

## ЛОГОПЕДИЧЕСКИЙ МАССАЖ В КОМПЛЕКСНОМ ВОССТАНОВЛЕНИИ ДЕТЕЙ 5–6 ЛЕТ С ТЯЖЕЛЫМИ НАРУШЕНИЯМИ РЕЧИ

*Харитоновна Е.С., Пальвинская Л.В.,*

Белорусский государственный университет физической культуры,  
Республика Беларусь

В настоящее время достаточно часто встречаются дети с тяжелыми нарушениями речи. По статистике в Республике Беларусь 122 000 детей имеют особенности психофизического развития. Примерно 70 % от этого числа – дети дошкольного возраста с нарушениями речи [1].

Одним из средств комплексного восстановления детей с нарушениями речи является логопедический массаж, который применяется при недостаточной подвижности языка и позволяет нормализовать речевую моторику. Логопедический массаж – активный метод механического воздействия, который изменяет состояние мышц, нервов, кровеносных сосудов и тканей периферического речевого аппарата. Массаж активизирует и восстанавливает деятельность артикуляционных органов, вследствие чего значительно ускоряется процесс исправления звукопроизношения. Таким образом, логопедический массаж оказывает положительное воздействие на организм в целом, вызывая благоприятные изменения в нервной и мышечной системах, играющих основную роль в речедвигательном процессе.

Целью нашей работы было изучить эффективность логопедического массажа в комплексной программе восстановления детей 5–6 лет с тяжелыми нарушениями речи.

### *Методика логопедического массажа*

Логопедический массаж проводится с помощью медицинского шпателя, зубной щетки, ватной палочки либо просто пальцами рук, одетыми в напальчники и обернутыми в носовой платок [3]. Перед началом сеанса массажа тело ребенка необходимо привести в положение, способствующее нормализации мышечного тонуса – расслабление. Дыхание должно быть свободным. Исходные положения при проведении логопедического массажа могут быть следующие: лежа на спине под шеей небольшой валик, голова откинута назад, плечи несколько приподняты, руки вытянуты вдоль тела, ноги при этом лежат свободно или несколько согнуты в коленях; полусидя в кресле с высоким подголовником или в откидывающемся детском стульчике, сидячей коляске. Массажные движения должны быть прямые, спиралевидные, кругообразные, язык при этом придерживается пальцами одной руки, а другой выполняется массаж. Массажные движения должны быть направлены от середины языка к его кончику и обратно, от центра языка влево и вправо («елочка»), от левого края языка до правого и наоборот (поперек языка), перекачивание пальца по языку в разных направлениях, пощипывание и растягивание краев языка, поглаживание языка от подъязычной уздечки к кончику языка и обратно [2].

С большой осторожностью следует применять массаж у детей с эписиндромом (судороги), особенно, если ребенок плачет, кричит, вырывается из рук, у него «синееет» носогубный треугольник или отмечается тремор подбородка.

Исследование проводилось на базе Государственного учреждения образования «Ясли-сад № 4» г. п. Зельва. Под наблюдением находилось 12 детей дошкольного возраста 5–6 лет, которых разделили на две группы – исследуемую (ИГ) и контрольную (КГ) по 6 человек в каждой.

Дети контрольной группы занимались по программе детского сада «Пролеска», которая включала в себя:

1. Утреннюю гимнастику – 5 раз в неделю по 5 мин;
2. Физическую культуру – 2 раза в неделю по 25 мин;
3. Прогулки на свежем воздухе – 5 раз в неделю по 2 раза в день, 60 мин;
4. Коррекционно-диагностические занятия – 2 раза в неделю по 20 мин.

Исследуемая группа дополнительно к программе учреждения занималась по разработанной нами программе восстановления, которая включала:

1. Занятия дыхательной гимнастикой – 2 раза в неделю по 10 мин;
2. Подвижные игры с элементами логоритмики – 5 раз в неделю, 1 раз в день по 60 мин;
3. Логопедический массаж – 4 раза в неделю по 10 мин;
4. Самомассаж лицевых мышц – 4 раза в неделю по 5 мин;
5. Дополнительные занятия на развитие мелкой моторики – 4 раза в неделю по 10 мин.

Для оценки эффективности программы восстановления использовались следующие методы: изучение лексико-грамматической стороны речи, метод математической статистики.

В начале исследования у детей ИГ и КГ показатели лексико-грамматической стороны речи по результатам тестов «Подбери синонимы», «Подбери антонимы», «Назови», «Найди предмет», «Измени слово», «Догадайся и скажи правильно», «Назови профессию», соответствовали низкому уровню. Тест «Ответь на вопрос» у детей ИГ и КГ соответствовали среднему уровню. Следовательно, уровень лексико-грамматической стороны речи обследуемых детей снижен.

