Использование логопедического массажа в коррекционной работе с детьми с тяжёлыми нарушениями речи

Погопедический массаж- активный метод механического воздействия, который изменяет состояние мышц, кровеносных сосудов и тканей периферического речевого аппарата.

Логопедический массаж представляет собой одну из логопедических техник, способствующих нормализации произносительной стороны речи и эмоционального состояния лиц, страдающих речевыми нарушениями.

Основные цели логопедического массажа:

- 1. нормализация мышечного тонуса общей, мимической и артикуляционной мускулатуры;
- 2. уменьшение проявления парезов и параличей мышцартикуляционного аппарата;
- 3. снижение патологических двигательных проявлений мышц речевого аппарата (синкинезии, гиперкинезы, судороги и т.п.);
- 4. стимуляция проприоцептивных ощущений;
- 5. увеличение объёма и амплитуды артикуляционных движений;
- 6. активизация тех групп мышц периферического речевого аппарата, у которых имелась недостаточная сократительная активность;
- 7. формирование произвольных, координированных движений органов артикуляции.

Показания к применению массажа в логопедической практике с детьми, у которых диагностированы следующие речевые расстройства:

- дизартрия и её стёртые формы;
- ринолалия;
- заикание;
- нарушения голоса.

Логопедический массаж применяется в коррекционной педагогической работе, когда имеются нарушения тонуса мышц.

Логопедический массаж выполняется в области мышц головы, а также верхнего плечевого пояса. Особое внимание в процессе логопедического массажа уделяется мышцам периферического речевого аппарата, к которым относятся мышцы языка, губ, щёк, мягкого нёба.

Артикуляционные мышцы, мышцы лица, головы и шеи представляют собой единую мышечную систему, обеспечивающую речепроизводство.

В силу этого логопедический массаж обязательно должен охватывать все вышеперечисленные области даже в тех случаях, когда диагностируется поражение мышц лишь на локальном участке.

Предварительная диагностика:

Основным показанием к проведению массажа является изменение мышечного тонуса, которое может отмечаться как в общей мускулатуре, так и в органах речевого аппарата.

Учителю-дефектологу для выбора тактики массажа следует определить состояние мышц ребёнка:

- верхней половины туловища;
- -weu;
- мимических;
- артикуляционных.

Это устанавливается путём осмотра, пальпации, наблюдения при выполнении динамических и статических упражнений.

Характеристика состояния мышечного тонуса в артикуляционном апт

состояние мышечно- го тонуса	языка	губ	жеватель- ные	мягкого нёба	мими- ческие	дополнит ельная симптома тика
Повышен резко	Язык напряжён оттянут вглубь, положение «комком», кончик не выражен Выполнение артикул. поз невозможно	Напряжены Сомкнуты Движения резко огра- ничены	Напряжены Удержание позы открытого рта затруд- нено	Сокращено. Маленький язычок под- нят кверху Реагирует на прикоснове- ние,рвотный рефлекс резко повышен. Назализация	Лицо напря- жено и гипоми- мично	Незначи- тельная саливация при нагрузке
Повышен нерезко	Беспокоен. Гиперкине- зы, удержание затруднено, толчкообраз но уходит в полость рта	Выполне- ние произ- вольных движений может быть затруд- нено	Напряжены Удержание позы широко открытого рта затруд- нено	Повышен рвотный рефлекс	Мимика бедная	

состояние мышечно- го тонуса	языка	губ	жеватель ные	мягкого нёба	мимичес кие	Дополни- тельная симптома- тика
Понижен резко	Лежит плашмя на дне ротовой полости. Тонкий, бледный. Возможна атрофия мышеч. волокон. Движения резко огра ничены	Истончены. Углы рта опущены, ассимет- ричны, нет полного смыкания губ. Отсутствуют артикуля- ционные движения	Рот постоянно приоткрыт за счёт поражения жеватель- ных мышц. Жевание твёрдой пищи затруднено	Провисает. Малень-кий язы- чок может касаться корня языка. В речи вы- раженная назализа- ция. Во вре- мя еды и питья попёрхива- ния.	Лицо амимично, слегко одутловато	Выражен- ная гипер- саливация
Понижен нерезко	Малопо- движный. Вялость движений, снижена сила, точность движений, не удержи вает артик позы	Губы вялые. Трудности артикуля- ционных проб: «трубочка», «улыбка»	Жевание и откусыва- ние твёрдой пищи могут быть затруд- нены	Малая активность, возможна назализа- ция	Мимика вялая.	Гиперсалива- ция при нагрузке и во время речи

Состояние мышечного тонуса	языка	губ	Жева- тельные	мягкого нёба	Мими- ческие	Допол- нитель- ная симпто- матика
Неоднородно ное распределение мышечного тонуса	Поражены в разной степени . Одна группа может быть спастична, а другая в состоянии пониженного тонуса. При высовывании вперёд язык может отклоняться в сторону. Отклонение всегда происходит в более поражённую сторону за счёт активных движений мышц на здоровой стороне	Угол может быть слег-ка опущен (понижение) тону-са,особенно заметно при выполнении пробы «улыбка». Трудности удержания артикуляц позы на поражённой стороне. Часто сглаженность ность ность ность и той же стороне	При поражении (понижении тонуса) жевательных мышц с одной стороны открывание рта вызывает отклонение челюсти в поражённую сторону за счёт активных движений на здоровой стороне	При односто- роннем поражении нии мышц мягкого нёба (понижении тонуса) маленький язычок отклоняется в сторону более сокращённых мышц, т.е. в здоровую сторону	Наблю- дается асиммет рия в выполне нии мимиче- ских движе- ний	Гиперса- ливация при нагрузке и во время речи

Виды массажа, используемые в логопедической практике:

- дифференцированный (укрепляющий или расслабляющий) массаж, основанный на приёмах классического массажа;
- массаж биологически активных точек (БАТ);
- массаж с применением специальных приспособлений (логопедического зонда, шпателя, вибромассажёра) и т. п.;
- элементы самомассажа.

Противопоказания к назначению

массажа:

- любое соматическое или инфекционное заболевание
- в остром периоде;
- КОНЪЮКТИВИТЫ;
- острые и хронические заболевания кожных покровов;
- ГИНГИВИТЫ;
- стоматиты;
- наличие герпеса на губах или другие инфекции полости рта;
- наличие увеличенных лимфатических желёз;
- резко выраженная пульсация сонных артерий.

Tioronogui icokum maccant ipobodurbon b incrom, remion

проветренном помещении.

Обычно массаж проводят циклом по 10-20 процедур. Циклы можно повторять с перерывом от двух недель до двух месяцев.

При выраженных нарушениях тонуса мышц массаж может проводиться в течение года и более.

Длительность одной процедуры может варьироваться

в зависимости от степени поражения, возраста пациента и т.п.

