

ПУТИ ПОВЫШЕНИЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ АРТИКУЛЯЦИОННОГО МАССАЖА У ДЕТЕЙ С НАРУШЕНИЯМИ РЕЧИ

**Дворянинова Е.В.**

канд. пед. наук,
Белорусский
государственный
университет
физической культуры

В статье представлено экспериментальное обоснование необходимости использования дифференцированного подхода при выборе средств артикуляционного массажа у детей 4–5 лет с нарушениями речи. Выбор обусловлен состоянием тонуса артикуляционных мышц, что дает возможность опосредованно воздействовать и улучшать произносительную сторону речи.

Ключевые слова: дифференцированный артикуляционный массаж; дети 4–5 лет с нарушениями речи; тонус артикуляционных мышц.

WAYS TO INCREASE THE EFFECTIVENESS OF ARTICULATION MASSAGE IN CHILDREN WITH SPEECH DISORDERS

The article presents an experimental justification of differentiated approach in articulation massage means application in 4–5-year-old children with speech disorders. The tone state of the articulation muscles determines the choice of the means, which makes it possible to indirectly influence and improve the articulation part of speech.

Keywords: differentiated articulation massage; 4–5-year-old children with speech disorders; tone of articulation muscles.

Введение

Речь – высшая функция, формирующаяся в процессе общего психофизиологического развития, и важнейшее условие полноценного развития ребенка. Чем богаче и правильнее у ребенка речь, тем легче ему высказывать свои мысли, тем шире его возможности в познании окружающей действительности, содержательнее и полноценнее отношения со сверстниками и взрослыми, тем активнее осуществляется его психическое развитие [1].

На сегодняшний день речевое развитие детей дошкольного возраста является актуальной проблемой, так как процент дошкольников с различными речевыми нарушениями остается стабильно высоким. Согласно данным статистики, на 2018 год в Республике Беларусь 58 % детей дошкольного возраста и 56 % первоклассников имеют отклонения в речевом развитии [2].

Правильное формирование речи и других высших психических функций зависит от своевременного созревания определенных мозговых зон, взаимодействия анализаторных систем и сформированности межанализаторных связей. Отклонение в них ведет за собой недостаточность лицевой и артикуляционной моторики, проявляющейся в бедности, невыразительности мимических движений, в нечетком или неправильном звукопроизношении, невнятности речи.

Основная часть

Массаж применяется в тех случаях, когда имеют место нарушения тонуса артикуляционных мышц. Грамотно изменяя состояние мышц периферического речевого аппарата, мы опосредованно способствуем улучшению произносительной стороны речи [3].

Цель исследования – совершенствование методики массажа, направленной на коррекцию тонуса артикуляционных мышц у детей 4–5 лет с нарушениями речи.

Исследование проводилось на базе Государственного учреждения образования «Ясли-сад № 173 г. Минска». Сроки проведения: с 20 января по 02 марта 2019 г.

Таблица – Содержание методики массажа для детей ЭГ и КГ

Экспериментальная группа	Контрольная группа
Сеанс массажа – 3 раза в неделю по 10–15 мин: дифференцированный артикуляционный массаж	Сеанс массажа – 3 раза в неделю по 10–15 мин: артикуляционный массаж

На основании научной литературы и собственных исследований было выявлено, что у данной категории детей обнаруживается разный тонус артикуляционных мышц справа и слева. Это определяет необходимость дифференцированного воздействия. Приемы массажа, без учета дифференциации, у од-

них массируемых будут вызывать улучшение, а у других – ухудшение состояния. В некоторых источниках литературы нам удалось обнаружить использование дифференцированного подхода при проведении артикуляционного и логопедического массажа при повышенном или пониженном тонусе мышц, который основывался на использовании одних и тех же приемов, но с различной интенсивностью. Разрабатывая экспериментальную методику массажа для детей 4–5 лет с нарушениями речи, мы руководствовались характером тонуса мышц, что дало возможность впервые использовать дифференцированный подход не только при выборе интенсивности массажа, но и при дифференциации приемов массажа с учетом процента расхождения тонуса парных мышц лица. Это дало возможность улучшить функциональное состояние нервно-мышечного аппарата, а именно скоординировать мышечное сокращение справа и слева, способствовать образованию двигательных рефлексов, что, в свою очередь, приспосабливает пораженную систему к новым условиям двигательной деятельности.

