

# ПРИМЕНЕНИЕ СОВРЕМЕННЫХ ИННОВАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ ПО РАЗВИТИЮ АРТИКУЛЯЦИОННОЙ МОТОРИКИ С ДЕТЬМИ С ДИЗАРТРИЕЙ

**Е. В. Сладкова**

*студентка 4 курса, СГУ им. Чернышевского, Саратов*

[sladkovaekaterina01@mail.ru](mailto:sladkovaekaterina01@mail.ru)

Последние несколько лет ведется обсуждение проблем содержания, форм, методов образования детей с нарушениями речи и их совершенствование. В том числе нарастает тенденция усовершенствования ранее разработанных средств работы. К примеру, такая речевая патология как дизартрия уже много лет усилено изучается и освещается в теоретическом и практическом аспектах в отечественной и мировой научной литературе. И так как клиническая картина дизартрии у детей имеет комбинированный характер, который включает помимо нарушений звукопроизношения, задержку темпа развития речи и языковые отклонения, все современные авторы единодушны в том, что методы и средства работы при дизартрии должны постоянно совершенствоваться, чтобы оказывать все более качественное и быстрое логопедическое воздействие.

При дизартрии нарушения артикуляции составляют синдром артикуляционных расстройств. Он видоизменяется за счет тяжести и локализации поражения мозга и имеет специфические особенности при различных формах дизартрии. Это объясняет то, что характерной особенностью коррекционно-логопедической работы с детьми с дизартрией является систематическое проведение логопедического массажа и артикуляционной гимнастики, как способа преодоления органических проявлений при дизартрии. [1, с. 39-42]

Артикуляционная гимнастика является основным этапом в формировании правильного звукопроизношения. Как правило, быстрая утомляемость, неустойчивость внимания, недостаток интереса к занятиям

снижает детский интерес к выполнению ежедневных артикуляционных упражнений, следствием чего является уменьшение эффективности артикуляционной гимнастики в целом. [2, с.56] Следовательно, важно создать условия для динамичной, веселой, разнообразной и познавательной деятельности для работы в этом направлении.

Дети развиваются и уже старые и привычные средства работают не так эффективно, как хотелось бы. В связи с этим появляются новые, усовершенствованные логопедические инструментари. Рассмотрим некоторые из них.

### **Логопедический вибромассажер Z-Vibe (DnZ-Vibe).**

Z-Vibe прогрессивный логопедический электромассажер, разработанный ведущим производителем США в сфере современных терапевтических инструментов ARK Therapical. Их работа была нацелена на создание линейки орально-моторных, логопедических, сенсорных инструментов.

Данный массажер объединяет в себе высококачественные электромагнитные вибрации и логопедический массаж, что способствует достижению необходимой цели в зависимости от поставленных задач.

#### ***Описание вибромассажера:***

Вибромассажер состоит из алюминиевого корпуса с встроенным вибрирующим комплексом и аккумулятором, а также сменными наконечниками на резьбе, выполненные из пищевой пластмассы. Сам аппарат внешне схож на шариковую ручку, что обуславливает удобство в использовании.

Стандартная насадка, как правило входящая в комплект представляет из себя своеобразный прямоугольник с разными поверхностями: гладкой, выполняющей стандартные функции, а также поперечно-полосатой и бугристой, используемые с целью нормализации мышечного тонуса щек, языка при гипотонусе.

Так же компанией разработаны дополнительные насадки: ребристая; тонкая, указательная; «Мышка»; «Кот»; универсальная насадка, в которую предполагается вставлять Чупа-чупс. Данные насадки применяются в качестве дополнительных при логопедическом массаже в зависимости от цели воздействия.

### ***Принцип работы вибромассажера:***

Механизм действия представляет собой воздействие на внутренние и наружные поверхности артикуляционного аппарата и лицевых мышц ребенка колебаниями высокой частоты. В зависимости от поставленных ранее целей вибромассажер Z-Vibe позволяет тонизировать или расслаблять мышцы языка, щек, подбородка, улучшает кровообращение.