Начальная длительность процедуры обычно составляет

5-7 мин., а конечная 20-25 мин.

Во время массажа ребёнок не должен испытывать боли

(могут быть неприятные ощущения).

оледующие материалы:

- 1. медицинский спирт (для дезинфицирования зондов, шпателей и др.);
- 2. стерильные салфетки 30/30 (для обследования состояния тонуса мышц артикуляционного аппарата);
- 3. стерильные медицинские резиновые перчатки (могут использоваться при проведении массажа в полости рта);
- 4. нашатырный спирт и 3-процентная перекись водорода (могут
- использоваться при необходимости оказать неотложную помощь);
- 5. гексорал (после массажа мышц полости рта ребёнок может в
- целях гигиены прополоскать раствором рот);
- 6. защитную маску (применение её желательно во избежание попадания капельной инфекции).

Кожа массируемого должна быть чистой, руки учителя-дефектолога -- чистыми и тёплыми, без ссадин и царапин или каких-нибудь очагов воспаления, с коротко остриженными остриженными ногтями, без украшений.

•

Положение тела при массаже





Основные приёмы массажа

1.Поглаживание:

- поверхностное;- глубокое обхватывающее;- граблеобразное.

2. Растирание.

3. Разминание.

4. Вибрация и поколачивание.

5.Плотное нажатие.

Гимнастика

Пассивная гимнастика - важное средство дополнительного воздействия к приёмам массажа. Пассивные движения головы, мимических и артикуляционных мышц совершаются ребёнком с помощью учителя-дефектолога, т.е. пассивно.

Активная гимнастика проводиться ребёнком самостоятельно, как правило, после массажа и пассивной гимнастики.

Методика проведения логопедическог о массажа

- 1. Массаж проводиться в медленном темпе.
- 2. Основные приёмы поглаживание и лёгкая вибрация.
- 3. Массаж должен вызывать у ребёнка только приятные ощущения тепла и покоя.
- 4. Руки учителя-дефектолога обязательно тёплые.
- 5. Расслаблению мышц способствует звучание тихой, медленной музыки с плавным ритмом.

проведению активизирующего массажа

- 1. Движения учителя-дефектолога должны быть достаточно ритмичными.
- 2. Основные приёмы поглаживание, растирание, разминание, сильная вибрация.
- 3. Сила воздействия на массируемые ткани должна увеличиваться постепенно.
- 4. На передней поверхности шеи энергичные движения противопоказаны (щитовидная железа).
- 5. При правильном выполнении массажа дыхание ребёнка равномерно.
- 6. Массаж не должен вызывать выраженных болезненных ощущений у ребёнка.

Поеледовательность воздействия на массируемые области в процессе логопедического массажа:

- 1. Мышцы шеи и плечевого пояса.
- 2. Мимическая мускулатура.
- 3. Мышцы губ.
- 4. Мышцы языка.

Maccax плечевого пояса u weu

Медленно поглаживать переднюю часть шеи ладонями обеих рук сверху вниз по боковым областям горла. Движение от края нижней челюсти к грудине.





Ладонь движется сверху вниз до яремной ямки, а затем параллельно ключице по плечу либо вниз до подмышечной впадины (снимает тонус с грудино-ключично-сосцевидной мышцы).





Руки скользят по задней и боковой частям шеи вниз по направлению к ключицам по плечу





либо до подмышечной впадины (снимает тонус с трапецевидной мышцы).



Круговые движения головы ребёнка по часовой, затем против часовой стрелки.



Наклоны головы вперёд-назад, вправо-влево.





Эти же движения могут осуществляться в положении сидя.



вверх.

Используют приёмы поглаживания и растирания . Поколачивание и вибрация этих отделов противопоказаны.

Ладонь движется от ключицы



либо от подмышечных впадин вверх по боковой поверхности шеи к углам нижней челюсти.





Ребёнку предлагают отклонить голову назад, при этом рука взрослого оказывает сопротивление (избирательно активизирует затылочные мышцы).





Рука специалиста располагается на лбу ребёнка. Ребёнку предлагают наклонить голову вперёд, в то время как рука взрослого оказывает этому движению противодействие.





Рука специалиста располагается на височной части головы слева. Ребёнку предлагают повернуть голову влево, в то время как рука взрослого противодействует этому движению.



Рука специалиста располагается на височной части головы справа. Ребёнку предлагают повернуть голову вправо, в то время как специалист противодействует этому движению.



Массаж в области гортани

Захватив гортань большим пальцем с одной стороны и указательным и средним пальцами с другой, производить лёгкие ритмичные движения в поперечном направлении. В процессе массажа можно дать задание ребёнку пропевать гласные звуки.



мускулаптуры

Массаж лица рекомендуется проводить двумя руками. Движения должны быть симметричны и ритмичны.

Направления массажных линий на лице:

от середины лба к виску;

от внутреннего угла глаза по верхнему веку и в обратном направлении по нижнему;

от корня носа к височной области;

от угла рта к козелку ушной раковины.

Массаж в области лба

Массаж оказывает воздействие на лобную и височную мышцы.

1. Поглаживающие движения ладонной поверхностью всех пальцев (кроме большого) в направлении:
а) от середины лба к височным областям.
На висках круговые поглаживания в виде спирали.



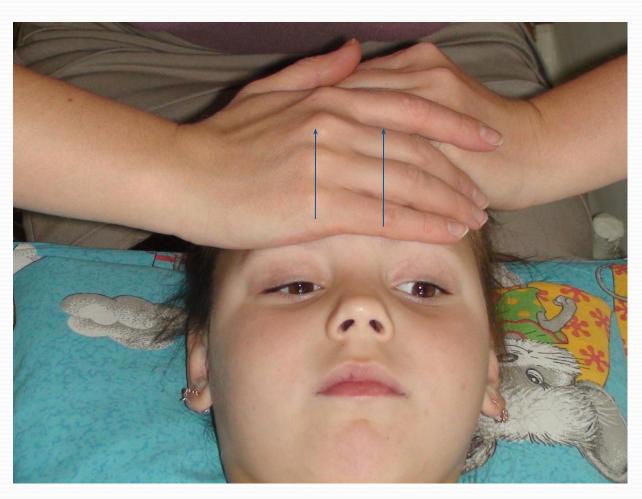


б) от середины лба к козелку ушной раковины, заканчивая лёгким нажатием.