Глубина воздействия, темп и продолжительность применения приемов определяют воздействие массажа на центральную нервную систему: длительный, медленный, глубокий – снижает возбуждение; короткий, быстрый, поверхностный – тонизирует.

Дифференцированный артикуляционный массаж

Цель – дифференцированно воздействовать на нормализацию мышечного тонуса, скоординировать работу парных артикуляционных мышечных групп, активизировать нервные центры, повысить сенсорную чувствительность.

Массаж проводится на кушетке с приподнятым головным концом в исходном положении лежа, под коленями валик, руки вдоль туловища или сидя, откинувшись на спинку стула.

Методика экспериментального дифференцированного (тонизирующего или расслабляющего) артикуляционного массажа основана на приемах классического массажа, при котором учитывается процент расхождения тонуса парных мышц лица.

При пониженном тонусе артикуляционной мускулатуры применяются следующие приемы: поглаживание, растирание, разминание, вибрация, ударные приемы. Приемы проводятся быстро и энергично. Массажные движения проводятся от центра к периферии. Направления движений: массаж лба – от середины лба к вискам, от бровей к волосам; массаж области щек – от крыльев носа к ушам, от центра подбородка к ушам; массаж области губ – от середины верхней губы к уголкам рта, от середины нижней губы к уголкам рта, от углов губ к крыльям носа. Каждый массажный прием повторяется 6–8 раз.

При повышенном тонусе артикуляционной мускулатуры применяются следующие приемы: поглаживание, растирание мест прикрепления мышц, вибрация, разминание, надавливание подушечками

пальцев. Приемы проводятся медленно и глубоко. Массажные движения проводятся от центра к периферии: на лбу и от периферии к центру при массаже области рта. Направления движений: массаж лба – от середины лба к вискам, от бровей к волосам; массаж области щек – от мочек ушей к крыльям носа; массаж области губ – от уголков рта к центру верхней губы, от уголков рта к центру нижней губы, от крыльев носа к уголкам рта. Каждый массажный прием повторяется 8–10 раз.

Курс артикуляционного массажа составил 18 сеансов, 3 раза в неделю. Длительность одной процедуры варьировалась в зависимости от степени выраженности нарушения тонуса мышц. Длительность 1–3-й процедур составила 4–6 минут, а последующих – 10–15 минут [4].

Противопоказаниями для проведения артикуляционного массажа являются: острые лихорадочные состояния; воспалительные заболевания кожи, подкожной клетчатки, лимфатических узлов; герпес на губах, стоматиты, день вакцинации и др.

Для достижения цели были использованы следующие методы исследования: анализ научной и методической литературы, педагогический эксперимент, миотонометрия, метод математической статистики.

Для изучения тонуса мышц был использован пружинный миотонометр «Сирмаи», при помощи которого были определены показатели мышечного тонуса покоя и напряжения, а также амплитуда мышечного тонуса.

Результаты миотонометрии, полученные до применения экспериментальной методики, не имели достоверных различий по показателям тонуса мышц лица как в ЭГ, так и в КГ. На основании изложенного можно сделать вывод, что группы идентичны.

Изменение показателей тонуса артикуляционных мышц после применения экспериментальной методики представлены на рисунках 1–5.

Из представленных рисунков 1–5 видно, что после применения дифференцированной методики массажа в сокращенном состоянии показатели тонуса мышц увеличились: жевательных – в ЭГ на 3 %, тогда как в КГ на 1 %; височных – в ЭГ на 6 %, в КГ на 2 %; щечных – в ЭГ на 4 %, в КГ на 1 %; мышцы, опускающей нижнюю губу, в ЭГ на 3 %, в КГ на 2 %; круглой мышцы губ в ЭГ на 8 %, в КГ на 4 %. При этом процент расхождения тонуса парных мышц справа и слева снизился: жевательных – в ЭГ на 2 %, в КГ на 1 %; височных – в ЭГ на 6 %, в КГ на 6 %; щечных – в ЭГ на 6 %, в КГ на 3 %.

