



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«ЮЖНО-УРАЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
ГУМАНИТАРНО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
(ФГБОУ ВО «ЮУрГГПУ»)

ФАКУЛЬТЕТ ИНКЛЮЗИВНОГО И КОРРЕКЦИОННОГО ОБРАЗОВАНИЯ
КАФЕДРА СПЕЦИАЛЬНОЙ ПЕДАГОГИКИ, ПСИХОЛОГИИ И ПРЕДМЕТНЫХ
МЕТОДИК

Логопедический массаж как средство преодоления нарушений
двигательной активности артикуляционного аппарата у детей
старшего дошкольного возраста со стёртой формой дизартрии

Выпускная квалификационная работа по направлению
44.03.03

Направленность программы бакалавриата

«Специальное (дефектологическое) образование»

Форма обучения очная

Проверка на объем заимствований:

% авторского текста

Работа исполнена к защите
рекомендована/не рекомендована

«В» 12 2019.

зав. кафедрой _____

(название кафедры) _____

В. В. В. В. В.

Выполнила:

Студентка группы ОФ-406/101-4-1

Егошина Валерия Александровна

Научный руководитель:

Виктория Сергеевна Васильева,

к.п.н., доцент, декан факультета

инклюзивного и коррекционного

образования

Васильева

Челябинск
2020 год

СОДЕРЖАНИЕ

ВВЕДЕНИЕ	3
ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ВОПРОСЫ ИЗУЧЕНИЯ ПРОЯВЛЕНИЯ НАРУШЕНИЙ РЕЧИ У ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА СО СТЁРТОЙ ФОРМОЙ ДИЗАРТРИЕЙ	6
1.1. Понятие «дизартрия», «стертая форма дизартрии» в психолого-педагогической литературе	6
1.2 Клинико – психологическая характеристика детей с дизартрией	13
1.3 Логопедический массаж в системе коррекционной работы с детьми старшего дошкольного возраста со стёртой формой дизартрии	18
Выводы по главе 1	23
ГЛАВА 2. ИЗУЧЕНИЕ СОСТОЯНИЯ РЕЧИ У ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА СО СТЁРТОЙ ДИЗАРТРИИ	25
2.1.Методики изучения проявлений нарушений речи со стёртой формой дизартрией	25
2.2. Проявление нарушений речи у детей старшего дошкольного возраста со стёртой дизартрией	26
2.3. Использование логопедического массажа в коррекционной работе с детьми старшего дошкольного возраста со стёртой формой дизартрии	32
Выводы по главе 2	48
ЗАКЛЮЧЕНИЕ	52
СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ	55
ПРИЛОЖЕНИЯ	62

ВВЕДЕНИЕ

Актуальность исследования обусловлена тем, что наиболее часто встречаются в детском возрасте речевых расстройств – это стертая дизартрия и значительно растет.

Стертая дизартрия – это легкая, наименьшей степенью выражены дизартрические расстройства. Стертая дизартрия выражается в нарушениях звукопроизношения, в следствие которой лежит неврологическая симптоматика. При стертой дизартрии наблюдается нарушение артикуляции, которые обнаруживаются при особом исследовании детей характера движений артикуляторного аппарата.

В современное время актуальным является поиск новейших средств и методов коррекции дизартрии. Разница в коррекции общего недоразвития речи при дизартрии немаловажно создать действенные методики коррекции артикуляционной, ручной моторики.

У детей со стертой дизартрией, необходимо медицинское и непосредственное воздействие на головной мозг.

Смешанный характер дизартрии у детей часто сочетается с разными клиническими синдромами. Это обусловлено тем, что при воздействии вредного фактора на созревающий мозг повреждение чаще имеет более распространенный характер, и тем, что поражение одних мозговых структур, которые необходимы для управления двигательным механизмом речи, способствует задержке созревания и нарушает работу других механизмов.

Актуальность исследования вытекает из настоящей практики работы логопедов с детьми со стертой дизартрией, коррекцией стертой дизартрии у детей дошкольного возраста, исследования двигательного механизма речи у детей. Эти особенности должны учитываться логопедом.

Также эти механизмы должны изучаться научно, постоянно нужно выявление новых условий, средств для коррекции как в проявлении патологии, так и ее причин.

Одним из видов коррекции стертой дизартрии является логопедический массаж.

Вопросами коррекции дизартрии занимались многие научные деятели, психологи, педагоги: Е.Ф. Архипова, И.Б. Карелина, Л.В. Лопатина, Е.М. Мастюкова, Л.В. Мелехова, И.И. Панченко, О.В. Правдина, К.А. Семенова, Н.В. Серебрякова, Э.Я. Сизова, Е.Ф. Собонович, Т.В. Сорочинская, Г.В. О.А. Токарева, О.Ю. Федосова, Чиркина и др.

Вопросами изучения логопедического массажа при коррекции стертой дизартрии занимались такие авторы как Е.Ф. Архипова, Е.А. Дьякова, Е.Н. Краузе, Ю.В. Микляева, Е.В. Новикова, К.А. Семенова и другие.

Новикова Е.В. рассматривает логопедический массаж при коррекции стертой дизартрии зондами, также изучала точечный массаж. Точечный массаж при коррекции стертой дизартрии изучали Е.Ф. Архипова, К.А. Семенова, а сегментарно-рефлекторный массаж языка изучен Ю.В. Микляевой.

Данная проблема достаточно изучена, но существует необходимость улучшения традиционных приемов, методов и изучение более эффективных научно-обоснованных путей коррекции звукопроизношения у детей дошкольного возраста с дизартрией.

Таким образом, тема выпускной квалификационной работы является актуальной. Этим обусловлен выбор темы нашего исследования – «Коррекция звукопроизношения у детей дошкольного возраста с дизартрией».

Цель исследования: изучить теоретические аспекты проблемы и определить содержание коррекционной работы по развитию звукопроизношения у детей дошкольного возраста с дизартрией.

Объект исследования: процесс особенности двигательной активности артикуляционного аппарата у детей старшего дошкольного возраста со стёртой дизартрией.

Предмет исследования: коррекционно-логопедическая работа с детьми старшего дошкольного возраста с использованием логопедического массажа для коррекции стёртой дизартрии.

Цель исследования: выделение методических рекомендаций по возможности использования логопедического массажа в коррекционной работе с детьми старшего дошкольного возраста со стёртой формой дизартрии

Задачи исследования:

1. Изучить и проанализировать психолого-педагогическую и медицинскую литературу по проблеме исследования.
2. Систематизировать диагностический материал (упражнения), для обследования детей старшего дошкольного возраста со стёртой дизартрией
3. Изучить особенности двигательной активности артикуляционного аппарата у детей старшего дошкольного возраста со стёртой дизартрией.
4. Показать возможности использования логопедического массажа в коррекции нарушений двигательной активности артикуляционного аппарата у детей старшего дошкольного возраста со стёртой формой дизартрии.

Методы исследования: для решения задач, поставленных в исследовании, были использованы следующие методы исследования: анализ литературы по теме исследования, наблюдение, количественный и качественный анализ результатов эксперимента.

Квалификационная работа состоит из введения, двух глав с выводами по каждой главе, заключения, списка литературы и приложений.

База исследования: Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждения: детский сад комбинированного вида № 10 города Миасс.

ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ВОПРОСЫ ИЗУЧЕНИЯ ПРОЯВЛЕНИЯ НАРУШЕНИЙ РЕЧИ У ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА СО СТЁРТОЙ ФОРМОЙ ДИЗАРТРИЕЙ

1.1 Понятие «дизартрия», «стертая форма дизартрии» в психолого-педагогической литературе

Дизартрия – это нарушение произношения, возникающее по причине о поражения (ЦНС) центральной нервной системы. Дизартрия имеет отличие от других расстройств речи тем, что поражено не только произношение звуков по отдельности, а поражена вся произносительная сторона речи [5, с. 45].

Е.Ф. Архипова относит к дизартрии все двигательные нарушения речи, не считая тех, которые связаны с поражением «кортикальной области двигательных органов слова», они обнаруживаются в клинике моторной афазией и апраксией [6, с. 102].

Логопеды Н.С. Лавская и Т.П. Ковалёва обращают внимание на значении локально-диагностической роли дизартрических расстройств речи, артикуляционных расстройств. Но они описываются нечетко: в их число включают авторы разные нарушения темпа, ритма и интонации речи, невнятное произношение звуков. Авторами уточняются эти нарушения только при избирательных поражениях двигательных черепно-мозговых нервов [33, с. 512].

О.В. Правдина пишет, что дизартрия определяется отдельными синдромами соответствующих звуковых расстройств [44].

О.В. Правдина дает следующее определение дизартрии – это расстройство произносительной стороны речи, при которой страдает просодическая сторона звукового потока [47, с. 68].

К. Беккер и М. Совак дают следующее определение дизартрии– это нарушение координации речевого процесса, которое является симптомом

повреждения моторного анализатора и эфферентной системы. При этом нарушена способность членения речи и артикуляции в целом [51].

У взрослого человека речь уже сформирована. У детей чаще всего страдает произносительная сторона речи.

Когда ребенок начинает учить грамоту, то наблюдаются нарушения чтения и письма и страдает общее развитие речи [51, с. 144].

Звукопроизносительные нарушения при дизартрии зависят от характера поражения нервной системы.

Существует лёгкое проявление нарушения звукопроизношения - имеются отдельные искажения звуков, так называемая «смазанная речь»,

Также выделяют тяжёлые проявления нарушения звукопроизношения - произношение в целом становится непонятным, так как заменяются звуки, темп увеличивается, выразительность речи теряется и присутствуют нарушения модуляции [59, с. 155].

Выделим основные признаки дизартрии, которыми являются дефекты звукопроизношения и голоса, они идут рядом с нарушениями моторики артикуляции и дыхания при речи.

Рассмотрим классификацию нарушений гласных звуков при дизартрии:

1. нарушения гласных звуков по рядам и подъемам,
2. нарушения согласных;
2. нарушений гласных звуков по отсутствию вибрации голосовых складок;
3. нарушений гласных звуков по месту артикуляции;
4. нарушений гласных звуков по наличию дополнительного подъема спинки языка к твердому нёбу или его отсутствию.

Также нарушения звукопроизношения при дизартрии можно разделить на две группы:

I группа - антропофонические дефекты, происходит искажение звуков.

I группа - фонологические дефекты, происходит замена звуков, искажение, пропуск [16].

При дизартрии совместно с речевыми нарушениями можно выделить нарушения не в речи. Это, так называемые бульбарные и псевдобульбарные синдромы. Дизартрия при бульбарных и псевдобульбарных синдромах проявляется в следующем виде:

1. неречевые нарушения сосательного рефлекса;
2. неречевые нарушения глотательного рефлекса;
3. неречевые расстройства жевания;
4. неречевые нарушения физиологического дыхания;
5. неречевые нарушения общей и мелкой моторики;
6. неречевые нарушения эмоционально - волевой сферы;
7. неречевые нарушения психических функций, таких как внимание, мышление и память;
8. неречевые нарушения когнитивной деятельности.

Рассмотрим понятие «стёртая дизартрия».

Логопед О.А. Токарева характеризует определение «стёртой дизартрии» - лёгкие (стёртые) проявления «псевдобульбарной дизартрии». Они отличаются особой трудностью одоления [54].

Логопед Е.Я. Ермилова пишет, что лёгкая форма, то есть стертая дизартрия может проявиться у детей с неблагоприятным воздействием во внутриутробном развитии, а также с тяжелыми родами. При этом стертая дизартрия сочетается с иными признаками минимальной мозговой дисфункции [26, с. 193].

Стертая дизартрия развивается параллельно с разными видами клинических синдромов, это связано с тем, что было вредное воздействие на мозг. Поражение мозговых структур, необходимые для развития двигательного механизма речи, содействуют задержке в развитии.

Стертая дизартрия часто развивается с другими патологиями.

Рассмотрим некоторые из них:

1. задержка речевого развития (ЗРР);
2. общее недоразвитие речи (ОНР);
3. моторная алалия;
4. заикание.

При дизартрии часто нарушаются кинестетические ощущения. Дети с дизартрией не воспринимают напряжение или расслабление мышц речевого аппарата [26, с. 194].

Дети с дизартрией попозже учатся навыкам самообслуживания - для самообслуживания нужна мелкая моторика. Дети с дизартрией неудобно держат в руке ручку и напрягают руку. Из-за плохо развитой моторики рук, дети с дизартрией часто не играют с мелкими деталями.

Рассмотрим выявляются патологии при дизартрии в артикуляционном аппарате.

Парез мышц органов артикуляции при дизартрии проявляется в следующем:

1. лицо обычно гипомимично;
2. мышцы лица ребенка вялые;
3. из-за вялости жевательной мускулатуры рот приоткрыт;
4. губы вялые, уголки губ их опущены, поэтому ребёнок при дизартрии не может произнести некоторые звуки;
6. язык при парезе тонкий, находится на дне полости рта, кончик языка малоактивный [29, с. 10].

Спастичность мышц органов артикуляции при дизартрии проявляется в следующем:

1. лицо у ребенка амимично;
2. мышцы лица твердые и напряженные;
3. постоянная полуулыбка, так как верхняя губа прижимается к деснам;
4. во время разговора губы не участвуют в артикуляции звуков.

5. язык при толстый и малоподвижный.

6. дрожит язык и голосовые связки.

7. имеется тремор языка.

Рассмотрим, как проявляется апраксия при дизартрии:

1. невозможность выполнения каких-либо произвольных движений руками;

2. невозможность переключаться с одного движения на другое;

3. невозможность выполнять определённые движения.

Существует кинетическая апраксия - это когда ребенок резко переключается от одного движения к другому.

Существует динамическая апраксия – это ребенок хаотично движется. При динамической апраксии у ребенка наблюдается отклонение языка от средней линии, асимметричные губы при улыбке, носогубная складка сглажена [36, с. 142].

У детей с дизартрией во время разговора может проявляться гиперсаливация.

Гиперсаливация – это обильное слюнотечение, с которым дети не справляются. При гиперсаливации нарушена произносительная речь и просодика.

Рассмотрим моторную функции артикуляционного аппарата у детей с дизартрией.

Моторная функция артикуляционного аппарата смазана, нечеткая, слабое напряжение мышц, аритмична, снижены амплитуды движений.

Рассмотрим интонационно-выразительную окраску речи у детей с дизартрией.

Интонационно-выразительную окраску речи практически отсутствует. Выдох при речи слабый, голосовые модуляции отстают от нормы. Такие дети очень тихо разговаривают. Нарушен тембр голоса. Дети говорят на вдохе, речевой выдох укорочен.

Если обобщить по общему речевому развитию, детей с дизартрией можно разделить на три группы (табл.1).