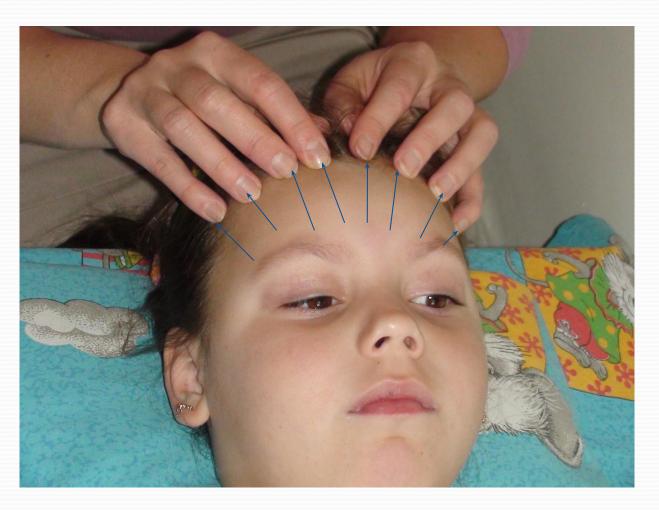




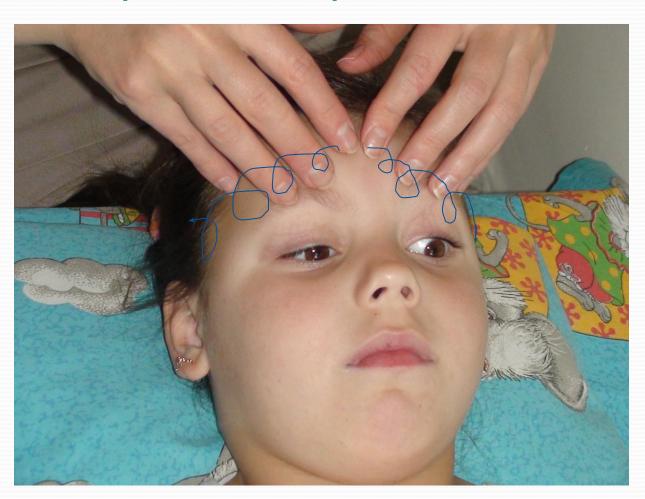
2. Поглаживание в направлении снизу вверх, от надбровных дуг к волосистой части головы. Движения проводятся попеременно ладонной поверхностью всех пальцев правой и левой рук



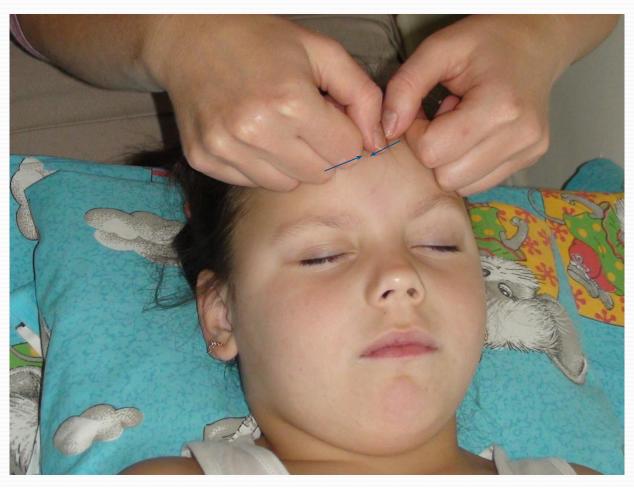
либо одновременно подушечками 2—4-го пальцев обеих рук.



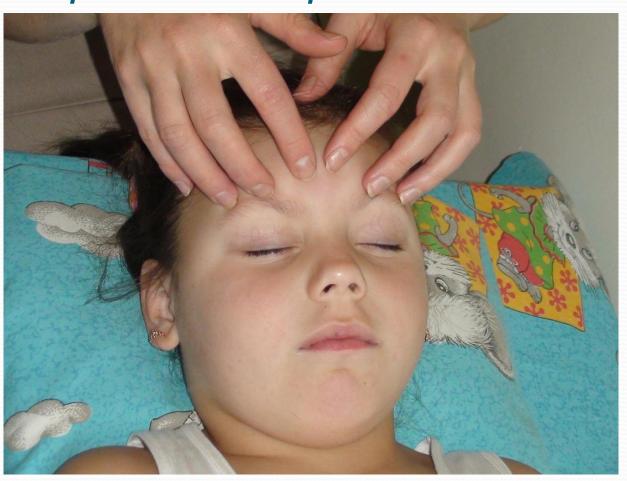
1. Растирание, т.е. полукружные или спиралевидные движения в направлении от средней линии лба к вискам.



2. Разминание, т.е. сжатие складки кожи двумя пальцами – большим и указательным, или прерывистое надавливание.



3. Прерывистая вибрация, или пунктирование (постукивание), подушечками указательного и среднего пальцев попеременно в быстром темпе.



Массаж в области глаз

Оказывает воздействие на круговую мышцу глаза и мышцу, сморщивающую бровь.

Массаж проводят при закрытых глазах.

Массажные движения очень нежные, проводятся без большого нажима и сдвигания кожи.

Массаж в области глаз

1. Поглаживание подушечками пальцев обеих рук. Движение от височной ямки по нижнему краю глаза к внутреннему углу глаза.

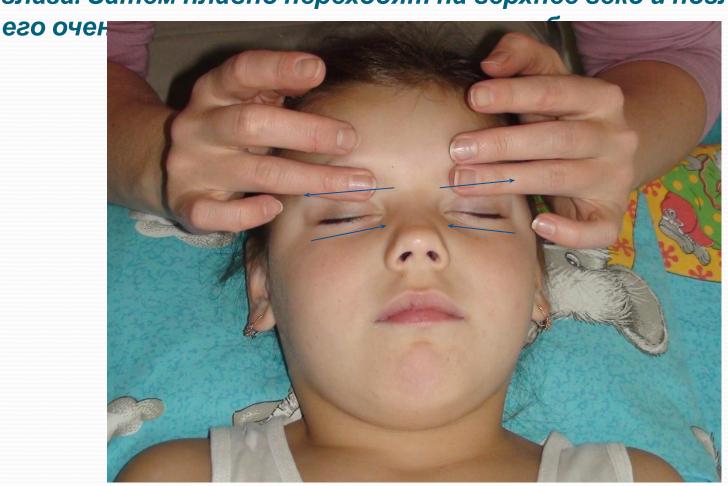
Затем вверх до брови и далее поглаживание ведётся указательным и средним пальцами по брови к виску; при этом средний ложиться под бровью, а указательный – над бровью.