### ***Результативность работы вибромассажера:***

Практикующие специалисты отмечают, что вибромассажер отлично справляется с следующими задачами: растягивание уздечки, постановка звуков «искусственное заведение моторчика», выработка вибрации кончика языка. При этом дети не испытывают никакого дискомфорта. По заявляемой статистике вибромассажер Z-Vibe при корректной и постоянной работе предоставляет возможность сократить время коррекционной работы, по сравнению с традиционными массажными зондами минимум в три раза. В данное время логопедический вибромассажер Z-Vibe признан практикующими специалистами лучшим и не имеет аналогов.

### ***Недостатки в использовании вибромассажера:***

1. Гигиена и обработка. Корпус вибромассажера, как правило, не требует специальной обработки, чего не скажешь о насадках. Во-первых, данные насадки рекомендуется использовать индивидуально, применительно к каждому воспитаннику. Возможно, это не вызовет трудности у логопеда, который занимается индивидуально, частным образом. Но, например, у логопеда логопункта должно быть минимум 12-15 комплектов насадок. Во-вторых, после каждого использования насадки должны быть обработаны согласно требованиям СанПин.

Следовательно, это предполагает, что в саду, школе, центре будут условия для правильной обработки. К тому же сама дезинфекция и обработка будет занимать достаточное количество времени.

2. Ремонт. При покупке вибромассажера в комплекте идёт 1 набор батареек для достаточно длительной эксплуатации, но при порче или износе элемента питания логопед будет вынужден заказывать специальную, подходящую батарею.

**Вестибулярные пластинки Мурру.** Нарушения артикуляции в ряде случаев могут быть взаимосвязаны с нарушением прикуса и аномалий развития зубочелюстной системы. Вестибулярная пластинка- разработанная германской компанией Dr. HINZ DENTAL, представляет собой разновидность аппарата исправления прикуса, абсолютно безопасного для ребенка. Данная пластина первоначально предназначалась для того, чтобы заменить малышу палец или пустышку. После вестибулярные пластинки стали выполнять еще ряд задач таких, как: устранение навыка дыхания ртом и нормализация дыхания, стимуляция тонуса круговой мышцы рта и улучшение смыкания губ, приведение в тонус мышц языка, корректирование типа глотания, а также открытого прикуса, введение в норму положения нижней челюсти.

#### ***Описание вестибулярной пластинки***

Вестибулярные пластинки изготавливаются из пищевого пластика. Размер пластинки зависит от возраста ребенка и изготавливается индивидуально. Выделяют несколько видов вестибулярных пластинок. Стандартная пластинка. Используется с целью отучивания ребенка от соски/пальца. Данная пластинка достаточно свободно располагается между зубами и губами. Пластина с козырьком. Модифицированная стандартная пластина с козырьком позволяет увереннее удерживать нижними зубами пластину. Нововведенный козырек позволяет нижней челюсти ребёнка выдвигаться вперед, что способствует стимуляции ее роста.

Следующие виды вестибулярных пластинок имеют смысл использовать с целью правильного развития артикуляционного аппарата и коррекции нарушений речи:

—Пластинка с заслонкой. Данная модель вестибулярной пластинки предназначена для группы детей, привыкших при глотании и речи просовывать язык между зубами. Характерная внешняя особенность данной модели – использование прозрачного материала, что позволяет логопеду продемонстрировать образец расположения языка.

—Пластинка с бусиной. Данная пластина в большинстве случаев используется для коррекции артикуляции, речевых нарушений и представлена в двух видах. Классическая пластина – представлена бусиной, выдвинутой чуть кзади, на уровне корня языка. Новая модель пластины – со сдвинутой бусиной ближе к пластиковой основе и зубам.

***Принцип действия вестибулярной пластинки при коррекции артикуляции:***

Коррекционная работа при помощи данных пластин проводится детям от трех до восьми лет с нарушениями речи, связанными с дисфункцией мягких тканей. При случаях когда у ребенка привычка при глотании и в ходе речи просовывать язык между зубами, рекомендуется использовать пластинку с заслонкой. Данная пластинка ограничивает излишнее движение языка и, соответственно, предупреждает вероятность развития открытого прикуса и безусловно сказывается на улучшении качества речи. Практикующие логопеды отмечают, что данную пластину можно использовать с целью демонстрации ребенку правильной артикуляции изучаемого или же нарушенного звука.