Таблица 1 Группы детей с дизартрией по общему речевому развитию

Группа	Признаки	Описание
Группа I.	Имеются нарушения звукопроизношения и просодики	хороший уровень речевого развития, иногда путают сложные предлоги. хороший словарный запас, испытывают трудности в произнесении слов со сложной слоговой структурой. испытывают трудности в ориентации в пространстве
Группа II.	Имеются нарушения звукопроизношения и смешиваются с формированием фонематического слуха	делают лексико-грамматические и фонетические ошибки. словарь отстаёт от нормы, трудности в согласовании имени существительного с числительными
Группа III.	Сильное нарушение звукопроизношения, нарушения просодки и фонематического слуха	узкий словарный запас, грамматические ошибки не могут связать высказывания.

Работа логопеда при стёртой дизартрии включает в себя следующие действия:

- нормализацию мышечного тонуса и артикуляционного аппарата,
- укрепление голоса и дыхания,
- введение специальных упражнений для улучшения просодики,
- развитие мелкой моторики рук.
- предупреждение дисграфии [25].

Известные логопеды Е.Ф. Соботович и А.Ф. Чернопольская определяют четыре группы детей и выделили четыре вида стёртой дизартрии.

Представим эти группы на рисунке 1.

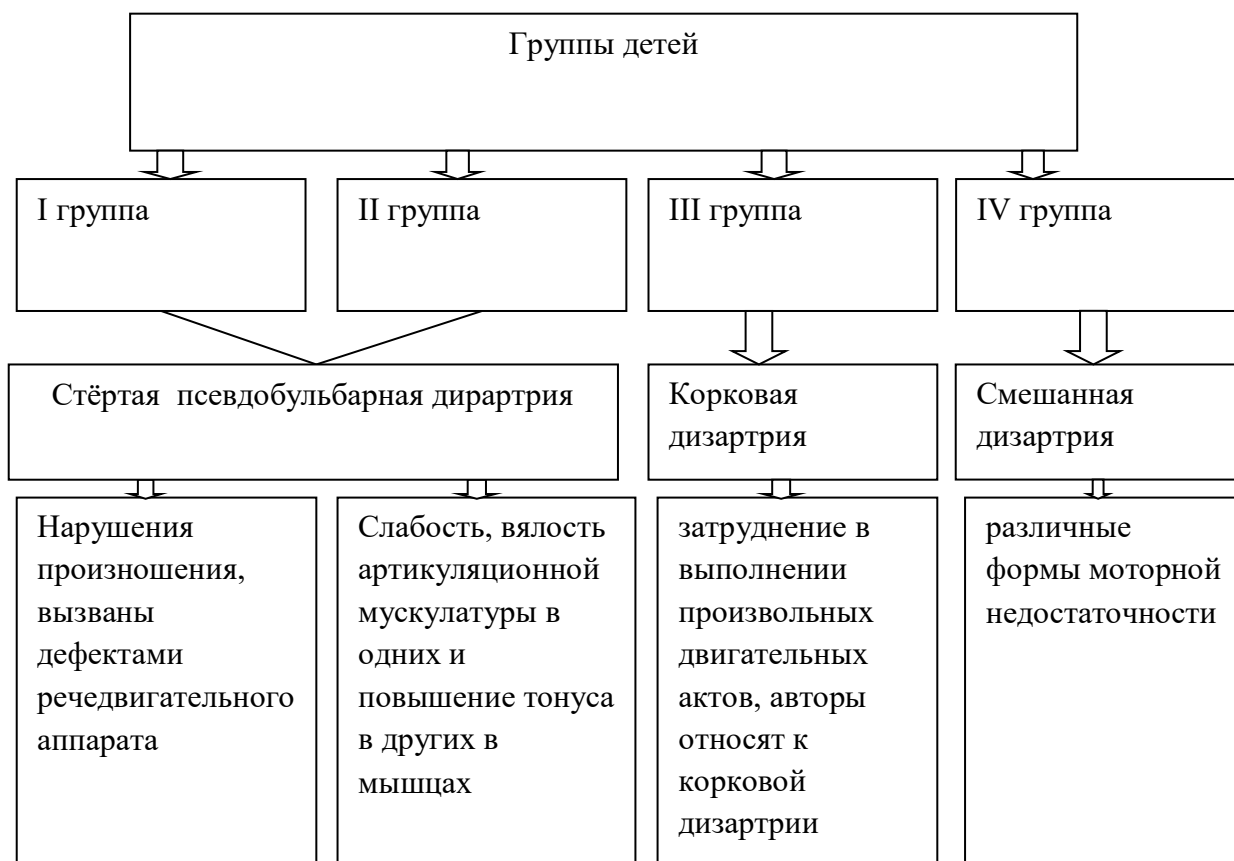


Рис. 1 – Классификация дизартрии по Е.Ф. Соботович и А.Ф. Чернопольская

А.Н. Корнев классифицировал стёртую дизартрию с позиции нейролингвистического и онтонейропсихологического подходов, применив теорию Н.А. Бернштейна [28].

Н.А. Бернштейн разработал теорию организации движений, которая включает субкортикальные и кортикальные уровни.

Также Н.А. Бернштейн отнёс речь к высшему уровню организации движений – кортикальному речевому двигательному уровню.

Автор указал, что, поскольку человек совершает движения, различающиеся по степени произвольности, по участию в двигательном акте речи, то и степень управления этими движениями различна.

Координация движений развивается постепенно на основе опыта и упражнений, поскольку это сложный сенсомоторный акт, начинающийся с афферентного потока и кончающийся адекватным, центральным ответом.

В.А. Киселёва выделяет следующую классификацию (рис. 2) [31, с. 166]

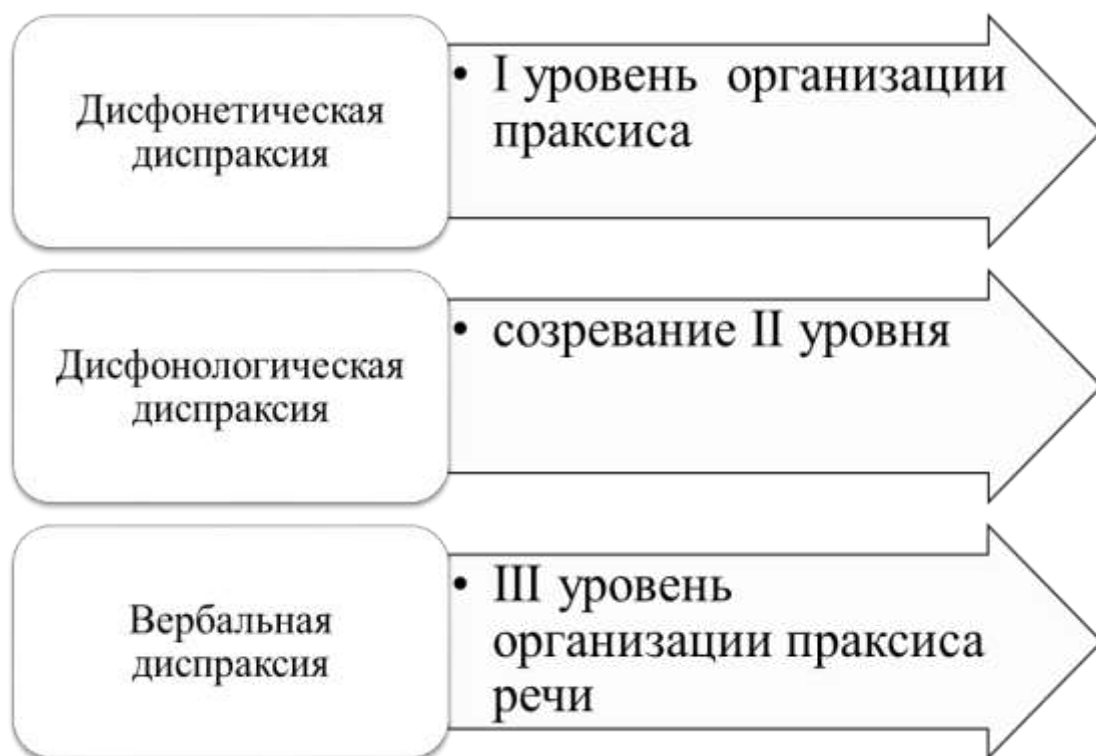


Рис. 1 – Классификация стёртой дизартрии по В.А. Киселёвой

В.А. Киселёва также рассматривает логопедический массаж при дизартрии как коррекционную работу с детьми старшего дошкольного возраста со стёртой формой дизартрии

Таким образом, дизартрия - сложное речевое нарушение, причиной которого является органическое поражение центральной нервной системы.

Дизартрия может иметь разные формы и степень их проявления.

Главными проявлениями дизартрии являются: фонетические и фонематические нарушения, нарушения просодики и лексико-грамматического компонента языка, расстройство общей, мелкой и артикуляционной моторики.

1.2 Клинико – психологическая характеристика детей с дизартрией

Дизартрия – это нарушения произносительной стороны речи, обусловленное недостаточностью иннервации речевого аппарата.

Рассмотрим клинико – психологическую характеристику детей с дизартрией.

В.В. Морозова, О.И. Алексеева отмечают, что дизартрия возникает вследствие патологии пренатального, натального и постнатального периода развития.

Основными причинами патологии пренатального периода являются:

- токсикоз при беременности матери;
- хронические инфекции матери;
- интоксикации при беременности матери;
- кислородная недостаточность при беременности матери.

Основными причинами патологии натального периода являются:

- затяжные или стремительные роды;
- резус-фактор – конфликт;
- асфиксия при родах;
- слабость родовой деятельности.

Основными причинами ричины патологии постнатального периода являются:

- нарушение сна ребенка;
- беспокойство при бодрствовании;
- слабость крика младенца;
- повышенное утомление;
- вялость акта сосания груди матери.

Также у детей с дизартрией могут часто возникать следующие заболевания:

- менингиты;
- менингоэнцефалиты;
- травматические нарушения;
- нарушения мозгового кровообращения;
- опухоли головного мозга;
- пороки развития нервной системы.

Эти особенности плохо сказываются на развитии ребёнка дошкольного возраста с дизартрией, особенно в психике и речи.

Дети с дизартрией по своей клинико-психологической характеристике составляют очень разную группу:

- тяжелые формы дизартрии могут наблюдаться у детей с интеллектном,
- легкие проявления могут быть как у детей с интеллектном, ис олигофренией.

Дети с дизартрией по клинико-психологической характеристике разделяются на несколько групп по развитию психики[44, с. 155]:

- I группа детей - у детей психофизическое развитие в норме ;
- II группа детей - дети с церебральным параличом;
- III группа детей - дети с олигофренией;
- IV группа детей – дети с гидроцефалией;
- V группа детей – дети с ЗПР;
- VI группа детей – у детей ММД.

Минимальная мозговая дисфункция присутствует среди детей специальных дошкольных и школьных учреждений, у них плохо развита речь, мягко выраженные нарушения внимания, памяти, интеллектуальной деятельности, эмоционально-волевой сферы, легкие двигательные расстройства и замедленное формирование ряда высших корковых функций.

Р.И. Мартынова установила, что в раннем возрасте дети со стёртой дизартрией отстают от своих сверстников по психофизическим показателям [38, с. 133].

Физически эти дети слабы, у них бледная или красная кожа, может быть рахит, диспластичность в скелете, диатез, тонзиллит, короткое, поверхностное дыхание [38, с. 136].

- У детей со стёртой дизартрией имеется симптоматика:
 - кифосколиоз;

- ассиметрии на лице;
- ассиметрии глаз, лопаток;
- невусы, ангиомы [30, с. 21].

Н.В. Каримова отмечает, что эти неврологические симптомы говорят о том, что вовлечены отделы ствола головного мозга [30, с. 24].

У детей со стёртой дизартрией нарушено черепно-мозговые нервы, лицевые, языко-глоточные, блуждающие и подъязычные нервов.

Когда поражается подъязычный нерв, то плохо движутся язык в сторону, вверх, вперёд, половина языка слабая, спинки языка очень усиливаются, утомляются мышцы, плохая координация, язык уходит в сторону при высовывании, подёргивание языка [40, с. 169].

Поражение языкоглоточного нерва выявляется и ребенок будто поперхнулся, голос в нос, во время речи небо мягкое, глотательный рефлекс нарушен и язык отклонен в сторону.

Тройничный нерв поражен и у детей движения органов артикуляции приблизительные, имеется сикинезии, трудно глотать и жевать пищу, трудно произносятся слова.

Р.И. Мартынова у детей со стёртой дизартрией выявила следующие симптомы детей со стертой дизартрией [38, с. 202]:

- 1) сухожильных надкостничных рефлекссы усиливаются;
- 2) имеются рефлекссы Бабинского и Пессепа;
- 3) наблюдаются рефлекссы орального автоматизма;
- 4) нарушена походки;
- 5) имеются парезы рук и ног.

Р.И. Лалаева определяет следующие причины моторных трудностей:

- 1) гипотанические расстройства;
- 2) гиподинамические расстройства;
- 3) нарушение координации, точности движений;
- 4) диспраксия [35, с. 166].

О.А. Колганова выявила при обследовании зрительного гнозиса у сужение объёма восприятия, при обследовании оптико-пространственного гнозиса - зеркальность при выполнении проб, имеются характерные вегетативные нарушения и проявляются в виде потливости, похолодания конечностей [38, с. 177].

У детей с дизартрией снижена работоспособность - в начале занятия дети более активны, внимательны, чем в заключении.

Нарушения в движении у детей с дизартрией обычно проявляются как неправильно ползать - с выносом вперед руки и противоположной ноги; захватывать предметы кончиками пальцев [43].

Память, внимание, мышление, эмоционально-волевая у детей с дизартрией снижены, замедлены мыслительные процессы [38].

Детей с дизартрией не внимательны, часто отвлекаются, не могут сосредоточиться на одной детали и деятельности.

Нервная система истощена, наблюдается эмоциональная возбудимость.

До года жизни дети с дизартрией много плачут, требуют внимания, у них нарушен сон и аппетит, часто срыгивают, имеются желудочно-кишечные расстройства, дети с дизартрией плохо адаптируются к погоде.

Быстро утомляются, истерят: бросаются на пол и кричат.

Некоторые дети с дизартрией пугливые, заторможенные в новой обстановке, избегают трудностей, плохо приспосабливаются к изменению обстановки.

Моторика детей с дизартрией отличается неразвитостью, некоординированностью, навыки самообслуживания слабы, плохо развивается готовность руки к письму, не рисуют, в школьном возрасте отмечается дисграфия.

Интеллектуальная деятельность - низкая умственная работоспособность, имеются нарушения памяти, внимания.

В дошкольном и школьном возрасте такие дети с дизартрией раздражительны, меняется настроение, при интеллектуальной нагрузке быстро устают. В ДОУ с дизартрией раздражительны и негативны, имеются вспышки аффекта, могут побить и покусать окружающих [38].