Массаж в области глаз

2. Поглаживание круговых мышц глаз. Подушечками четвёртых пальцев обеих рук одновременно производят поглаживание от виска по нижнему веку к внутреннему углу глаза. Затем плавно переходят на верхнее веко и поглаживают

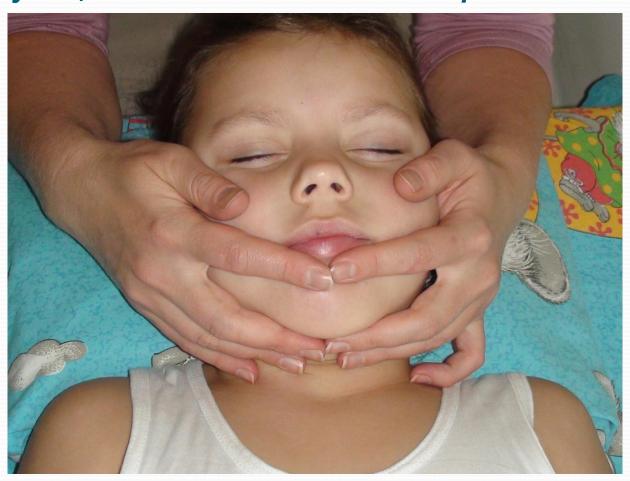


подбородка

Оказывает воздействие на скуловые, щёчную, жевательную, подбородочную мышцы, а также мышцы, изменяющие положение губ (мышца смеха; мышца, поднимающая угол рта; мышца, опускающая угол рта; мышца, опускающая нижнюю губу).

Особенно важным является воздействие на жевательные, крыловидные и височные мышцы, так как от их состояния зависят качество движения нижней челюсти, положение рта в покое, функция жевания.

1. Указательные пальцы обеих рук располагаются под нижней губой, а остальные – под подбородком.



Пальцы скользят от середины подбородка к височным впадинам, с фиксацией пальцев в углублениях у козелка и мочки уха. (Большие пальцы в движении не участвуют).





2. Указательные пальцы обеих рук располагаются над верхней губой, средние – под нижней, а остальные – под подбородком.



Движение осуществляется от середины губ к височным впадинам с фиксацией пальцев в углублениях у козелка и мочки уха.





3. Движение всеми пальцами (кроме большого) начинается от спинки носа,

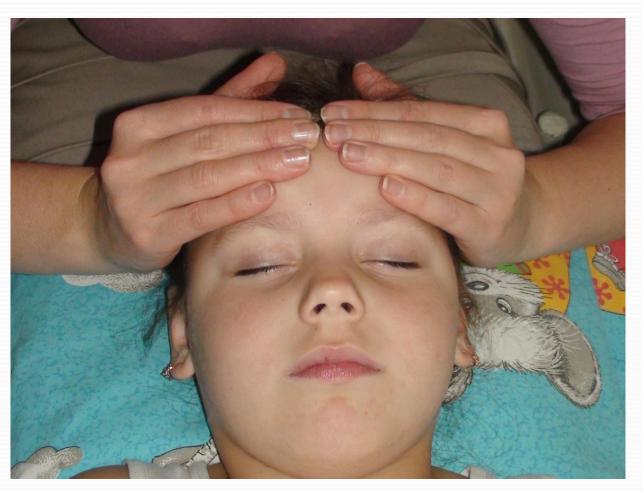


проходит через скуловую дугу к ушным раковинам с фиксацией пальцев в углублениях у козелка и мочки уха.





4. Движение осуществляется тремя пальцами (указательный, средний, безымянный) обеих рук



от средней линии лба вниз

через височные впадины к с середине подбородка.





5.Движение осуществляется тремя пальцами (указательный, средний, безымянный) обеих рук. Движение начинается от середины подбородка в стороны к углам губ,



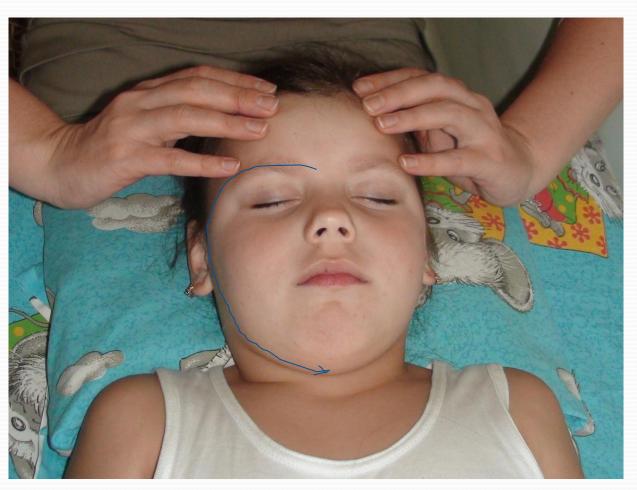


а затем вверх по носогубным складкам, боковым поверхностям носа через переносицу к середине лба и по лбу к височным впадинам,





а затем вниз через щёки к середине подбородка.

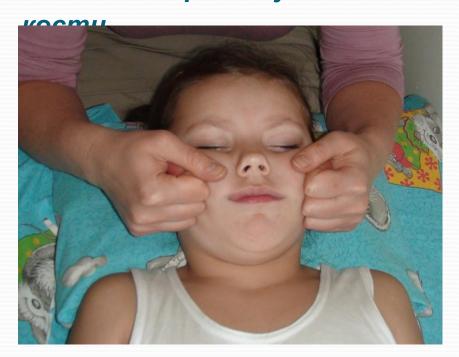


6. Лёгкое потряхивание щёк осуществляется пальцами обеих рук.



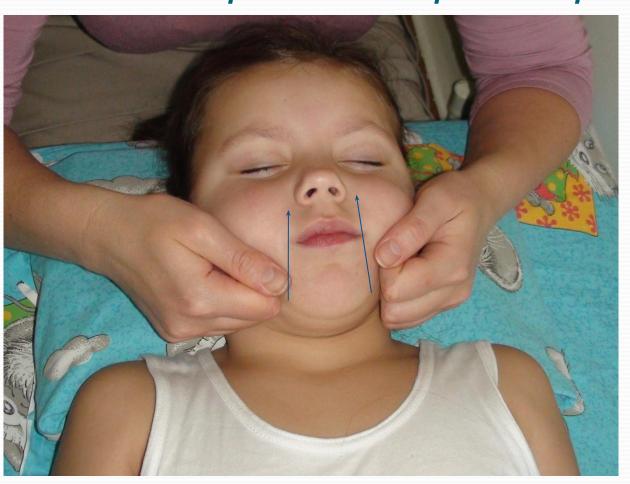
1. Круговое растирание в области щёк проводится тыльной поверхностью концевой и средней фалангой четырёх пальцев в направлении от края нижней челюсти к краю скуловой

То же движение можно осуществлять и подушечками 2—4-го пальцев.





2. Аналогичным образом круговое растирание осуществляется от середины подбородка вверх к носу.



3. В области жевательной мышцы производят разминание спиралевидными движениями и круговое растирание.



4. Тыльной поверхностью средних фаланг, сжатых в кулак, производят потряхивание щёк как в продольном, так и в поперечном направлении.



5. Захватывают в складку кожу щёк между большим и указательным пальцами, легко сдавливают и отпускают, движение пощипывания.



