

ОСОБЕННОСТИ ЛОГОПЕДИЧЕСКОЙ РАБОТЫ ПО ВОССТАНОВЛЕНИЮ ПРАКСИСА У ДЕТЕЙ С АФАЗИЕЙ В ОСТРЫЙ ПЕРИОД

Солнцева Александра Алексеевна

учитель-логопед

ГКУ СО «Центр диагностики и консультирования Самарской области»

Россия, г. Самара

Аннотация: В статье описываются некоторые особенности логопедической работы по восстановлению праксиса у детей с афазией в острый период.

Ключевые слова: дети с афазией, реабилитация детей с афазией, острый период, восстановление праксиса.

Среди различных видов речевых нарушений афазия занимает особое место. Это объясняется тем, что при афазии нарушается не только уже сложившаяся речевая функция, но и другие высшие психические процессы, в том числе и праксис.

К сожалению, количество таких детей увеличивается, тем самым возрастает и проблема оказания им комплексной специализированной помощи. В остром периоде болезни из-за разлитости очага поражения проявления оральной и пальцевой кинетической и кинестетической апраксии будут наблюдаться при динамической, эфферентной, афферентной и комплексной моторной афазии.

Реабилитация концентрируется на обучении ребенка новым компенсаторным способам реализации бытовых навыков, необходимых в жизни.

Т.Г. Визель и В.М. Шкловский рассматривают комплекс мероприятий, которыми обеспечивается эффективность реабилитации детей с афазией:

- медикаментозное лечение;
- массаж, ЛФК, физиотерапия;
- восстановительное обучение, предполагающее индивидуальную логопедическую работу;
- психотерапия, в том числе и семейная.

М.К. Бурлакова указывает на то, что задачей коррекционно-педагогической работы при афферентной моторной афазии является преодоление нарушений кинестетического артикуляторного праксиса – первичного дефекта при данной форме. Работа направлена на восстановление нарушенной речевой артикуляции, включая ее в доступную для ребенка деятельность, используя ее как опору (сохранные звенья в структуре речи), с целью восстановления устной разговорной речи. В дальнейшем подключается работа по восстановлению кинетического орального и пальцевого праксиса, и символического праксиса.

При эфферентной моторной афазии нарушается кинетическая мелодия, плавная смена движений. Специфическая задача логопедической работы - восстановление способности к совершению серийных артикуляционных актов. Такая задача требует выработки переключения с одной артикуляционной позы на другую. Поэтому целесообразно начинать работу по восстановлению кинетического орального и пальцевого праксиса. Восстановление должно быть направлено на повышение уровня общей активности ребенка, преодоление инактивности.

С учетом этих факторов мы разработали структуру логопедической работы по восстановлению разных видов праксиса.

Для восстановления кинестетического орального праксиса логопед показывает ребенку отдельные артикуляционные позы, например «улыбка»; «овал»; «трубочка»; «лопаточка»; «иглочка» и просит повторить и удержать их.

В случаях, когда ребенку не доступно самостоятельное выполнение движений, используется пассивная артикуляционная гимнастика.

Пассивная гимнастика для восстановления праксиса губ предполагает проведение следующих упражнений:

- растянуть губы в «улыбку», поставив указательные пальцы обеих рук в углы губ;
- поставить указательные пальцы около уголков губ и сдвигать их навстречу друг другу в «трубочку»;
- захватить большими и указательными пальцами одновременно верхнюю и нижнюю губы и оттягивайте их вперед, как «утиный клювик».

Пассивная гимнастика для восстановления праксиса языка включает следующие упражнения:

- вытягивание языка: большим и указательным пальцами правой руки захватить язык ребенка с помощью марлевой салфетки и слегка потянуть его вперед, левой рукой зафиксировать положение подбородка;
- шпателем прижать язык к нижней губе, удерживать язык широким.

Пассивная гимнастика для восстановления праксиса мимической мускулатуры:

- логопед пальцами поднимает брови ребенка: отдельно левую, правую, обе сразу;
- логопед закрывает пальцами глаза ребенка: один глаз, другой глаз, затем оба сразу;
- наморщить нос, лоб.

Для восстановления кинестетического пальцевого праксиса логопед показывает ребенку отдельные пальцевые позы и просит повторить их, например: сжать руку в кулак; распрямить ладонь; привести кисть в положение вверх, вниз, повернуть вправо, влево; воспроизвести позу «козы» (вытянуть вперед два пальца – указательный и средний).

При пассивном выполнении логопед выполняет все движения пальцев рук за ребенка, например:

- рука ребенка лежит на столе ладонью вверх, придерживая ее, логопед поочередно сгибает пальцы пациента – поза «кулак».

Целесообразно использовать следующие приемы: поглаживание, легкое растирание, вибрацию. Массажные движения выполняются в направлении от кончиков пальцев до запястья. Например:

- поглаживание ладони, будто надеваем перчатку;
- каждый палец вытягиваем от основания, разминаем;
- растирание ладоней (вверх-вниз).