Вышеперечисленные психологические особенности детей с дизартрией очень сильно затрудняют процесс обучения.

Таким образом, можно сделать выводы: дети с дизартрией по своей клинико-психологической характеристике представляют очень неоднородную группу. Нет связи между тяжестью дефекта и выраженностью психопатологических отклонений.

Проявление симптоматики дизартрии оказывает плохое воздействие на речь и моторику.

Восприятие, внимание, память, мышление у детей с дизартрией развито с нарушениями, поэтому нужно учитывать в ходе коррекционно-логопедической работы с такими детьми.

1.3 Логопедический массаж в системе коррекционной работы с детьми старшего дошкольного возраста со стёртой формой дизартрии

Логопедический массаж - это метод активного механического воздействия, изменяющий состояние мышц, нервов, кровеносных сосудов и тканей периферического речевого аппарата [25, с. 195].

Цель логопедического массажа - укрепление и расслабление артикуляционных мышц, стимуляция проприоцептивных ощущений [5, с. 33].

В результате логопедического массажа происходит усиление мозгового кровообращения и метаболизма, улучшается память, внимание, происходит общее оздоровление, гармонизируются все процессы, которые происходят в организме ребенка или взрослого.

В работе с детьми старшего дошкольного возраста со стёртой формой дизартрии используют логопедические массажи кистей, стоп, волосистой части голов.

При использовании логопедического массажа повышается эластичность мышечных волокон, работоспособность мышц увеличивается [5, с.36].

Логопедический массаж как метод физического воздействия на тело человека способствует нормализации речи ребенка со стёртой формой дизартрии [26].

Задачи логопедического массажа:

Во-первых, - коррекция звукопроизношения;

Во-вторых, - нормализация мышечного тонуса;

В-третьих, - укрепление глотательного рефлекса;

В-четвертых, - нормализация дыхания.

Логопед обязан перед началом массажа опираться на диагностику ребёнка, медицинское заключение, выданное врачом, где указывается симптоматика ребёнка со стёртой формой дизартрии.

Логопедический массаж будет способствовать ускорению коррекционного процесса при следующих нарушениях:

1. при дислалии;
2. при дизартрии;
3. при ринолалии;
4. при заикании;
5. при моторной алалии;
6. при нарушениях голоса;
7. при различных нарушениях тонуса мышц;
8. при ЗПР, если уходит в дизартрию [39, с. 144].

Логопедический массаж можно начинать только при заключении невропатолога и педиатра и если отсутствуют противопоказания, а также письменное разрешение родителей.

Логопедический массаж особенно полезен и эффективен на начальных этапах работы. Часто логопедический массаж является самым важным условием эффективности логопедического воздействия [39, с. 155].

Рассмотрим виды логопедического массажа (табл. 2).

Таблица 2 – Виды логопедического массажа

№	Название логопедического массажа	Особенности проведения
1	Лечебный классический массаж	проводится на месте повреждённого участка или рядом с ним. Приемы: поглаживание, растирание, разминание и вибрация
2	Точечный массаж (К.А. Семенова, Е.Ф. Архипова)	локально воздействуют расслабляющим на биологически активные зоны соответственно показаниям при заболевании или нарушении функции
3	Аппаратный массаж	проводят с помощью вибрационных, вакуумных приборов.
4	Сегментарно-рефлекторный массаж (методика массажа языка Ю.В. Микляевой)	физическое воздействие на рефлекторные зоны поверхности кожи и участки спинного мозга, воздействие на зоны, связанные с участками спинного мозга и внутренними органами
5	Зондовый массаж (Новикова Е.В.)	используются специальные инструменты – зонды, каждый зонд выполняет свою функцию
6	Самомассаж	ребенок делает себе сам. Массаж языка с помощью зубной щётки или с помощью зубов

Благодаря логопедическому массажу ускоряется кровообращение и улучшается работа сердечнососудистой системы, мышечной ткани, работоспособность человека.

Е.Ф. Архипова разработала методику логопедического массажа, Логопедический массаж Е.Ф. Архиповой предназначен для коррекции тяжелых расстройств речи.

Логопедический массаж Е.Ф. Архиповой предполагает дифференцированное воздействие на мышцы лица и полости рта - показан при дизартрии, а также детям с ДЦП [5, с. 88].

Логопедический массаж Е.А. Дьяковой позволяет скорректировать различные речевые нарушения у ребенка, помогает улучшить артикуляцию при повышенном тоне мышц, улучшается кровоснабжение мышц лица и речевых органов и оказывается влияние на артикуляцию и мимику.

Цель логопедического массажа Е.А. Дьяковой - устранение симптоматики в периферическом отделе речевого аппарата.

Задачи логопедического массажа Е.А. Дьяковой:

- привести в норму мышечный тонус в мимической и артикуляционной мускулатуре;
- устранить гиперкинезу, синкинезии, девиацию и др.;
- простимулировать положительные кинестезии;
- улучшить точность, объём, переключаемость и др.;
- повысить мышечные сокращения;
- привести в активность тонкие движения органов артикуляции для коррекции звукопроизношения.

Е.А. Дьякова представляет три комплекса логопедического массажа (рис. 3).

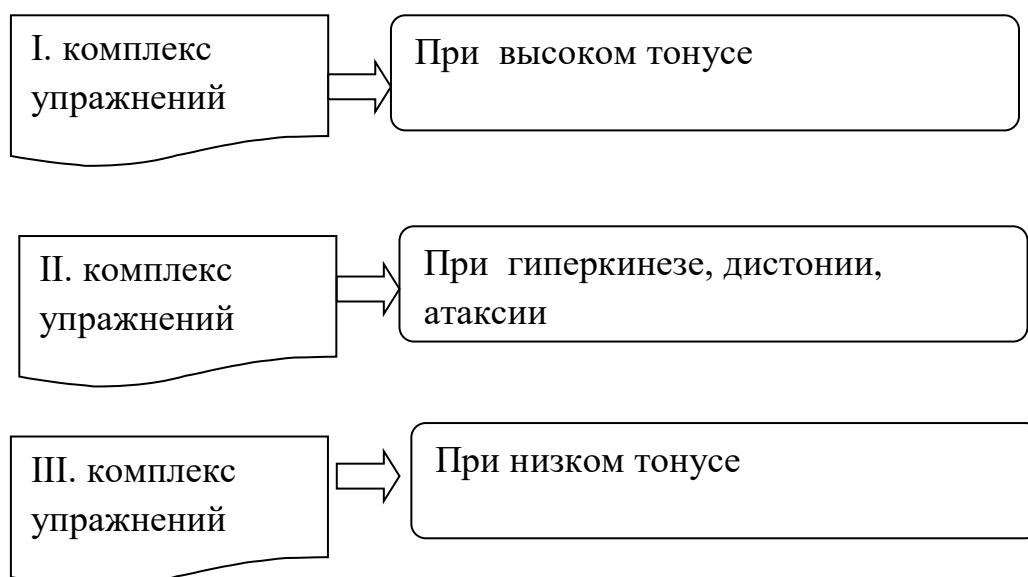


Рисунок 3 – Комплексы логопедического массажа Е.А. Дьяковой

Индивидуальное занятие логопедического массажа Е.А. Дьяковой включает 3 блока (табл. 2).

Таблица 2 – Индивидуальное занятие логопедического массажа Е.А. Дьяковой

I БЛОК, ПОДГОТОВИТЕЛЬНЫЙ		
I направление	Нормализация тонуса мышц органов артикуляции	дифференцированный логопедический массаж
II направление	Нормализация моторики органов артикуляции	артикуляционная гимнастика
III направление	Нормализация голоса и голосовых модуляций	голосовая гимнастика
IV направление	Нормализация речевого дыхания	дыхательная гимнастика
V направление	Нормализация просодии	дыхательная гимнастика
VI направление	Развитие тонких дифференцированных движений в пальцах	пальцевая гимнастика
II БЛОК, ОСНОВНОЙ		
I направление	Определение последовательности работы над звуками	зависит от подготовленности определенных артикуляционных укладов
II направление	Отработка и автоматизация основных артикуляционных укладов для звуков	использование разнообразного лексико-грамматического материала
III направление	Развитие фонематического слуха	Слуховая дифференциация фонем
IV направление	Постановка звука традиционными способами	использование разнообразного лексико-грамматического материала
V направление	Автоматизация звука в слогах разной структуры, в словах разной слоговой структуры	использование разнообразного лексико-грамматического материала
VI направление	Автоматизация звука в слогах разной структуры, в словах разной слоговой структуры	использование разнообразного лексико-грамматического материала
VII направление	Тренировка правильных произносительных навыков в различных речевых ситуациях	использование разнообразного лексико-грамматического материала

III БЛОК, ДОМАШНЕЕ ЗАДАНИЕ		
I направление	Развитие стереогенеза	логопедический массаж
II направление	Развитие конструктивного праксиса	логопедический массаж
III направление	Формирование пространственных представлений	логопедический массаж
IV направление	Формирование графомоторных навыков	логопедический массаж

На каждое упражнение логопедического массажа обычно отводят 3–5 минут.

Но с детьми младенческого и раннего возраста 20 минут. С детьми дошкольного возраста – 15 минут, с детьми школьного возраста – 20 минут. С подростками и взрослыми - 30–45 минут.

Логопедический массаж при индивидуальном занятии направлен на создание и закрепление прочных, кинестезий, которые создают предпосылки (по законам обратной связи) для совершенствования артикуляционной моторики у детей с дизартрией [39].

Таким образом, логопедический массаж - это часть комплексной психолого-педагогической работы, направленной на коррекцию речевых расстройств. Массаж может проводиться на всех этапах коррекционного воздействия и значимо на начальных этапах работы, поэтому часто массаж является необходимым условием эффективности логопедического воздействия.

Выводы по главе 1

В первой главе выпускной квалификационной работы мы изучили теоретические вопросы изучения проявления нарушений речи у детей старшего дошкольного возраста со стёртой формой дизартрией.

Дизартрия - расстройство речи, характеризующееся множественными нарушениями моторной реализации речевой деятельности. Основным симптомом дизартрии - фонетические нарушения и они часто сопровождаются недоразвитием грамматического строя речи.

Также, нами был проведён анализ теоретических источников в изучении логопедического массажа таких авторов как: Е.Ф. Архипова, Е.А. Дьякова, Е.Н. Краузе, Ю.В. Микляева, Е.В. Новикова, К.А. Семенова и других, нами был сделан вывод о многогранности методов и видов логопедического массажа. Далее при изучении литературы были сформированы основные задачи и показания к проведению логопедического массажа.

Большинство авторов различают следующие основные виды дизартрии: бульбарную, псевдобульбарную, подкорковую, мозжечковую и корковую.

Стертая форма дизартрии - одно из распространенных нарушений произносительной стороны речи у детей. Нарушения звукопроизношения возникают вследствие недостаточности иннервации мышц речевого аппарата и требуют специальной коррекционно-логопедической помощи.

Нарушения звукопроизношения при дизартрии также проявляются в разной степени.

Логопедический массаж - это метод активного механического воздействия, изменяющий состояние мышц, нервов, кровеносных сосудов и тканей периферического речевого аппарата.

ГЛАВА 2. ИЗУЧЕНИЕ СОСТОЯНИЯ РЕЧИ У ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА СО СТЁРТОЙ ДИЗАРТРИИ

2.1. Методики изучения проявлений нарушений речи со стёртой формой дизартрией

Проанализировав методики разных авторов, мы выбрали и систематизировали практический материал, учитывая речевую и неречевую симптоматику дизартрии. Для изучения проявлений нарушений речи у детей старшего дошкольного возраста со стёртой формой дизартрии мы выбрали методики Г.В. Чиркиной и Е.Ф. Архиповой [58].

Первая методика направлена на обследование артикуляционного аппарата, а вторая направлена на выявление состояния мимической мускулатуры и мышечного тонуса, и третья методика, направлена на обследование звукопроизношения у детей старшего дошкольного возраста.

Для обследования подвижности артикуляционного аппарата мы использовали методику Г.В. Чиркиной, в ней ребёнку предлагалось выполнить упражнения по подражанию [58].

Упражнения проводились с целью выявления у ребёнка таких качеств как:

1. умение удерживать артикуляционную позу;
2. четкость артикуляционных движений;
3. быстрота и плавность их воспроизведения;
4. умение быстро переключаться с одного артикуляционного уклада на другой.

Далее по методике Е.Ф. Архиповой, мы обследовали мимическую мускулатуру и мышечный тонус у детей старшего дошкольного возраста [3].

Ребёнку предлагались упражнения для выполнения перед зеркалом, отраженно за логопедом, по образцу, затем по словесной инструкции,

целью которых является исследование объема и качества движений мышц лба и щёк.

Для обследования звукопроизношения была использована методика по Архиповой Е.Ф., опубликованная в работах Г.В. Чиркиной, Т.Б. Филичевой [28], Р.Е. Левиной [17] (Приложение 1).

Изучение состояния звукопроизношения проводилось с целью выявления количества и качества нарушенных звуков, в различных фонетических условиях:

1. при изолированном произношении;
2. в слогах - прямых, обратных, со стечением согласных;
3. в словах (исследуемый звук находится в разных позициях по отношению к началу, концу и середине слова);
4. во фразах;
5. в спонтанной речи.

При обследовании звукопроизношения применяются методические приёмы отраженного и самостоятельного воспроизведения лексического материала. Детям предлагаются сюжетные и предметные картинки, слоги, слова, предложения, включающие исследуемые звуки (Приложение 1).

Таким образом, все вышеперечисленные разделы дадут нам возможность изучить особенности проявлений нарушений речи у детей старшего дошкольного возраста. В совокупности использования данных можно представить общую картину состояния детей с дизартрией.

2.2. Проявление нарушений речи у детей старшего дошкольного возраста со стёртой дизартрией

С целью изучения особенностей проявлений нарушений речи у детей старшего дошкольного возраста со стёртой дизартрией нами был проведён эксперимент. Опытный экспериментальная часть была выстроена в три этапа:

1. Этап - констатирующий эксперимент:

На данном этапе мы выявляли исходное состояние мышц речевого аппарата (с сентября 2019 года по октябрь 2019 года)

2. Этап - формирующий эксперимент:

На данном этапе мы проводили апробацию методики логопедического массажа при коррекции звукопроизношения у детей со стёртой формой дизартрии (с октября 2019 года по апрель 2020 года).

3. Этап – контрольная диагностика:

На данном этапе мы анализировали результаты проделанной работы (с апреля 2020 года по май 2020 года).

Эксперимент проводился на базе Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения: детский сад комбинированного вида № 10 города Миасс.

В эксперименте принимала участие старшая дошкольная группа комбинированного типа, наполняемость группы составляет 25 детей, из них мы обследовали 8 дошкольников в возрасте 5-6 лет.

Дошкольники посещают занятия логопеда.