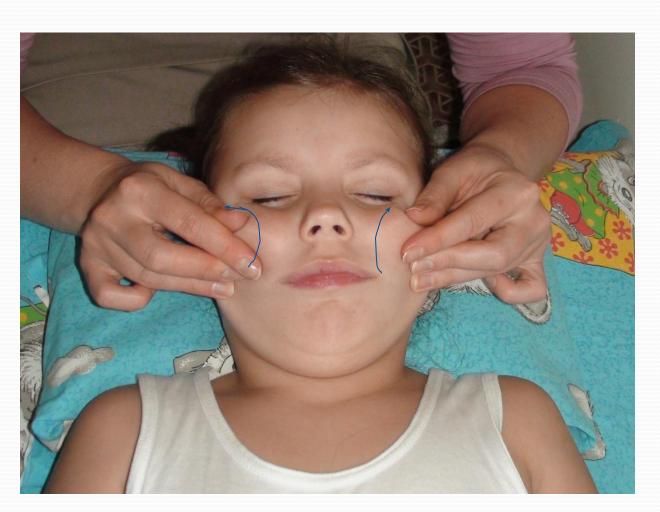
6. Захватив кожу щёк вместе с подкожными мышцами между большим и указательным пальцами, производят разминание как в продольном,

так и поперечном направлении,





а так же в круговом направлении.



7. Поколачивание подушечками пальцев (кроме большого) производится непрерывно обеими руками по массажным линиям.





шассаж внутреннеи поверхности щеки

Массаж жевательных, щёчных и скуловых, а особенно крыловидных мышц может проводиться при положении пальцев учителядефектолога внутри полости рта ребёнка.

Массаж внутренней поверхности щеки может проводиться при различном положении рта: открытом и широко открытом – и при сомкнутых челюстях.

В качестве основных приёмов используются растирание и разминание.

1. Круговые движения по щеке от периферии к центру и наоборот.





2. Спиралевидное растирание и разминание подушечками пальцев по кругу.



3. Разминание круговыми движениями и перетирание в области жевательной мышцы.



4. Растирающие движения от скуловой кости вниз к углу рта. Все пальцы при этом (кроме большого) располагаются у края скуловой кости. Большой палец – с внутренней стороны щеки.



5. Растирающие движения. Все пальцы (кроме большого) располагаются в области козелка и мочки уха, постепенно направляясь к углу рта.



6. Спиралевидное растирание области височнонижнечелюстного (скулового) сустава. Большой палец служит в качестве опоры с внутренней стороны щеки.



Массаж мышц губ

Оказывает воздействие на круговую мышцу рта, а также мышцы, изменяющие положение рта:

мышцу смеха;

мышцу, поднимающую угол рта;

мышцу, опускающую угол рта;

мышцу, опускающую нижнюю губу.

1. Ладонной поверхностью указательных пальцев производят поглаживающие движения по верхней губе от углов рта к середине.

2. Такие же движения производят по нижней губе от углов рта к середине.





3.Движение совершают подушечками указательного и среднего пальцев поочерёдно правой и левой рукой.

Движение начинается от козелка ушной раковины, пальцы легко скользят по щеке,



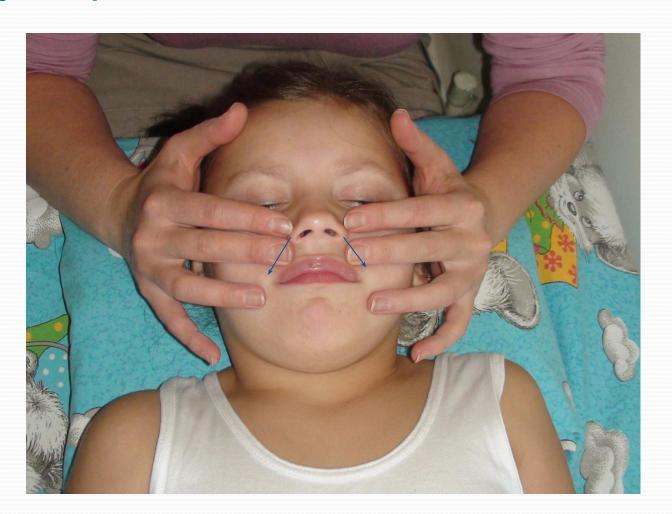
а затем вокруг губ. При этом указательный палец скользит по коже верхней губы, а средний – по коже



сходясь вместе у противоположного угла рта.



4. Подушечками указательного и среднего пальцев поглаживают носогубные складки, двигаясь от крыльев носа к углам рта.



5. Теми же пальцами производят лёгкое постукивание вокруг губ по часовой стрелке.

Массажные движения могут проводиться при различном положении рта: закрытом и слегка приоткрытом.





1. Ладонной поверхностью указательных пальцев производят движения по верхней губе от углов рта к середине. Такие же движения – по нижней губе от угла рта к середине.



2.Большими пальцами обеих рук производят движения от середины верхней губы к углам рта и слегка вниз. Поглаживают носогубные складки, двигаясь от углов

3.Затем указательными пальцами – от середины нижней губы к углам рта и слегка вверх. Движения чередуются.





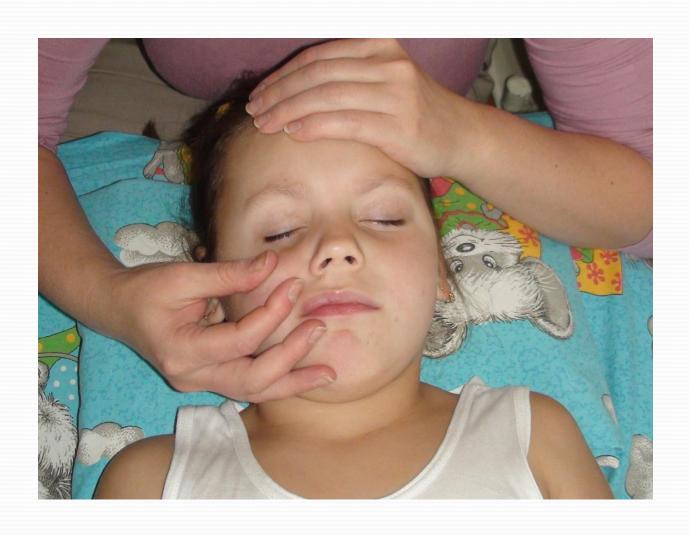
4.Большим и указательными пальцами захватывают в вертикальную складку верхнюю губу, сжимают её и перетирают между пальцами.

Тот же приём выполняется на нижней губе.





Таким же образом можно перетирать область носогубных складок.

