

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ВЕСТИБУЛЯРНЫХ ПЛАСТИНОК «MUPPY» В СОВРЕМЕННОЙ ЛОГОПЕДИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ

И.В. Темаева

*кандидат социологических наук, доцент кафедры логопедии и
психолингвистики, ФГБОУ ВО «Саратовский национальный
исследовательский государственный университет
имени Н.Г. Чернышевского», г. Саратов, Россия*

tiv27@mail.ru

Аннотация: в статье рассматриваются современные технологии для коррекции произносительной стороны речи у детей с использованием ортодонтических аппаратов миофункциональной коррекции. Отмечаются особенности применения трейнеров в практической деятельности учителя-логопеда, необходимость комплексного подхода к преодолению фонетических расстройств у детей.

Ключевые слова: речевые расстройства, трейнер, вестибулярные пластинки, коррекция речи.

USING OF VESTIBULAR PLATES “MUPPY” IN MODERN SPEECH THERAPY PRACTICE

I. V. Temaeva

*PhD in Sociological Sciences, Associate Professor of the Department of Pedagogical
Psychology and Psychodiagnostics;
Saratov State University, Saratov, Russia*

tiv27@mail.ru

Abstract: The article considers modern technologies in correction the pronunciation in children using orthodontic devices of myofunctional correction. The peculiarities of the use of trainers in the practical activity of a speech therapist and the need for an integrated approach to overcoming phonetic disorders in children are noted.

Key words: speech disorders, trainer, vestibular plates, speech therapy.

В настоящее время речевые расстройства у детей характеризуются высоким уровнем распространения и одновременно разнообразием с точки зрения причин, видов и прочих факторов. Российские и зарубежные специалисты имеют значительные наработки (как теоретического, так и прикладного характера) по коррекции речевых нарушений в детском возрасте. В этой деятельности сегодня достаточно широко применяются современные логопедические средства и технологии. В частности, речь идет об использовании вестибулярных пластинок «MUPPY», которые разработаны за рубежом, но практикуются и отечественными специалистами.

В начале XXI столетия многие исследователи указывали на необходимость комплексного подхода в практике коррекции речевых нарушений, а именно сочетания педагогических и клинических средств (логопедических, ортодонтических), так как это существенно улучшает результаты работы, поскольку учитываются разные причины речевых патологий.

Н.Ю. Григоренко, С.А. Цыбульский и др. приводят классификацию аппаратов, успешно применяемых в логопедической работе по коррекции речевых нарушений у детей:

- активаторы;
- вестибулярные пластины;
- межзубные кольца из твердой резины [1].

Эти аппараты способствуют формированию и нормализации функции мышц челюстно-лицевой области, а значит, устраняют соответствующие причины речевых нарушений [2].

Современным аппаратом, используемым для коррекции речевых расстройств, является трейнер [3].

Трейнер – это мягкие силиконовые миофункциональные позиционеры, корректирующие положение языка и способствующие нормализации мышечного баланса приоральной области [4].

В коррекции речевых расстройств в детском возрасте активно используются инновационные вестибулярные пластинки «MURPY». Основная деталь в конструкции – пластинка – она свободно располагается в преддверии рта перед зубами и удерживается на месте благодаря смыкательному рефлексу губ.

Вестибулярные пластинки «MURPY» являются изначально ортодонтическим аппаратом. Применение данной пластинки обеспечивает возможность устранения проблем с артикуляционной моторикой, прежде всего языка. Механизм действия классической модели вестибулярных пластинок «MURPY» состоит в следующем: бусинка, закреплённая на проволоке, удерживает язык в физиологически правильном нёбном положении, позволяя одновременно стимулировать спинку языка, поскольку ребенок при каждом глотательном движении рефлекторно раскатывает бусинку языком по твердому небу, восстанавливая тонус и подвижность язычных мышц.

Специалисты рекомендуют использовать вестибулярные пластинки «MURPY» с целью профилактики и устранения [5]:

- дизартрии;
- слабости или гипертонуса мышц артикуляционного аппарата;
- нарушений произношения твердых и мягких согласных звуков;
- функциональной ринолалии;
- врожденной ринолалии

Данные особенности в произношении связаны с дисфункцией сенсомоторных проводящих путей. Пластинка с бусинкой позволяет тренировать вялые мышцы и мягкие ткани полости рта; работать при заикании; учитывать некоторых поведенческие особенности.

Вестибулярных пластинки «MURPY» выпускаются в двух размерах:

- пластинка с красным кольцом, R- 22.5 мм (предназначена для детей в молочном прикусе, возраст от 3-х до 5-ти лет;
- пластинка с синим кольцом, R - 30 мм для детей в сменном прикусе от 5-ти до 7-ми лет.

Другими словами, данный аппарат учитывает физиологические особенности детей в связи с их возрастом.

В 2010 г. была выпущена новая модель вестибулярных пластинок «MURPY» - с бусинкой на альвеолах.

Такая конструкция аппарата имеет другой механизм и результат: в новой конструкции сделан упор на тренировку правильного типа глотания, при котором кончик языка располагается в передней трети твёрдого неба – за верхними резцами, а также способствовать коррекции межзубного сигматизма.

Соответственно с новшествами в действии механизма модели вестибулярных пластинок «MURPY» - с бусинкой на альвеолах – несколько изменились и рекомендации по ее применению. Новая модель должна применяться при:

- вялом кончике языка (пониженном тонусе при стертой форме дизартрии);
- различных формах сигматизма (межзубный, призубный, шипящий);
- ламбдацизме (губно-губной, губно-зубной) (для совершенствования моторики кончика языка);
- при нарушениях произношения звука [P] (для совершенствования моторики кончика языка);
- коррекции поведенческих особенностей.