В конце исследования был повторно изучен уровень лексико-грамматической стороны речи. В таблице отображены результаты исследования лексико-грамматической стороны речи детей с тяжелыми нарушениями речи 5–6 лет ИГ и КГ.

Таблица – Показатели лексико-грамматической стороны речи детей с тяжелыми нарушениями речи 5–6 лет исследуемой и контрольной групп до и после применения программы восстановления ( $\bar{x} \pm m$ )

Тесты	Исследуемая группа		Контрольная группа		p 1–2	p 3–4	p 2–4
	до	после	до	после			
	1	2	3	4			
Найди предмет, баллы	1,70,33	2,70,21	1,3±0,21	2,0 0,26	p>0,05	p>0,05	p<0,05
Назови, баллы	1,70,21	2,80,17	1,5±0,22	2,20,17	p>0,05	p>0,05	p<0,05
Подбери синонимы, баллы	1,3±0,21	2,20,17	1,50,22	1,70,21	p>0,05	p>0,05	p<0,05
Подбери антонимы, баллы	1,3±0,21	2,20,17	1,5±0,22	1,7±0,21	p>0,05	p>0,05	p<0,05
Назови профессию, баллы	1,7±0,21	2,8±0,17	1,5±0,22	2,2±0,17	p>0,05	p>0,05	p<0,05
Ответь на вопрос, баллы	2,20,31	2,8±0,17	2,00,37	2,2±0,31	p>0,05	p>0,05	p<0,05
Догадайся и скажи правильно, баллы	1,70,33	2,30,21	1,30,21	1,7±0,21	p>0,05	p>0,05	p<0,05
Измени слово, баллы	1,50,34	2,30,21	1,3±0,21	1,5±0,22	p>0,05	p>0,05	p<0,05

По данным таблицы видно, что средние показатели лексико-грамматической стороны речи у детей ИГ значительно улучшились по всем проводимым тестам: «Найди предмет» на 59 %; «Назови» на 65 %; «Подбери синонимы» на 69 %; «Подбери антонимы» на 69 %; «Назови профессию» на 65 %; «Ответь на вопрос» на 27 %; «Догадайся и скажи правильно» на 35 %; «Измени слово» на 53 %, а у детей КГ улучшение отмечается менее значительное: «Найди предмет» – 54 %, «Назови» – 47 %, «Подбери синонимы» – 13 %, «Подбери антонимы» – 13 %, «Назови профессию» – 47 %, «Ответь на вопрос» – 10 %, «Догадайся и скажи правильно» – 31 %, «Измени слово» – 15 %.

На основании вышеизложенного можно отметить:

1. Применение логопедического массажа в комплексной программе восстановления эффективно, так как способствует повышению уровня лексико-грамматической стороны речи;

2. В комплексную программу восстановления детей 5–6 лет с нарушениями речи необходимо включать логопедический массаж.

1. Власова, Т. А. О детях с отклонениями в развитии / Т. А. Власова, М. С. Певзнер. – М.: Просвещение, 1973. – 176 с.
2. Водовозова, Н. Г. Логопедический массаж язычной мускулатуры / Н. Г. Водовозова // Логопед. – 2009. – № 2. – С. 44–48.
3. Парамонова, Л. Г. Логопедия для всех / Л. Г. Парамонова. – М.: Дельта, 1997. – 176 с.

## ПРОГРАММА ВОССТАНОВЛЕНИЯ ФИЗИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ ДЕТЕЙ СРЕДНЕГО ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА СО СКОЛИОТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ ПЕРВОЙ СТЕПЕНИ В СПЕЦИАЛЬНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ГРУППЕ

**Цховребова Н.О., Солдатенкова А.И.**, канд. мед. наук, доцент,  
Белорусский государственный университет физической культуры,  
Республика Беларусь

Сколиоз (от греч. *scolios* – кривой, изогнутый) – тяжелое прогрессирующее заболевание позвоночного столба, характеризующееся дугообразным искривлением во фронтальной плоскости и скручиванием (торсией) позвонков вокруг вертикальной оси [1].

Дети – наиболее ранимая возрастная группа и самая чувствительная к неблагоприятным воздействиям окружающей среды. Чаще патология позвоночника встречается у девочек, что объясняется особенностями физического развития и строением тела. Наиболее быстрое прогрессирование при сколиозе отмечается у девочек в возрасте 7–8 и 11–13 лет и 8–10, 13–15 лет у мальчиков, то есть в период интенсивного роста позвоночника в длину. По статистике, у 40 % белорусских школьников к окончанию начальной школы наблюдаются стойкие нарушения осанки [2].