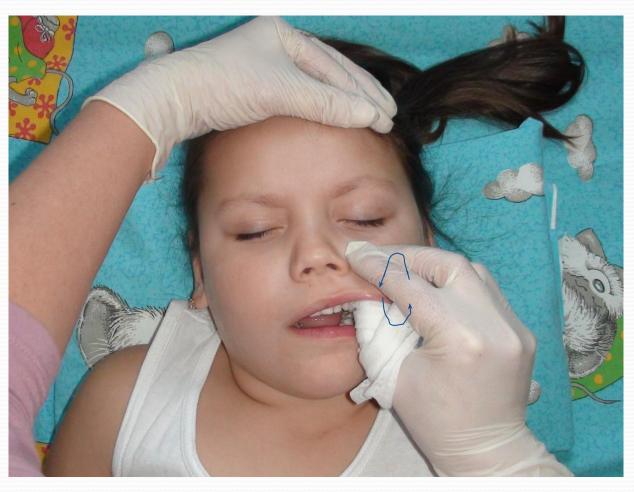


Кроме этого можно проводить разминание мышц губ с захватом губы изнутри.

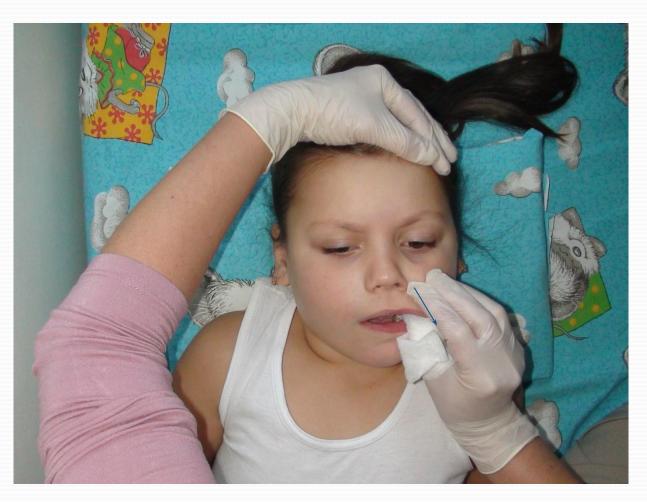
5. Перетирающие движения, осуществляемые большим и указательными пальцами в направлении от одного угла рта к другому вдоль верхней, а затем нижней губы.



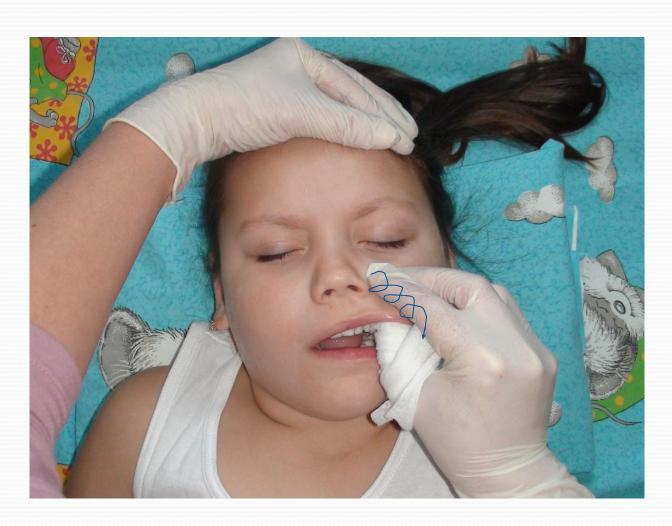
6. Спиралевидные движения, производимые большим и указательными пальцами по верхней, а затем по нижней губе.



7. Движение, осуществляемое указательным пальцем от основания носа вниз, к губе, а также от крыльев носа по носогубным складкам к углам рта (большой палец при этом находиться под верхней губой). Аналогичным образом движения осуществляются на нижней губе.



8. Спиралевидное разминание области носогубной складки. Фаланга большого пальца находится в полости рта под носогубной складкой, указательный и средний пальцы располагаются сверху.



9. Производится движение, направленное к середине так, что верхняя губа собирается в вертикальную складку.



Annuousupyromuu maccam

10. Аналогичное движение осуществляется на верхней и нижней губах одновременно. При этом указательные пальцы помещаются на верхнюю губу, а средние пальцы – на нижнюю. При движении пальцев к середине губы собираются в трубочку.



11. Движение направлено вверх, при этом поднимается верхняя губа, обнажаются верхние зубы.

Таким же образом проводится опускание нижней губы.





12. Аналогичным образом проводится поднимание верхней и опускание нижней губы одновременно. Обратным движением осуществляется смыкание

13. Указательные и средние пальцы располагаются около углов рта, слегка растягиваются губы, как при улыбке.





Массаж мышц языка

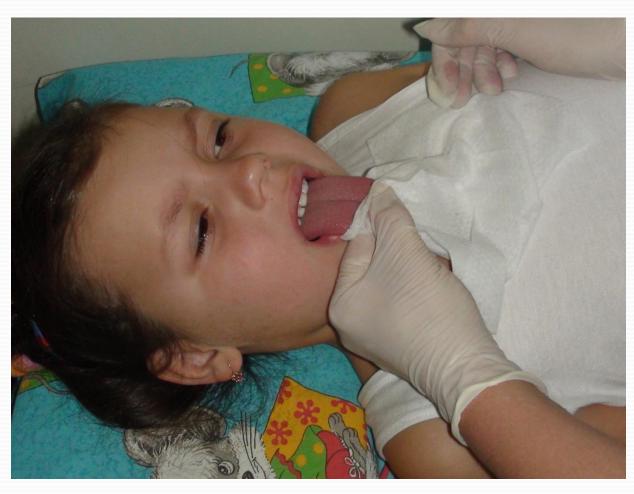
Массаж мышц языка

Методические указания:

- 1. Дифференцированный массаж мышц языка проводиться:
- либо в резиновых перчатках;
- либо через марлевую салфетку;
- либо через стерильный носовой платок (х/б).
- 2. При массаже языка могут использоваться различные приспособления:
- зонды;
- шпатели;
- зубные щётки и др.

тиассаж мышц языка

3. Массаж, как правило (но не обязательно), проводиться в положении языка вне полости рта. Захват языка осуществляется левой рукой, а массажные движения правой.



4. Массажные движения должны проводиться в трёх направлениях, соответственно расположению мышц языка: горизонтальном, поперечном и вертикальном.

5. Если имеется отклонение языка в сторону при высовывании его вперёд, то массажные движения следует выполнять в большей степени на той стороне, в которую язык отклоняется.