Такой недостаток артикуляционного аппарата как «вялость языка» предполагается решить использованием вестибулярной пластинки с бусиной. Применяемая бусина способствует удерживанию языка в физиологически правильном положении, а также параллельной стимуляции корня языка. При дизартрии использование данной пластины может разнообразить кабинетные

логопедические занятия на этапе артикуляционной гимнастики или же гарантировать правильное домашнее выполнение ребенком игровых упражнений на развитие артикуляционной моторики.[3, с.21]

***Недостатки использования вестибулярной пластины:***

1. Период носки. Положительный эффект данной пластины может принести только путем достаточно длительной носки. И поскольку используемая бусина или заслонка может в первое время доставлять ребенку неудобства, на этом этапе ребенок может совсем отказаться от нее, что станет причиной задержки появления положительных результатов.
2. Индивидуальность. Вестибулярная пластина предназначена для каждого ребенка индивидуально. Что не позволяет ее использовать логопеду в садах, центрах.
3. Возрастное ограничение. Стандартные пластины рекомендованы к использованию для детей младше трех лет. Вестибулярные пластинки с бусиной и заслонкой могут использоваться детьми до достижения примерно 8 лет.
4. Рекомендация врача. Перед использованием вестибулярной пластинки рекомендуется консультация врача стоматолога/ортодонта.

**Захват вакуумный для языка.** Вакуумный массаж - является одним из терапевтических направлений, предназначенный для рефлекторного воздействия.

***Описание вакуумного захвата:***

На современном рынке логопедического инструментария представлена достаточно широкая линейка вакуумных присосок/захватов. Все они являются качественным аналогом логопедического массажного зонда «Щипчики», но действующих более мягко. За счет не пугающего внешнего вида, в отличии от зонда, вакуумный захват не вызывает боязни у детей на логопедическом занятии.

Сам вакуумный захват состоит из груши-помпы и насадок. Насадки представлены в 2х видах: воронка, позволяющая выполнять вакуумное воздействие на мимические мышцы лица и/или язык и ложечка, позволяющая проводить пассивную артикуляционную гимнастику.

***Принцип работы вакуумного захвата:***

Данный вакуумный захват путем воздействия на рефлексогенные зоны, вызывает легкое раздражение кожных рецепторов. Предполагается кратковременное не интенсивное воздействие на язык и лицо ребенка, не вызывающее болевых ощущений. Интенсивность массажа можно и нужно контролировать. В зависимости от поставленных ранее целей. Вакуумный захват может оказывать расслабляющее и тонизирующее воздействие. Небольшой размер насадки-ложки позволяет проводить пассивную артикуляционную гимнастику в том числе с маленькими детьми при необходимости.

***Недостатки использования вакуумного захвата:***

1. Обработка. После использования вакуумного захвата на логопедическом занятии необходимо проводить обработку, что может доставлять неудобства логопеду при работе с большим количеством детей.
2. Недолговечность. Используемый материал вакуумного захвата не предполагает его долговечное использование.
3. Отсутствие большой необходимости. Данный вакуумный захват позволяет проводить достаточно значимую пассивную артикуляционную гимнастику, вакуумный массаж. Но как правило это необходимо только 3-5 занятий, относительно для одного ребенка. Следовательно данный захват на практике не будет часто использоваться.

Таким образом, можно сделать вывод, что в коррекционно-логопедической работе имеет особую важность сохранение детского интереса, а также направление его в русло, позволяющее быстрее исправить имеющийся

речевой дефект. Отечественными логопедами были разработаны множество различных методик, приемов и средств проведения артикуляционной гимнастики, но не все из них обширно применяются в логопедической работе с детьми с дизартрией. Рассмотренные современные инструментари позволяют проводить более качественную работу по развитию артикуляционной моторики, а также вызвать у ребенка интерес к коррекционному процессу. Описанные инновационные инструментари можно по праву считать эффективными средствами, оптимизирующими процесс коррекции речи детей.

#### **Список использованных источников:**

1. Шереметьева, Е. В. Формирование артикуляционной моторики у детей раннего возраста: учебно-практическое пособие /Е.В. Шереметьева. – Челябинск, 2017. – 104 с.
2. Приходько, О.Г. Логопедическое обследование детей с нарушениями речи / О.Г. Приходько. – 2010. – № 3. – С. 82-87.
3. Тисовская Ю.А., Использование вестибулярных пластинок в логопедической работе// Логопед.-2014.-№1.-С.21.