1 Этап. Констатирующий эксперимент.

Первое обследование было направлено на выявление подвижности артикуляционного аппарата, ребёнку предлагалось выполнить упражнения по подражанию:

1. открыть и закрыть рот;
2. Упражнение «Блинчик» - удерживать широко распластанный язык на нижней губе (2-3 сек.);
3. Упражнение «Вкусное варенье»- облизать широким языком верхнюю, затем нижнюю губу;
4. Упражнение «Часики» - удерживать кончик языка у левого, затем правого углов рта (2-3 сек.);
5. Упражнение «Лошадка» - пощёлкать языком (3-5 раз);
6. Упражнение «Улыбка-трубочка» - вытянуть губы вперёд «трубочкой», затем растянуть их в улыбке (2-3 раза).

По результатам обследования подвижности артикуляционного аппарата, можно отметить, что у 80% детей наблюдались неточные артикуляционные движения.

В основном у детей не получалось удерживать широкий язык на нижней губе из-за гиперкинезов. Также дети путали очерёдность облизывания верхней и нижней губ. У детей отмечалась ограниченная подвижность мышц языка: недостаточность подъема кончика языка вверх, ограничение движения языка вниз и назад.

У всех детей отмечалась замедленность воспроизведения артикуляционного уклада. У детей затруднена переключаемость у 80 %. Детей на упражнении «Улыбка-трубочка». Также видно, что дети не могут долго удерживать артикуляционную позу «Блинчик». Наблюдаются произвольные мышечные движения при выполнении заданий: тремор языка, дрожание. У 90 % обследуемых детей мы отметили слабость движений языка.

Наглядные результаты мы можем наблюдать в таблице 1.

Таблица 1 – Результаты обследования подвижности артикуляционного аппарата на констатирующем этапе

№	ФИО	открыть и закрыть рот	«Блинчик»	«Вкусное варенье»	«Часики»	«Лошадка»	«Улыбка-трубочка»	Средний балл
1	Варя	3	1	2	2	2	2	2
2	Данил	2	0	1	2	1	1	1,1
3	Надя	3	1	1	2	2	2	2
4	Артём	4	2	3	3	3	2	2,8
5	Даша	4	3	3	3	3	2	3
6	Соня	3	1	2	3	2	1	2
7	Максим	3	2	2	3	2	2	2,3
8	Аня	3	1	1	2	2	2	1,8
Средне-групповое значение		3,1	1,3	1,8	2,5	2,1	1,8	

По наглядным данным видно, что дети разделились на три группы:

- с низкими показателями (у которых средний балл от 1,1 до 1,8) – 2 ребенка (25,0%).
- со средними (у которых средний балл 2) – 3 ребенка (37,5%).
- с высокими (у которых средний балл от 2 до 3) – у 3 детей (37,5%).

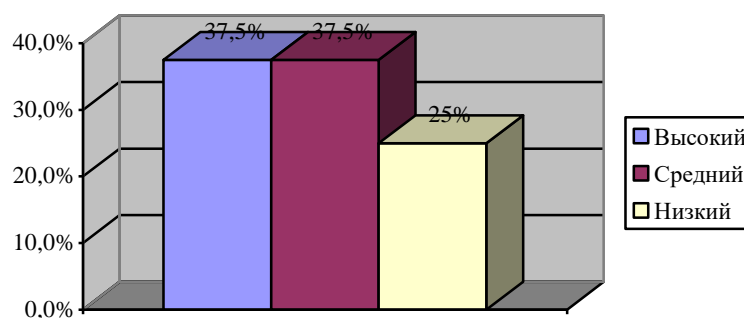


Рисунок 1– Результаты обследования подвижности артикуляционного аппарата на констатирующем этапе

Далее мы обследовали мимическую мускулатуру и мышечный тонус у детей старшего дошкольного возраста [6].

Для данного обследования ребёнку предлагались такие упражнения как:

1. нахмурить брови;
2. поднять брови;
3. наморщить лоб;
4. надуть левую щеку;
5. надуть правую щеку;
6. надуть обе щеки одновременно.

По результатам обследования мимической мускулатуры и мышечного тонуса можно отметить, что детей со стёртой формой дизартрии характерны содружественные движения (80%). Также отмечается неполнота движений.

Наглядные результаты мы можем наблюдать в «Таблице 2».

Таблица 2 – Результаты обследования мимической мускулатуры и мышечного тонуса на констатирующем этапе

№	ФИО	Нахмури ть брови	Поднять брови	Наморщить лоб	Надуть левую щёку	Надуть правую щёку	Надуть обе щеки	Средний балл
1	Варя	2	1	1	3	2	2	1,8
2	Данил	2	1	1	2	2	2	1,6
3	Надя	3	2	2	1	2	2	2
4	Артём	3	2	2	2	2	2	2,1
5	Даша	3	3	3	3	3	4	3,1
6	Соня	2	1	2	1	2	2	1,6
7	Максим	3	2	2	3	2	3	2,5
8	Аня	2	2	1	2	1	3	1,8
Средне- групповое значение		2,5	1,7	1,8	2,1	2	2,5	

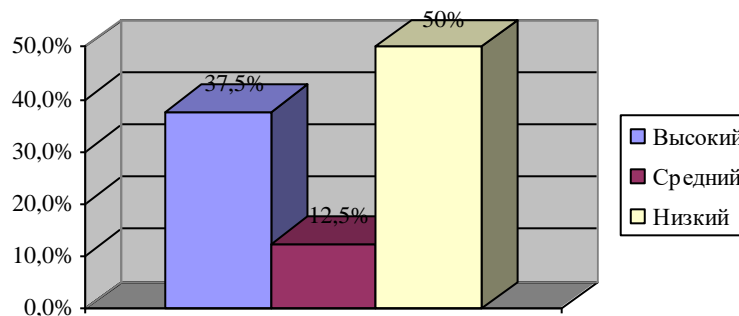


Рисунок 1– Результаты обследования мимической мускулатуры и мышечного тонуса на констатирующем этапе

По наглядным данным видно, что дети разделись на три группы:

- с низкими показателями (у которых средний балл от 1,1 до 1,8) – 4 ребенка (50,0%).
- со средними (у которых средний балл 2) – 1 ребенок (12,5%).
- с высокими (у которых средний балл от 2 до 3) – у 2 детей (25%).

По наглядным результатам, мы видим, что низкий и средний балл наблюдается у тех же самых детей из обследования подвижности артикуляционного аппарата.

Наглядно мы можем увидеть это в таблице 3.

Таблица 3- Данные по обследованию звукопроизношения у детей старшего дошкольного возраста со стертой дизартрией на констатирующем этапе

№	ФИО	свистящие	шипящие	соноры	заднеязычные	звонкие	мягкие	Средний балл
1	Варя	1	2	1	4	3	4	2,5
2	Данил	2	1	1	3	2	3	2
3	Надя	3	4	4	3	4	4	3,6
4	Артём	3	4	4	4	4	4	3,8
5	Даша	4	4	3	4	4	4	3,8
6	Соня	1	2	3	4	3	4	2,8
7	Максим	4	4	3	3	4	4	3,6
8	Аня	4	2	2	3	3	3	2,8
Средне-групповое значение		2,7	2,8	2,6	3,5	3,3	3,7	

По результатам обследования звукопроизношения, отметим, что наиболее сохранными оказались гласные звуки, а согласные, являющиеся артикуляционно трудными, страдают у большинства детей.

Ошибки чаще всего возникали

- в свистящих(70%)
- шипящих(60%)
- в сонорах(70%)
- заднеязычные (60%)
- в звонких(50%).

– меньше ошибок было допущено в произнесении мягких звуков(25%).

У всех детей отмечались полиморфные нарушения звукопроизношения. Твердые звуки у детей нарушаются чаще, чем мягкие. Звонкие и глухие пары звуков нарушены одинаково.

Наиболее характерными для детей со стертой дизартрией являются нарушения произношения, проявляющиеся одновременно в искажении и замене различных групп звуков. Случаи только замен и отсутствия звуков не наблюдались. Замены наиболее часто отмечались у испытуемых со стертой дизартрией в группах свистящих, шипящих, сонорных.

2.3. Использование логопедического массажа в коррекционной работе с детьми старшего дошкольного возраста со стёртой формой дизартрии

Чтобы улучшить получившиеся показатели мы разработали два комплекса логопедического массажа, направленные на расслабление и на активизацию мышечного тонуса (Приложение 2).

Комплекс логопедического массажа проводился учителем-логопедом Гончаровой Еленой Анатольевной в МБДОУ №10 на логопедических занятиях в течение 6 месяцев.

Основными задачами применения данного комплекса являются:

1. нормализация мышечного тонуса, преодоление гипотонуса (пониженного мышечного тонуса) или гипертонуса (повышенного мышечного тонуса);

2. устранение патологической симптоматики: гиперкинезы и синкинезии;

3. улучшение качеств артикуляционных движений: точность, объём, переключаемость и т.д.

4. активизация дифференцированных движений органов артикуляции, необходимых для коррекции звукопроизношения.

Комплекс проводился с контрольной группой детей, у которых в ходе обследования выявился самый низкий средний балл по трём обследованиям.

Логопедический массаж – это курсовое лечение, минимальное количество сеансов 10-15.

Сеансы должны проводиться каждый день, можно через день (главное не реже трёх раз в неделю).

Перерыв между курсами минимум 10 дней.

Эти курсы можно повторять с перерывом от двух недель до двух месяцев. При выраженных нарушениях тонуса мышц массаж может проводиться в течение года и более.

Начальная продолжительность процедуры обычно составляет 5-7 минут, а заключительная - 20-25 минут.

Прежде чем начать курс массажа, логопед должен рассказать родителям о его необходимости и эффективности.

Продолжительность логопедического массажа зависит от некоторых факторов, таких как:

1. возраст ребенка (дошкольники-максимум 30 минут);
2. тяжесть нарушения;
3. этап логопедической терапии;
4. психологические особенности ребенка;
5. правила работы на рабочем месте.

Необходимое оборудование для массажа:

1. водопроводный кран;
2. диван;
3. подушка (валик);
4. резиновые перчатки;
5. стерильные салфетки;
6. аммиак;
7. перекись водорода;

8. детское масло (для активизации массажа);
9. музыка для релаксации;
10. одноразовые шпатели;
11. логопедические зонды различной конфигурации;
12. медицинский спирт для дезинфекции;
13. грелка для разогрева мышц;
14. несколько полотенец или влажных одноразовых салфеток.

Руки массажиста всегда должны быть чистыми, без украшений, ногти короткими, без ссадин и царапин или каких-либо очагов воспаления.

В данном разделе мы представим методику использования логопедического массажа в практике устранения нарушений звукопередачи у детей с дизартрическими расстройствами дошкольного возраста: определим задачи работы, выделим этапы коррекционного воздействия, опишем отдельные виды заданий и упражнений.

На основании полученных данных мы предлагаем следующие подходы к организации работы:

1. Последовательное поэтапное воздействие логопедического массажа на суставно-двигательные мышцы.
2. Коррекция проводится во время индивидуальных логопедических сеансов путем включения в работу индивидуальных массажных приемов.

Для начала рассмотрим основные массажные техники и приемы их выполнения:

1. Поглаживание

Поглаживание - это манипуляция, при которой массирующая рука скользит по коже, не перемещая ее в складки, с разной степенью давления

Физиологическое воздействие при поглаживании усиливает обменные процессы. В зависимости от способа введения и его дозировки поглаживание может оказывать успокаивающее или стимулирующее действие на нервную систему.

Например, плоскостное поверхностное поглаживание успокаивает, глубокое и прерывистое-стимулирует

Техника исполнения:

- плоскостное поглаживание-выполняется кистью или пальцами без напряжения, выпрямленными и сомкнутыми, движения производятся в разных направлениях (продольно, поперечно, кругово, спирально, как одной рукой, так и двумя).

Используется для массажа конечностей, лица и языка.

- щипцы-выполняйте птичий захват со сложенными пальцами, обычно 1-2 или 1-2-3. Используется для массажа конечностей, языка

- Глажение-выполняют задними поверхностями, согнутыми под прямым углом в пястно-фаланговых суставах пальцев кисти, одной или двух рук. Нанесите на лицо, конечности.

С поглаживания начните процедуру массажа, используйте его в процессе массажа и завершите процедуру этой техникой.

Вначале используют поверхностное поглаживание, затем более глубокое поглаживание проводят медленно, плавно, ритмично, с разной степенью давления на массируемую поверхность.

2. Трение

Растирание - это манипуляция, при которой массирующая рука никогда не скользит по коже, а сдвигает ее, производя смещение, растягивание в различных направлениях

Физиологический эффект.

Растирание действует гораздо более энергично, чем поглаживание, оно способствует повышению подвижности массируемых тканей по отношению к нижележащим слоям.

Это увеличивает приток лимфы и крови к массируемым тканям, что значительно улучшает их питание, обменные процессы в них, повышает сократительную функцию мышц, повышает их эластичность и подвижность.

Энергичное растирание по ходу важнейших нервных стволов и в месте расположения нервных окончаний на поверхности тела вызывает снижение нервной возбудимости и расслабление

Техника исполнения:

- прямолинейное растирание-выполняется концевыми фалангами одного или нескольких пальцев. Используется для массажа конечностей и лица

- круговой-выполните круговое смещение кожи с концевыми фалангами, поддерживаемыми одним пальцем.

Эту технику можно выполнять тыльной стороной полусогнутых пальцев или отдельными пальцами, например, первым. Нанесите на все массируемые участки. Катушка всегда направлена вверх.

- вылупление-производят подушечками концевых фаланг 2-3 или 2-5 пальцев. Они при этом выпрямляются, максимально разгибаются и находятся под углом 30 градусов к массируемой поверхности.

Нажимайте короткими поступательными движениями, смещая предметные ткани, двигайтесь в заданном направлении как продольно, так и поперечно. Применяют в области снижения тонуса групп мышц на всех массируемых участках.

- щипцы-выполняют концевые фаланги 1-2 или 1-3 пальцев. Движения могут быть прямыми или круговыми. Нанесите на все массируемые участки.

Для усиления действия техники растирания увеличьте угол между пальцами и массируемой поверхностью.

Движения при растирании осуществляются в любом направлении, независимо от направления лимфотока.

Метод растирания чередуется с приемами поглаживания и другими 5 приемами.

3. Замес

Разминание-это техника, при которой массирующая рука выполняет 2-3 фазы.

1. Фиксация, захват массируемой области
2. Сжимаю, сжимаю.
3. Катится, давит, месит сам себя.

Физиологический эффект оказывает основное воздействие на мышцы, при этом значительно улучшается питание тканей, усиливается обмен веществ, снижается или полностью снимается мышечная усталость, повышается мышечная работоспособность.