Для восстановления кинестетического орального праксиса логопед показывает ребенку серию артикуляционных поз и просит повторить их, например:

1. Открыть-закрыть рот;
2. Высунуть язык – убрать язык;
3. Переключение движений губ: «улыбка» – «трубочка»;

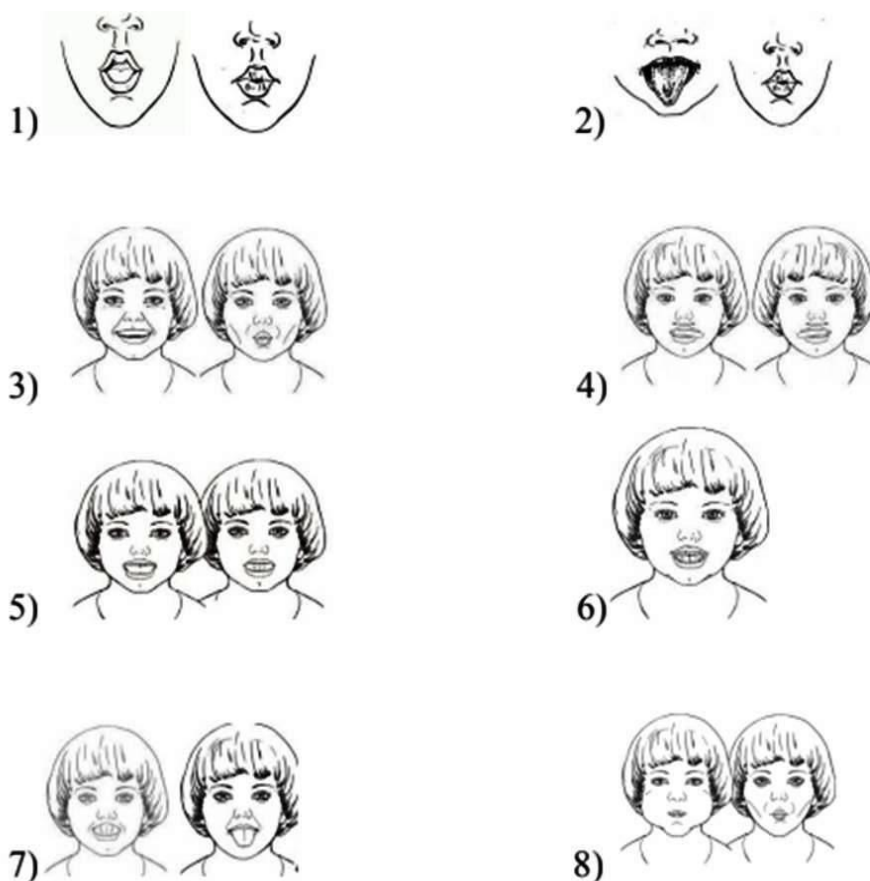
4. Касание кончиком языка поочередно правого и левого углов рта «часы»;
5. Касание кончиком языка у верхних и нижних зубов – «качели»;
6. Пощелкать языком – «лошадки»;
7. Облизать языком верхнюю и нижнюю губу;
8. Надуть и сдуть щеки.

Если ребенку не доступно самостоятельное выполнение серии артикуляционных поз, также используется пассивная гимнастика, например:

- Логопед удерживает пальцы своей руки на подбородке и производит открывание и закрывание рта ребенка;
- кончик языка захватывается марлевой салфеткой и выполняются движения в стороны до углов рта – «часы»;
- кончик языка захватывается марлевой салфеткой и выполняются движения вниз – вверх – упражнение «качели»;
- растянуть губы в «улыбку», поставив указательные пальцы обеих рук в углы губ, затем сдвигать их навстречу друг другу в «трубочку»;

Все упражнения выполняются с опорой на зрительный анализатор – предлагаются зарисовки чередования артикуляционных поз (см. Рисунок 1).

Рисунок 1

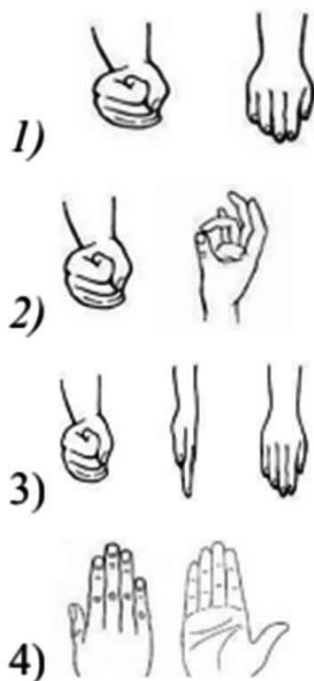


Для восстановления кинетического пальцевого праксиса логопед показывает ребенку серии пальцевых поз и просит повторить их, например:

- 1) Кулак-ладонь;
- 2) Кулак- кольцо;
- 3) Кулак – ребро-ладонь;
- 4) Поворачивание ладоней.

Все упражнения также выполняются с опорой на зрительный анализатор – предлагаются зарисовки чередования пальцевых поз (см. Рисунок 2).

Рисунок 2



Специально организованная поэтапная работа по восстановлению кинетического, кинестетического орального и пальцевого праксиса в остром периоде стимулирует и ускоряет процесс восстановления экспрессивной речи детей с моторными формами афазии, что в дальнейшем обеспечит высокую динамику восстановительного обучения.

Литература:

1. Бурлакова М.К. Коррекционно-педагогическая работа при афазии: Кн. Для логопедов. – Москва: Просвещение, 1991. – С. 190.
2. Визель Т.Г. Как вернуть речь. – Москва: В. Секачев, 1998. – С. 216.
3. Крупенчук О.И., Воробьева Т.А. Логопедические упражнения: Артикуляционная гимнастика. – Санкт-Петербург: Издательский Дом «Литера», 2004. – С. 64.
4. Лапина Н.М. Атипичные афазии: Восстановительное обучение на ранней стадии заболевания: Методическое пособие для практикующих логопедов. – Москва: Изд-во Сфера, 2007. – С. 64.