Важно подчеркнуть, что применение вестибулярных пластинок «MURPY» требует учета ряда факторов:

- возраст ребенка;
- специфика речевых отклонений;
- особенности причин речевых расстройств;
- специфика поведения;
- уровень и специфика психического развития и др.

Отметим, что спектр использования моделей вестибулярных пластинок «MURPY» широк, что позволяет активно работать с различными речевыми расстройствами у ребенка.

По нашему мнению, важным фактором, повышающим применение вестибулярных пластинок «MURPY», является участие родителей. Специалисты указывают на необходимость системного применения данного аппарата, что означает: его надо использовать постоянно (и в дошкольном учреждении на занятиях с логопедом, и дома на занятиях с родителями). Отсюда следует, что специалисты должны проводить работу с родителями детей с речевыми расстройствами по обучению применению вестибулярных пластинок «MURPY». Данная взаимосвязь значительно повысит эффективность логопедической коррекции патологий речи у ребенка.

Следует отметить, что использование новшеств в практике логопедии, в том числе рассматриваемых вестибулярных пластинок «MURPY», на сегодняшний день не означает отказ от зарекомендовавших себя классических логопедических приемов и средств, а интерпретируется как дополнительные элементы, дополняющие традиционные практики и повышающие их эффективность.

Речевые нарушения у детей, часто обусловлено комплексом разнообразных причин, что требует адекватного, т.е. системного подхода к их коррекции, а значит применения традиционных и инновационных, педагогических и клинических (логопедических и ортодонтических) приемов и средств.

Следует отметить, что российские исследователи фиксируют слабое распространение в применении нашими логопедами вестибулярных пластинок «MURPY», несмотря на доказанную их эффективность зарубежной и российской практикой.

Аналогом вестибулярных пластинок «MURPY» является трейнер «INFANT» [1]. Он также применяется при коррекции речевых расстройств, обусловленных анатомо-физиологическими нарушениями речевого аппарата у детей.

Трейнер «INFANT» имеет маркерный язычок, который стимулирует ребенка поднимать язык вверх и касаться его. Благодаря этому активизируются

кинестетические афферентации и создается база для группы шипящих, сонорных звуков, а также обеспечиваются условия для растягивания подъязычной связки и улучшения подвижности языка.

Модель трейнера «INFANT» оснащена упругими легкими подушечками в области жевательных зубов, активизирующих у ребенка способность слегка накусывать аппарат, согласно чему обеспечивается эффективная тренировка всего комплекса жевательных и лицевых структур - костных и мягких тканей, у укрепляя тонус артикуляционных мышц, принимающих участие в продуцировании всех фонем.

Конструкция трейнера «INFANT» способствует правильному верхнему положению языка с упором в переднюю треть твердого неба. При данном положении обеспечивается поддержка языком свода верхней челюсти изнутри, нормализуется его форма, ширина и высота. Дополнительное касание языком выпуклой стороны маркерного язычка рассматривается как массажное воздействие, нормализующее чувствительность и тонус мышц языка, что необходимо при коррекции дизартрии.

Применение данного аппарата у детей с высоким готическим небом, сформированным в результате ЛОР-патологии, способствует нормализации его конфигурации и высоты, что благоприятствует правильному формированию группы шипящих звуков.

По мнению отечественных специалистов, трейнер «INFANT» в использовании показан для нормализации типа дыхания, формы неба и носовых ходов. Данный аппарат предназначен для предупреждения формирования аномалий зубочелюстной системы у детей с факторами риска, вредными привычками и неправильно сформированными функциями дыхания и глотания.

Речевое нарушение есть отклонение речи от общепринятых норм, отличающееся стойким и самостоятельно не проходящим характером. Под причиной речевого нарушения следует понимать воздействие на организм вредоносного фактора, определяющего возникновение и особенности речевого

нарушения. Причины речевых расстройств делятся на: внешние (экзогенные) и внутренние (эндогенные). Внутренние и внешние причины во взаимодействии обуславливают возникновение речевого расстройства.

Коррекция нарушений речи представляет собой исправление речи или ослабление симптоматики нарушений речи. На сегодняшний день коррекционная работа, связанная с нарушениями речи у детей, включает ряд направлений: логопедическое; психологическое; педагогическое; медикаментозное лечение.

Библиографический список

1. Сатыго Е. А. Миофункциональные аспекты речевых проблем у детей / Е.А.Сатыго // Логопед. 2010. № 8. С. 111-114.
2. Архипова Е.Ф. Коррекционно-логопедическая работа по преодолению стертой дизартрии у детей / Е.Ф. Архипова. – М.: Астрель, 2010. 248 с.
3. Костина Я.В. Коррекция речи у детей: взгляд ортодонта / Я.В. Костина, В.М. Чапала. – М.: Сфера, 2009. 64 с.
4. Тисовская Ю.А. Использование вестибулярных пластинок «MUPPY» с бусинкой в практике логопедической работы: Пособие для логопедов. – М., 2013. 24 с.
5. Эффективность использования современных средств миофункциональной коррекции в речевой терапии [Электронный ресурс] / URL: <http://www.vallexm.ru/depstomatolog/mrc/specialists/detail.php?ID=554>. – (дата обращения: 01.11.2014).

ДИАГНОСТИКА УРОВНЯ РАЗВИТИЯ РУССКОЙ РЕЧИ ДЕТЕЙ С РУССКО-КИТАЙСКИМ БИЛИНГВИЗМОМ

О. В. Якунина

доцент кафедры логопедии и психолингвистики

ФГБОУ ВО «Саратовский национальный исследовательский государственный университет имени Н.Г. Чернышевского», г. Саратов, Россия

olgayakunina64@yandex.ru