На мышцах она имеет тоническую направленность, но если вы тратите более 6 минут на один сегмент, то она расслабляется. Разминание-это пассивное упражнение для мышц.

Техника исполнения:

- продольное разминание-проводится по ходу мышечных волокон, вдоль оси мышц. Выпрямленные пальцы помещают на массируемую поверхность ВАК так, чтобы первые пальцы обеих рук находились на передней поверхности массируемого сегмента, а остальные пальцы или палец расположены по бокам или с другой стороны сегмента (фиксация). Затем поочередно выполните оставшиеся 2 фазы. Используется для массажа конечностей и языка.

- поперечное разминание-расположите пальцы поперек мышечных волокон так, чтобы 1 палец находился на одной стороне массируемого участка, а остальные-на другой. Вы можете сделать это двумя пальцами.

При массировании двумя руками более эффективно расположить кисти или пальцы на некотором расстоянии друг от друга и затем одновременно или попеременно выполнять все три фазы. Одна рука смещает мышцы, выполняя 3-ю фазу от себя, а другая одновременно выполняет 3-ю фазу к себе, то есть в разные стороны. Нанесите на конечности и язык.

- смещение-фиксируя массируемую поверхность, производят короткие, ритмичные движения, сдвигая ткани друг к другу. Противоположные движения называются растяжкой. Нанесите на все массируемые участки.

Выполняйте упражнение двумя руками, двумя пальцами.

- нажатие-выполнение с помощью пальца. Выполняйте в тех местах, где находится летучая мышь (биологически активная точка).

- разминание щипцами-выполняют 1-2 или 1-3 пальцами. Захватывают, тянут, разминают локальные участки, "сдавливают". Нанесите на лицо и язык.

Приемы разминания выполняются плавно, медленно, без рывков. Движения совершаются как в восходящем, так и в нисходящем направлении, центробежные и центростремительные, без перепрыгивания с одной секции на другую. Интенсивность увеличивается постепенно, от процедуры к процедуре.

4. Вибрация

Во время вибрации массирующая рука дает массируемому телу колебательные движения.

Физиологический эффект. Разновидности приема обладают выраженным рефлекторным эффектом. Длительные, небольшие, с небольшой амплитудой вибрации вызывают у массируемого спокойствие, расслабление.

Кратковременный, прерывистый, с большой амплитудой-обратный эффект.

Техника исполнения:

- Непрерывная вибрация-выполняется концевой фалангой одного или нескольких пальцев. Нанесите на все массируемые участки. Он может быть стабильным и лабильным (переменным).

- Прерывистая вибрация (покалывание)-заключается в нанесении следующих друг за другом ударов кончиками полусогнутых пальцев, тыльной стороной слегка разведенных пальцев.

Движения выполняются одной или двумя руками попеременно или одновременно. Нанесите на все массируемые участки.

- Встряхивание-прием осуществляется только на конечностях.

- Пунктуация-выполняется концевыми фалангами 2-3 или 2-5 пальцев. Выполняйте прием одной кистью или двумя – "пальцевый душ", "стаккато". Нанесите на лицо, конечности и язык.

Сила и интенсивность воздействия зависит от угла между массирующей кистью и корпусом. Чем ближе она к 90 градусам, тем сильнее удар. Эта техника сочетается с поглаживанием и другими приемами [49].

Выбор направления массажа

Прежде чем приступить к работе, выберите направление массажа. Есть два направления:

1. Расслабляющий:

- сочетание поглаживания и легкой вибрации. Методы растирания и разминания исключаются.

- техника разминания выполняется в течение более 6 минут на одном рабочем сегменте.

Сочетайте с поглаживанием и непрерывной вибрацией (или прерывисто) с небольшой амплитудой), в течение 1-2 минут на одном рабочем сегменте. Нет никакого приема для растирания.

2. Тонизирующий:

Растирание 1-2 минуты, разминание 2-6 минут. В сочетании с поглаживанием и прерывистыми вариантами вибрации.

Дифференцированный массаж помогает в дальнейшем формировании и осуществлении произвольных (активных), скоординированных движений органов артикуляции (Приложение 3).

Логопедический массаж выполняется в области мышц головы, шеи и верхнего плечевого пояса. Особое внимание следует уделить мышцам периферического речевого аппарата, к которым относятся в первую очередь мышцы языка и губ, а также щеки и мягкое небо. Именно эти мышцы обеспечивают выработку речи.

Конспект индивидуального логопедического занятия для детей среднего дошкольного возраста со стертой дизартрией, с применением технологии логопедического (лицевого) массажа.

Название: автоматизация звука [с]

Цель: закрепление произношения звука [С] в словах.

Задачи:

Исправительные и образовательные услуги:

1. Формирование правильного произношения звука [С] в словах.
2. Автоматизация звуков в словах.
3. Формирование способности различать звуки [s] - [W] на уровне слов с различной слоговой структурой.

Коррекционно-развивающая деятельность:

1. Развитие мелкой моторики.
2. Формирование нормативного мышечного тонуса суставного аппарата и мимических мышц.
3. Развитие фонематического слуха.

Исправительно-воспитательные учреждения:

1. Формирование умения взаимодействовать со взрослым человеком.

Технология: Здоровьесберегающие технологии. Логопедический массаж (лицевой).

Оборудование: 3 коробки, камни (каштаны), крупные бусины, шпатель, заменитель зонда, игра "лист и цветок", ламинированный лист картона ("Волшебный экран"), водные маркеры, игра "лабиринт" из пособия Комаровой Л. А. "автоматизация звуков в игровых упражнениях", компьютер для показа картинок.

Ход выполнения урока: 1. Организационный момент.

- Сегодня мы будем играть со звуком, который называется "Песнь воды", то есть со звуком [с]. Давайте подготовимся к звуку.

2. Нормализация мышечного тонуса суставного аппарата и мышц лица (комплекс упражнений для активизации массажа при гипотонии в сочетании с артикуляционными упражнениями для мышц губ)

Этот комплекс упражнений рассчитан на различные участки лица с использованием базовых техник.

- Поглаживание.
- Растирание.
- Разминание.
- Вибрация.

Массаж лба:

Поглаживание

1.«Барашек»

Поглаживание лба в направлении от середины к вискам выполняется указательным, средним и безымянным пальцами обеих рук.

Идут барашки по дорожке
На голове барашков рожки.
Рога крутые, так и знай -
Барашков ты не задирай.

Растирание

1.«Пила»

Растирание края указательных пальцев попеременно или одновременно с зигзагообразными движениями от центра лица к периферии 4-6 раз.

Раскалилась до бела
Острозубая пила.
Бревна все перепилила,
После отдохнуть решила

2. «Пружинки»

Растирание спиральными движениями от середины к вискам проводят вторыми фалангами указательного, среднего и безымянного пальцев, сжатыми в кулак 4-6 раз.

Мы пружинки – завитушки

Кучерявые подружки.

Мы по кожеце танцуем,

Мышцы личика балуем.

После того, как растирание, поглаживание выполняется.

Разминание

«Дождь»

Пальчиковый «душ» в направлении от середины лба к вискам. Постукивание выполняется подушечками пальцев обеих рук 8-10 раз.

Барабанит дождь по крыше,

То погромче, то потише .

Не пойду я к другу Роме.

Посижу сегодня дома

Заключительное поглаживание лба волнообразными движениями в направлении от середины к вискам выполняется указательным, средним и безымянным пальцами обеих рук.

Массаж щек:

Поглаживание

«Ветерок»

Поглаживание щек пальцами обеих рук в направлении от носа к ушам, 6-8 раз.

Ветер, ветер, ветерочек

Прилетай скорей, дружочек.

Тучки с неба прогони,

Солнце к деткам позови.

Растирание

Арена

Растирание щек по кругу, от носа вдоль скуловой кости к ушам и обратно к носу, проводят вторыми фалангами указательного, среднего и безымянного пальцев, 4-6 раз.

По круглой арене,
Кивая друг другу,
Лошадки- малышки
Скачут по кругу.

После того, как растирание, поглаживание выполняется

Разминание

«Утята»

Прищипывание выполняется по кругу указательным, средним и большим пальцами обеих рук по 6-8 раз.

- Утята, утята. Куда вы спешите?
- Спешим искупаться скорее в корыте.
- Зачем же в корыте, ведь рядом река?
- Река для утят пока глубока.

После того, как разминание, поглаживание выполняется.

Вибрация

"Душ" (прерывистая вибрация)

Душ прохладный принимаем,
О болезнях забываем.
Душ, как дождик, только дома.
Нет ни молнии, ни грома.

Заключительное поглаживание щек волнообразными движениями в направлении от носа к ушам выполняется указательным, средним и безымянными пальцами обеих рук.

Массаж губ:

Поглаживание

"Спокойной ночи"

Поглаживание губ от середины к углам выполняется указательными пальцами обеих рук.

Спокойной ночи. Спать пора.

Засыпает детвора.

Глазки закрывайте,

В гости сон встречайте.

Включены упражнения артикуляционной гимнастики для мышц губ.

1. «Оскал» – «Трубка».

2. «Трубка» - «Оскал».

3. «Кролик».

4. «Ухмылка».

5. «Скалить зубы».

6. «Кролик жует траву».

«Клоуны»

Движение указательных пальцев в направлении от середины верхней губы к углам рта, а затем от середины нижней губы к углам рта вверх, 4-6 раз.

Клоуны играют,

Клоуны танцуют.

Клоуны на личике узоры мне рисую.

"Прищепки"

Захватите верхнюю губу большим и указательным пальцами одной руки, а нижнюю-другой. Вытяните губы вперед с одновременным смещением в противоположные стороны, 8-10 раз.

Прищепки с бельем управляются ловко.

Легко удержать им белье на веревке.

Прищепки имеют особый кураж,

Устроят они пустомелям «массаж».

Заключительное поглаживание губ в направлении от центра губ к уголкам рта.

Массаж подбородка:

Поглаживание

Поглаживание подбородка от центра к ушам выполняется тыльной стороной ладони.

Растирание

«Штрихи»

Растирание от середины к периферии выполняется подушечками указательных пальцев в тире-подобном движении.

На лице штрихи рисую,

Как полосы на песке.

Пальцами лицо штрихую,

Чтобы не сидеть в тоске.

«Змейка»

Растирание подбородка в направлении от центра к ушам волнообразными движениями подушечек пальцев обеих рук.

Змейка движется волной,

По тропинке полевой.

На песке ее следы

Разглядим, и я, и ты.

После того, как растирание, поглаживание выполняется

Разминание

«Улитка»

Большой палец помещают в область подъязычной мышцы, остальные пальцы - на подбородок. Сделать разминающее движение.

Улитка медленно ползет

На спинке домик свой несет.

И хоть улитке нелегко,

Домой идти недалеко.

Заключительное поглаживание подбородка в направлении от центра к периферии.

Массаж языка:

1. Поглаживание продольных мышц языка в направлении от корня к кончику языка.

2. Ритмичное надавливание на язык, в направлении от корня к кончику языка с целью укрепления продольных и поперечных мышц языка.

3. Спиральное растирание вдоль боковых краев языка способствует укреплению мышц языка и повышению его подвижности.

4. поглаживание языка из стороны в сторону, в направлении от корня к кончику языка с целью укрепления поперечных мышц языка.

5. поглаживание языком от корня до кончика.

Динамическая пауза.

3. Автоматизация звука [ов] в чистоговорках и словах.

Давайте поиграем в игру Эхо. Я произнесу чистую речь,и Вы ее повторите.

Са-са-са - Соня идет в сад,

Са-са-са - в саду оса,

Со-со-со - оса пьет сок,

Су-су-су - Соня видит осу,

Сы-сы-сы - у осы усы,

Сы-сы-сы - в саду нет осы.

4. Игра "Лабиринт" из пособия Комарова Л. А. " автоматизация звуков в игровых упражнениях»

(Слова со звуком [С] в начале слова.).

5. развитие навыков фонематического анализа.

Проводится игра "Волшебный экран". Ребенка просят прислушаться к словам. Если в предложенных словах: сад, кошка, коса, Лиса, волна,

высота, голос, нос, фильм, ребенок услышит звук [С], то на волшебном экране он должен нарисовать любой знак (круг, фигуру, крест)

6. Развитие слухо-произносительной дифференциации звуков [s]-[W]

Перед ребенком стоят 3 коробки, две пустые, а в третьей лежат крупные бусины и камни.

8. Завершение урока.

- Давайте вспомним, какой звук был на нашей вечеринке.

- Как же мы играли с этим звуком?

- А что тебе понравилось?

- А что тебе не понравилось?

Отлично сработано.

Изначально данные по обследованию этих детей представлены в «Таблице 3».

Таблица 3 – Данные по обследованию звукопроизношения у детей старшего дошкольного возраста со стертой дизартрией на формирующем этапе

№	ФИО	Названия задания			Средний балл
		обследования подвижности артикуляционного аппарата	Обследования мимической мускулатуры и мышечного тонуса	Обследование звукопроизношения	
Оценка в баллах					
1	Варя	2	1,8	2,5	2,1
2	Данил	1,1	1,6	2	1,5
3	Аня	1,8	1,8	2,8	4,5
Средне-групповое значение		1,6	1,7	2,4	

После проведения детям логопедического массажа три раза в неделю в течение 6 месяцев с перерывом между курсами 14 дней, всего было 6

курсов и 36 сеансов массажа, у детей заметно улучшилось качество артикуляционной моторики, они стали точными и без синкинезий.

У девочки по имени Варя был повышенный тонус мышц, у Ани и Данила был пониженный, поэтому для Вари проводился расслабляющий комплекс массажа, а для других активизирующий. Мышечный тонус нормализовался. Благодаря этому у детей улучшилось звукопроизношение, следовательно, фонематический слух в норме.

2.3 Анализ результатов коррекционной работы с детьми старшего дошкольного возраста со стёртой формой дизартрией

В данном параграфе мы проанализируем результаты опытно-экспериментальной работы по использованию логопедического массажа при работе с детьми с дизартрическими расстройствами, проведем сравнительный анализ по результатам повторной диагностики.

Контрольный эксперимент проводился в течение марта месяца 2020 года, на базе Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения: детский сад комбинированного вида № 10 города Миасс.

В состав контрольной группы входили 3 ребенка старшего дошкольного возраста со стертой формой дизартрии прошедших коррекцию звукопроизношения с использованием логопедического массажа.

Цель данного эксперимента - выявить уровень развития звукопроизношения у детей после проведения формирующего эксперимента, сделать сравнительный анализ.

В рамках контрольного эксперимента мы провели обследование состояния звукопроизношения по методике из констатирующего эксперимента (Приложение 1), все условия были соблюдены.

Анализ результатов показал, что у дошкольников наблюдается значительная положительная динамика в состоянии звукопроизношения.

Оценим, как отразились регулярные занятия с логопедическим

массажем на развитии двигательной функции артикуляционного аппарата и мимической моторики.