гяо правил:

- 1. Расслабление мышц языка проводить только после расслабления других мышц, особенно мышц шеи, плечевого пояса и мышц, обеспечивающих движение нижней челюсти.
- 2. Движения в основном направлены от кончика к корню языка.
- 3. Перед началом массажа устанавливается «граница» нёбно- глоточного рефлекса.
- 4. При выраженной спастичности мышц можно перед началом массажа подержать во рту тёплый настой из трав:
- 1 ч.л. зверобоя,
- 1 ч.л. ромашки,
- 1 ч.л. чая,
- залить 0,5 л кипящей водой, настоять 15 мин, остудить до температуры 40—50 С. Можно добавить мёда.
- 5. Если ввиду спастичности мышц, особенно корня языка, не удаётся удержать язык вне полости рта, массаж начинают внутри полости рта.

Перед расслабляющим массажем мышц языка целесообразно провести специальные упражнения, способствующие расслаблению его корня:

- произвести массаж и вибрацию точек, находящихся под обоими углами нижней челюсти. Подушечками большого или среднего пальцев

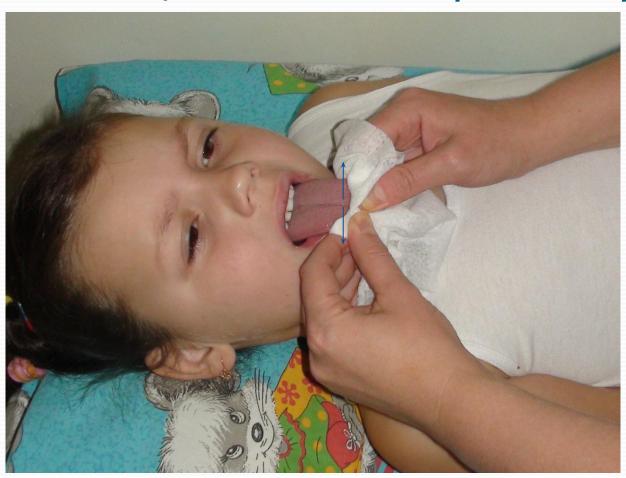
произвести вращательные движения;



- указательным или большим пальцем произвести лёгкие вибрирующие движения в области подчелюстной ямки;



- захватить кончик языка правой рукой. Совершать лёгкие покачивающие движения из стороны в сторону;



- захватить кончик языка правой рукой. Движение направлено вперёд, из ротовой полости, а затем назад, в глубь ротовой полости. Движения плавные, лёгкие, с постепенным незначительным увеличением амплитуды движений.





После этого переходят к собственно массажу мышц языка.

1. Указательным пальцем правой руки производят поглаживающие движения с одной стороны, затем с другой стороны языка, от кончика к корню языка и обратно.



2. Производят поглаживающие движения большим и указательным пальцами из стороны в сторону (от боковой части языка до средней линии и обратно), постепенно продвигаясь от кончика к корню. Движения выполняются сначала на одной стороне языка, а затем на другой.





3. Большой и указательный пальцы находятся на боковых поверхностях языка – справа и слева. Поглаживают боковые поверхности языка от кончика к корню.



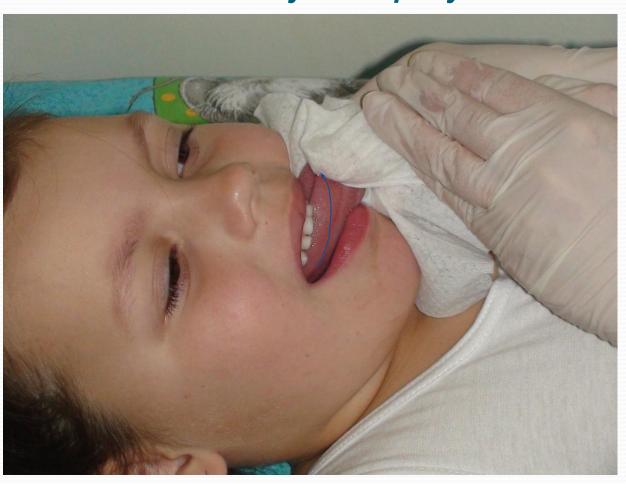
4. Производят лёгкое разминание мышц в горизонтальном направлении. Осуществляются перетирающие движения с постепенным продвижением от кончика языка к корню и обратно, сначала с одной стороны языка, а затем с другой.



5. При том же положении пальцев легко, без надавливания производят круговые растирающие движения.

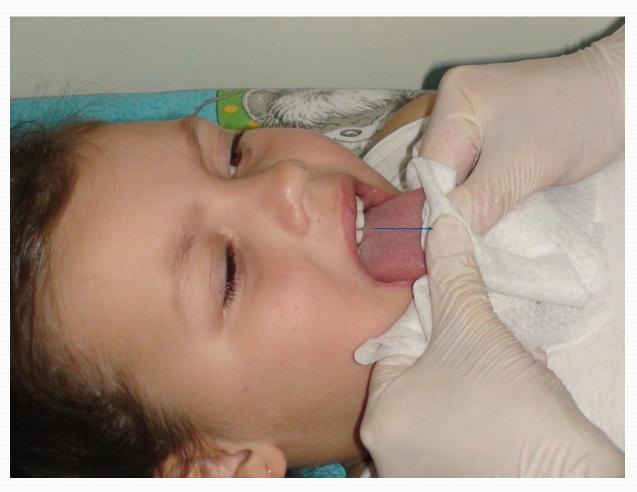


6. Большой палец находится сверху, средний и указательный – снизу языка, в его средней части. Повернуть язык вправо и слегка потянуть его, как бы слегка подтягивая кнаружи корневую часть языка. Затем аналогичное движение в левую сторону.



Расслабляющий массаж

7. Подтянуть язык вперёд, как бы слегка «накручивая» его на указательный палец, а затем осторожно совершить обратное движение.



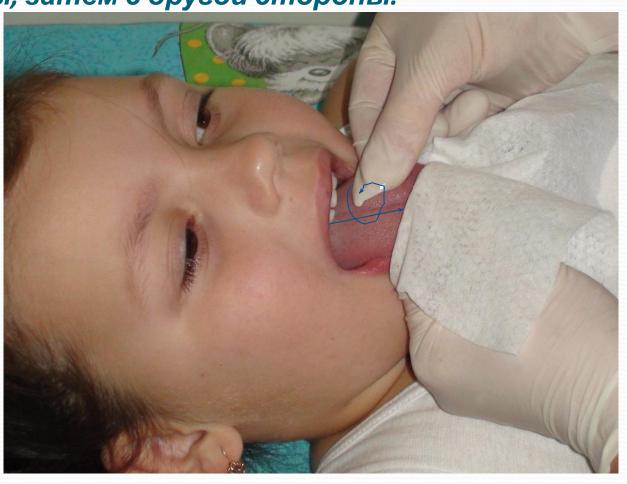
Следует обратить внимание на следующие моменты:

- движения более активные, интенсивные и направлены в основном от корня языка к кончику;
- в основном используются приёмы разминания и перетирания;
- как правило, при сниженном тонусе мышц языка снижен также и рвотный рефлекс, поэтому массажные движения могут быть достаточно активными даже в области корня языка;
- если снижение мышечного тонуса наблюдается только в какой- либо части языка, массажные движения выполняются в основном на поражённой стороне;
- при сниженном тонусе, как правило, наблюдается гиперсаливация, поэтому перед выполнением массажа и в его процессе предлагается ребёнку проглотить слюну.