В расслабленном состоянии показатели тонуса мышц снизились: жевательных – в ЭГ на 8 %, КГ на 4 %; височных – в ЭГ на 10 %, в КГ на 2 %; щечных – в ЭГ на (3 %), КГ на 2 %; мышцы, опускающей нижнюю губу, в ЭГ на 5 %, в КГ на 2 %; круглой мышцы губ в ЭГ на 3 %, в КГ на 1 %. При этом процент расхождения тонуса парных мышц в расслабленном состоянии справа и слева снизился: жевательных – в ЭГ на 4 %, в КГ на 1 %; височных – в ЭГ на 5 %, в КГ на 3 %; щечных – в ЭГ на 5 %, в КГ на 5 %.

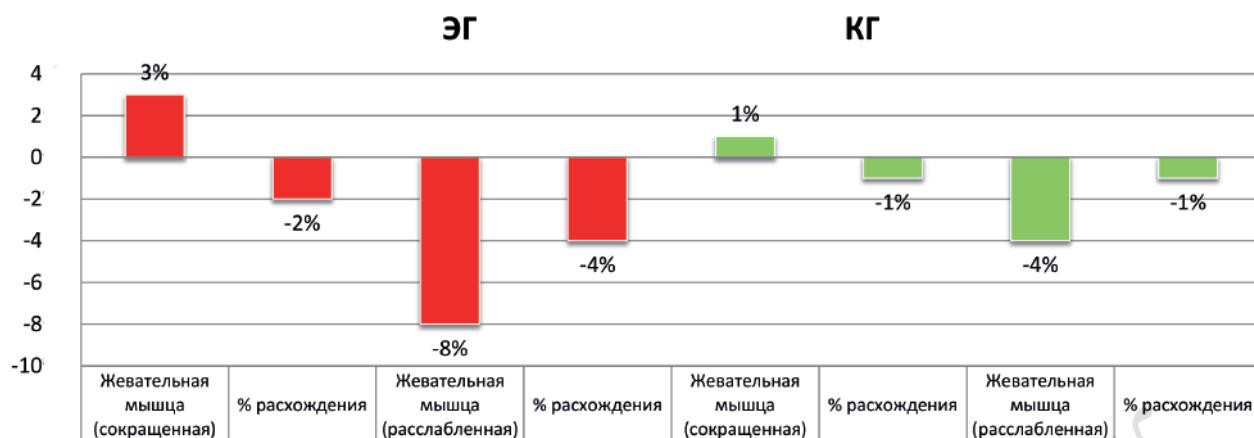


Рисунок 1. – Изменение показателей (в %) тонуса жевательных мышц в ЭГ и КГ после исследования

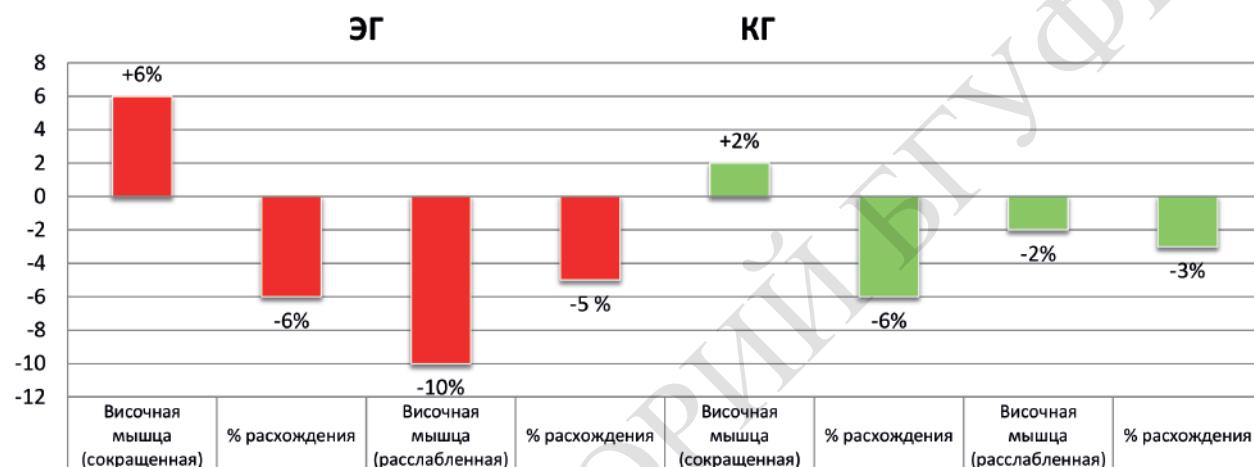


Рисунок 2. – Изменение показателей (в %) тонуса жевательных мышц в ЭГ и КГ после исследования