Данные после проведения шести курсов массажа представлены в таблице 4.

Таблица 4–Данные по обследованию звукопроизношения у детей старшего дошкольного возраста со стертой дизартрией на контрольном этапе

№	ФИО	Названия задания			Средний балл
		обследования подвижности артикуляционного аппарата	Обследования мимической мускулатуры и мышечного тонуса	Обследование звукопроизношения	
		Оценка в баллах			
1	Варя	3	2,5	3,3	2,9
2	Данил	2,8	2	3	2,6
3	Аня	2,8	2,1	3,5	2,8
Средне-групповое значение		2,8	2,2	3,2	

Основываясь на полученных результатах, нами был составлен сравнительный анализ состояния звукопроизношения у детей старшего дошкольного возраста со стертой дизартрией по результатам констатирующего и контрольного эксперимента (рис. 3)

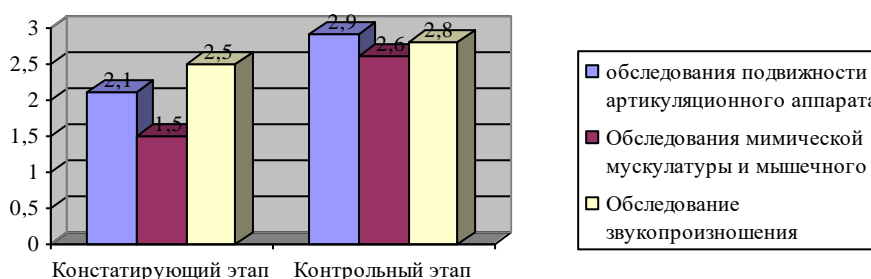


Рисунок 3 –Сравнительный анализ результатов констатирующего и контрольного эксперимента (нарушения)

По данным мы наглядно видим, что двигательная активность артикуляционного аппарата у детей старшего дошкольного возраста заметно повысилась, и сравнилась со средним баллом детей, которые не проходили курс логопедического массажа. Поэтому мы можем сделать вывод, о том, что логопедический массаж способствует улучшению двигательной активности артикуляционного аппарата у детей старшего дошкольного возраста со стёртой формой дизартрии.

Выводы по главе 2

Экспериментальное исследование проводилось нами с целью изучения особенностей проявлений нарушений речи у детей старшего дошкольного возраста со стёртой дизартрией нами был проведён эксперимент.

Опытно экспериментальная часть была выстроена в три этапа:

1. Этап - констатирующий эксперимент (с сентября 2019 года по октябрь 2019года)
2. Этап - формирующий эксперимент (с октября 2019 года по апрель 2020 года).
3. Этап – контрольная диагностика (с апреля 2020 года по май 2020 года).

Исследование проводилось на базе Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения: детский сад комбинированного вида № 10 города Миасс.

В эксперименте принимала участие старшая дошкольная группа комбинированного типа, наполняемость группы составляет 25 детей, из них мы обследовали 8 дошкольников в возрасте 5-6 лет с дизартрией по заключению ПМПК. Проанализировав методики разных авторов, мы выбрали и систематизировали практический материал, учитывая речевую и неречевую симптоматику дизартрии. Для изучения проявлений нарушений речи у детей старшего дошкольного возраста со стёртой

формой дизартрии мы выбрали методики Г.В. Чиркиной и Е.Ф. Архиповой.

Обследование детей старшего дошкольного возраста со стёртой формой дизартрии предоставило нам возможность выявить и оценить особенности артикуляционного аппарата, выявить состояния мимической мускулатуры и мышечного тонуса, а также выявить особенности звукопроизношения.

После чего, с детьми проводились курсы логопедического массажа. Мы можем сделать вывод, что благодаря логопедическому массажу двигательная активность артикуляционного аппарата у детей старшего дошкольного возраста со стёртой формой дизартрии заметно улучшается.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

В ходе проведения исследования была достигнута поставленная цель – изучение теоретических аспекты проблемы и определение содержания коррекционной работы по развитию звукопроизношения у детей дошкольного возраста с дизартрией.

В первой главе выпускной квалификационной работы мы проанализировали психолого-педагогическую литературу по проблеме стёртой дизартрии в психолого-педагогической литературе.

Развитие речи ребёнка представляет собой сложный и многообразный процесс. Нарушенное звукопроизношение является основательной проблемой, так как влечет за собой осложнения не только устной, но затем и письменной речи.

Повышение эффективности коррекционной логопедической работы по устранению нарушений речи у дошкольников с дизартрией является одной из актуальных проблем логопедии.

Дошкольный возраст - лучший для преодоления недостатков речи. Этому способствуют особенности дошкольника: высокая пластичность мозга, способность детей всё превращать в игру, что способствует более быстрым достижениям в коррекционной работе, стремление к овладению звуками речи и непрочность ошибочных речевых навыков. Если в это время не уделить должного внимания устранению нарушений звукопроизношения, то они превратятся в стойкий дефект.

У старших дошкольников со стёртой формой дизартрии достаточно часто страдает двигательная активность артикуляционного аппарата, что обусловлено органическим повреждением речедвигательных механизмов центральной нервной системы.

Причинами дизартрии являются: нарушение иннервации артикуляционного аппарата, асфиксия, инфекции, родовые черепно-мозговые травмы, наследственные болезни нервной системы.

Проанализировав литературу по данной теме, мы обнаружили особенности нарушений звукопроизношения у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией: нарушения звукопроизношения носят полиморфный характер и выражаются в антропофонических (искажения, пропуски) и фонологических (замена, смешение) дефектах; нарушения звукопроизношения проявляются в зависимости от фонетических условий и носят в ряде случаев непостоянный характер. Характер произношения зависит от места звука в слове, от длины слова и от слоговой структуры слова, от расширения контекста.

Проанализировав результаты констатирующего и контрольного эксперимента, мы пришли к выводу, что использование в логопедической работе логопедического массажа у детей старшего дошкольного возраста со стертой дизартрией даёт хорошие результаты.

В результате этого все компоненты речи у таких детей характеризуются нарушением тонуса мышц, нарушением выполнений статических и динамических упражнений, также у детей нарушено, переключение с одного упражнения на другое, чтобы восстановить все эти компоненты, необходимо применять логопедический массаж. Применение логопедического массажа позволяет значительно сократить время коррекционной работы, особенно над формированием произносительной стороны речи. Благодаря использованию логопедического массажа, который приводит к постепенной нормализации мышечного тонуса, формирование нормативного произнесения звуков может происходить в ряде случаев спонтанно.

Таким образом, в ходе исследования, мы доказали, что повышение эффективности логопедической работы по коррекции нарушений звукопроизношения у детей старшего дошкольного возраста со стертой дизартрией, будет возможно при условии:

1. сочетание традиционной логопедической работы с логопедическим массажем у детей старшего дошкольного возраста со стертой дизартрией, позволяющем увеличить кинестетические ощущения;

2. дифференциация подгрупповой работы на основе учёта характера нарушений звукопроизношения.

Наша гипотеза подтвердилась. Тем самым, цель нашей работы достигнута.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ

1. Федеральный закон Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» / [Электронный ресурс]. URL: http://sch1213s.mskobr.ru/files/federal_nyj_zakon_ot_29_12_2012_n_273-fz_ob_obrazovanii_v_rossijskoj_federaaii.pdf (дата обращения 18.11.2019).
2. Александрова, Т.В. Живые звуки, или Фонетика для дошкольников [Текст]: Учебно-методическое пособие для логопедов и воспитателей / Т.В. Александрова. – СПб.: Детство-пресс, 2015. – 48 с.
3. Аманатова, М.М. Развитие фонематических процессов на логопедических занятиях [Текст] / М.М. Аманова // Логопедия. – 2015. – № 1. – С.20–27.
4. Архипова, Е.Ф. Коррекционно-логопедическая работа по преодолению стертой дизартрии у детей [Текст]: учебное пособие / Е.Ф. Архипова. – М.: АСТ: Астрель, 2018. – 254 с.
5. Архипова, Е.Ф. Логопедический массаж при дизартрии [Текст]: учебное пособие / Е.Ф. Архипова. - М.: Астрель, 2018.-420 с.
6. Архипова, Е.Ф. Стертая дизартрия у детей [Текст]: учебное пособие / для студентов вузов. / Е.Ф. Архипова. - М.: Астрель - М.: Астрель, 2017. - 447 с.
7. Ахутина, Т. В. Диагностика речевых нарушений школьников [Текст]: практическое пособие / Т. В. Ахутина, Т. А. Фотекова. – 3-е изд., испр. и доп. –М.: Издательство Юрайт, 2019. – 157 с.
8. Бабина, Г.В. Практикум по дисциплине «Логопедия» [Текст]: учебно-методическое пособие / Г.В. Бабина. – М.: Прометей, 2019.- 104с.
9. Башмакова, С.Б., Станилеско И.В. Современные исследования дизартрии в отечественной и зарубежной логопедии [Текст] /

С.Б.Башмакова, И.В. Станилеско // Научно-методический электронный журнал «Концепт». – 2016. – Т. 17. – С. 818–822.

10. Бельтюков, В.И. Об усвоении детьми звуков речи. [Текст]: учебное пособие / В.И. Бельтюков. – М.: Просвещение, 1964. – 91с.

11. Белякова, Л.И. Логопедия. Дизартрия [Текст]: учебное пособие. – М.: Гуманитарный изд. центр ВЛАДОС, 2013. – 287с.

12. Брюховских, Л.А. Дизартрии [Текст]: учебное пособие / Л.А.Брюховских, В.П. Астафьева — Красноярск:Краснояр. гос. пед. ун-т им., 2015.- 360 с.

13. Булыкина, Е.А. Развитие звукопроизношения у детей дошкольного возраста с дизартрией при помощи дидактических игр [Текст] / Е.А. Булыкина // Молодой ученый. – 2016. – № 9. – С. 1076–1078.

14. Бунак, В.В. Речь и интеллект, стадии развития в антропогенезе. [Текст]: учебное пособие / В.В. Бунак. – М: АН СССР 1966. – 230 с.

15. Волкова, Г.А. Психолого-логопедическое обследования детей с нарушениями речи. Вопросы дифференциальной диагностики: [Текст]: учебно-методическое пособие/ Г.А. Волкова. [Электронный ресурс URL:http://pedlib.ru/Books/7/0227/7_0227-1.shtml.] - (Дата обращения 13октября 2019 г.)

16. Волкова, Л.А. Чистая речь – залог успехов в школе [Текст]: логопедический тренинг для детей 6-7 лет / Л.А. Волкова, С.Ю. Дуболазова // Книжки, нотки и игрушки для Катюшки и Андрюшки. – 2018. – № 4. – С. 33-35.

17. Волкова, Л.С. Нарушение голоса и произносительной стороны речи II часть. Ринолалия. Дизартрия [Текст]: учебное пособие / Л.С. Волкова. - М., 2018. – 368 с.

18. Волкова, Л.С., Голубева, Г.Г. Рекомендации к системе обследования фонетической стороны речи у дошкольников с ЗПР [Текст] / Л.С. Волкова, Г.Г. Голубева // Дефектология. – 2015. – № 2. – С. 14–20.

19. Выготский, Л.С. Избранные психологические исследования. Мышление и речь [Текст]: учебное пособие / Л.С. Выготский. – М., 1956. – 354 с.

20. Гербова, В.М. Развитие речи в детском саду. Вторая группа раннего возраста. 2-3 г. [Текст]: учебное пособие / В.М. Гербова. – М.: Мозаика-Синтез, 2015. – 112 с.

21. Дьякова, Е.А. Логопедический массаж [Текст]: учебное пособие / Е.А. Дьякова. - М.: «Академия», 2018.- 147 с.

22. Ежкова, Н.А., Елецкая, О.В. Использование спектрального анализа при оценке звукопроизношения у дошкольников с речевой патологией [Текст] / Н.А. Ежкова, О.В. Елецкая // Научно-методический электронный журнал «Концепт». – 2015. – № 23. – С. 1–5.

23. Елецкая, О.В., Логинова, Е.А., Пеньковская, Г.А., Смирнова, В.П., Тараканова, А.А., Тимакова, С.М., Щукина, Д.А. Мониторинг коррекционно-логопедической работы [Текст]: учебно-методическое пособие / под ред. О.В. Елецкой. – М.: ФОРУМ, 2016. – 400 с.

24. Елецкая, О.В., Тараканова, А.А., Психолого-педагогическая диагностика детей с нарушениями речи [Текст]: учебно-методическое пособие / О.В. Елецкая, А.А. Тараканова. – СПб.: ЛГУ им. А.С. Пушкина, 2012. – 312 с.

25. Ермилова, Е. Я. Логопедический массаж при коррекции стертой дизартрии у дошкольников [Текст] / Е. Я. Ермилова. // Теория и практика образования в современном мире : материалы V Междунар. науч. конф. (г. Санкт-Петербург, июль 2018 г.). - Т. 0. - Санкт-Петербург : СатисЪ, 2014. - С. 193-195.

26. Ермилова, Е.Я. Логопедический массаж при коррекции стертой дизартрии у дошкольников [Текст] / Е.Я. Ермилова // Теория и практика образования в современном мире: материалы V Международной научной конференции (г. Санкт-Петербург, июль 2014 г.). – СПб.: СатисЪ, 2014. – С. 193– 195.

27. Зайцева, Л.А. Нарушения произносительной стороны речи и их коррекция [Текст]: учебник / Л.А. Зайцева, И. С. Зайцев, С.Ф. Левяш, И.Н. Ясова. [Электронный ресурс URL: <http://pedlib.ni/Books/4/0434/40434-32.shtml>.] -(Дата обращения 18 марта 2020г.).

28. Иншакова О. Б. Альбом для логопеда [Текст]: учебное пособие / О.Б. Иншакова. – М.: ВЛАДОС, 2018. – 240 с.

29. Карелина, И.Б. Дифференциальная диагностика стертых форм дизартрий и сложной дислалии [Текст] // Дефектология. – 2016. – № 5. – С. 10–14.

30. Каримова, Н.В. Диагностика фонематических процессов у детей дошкольного возраста [Текст] / Н.В. Каримова // Образование и воспитание. – 2016. – №2. – С. 21-24.

31. Киселева, В. А. Диагностика и коррекция стертой формы дизартрии [Текст]: учебное пособие для логопедов. / В.А. Киселёва: - М.: Школьная пресса, 2017.- 258 с.

32. Колганова, О.А. Особенности психоречевого развития детей со стертой дизартрией и влияние семейного воспитания на эффективность коррекционной работы [Текст] / О.А. Колганова // Специальное образование. – 2017. – №10

33. Лавская, Н.С., Ковалёва, Т.П. Актуальные вопросы изучения и коррекции стертой дизартрии у детей [Текст] / Н.С. Лавская, Т.П. Ковалёва // Молодой ученый. – 2014. – №17. – С. 512– 514.