1. Перетирание в горизонтальном направлении. Большой палец сверху, средний и указательный снизу. Перетирание мышц языка от корня к кончику с одной стороны языка, затем с другой.



2. Перетирание мышц языка спиралевидными движениями, сила давления постепенно увеличивается. Движение направлено от корня к кончику языка с одной стороны, затем с другой стороны.

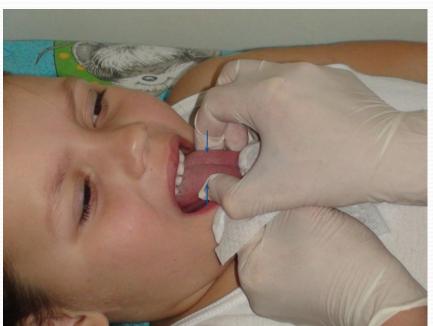


3. Перетирание мышц языка в поперечном направлении с одной стороны языка. Затем с другой.



4. Большой и указательный пальцы находятся на боковых поверхностях языка. Сжать язык с боковых поверхностей. Удерживать язык в сжатом направлении 1-2сек.,переместить пальцы и повторить движение.

5. Положение пальцев то же. Правой рукой сжать язык с боковых поверхностей, большим и указательными пальцами осуществлять перетирающие движения, постепенно передвигаясь от корня к кончику языка.





6. Большим и указательным пальцами осуществлять пощипывающие движения по краю языка.



Рекомендации:

- 1. С помощью шпателя, которым трогают корень языка, вызывать рефлекторное сокращение мышц задней стенки глотки и мягкого нёба.
- 2. Имитировать жевание.
- 3. Пить воду маленькими глотками или имитировать глотательные движения.
- 4. Покашливать.
- 5. Позёвывать.
- 6. Многократно произносить гласные А, Э на твёрдой атаке голоса.
- 7. Полоскать горло маленькими порциями тёплой воды.
- 8. Использовать упражнения с преодолением сопротивления (активизируют работу нёбногортанно-глоточных мышц, усиливают нёбноглоточное смыкание).

упражнения, стимулирующие работу нёбно-глоточных мышц

1. Специалист, расположив руку под челюстью ребёнка, просит его открыть рот. Ребёнок открывает рот с преодолением сопротивления.



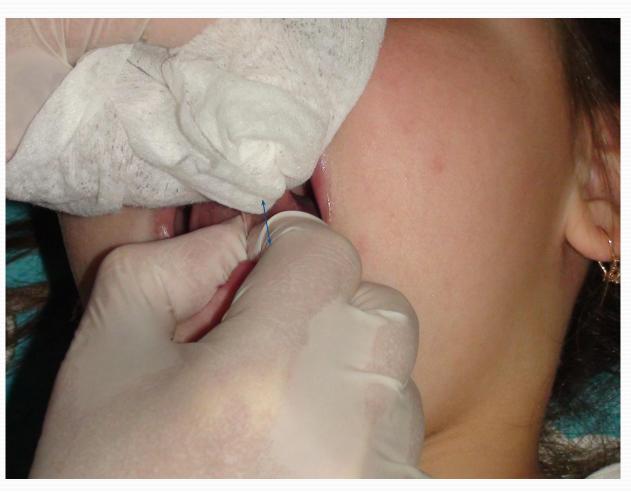
упражнения, стимулирующие работу нёбно-глоточных мышц

2. Ребёнку предлагается высунуть язык, а затем постараться втянуть его внутрь. Учитель-дефектолог пытается удержать язык ребёнка вне полости рта.



шассаж узоечки языка

Большим и указательным пальцами левой руки, взявшись за кончик языка, поднять его вверх. Рот при этом раскрыт. Указательным и большим пальцами правой руки растягивающим движением скользить по уздечке языка снизу вверх.



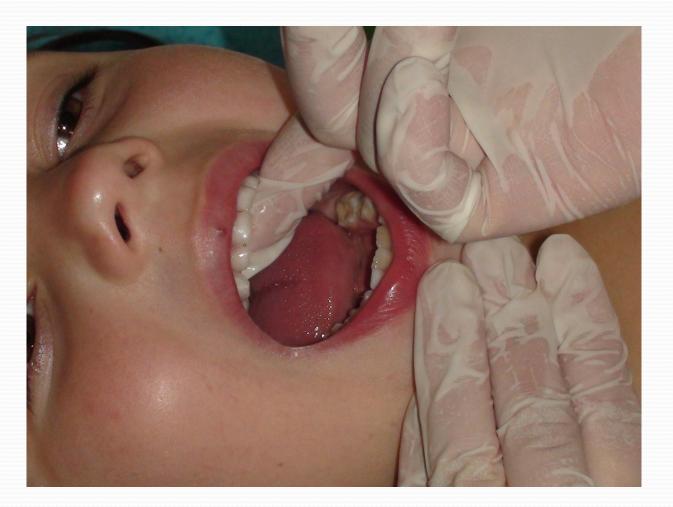
твёрдого нёба (используется при слабости кинестетических ощущений)

1. Рот ребёнка открыт. Большой палец расположен на внешней стороне верхней десны, а указательный – на внутренней стороне. Энергично нажимая на дёсны, производить движения справа налево, а затем слева направо сначала по верхней, а потом по нижней десне.



нёба

2. Большим или указательным пальцем энергично проводить по твёрдому нёбу, начиная от передних верхних зубов, по направлению к мягкому нёбу до границы с мягким нёбом и обратно.



Инструментальные методы воздействия в логопедическом массаже:

- постановочные зонды;
- зонды, предложенные Е.В.Новиковой;
- шпатели;
- зубные щётки;
- различные массажёры для языка.

Массажные движения выполняются в трёх направлениях:

- горизонтальном (от кончика к корню языка и наоборот);
- вертикальном (ритмичное надавливание на язык);
- поперечном (направление справа налево и обратно по каждой половине языка).

Инструментальные методы воздействия в логопедическом массаже Используются следующие движения:

- поглаживание;
- штрихование;
- рубление; надавливание;
- вибрация (лёгкая и сильная);
- постукивание;
- -ввинчивание.

При расслабляющем массаже движения должны быть лёгкими (поглаживание, лёгкое надавливание и лёгкая вибрация), щетинистые поверхности не используются. При активизирующем массаже, напротив, движения должны быть энергичными (штрихование, рубление, надавливание, сильная вибрация, постукивание, ввинчивание).

Успехов, дорогие коллеги!