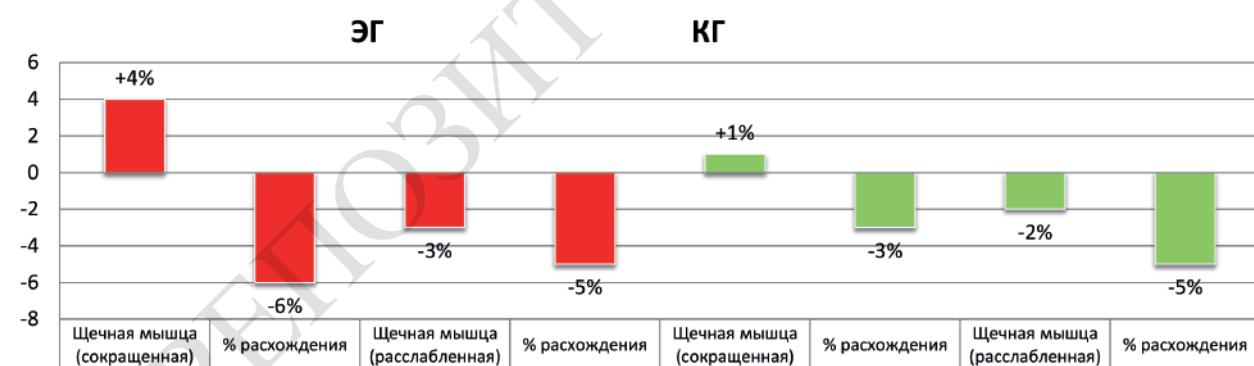


Рисунок 3. – Изменение показателей (в %) тонуса щечных мышц в ЭГ и КГ после исследования

Как известно, под тонусом мышц понимается степень их твердости в состоянии полного расслабления (покоя) и при максимальном сокращении. При этом важной характеристикой служит амплитуда тонуса, определяемая разностью первых двух показателей, так как это в определенной мере характеризует сократительную способность мышц. Чем больше интервал между показателями тонуса мышцы, находящейся в состоянии напряжения и состоянии расслабления, тем больше ее способность к расслаблению и напряжению, и в связи с этим выше ее сократительная способность [4].

Как видно из данных, представленных в диаграммах, применяя дифференцированную методику массажа, мы добились увеличения амплитуды тонуса. Чем больше интервал между показателями тонуса мышцы, находящейся в состоянии напряжения и расслабления, тем больше ее способность к расслаблению и напряжению, и в связи с этим выше ее сократительная способность. Это способствовало улучшению межмышечной координации, что позволило устраниить патологические синкинезии.

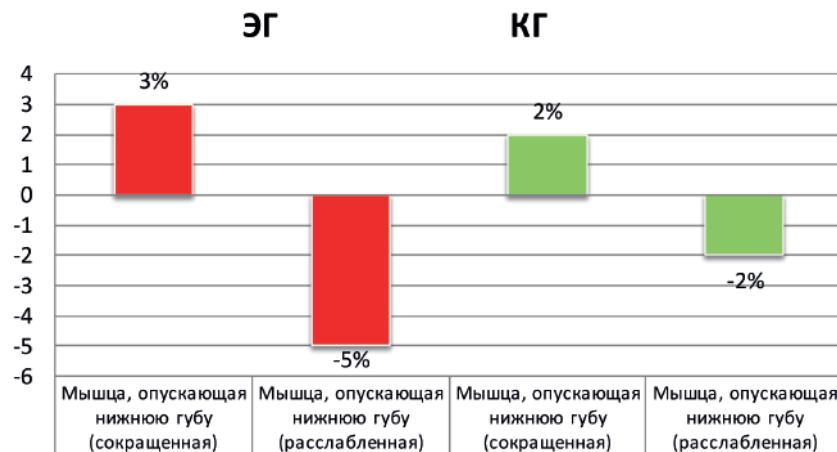


Рисунок 4. – Изменение показателей (в %) тонуса мышцы, опускающей нижнюю губу в ЭГ и КГ после исследования