34. Ладутько, Л. К. Картотека дидактических игр и упражнений по развитию речи [Текст]: учебное пособие / Л.К. Ладутько, С.В. Шкляр. – Мозырь: Содействие, 2010. – 132 с.

35. Лалаева, Р.И. Формирование правильной разговорной речи у дошкольников / Р. И. Лалаева, Н. В. Серебрякова. – Ростов н /Д: Феникс: СПб.: Союз, 2014. – 201 с.

36. Логопедия [Текст]: учебник / под ред. Л.С. Волковой. – М.: ВЛАДОС, 2019. – 703с.

37. Лямина, Г.М. Особенности развития речи детей дошкольного возраста [Текст]: хрестоматия по теории и методике развития речи детей дошкольного возраста / М.М. Алексеева, В.И. Яшина. – М.: Академия, 2015. – 421 с.

38. Мартынова, Р.И. Сравнительная характеристика детей, страдающих легкими формами дизартрий и функциональной дислалией [Текст]: учебное пособие / Р.И. Мартынова. – М.: Академия, 2019. – 421 с.

39. Микляева, Ю. В. Логопедический массаж и гимнастика. Работа над звукопроизношением [Текст]: учебное пособие / Ю.В. Микляева. - М.: Айрис-пресс, 2018. – 365 с.

40. Морозова, В.В., Алексеева, О.И. Особенности навыка воспроизведения звукослоговой структуры слова у детей старшего дошкольного возраста со стертой дизартрией [Текст] / В.В. Морозова, О.И. Алексеева // Специальное образование- 2014. – № 10. – С. 17–18.

41. Мохотаева, М.В. Акустические характеристики голоса детей с дизартрией [Текст] / М.В. Мохотаева // Сибирский педагогический журнал. – 2019. – № 2. – С.440–448.

42. Нищева, Н.В. Будем говорить правильно. Дидактический материал для коррекции нарушений звукопроизношения [Текст]: учебное пособие / Н.В. Нищева. – М.: ДЕТСТВО-ПРЕСС, 2020. – 152 с.

43. Новикова, Е. Зондовый массаж. Коррекция звукопроизношения [Текст]: наглядно-дидактическое пособие / Е. Новикова. - М.: «Гном и Д», 2019. - 457 с.

44. Основы логопедии: нарушения письменной речи у младших школьников [Электронный ресурс] [Текст]: учебное пособие для СПО / И.А. Поварова, В. А. Гончарова. – М.: Юрайт, 2019. –336 с.

45. Павлова, И.Ю. Система коррекционной работы по фонетико-фонематическому недоразвитию речи у детей старшего дошкольного возраста с минимальными дизартрическими расстройствами [Текст] / И.Ю. Павлова // Проблемы и перспективы развития образования: материалы II

Международ. науч. конф. (г. Пермь, май 2012 г.). – Пермь: Меркурий, 2018. – С. 120-123.

46. Поливара, З.В. Особенности симультанного анализа и синтеза у детей с дизартрией [Текст] / З.В. Поливара // Специальное образование. – 2019. – № 1. – С. 13–15.

47. Приходько, О.Г. Дизартрические нарушения речи у детей раннего и дошкольного возраста [Текст] / О.Г. Приходько // Специальное образование. – 2018. – № 2. – С. 68–81.

48. Приходько, О.Г. Логопедическое обследование детей с нарушениями речи [Текст] / О.Г. Приходько // Специальное образование. – 2018. - № 3. – С. 82-87.

49. Пятница, Т.В. Логопедия в таблицах, схемах, цифрах/Т.В.Пятница.-Изд. Б-е.-Ростов н/Д: Феникс,2015.-173.

50. Савёнок, Е.А. Методы коррекционно-логопедической работы у детей старшего дошкольного возраста со стертой дизартрией [Текст] / Е.А. Савёнок // Специальное образование. – 2015. – № 11. – С. 15–20.

51. Селиверстов, В.И. Понятийно-терминологический словарь логопеда [Текст]: учебник / В.И. Селиверстов. – М.: ВЛАДОС, 2017. – 400 с.

52. Соботович, Е.Ф., Чернопольская, А.Ф. Проявления стертых дизартрий и методы их диагностики [Текст]: учебное пособие / Е.Ф. Соботович, А.Ф. Чернопольская. – М., 1974. – 347 с.

53. Соловьева, Л.Г. Логопедия [Текст]: учебник и практикум для СПО / Л.Г. Соловьева, Г.Н. Градова. – М.: Юрайт, 2019. – 191 с.

54. Токарева, О. А. Дизартрия [Текст]: учебное пособие / О. А. Токарева. – М.: 1963 – 220 с.

55. Туманова, Т.В. Формирование звукопроизношения у дошкольников. Учебно-методическое пособие для логопедов и воспитателей детских садов [Текст]: учебное пособие / Под ред. Т.Б. Филичевой. – М.: ГНОМ и Д, 2001. - 48 с.

56. Филичева, Т.Б. и др. Основы логопедии [Текст]: учебное пособие / Т.Б. Филичева, Н.А. Чевелева, Г.В. Чиркина. - М.: Просвещение, 1989. – 223 с.

57. Филичева, Т.Б., Чевелева Н.А., Чиркина Г.В. Нарушения речи у детей [Текст]: учебное пособие / пособие / Т. Б. Филичева, Н.А. Чевелева, Г. В. Чиркина. - М.: Профессиональное образование, 2018. - 232с.

58. Чиркина, Г.В. Методы обследования речи детей [Текст]: учебное пособие по диагностике речевых нарушений / Г.В. Чиркиной. [Электронный ресурс URL: <https://infourok.ru/metodi-obsledovaniva-rechidetev-posobie-po-diagnostike-rechevih-namsheniy-2036891.html>]. - (Дата обращения 11 октября 2019 г.).

59. Чиркина, Г.В. Методы обследования речи детей: Пособие по диагностике речевых нарушений [Текст]: учебное пособие / под общ. ред. Г.В. Чиркиной. [Электронный ресурс URL: <https://infourok.ru/metodi-obsledovaniva-rechidetev-posobie-po-diagnostike-rechevih-namsheniy-2036891.html>].] - (Дата обращения 11 октября 2019г.)

60. Филичева, Т. Б. Основы логопедии [Текст]: учебное пособие / Т. Б. Филичева, Н.А. Чевелева, Г. В. Чиркина. [Электронный ресурс URL:<http://nashaucheba.ru/v43141/1>]. - (Дата обращения 4 ноября 2019г.).

61. Шашкина, Г.Р. Основы коррекционной педагогики и коррекционной психологии: логопедическая ритмика [Текст]: учебное пособие для СПО / Г.Р. Шашкина. – 2-е изд., испр. и доп. – М.: Юрайт, 2019. – 215 с.

62. Шевцова, Е.Е. Технологии формирования интонационной стороны речи [Текст]: учебное пособие / Е.Е. Шевцова, Л. В. Забродина. – 2-е изд., перераб. и доп. – М.: Издательство Юрайт, 2017. – 189 с.

63. Юматова, Д.Б. Логоритмика в условиях реабилитационного центра [Текст] / Д. Б. Юматова // Дошкольная педагогика. – 2018. – № 4. – С. 6-11.

Методика обследования звукопроизношения

1. Обследование возможности изолированного произнесения звука (группа свистящих).

Инструкция: «Повтори за мной звуки», [с] - [с'] - [з] - [з'] - [ц]

Примечание: в нашем примере мы даем обследование свистящих звуков: [с,с', з, з', ц]. Отдельно в той же последовательности обследуются звуки: [ш, э,ч, щ, л, л', р, р', г, г', к, к', х, х', j].

Критерии оценки:

4 балла — правильно произносятся все звуки;

3 балла — нарушается произношение одного звука;

2 балла — нарушается произношение 2-3 звуков;

1 балл — искажаются, заменяются более 3 звуков; 0 баллов — искажаются, заменяются все звуки.

2.Обследование возможности произнесения звука в словах в разных позициях по отношению к началу, концу, середине слова.

Инструкция 1: «Повтори за мной слова» (отраженно),

сани сено

оса осень

нос неси

зубы Зина

коза вези

цепь конец

Критерии оценки:

4 балла — все свистящие звуки произносятся верно во всех словах;

3 балла — нарушается произношение одного звука;

2 балла — нарушается произношение 2-3 звуков;

1 балл — искажаются, заменяются более 3 звуков;

0 баллов — искажаются, заменяются все свистящие звуки независимо от места позиции звука в слове.

Инструкция 2: «Назови эти картинки» (без образца).

коса коза яйцо

оса зонт овца

сад заяц птица

сова язык цветы

сок замок боец

песок зубы певец

Критерии оценки:

4 балла — все свистящие звуки произносятся верно во всех словах;

3 балла — нарушается произношение одного звука;

2 балла — нарушается произношение 2-3 звуков;

1 балл — искажаются, заменяются более 3 звуков;

0 баллов — искажаются, заменяются все свистящие звуки, независимо от места позиции звука в слове.

3. Обследование возможности произнесения звука в словах разной слоговой структуры. Примечание: учитывая возраст ребенка и его произносительные возможности, проверяют произношение во всех 13 классах слов (по А.К. Марковой).

1 кл. двусложные слова с открытыми слогами (МУКА)

2 кл. трехсложные слова с открытыми слогами (МОЛОКО)

3 кл. односложные слова (ДОМ, КОТ, ДУБ)

4 кл. двусложные слова из открытого и закрытого слога (ПЕНАЛ)

5 кл. двусложные слова со стечением согласных в середине (МЫШКА)

6 кл. двусложные слова со стечением согласных и закрытым слогом (КОМПОТ)

7 кл. трехсложные слова с закрытым слогом (ТЕЛЕФОН)

8 кл. трехсложные слова со стечением согласных (КОНФЕТЫ)

9 кл. трехсложные слова со стечением согласных и закрытым слогом
(ПАМЯТНИК)

10 кл. трехсложные слова с двумя стечениями согласных
(МОРКОВКА)

11 кл. односложные слова со стечением согласных в начале или
конце

слова (ХЛЕБ, ВОЛК)

12 кл. двусложные слова с двумя стечениями согласных (КЛЕТКА)

13 кл. четырехсложные слова из открытых слогов (ЧЕРЕПАХА)

Инструкция 1: «Повтори за мной слова»

Инструкция 2: «Назови эти картинки»

снеговик гвозди пуговица

гости мозаика кузнецы

пастух Мимоза цветы

уксус незабудка птенцы

спутник заноза цветник

мосты гнездо ученица

Критерии оценки:

4 балла — все свистящие звуки произносятся верно во всех словах
разной

слоговой структуры;

3 балла — нарушается произношение одного звука;

2 балла — нарушается произношение 2-3 звуков;

1 балл — искажаются, заменяются более 3 звуков;

0 баллов — искажаются, заменяются все свистящие звуки во всех
типах (классах) слоговых структур.

4. Обследование возможности произнесения звука в предложении.

Инструкция 1: «Повтори за мной предложения».

На суку спит сова.

У Сони новый самокат.

В саду сухой песок.
Сегодня дома вся семья.
На скамейке сидит Саня.
Зина запускает змея.
Зоя ест изюм.
Зоиною зайку зовут Зазнайка.
Цапля — это птица.
У всех птиц есть птенцы.
Птицы едят гусениц.
В саду цветет акация.

Примечания: 1. Слова, сложные по семантике, включают в лексический

материал для обследования после уточнения их значения и наличия этих слов

в пассивном и активном словаре ребенка. 2. Ошибки при отраженном повторении, связанные со слабой слухоречевой памятью, в данном обследовании не учитывают.

Критерии оценки:

4 балла — все свистящие звуки произносятся верно во всех предложениях;

3 балла — нарушается произношение одного звука;

2 балла — нарушается произношение 2-3 звуков;

1 балл — искажаются, заменяются более 3 звуков;

0 баллов — искажаются, заменяются все свистящие звуки при произнесении их в предложении.

Инструкция 2: «Составь предложение по картинке». Предлагаются сюжетные

картинки, где изображены предметы, действия, в названиях которых есть звуки, которые мы обследуем (в нашем примере это группа свистящих звуков: [с, с', з, з', ц]).

В саду цветут цветы.

Собака сидит на цепи.

Сова сидит в гнезде.

На скамейке сидит заяц.

Собака ест из миски.

Критерии оценки:

4 балла — все свистящие звуки произносятся верно во всех предложениях;

3 балла — нарушается произношение одного звука;

2 балла — нарушается произношение 2-3 звуков;

1 балл — искажаются, заменяются более 3 звуков;

0 баллов — искажаются, заменяются все свистящие звуки при произнесении их в предложении.

Инструкция 3: «Ответь на вопросы полным ответом».

Кто сидит в будке? (собака)

Что делает певица? (поет песню)

На чем катаются дети зимой? (на санках)

Как назвать детенышей птиц? (птенцы)

Что стоит в вазе? (цветы)

Что нужно взять, чтобы не намочить под дождем? (зонт)

Что такое незабудка? (цветок)

Критерии оценки:

4 балла — все свистящие звуки произносятся верно во всех предложениях;

3 балла — нарушается произношение одного звука;

2 балла — нарушается произношение 2-3 звуков;

1 балл — искажаются, заменяются более 3 звуков;

0 баллов — искажаются, заменяются все свистящие звуки при произнесении их в предложении.

**Методические указания к проведению
расслабляющего массажа**

1. Массаж проводится **в медленном темпе.**
2. Основными приемами являются **поглаживание и легкая вибрация.**
3. Массаж должен вызывать у ребенка только **приятные ощущения тепла и покоя.**
4. **Руки** логопеда должны быть **теплыми.**
5. Расслаблению мышц способствует **звучание тихой музыки с медленным ритмом** или проговаривание логопедом формул спокойствия **аутогенной тренировки.** Например:

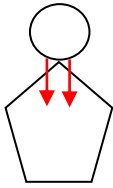
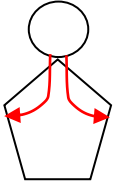
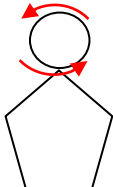
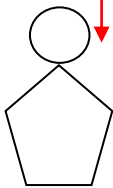
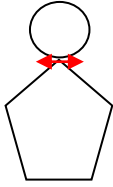
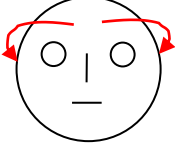
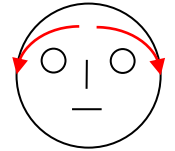
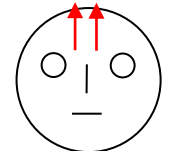
Успокаиваюсь. Отдыхаю. Дыхание ровное, спокойное, ритмичное. Я спокоен и расслаблен. Глаза закрыты. Дышится легко и свободно. Все мышцы полностью расслаблены. Не хочется двигаться. Мне хорошо и спокойно...

Кроме этого целесообразно использовать формулы, направленные на локальное расслабление мышц речевого аппарата. Например:






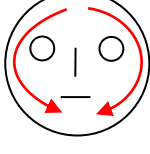


Грудь и плечи расслаблены. Мышцы шеи расслаблены. Нижняя челюсть вяло отвисает. Губы расслабленные, вялые, едва соприкасаются. Зубы разомкнуты. Язык расслабленный и тяжелый. Все мышцы лица расслаблены...

6. Для усиления расслабляющего эффекта, за несколько минут до массажа, на лицо ребенка можно положить **согревающий компресс.** Это может быть махровое полотенце, намоченное в теплой воде (40 – 45 С) и хорошо отжатое. Компресс кладется на 3-5 минут.

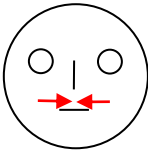
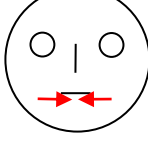
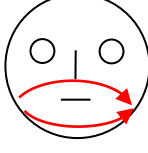
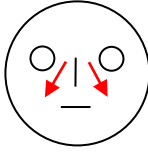
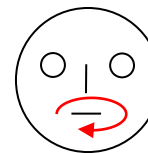
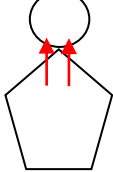
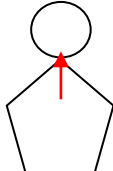
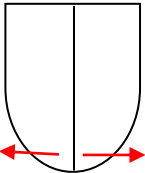
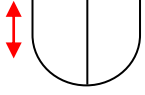
Продолжение Приложения 2

Массируемая область	Направление движения		Тип движения
<i>Плечевой пояс, шея.</i>		От края нижней челюсти к груди	Поглаживание ладонями
		От затылка к подмышечной впадине	Скольжение ладонями
		Круговые движения головы	Направляют руки логопеда
		Наклоны головы	Направляют руки логопеда
<i>Гортань</i> <i>(ребенок пропевает звук А)</i>		Поперечное направление	Легкие ритмичные движения большим и указательным пальцами
<i>Лоб</i>		От середины лба к вискам	Поглаживание поверхностью всех пальцев
		От середины лба к ушным раковинам	Поглаживание, заканчивающееся легким нажатием
		От надбровных дуг к волосистой части головы	Поглаживание поверхностью всех пальцев

Продолжение Приложения 2

Массируемая область	Направление движения		Тип движения
<i>Область глаз</i>		От височной ямки к внутреннему углу глаз	Поглаживание подушечками пальцев
		По брови к виску	Поглаживание подушечками пальцев
<i>Щеки и подбородок</i>		Под нижней губой, под подбородком	Скольжение указательным и остальными пальцами
		Над верхней губой, под верхней губой, под подбородком	Скольжение указательным, средним и остальными пальцами
		От спинки носа к ушным раковинам	Поглаживание всеми пальцами, заканчивающееся легким нажатием
		От середины лба к середине подбородка	Поглаживание тремя пальцами
		От середины подбородка, через щеки, лоб, виски	Поглаживание тремя пальцами
			Потряхивание всеми пальцами

Продолжение Приложения 2

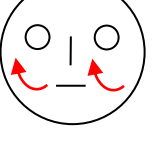
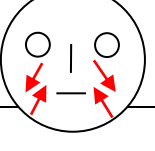
Массируемая область	Направление движения		Тип движения
<i>Губы</i>		от углов рта к середине	Поглаживание указательным пальцем
		От углов рта к середине	Поглаживание указательным пальцем
		От ушной раковины, через щеки, губы, к ушной раковине	Поглаживание указательным и средним пальцами
		Носогубные складки	Поглаживание указательным и средним пальцами
		Вокруг губ по часовой стрелке	Легкое постукивание указательным и средним пальцами
<i>Язык</i>		Точки под обоими углами нижней челюсти	Вибрация указательными пальцами
		Подчелюстная ямка	Вибрация указательным пальцем
		Из стороны в сторону	Легкие покачивающие движения (правой рукой)
		Вперед-назад	Плавные, легкие движения

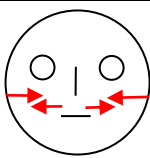
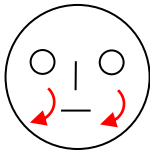
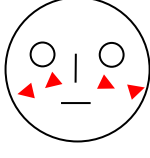
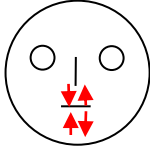
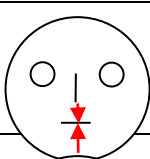
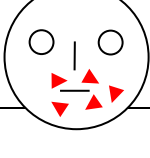
<p>Сначала с одной, затем с другой стороны языка</p>		<p>От кончика к корню языка</p>	<p>Поглаживание большим и указательным пальцами</p>
		<p>От середины к краям языка</p>	<p>Поглаживания большим и указательным пальцами</p>
		<p>Боковые поверхности языка (от кончика к корню)</p>	<p>Поглаживания большим и указательным пальцами</p>
		<p>В горизонтальном направлении (от кончика к корню)</p>	<p>Легкое разминание большим, средним и указательным пальцами</p>
		<p>От кончика к корню</p>	<p>Легкие растирающие движения большим и указательным пальцами</p>

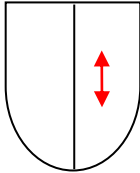
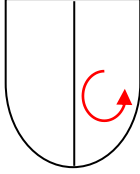
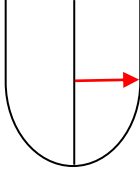
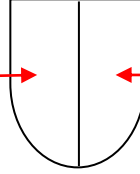
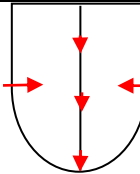
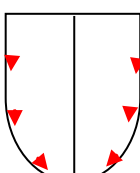
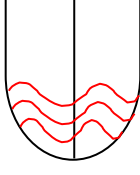
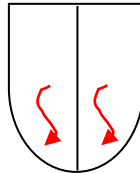
**Методические указания к проведению
активизирующего массажа**

1. **Движения рук** логопеда должны быть достаточно **ритмичными**.
2. Основным приемом является поглаживание, которое чередуется с растиранием, разминанием, сильной вибрацией.
3. Сила воздействия на массируемый участок ткани должна увеличиваться постепенно.
4. На передней поверхности шеи энергичные воздействия противопоказаны, так как в этой области находится щитовидная железа.
5. При правильном проведении массажа дыхание ребенка равномерно.
6. Массаж не должен вызывать выраженных болезненных ощущений у ребенка.

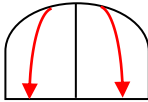
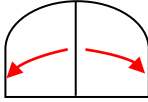
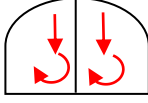
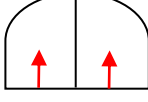
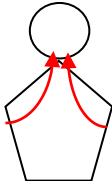
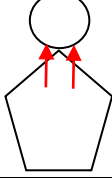
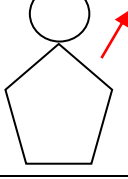
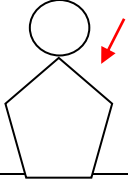
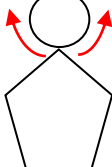
Продолжение Приложения 3

Массируемая область	Направление движения		Тип движения
<i>Лоб</i>		От середины лба к вискам	Растирание всеми пальцами
		От середины лба к вискам	Сжатие складки кожи двумя пальцами
		От середины лба к вискам	Постукивание подушечками пальцев
<i>Щеки и подбородок</i>		По часовой стрелке	Растирание подушечками пальцев
		От середины подбородка к носу	Растирание подушечками пальцев
		В области жевательной мышцы	Растирание подушечками пальцев
		Снизу вверх	Потряхивание подушечками пальцев
			Пощипывание пальцами
		По диагонали	Разминания большим и указательным пальцами

		Поперек	Разминания
		По часовой стрелке	Разминания
		От крыльев носа к ушным раковинам	Поколачивания всеми пальцами
<i>Губы</i>		от середины к углам рта	Растирание указательным и средним пальцами
		От середины верхней губы и вниз	Растирание большими пальцами
		От середины нижней губы и слегка вверх	Растирание указательными пальцами
		От углов рта к крыльям носа	Поглаживание указательными пальцами
			Сжимание складки кожи большим и указательным пальцами, перетирание
		Верхняя и нижняя губа	Пощипывание большим и указательным пальцами
		Вокруг губ	Интенсивное постукивание указательным и средним пальцами

Массируемая область	Направление движения		Тип движения
<i>Язык</i>		От корня к кончику языка	Перетирание большим, средним и указательным пальцами
<i>Сначала с одной, затем с другой стороны языка</i>		От корня к кончику языка	Перетирание большим, указательным и средним пальцами
		От корня к кончику	Перетирание
		В поперечном направлении	Сжатие и удержание на 1-2 с
		В поперечном направлении от корня к кончику	Сжатие и перетирание большим и указательным пальцами
		По краю языка от корня к кончику	Пощипывание большим и указательным пальцами
		От корня к кончику	Похлопывание шпателем
		Кончик языка	Вибрация с помощью шпателя

Продолжение Приложения 3

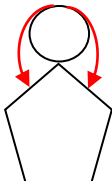
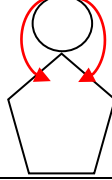



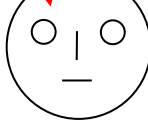



Массируемая область	Направление движения	Тип движения	
<i>Мягкое небо</i>		от твердого неба к увули	Поглаживание, разминание, растирание большим пальцем
		Справа налево	Поглаживание, разминание, растирание большим пальцем
<i>(ребенок пропевает звук А)</i>		Поперечное и продольное направление	Растирание и разминание большим пальцем
<i>(ребенок отрывисто произносит звук А)</i>			Толчкообразные движения большим пальцем
<i>Плечевой пояс, шея</i>		От подмышечных впадин к углам нижней челюсти	Поглаживание ладонями
		От лопаток к затылку	Поглаживание ладонями
		Отклонение головы назад	Правая рука на затылке, левая на груди. Движение с сопротивлением
		Наклоны головы вперед	Правая рука на лбу. Движение с сопротивлением
		Повороты головы влево, вправо	Рука на левом виске (на левом виске)




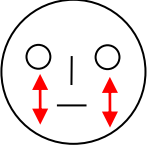

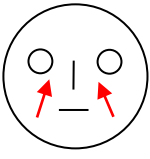
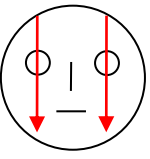

**Методические указания к проведению
самомассажа**

- 1. Во время проведения самомассажа лицо и руки ребенка должны быть чистыми.**
- 2. Длительность одного сеанса может составлять 5 – 10 минут.**
- 3. Каждое движение повторяется в среднем 4 – 6 раз.**
- 4. В один сеанс самомассажа может быть включено лишь несколько из предлагаемых приемов.**


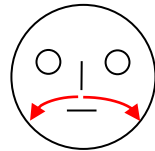

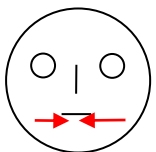
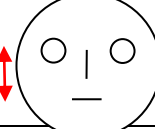
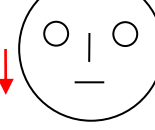
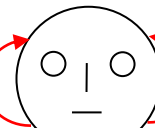
Во время выполнения движений у ребенка **не должно быть ощущений дискомфорта**, массаж должен приносить удовольствие.

Продолжение Приложения 4

Название упражнения	Направление движения	Осуществление движения	Осуществление движения
«Я – хороший»		От макушки к плечам	Ладонями рук
«Наденем шапочку»		От макушки к яремной ямке	Ладонями рук
«Дорожки»		От середины лба к вискам	Подушечками пальцев
«Яблочки»		От середины лба к вискам	Подушечками пальцев
«Елочка»		От середины лба к вискам	Подушечками пальцев
«Душ»		От середины лба к вискам	Подушечками пальцев
«Рисуем брови»		От переносицы к вискам	Каждым пальцем поочередно
«Очки»		От внутреннего века, вокруг глаз к переносице	Указательными пальцами
«Глазки спят»		Легкое нажатие на верхнее веко в течение 3-5 секунд	Указательным и средним пальцами

Название упражнения	Направление движения	Осуществление движения	
«Душ для щечек»		Набрав воздух	Легкое постукивание подушечками всех пальцев
«Три дорожки»		От крыльев носа, верхней и нижней губы к ушным раковинам	Указательный, средний и безымянный пальцы
«Кружочки»		В области щек	Указательными пальцами
«Погреем щечки»		Вверх-вниз в области щек	Растирающие движения ладонями
«Паровозик»		В области щек, по часовой и против часовой стрелки	Кулачками
«Блинчики»		В области щек	Похлопывание ладонями
«Умоем личико»		От лба к подбородку	Поглаживание ладонями
«Усы»		От середины верхней губы к углам рта	Указательным и средним пальцами

Продолжение Приложения 4

Название упражнения	Направление движения		Осуществление движения
«Веселый клоун»		От середины верхней губы к ушным раковинам	Указательным и средним пальцами
«Грустный клоун»		От середины верхней губы к подбородку	Указательным и средним пальцами
«Клювик»			Прищипывание указательным и средним пальцами
«Погладим подбородок»		От середины подбородка к ушам	Тыльной стороной пальцев
«Расческа»		Поглаживание губ зубами	
«Молоточек»		Постукивание губ зубами	
«Вкусные губки»		Всасывание верхней и нижней губы	
«Душ для губок»		Набрав воздух за щеки	Легкое постукивание подушечками указательного и среднего пальцев
«Погреем ушки»		Вверх-вниз по ушным раковинам	Трение ладонями
«Потянем за ушки»		Вниз за мочки ушей	Указательным и большим пальцами (3-5 раз)
«Послушаем тишину»			Накрыть уши ладонями (2-3 секунды)

**Вибрационный (постукивающий) самомассаж
со звуком**
по методике И.А.Поваровой.

№ упр.	Направление движения	Звук
1	 <p>От середины лба к ушам</p>	Тянуть на выдохе М-М-М
2	 <p>От спинки носа к ушам</p>	Тянуть на выдохе М-М-М или Н-Н-Н
3	 <p>Пространство над верхней губой</p>	Тянуть на выдохе В-В-В
4	 <p>Пространство под нижней губой</p>	Тянуть на выдохе З-З-З
5	 <p>Верхняя часть грудной клетки</p>	Тянуть на выдохе Ж-Ж-Ж
6	 <p>Боковая часть грудной клетки (ребрами ладоней)</p>	Тянуть на выдохе М-М-М
7	 <p>Область нижнебрюшных мышц пальцами одной руки, одновременно область поясницы пальцами другой руки</p>	Тянуть на выдохе М-М-М