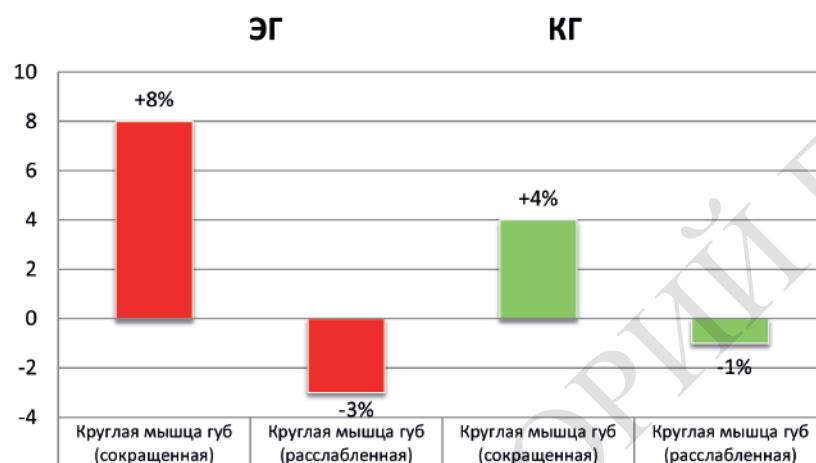


Рисунок 5. – Изменение показателей (в %) тонуса круглой мышцы губ в ЭГ и КГ после исследования

Заключение

1. Теоретической предпосылкой дифференцированного подхода при выборе средств адаптивной физической культуры (приемов массажа), позволяющих корректировать тонус артикуляционных мышц у детей 4–5 лет с нарушением речи, явилась выявленная разница тонуса мышц справа и слева.

2. Разработанная методика дифференцированного артикуляционного массажа у детей 4–5 лет с нарушениями речи включала использование различных массажных приемов и способ их применения в зависимости от состояния тонуса мышц справа и слева. При пониженном тонусе артикуляционной мускулатуры используются следующие при-

емы: поглаживание, растирание, разминание, вибрация, ударные приемы. При повышенном тонусе артикуляционных мышц используются следующие приемы: поглаживание, растирание мест прикрепления, разминание, вибрация, надавливание подушечками пальцев.

Реализация методики дифференцированного артикуляционного массажа у детей 4–5 лет с нарушениями речи позволила улучшить следующие показатели: увеличить амплитуду тонуса жевательных, височных, щечных мышц; мышцы, опускающей нижнюю губу, и круглой мышцы губ. А также уменьшить процент расходжения тонуса парных мышц справа и слева (жевательных, височных, щечных). Это позволило опосредованно воздействовать и улучшать произносительную сторону речи.

ЛИТЕРАТУРА

1. Борисова, Е. А. Пальчиковые игры для детей 4–5 лет / Е. А. Борисова // Логопед : науч.-метод. журнал. – 2006. – № 1. – С. 21–26.
2. Ранняя диагностика отклонений в психофункциональном развитии детей / Нац. ин-т образования Респ. Беларусь. – Минск : НИО, 2000. – 67 с.
3. Красикова, И. С. Детский массаж. Массаж и гимнастика для детей от рождения до трех лет / И. С. Красикова. – 2-е изд., испр. и доп. – СПб.: КОРОНА прнт, 2000. – 320 с. : ил.
4. Монич, Е. Н. Структура и содержание коррекционно-развивающей программы детей дошкольного возраста с нарушением речи / Е. Н. Монич, Е. В. Дворянинова // Актуальные проблемы физического воспитания студентов : Междунар. студенческая науч.-практ. конф., Чебоксары, 30–31 янв. 2019 г. / Чувашская гос. сельскохозяйственная академия. – Чебоксары, 2019.

09.03.2020