

Лукьяненко Ирина Константиновна

магистрант ДГТУ, МП

«Дефектология и инклюзивное образование», гр. МКЛ 21;

Абашина Наталья Николаевна

Донской государственный технический университет (ДГТУ)

кандидат педагогических наук, доцент кафедры «Дефектология и инклюзивное образование» при ДГТУ,

**ЛОГОПЕДИЧЕСКАЯ РАБОТА ПО КОРРЕКЦИИ
ЗВУКОПРОИЗНОШЕНИЯ У ДЕТЕЙ С ДИЗАРТРИЕЙ С
ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ДЭНС-ТЕХНОЛОГИЙ**

Аннотация

Наиболее распространенным видом речевых нарушений является дизартрия – нарушение произношения звуков, процесса образования голоса, вызванное недостаточной иннервацией мышц речевого аппарата. В данной статье рассмотрим проблему организации и проведения логопедической работы по коррекции звукопроизношения у детей с дизартрией. Целью данной статьи является внедрение ДЭНС-технологий в рабочий процесс учителя-логопеда, что является более эффективным методом коррекционной работы.

Abstract

The most common type of speech disorders is dysarthria – a violation of the pronunciation of sounds, the process of voice formation caused by insufficient innervation of the muscles of the speech apparatus. In this article, we will consider the problem of organizing and conducting speech therapy work to correct sound

reproduction in children with dysarthria. The purpose of this article is to introduce DANCE technologies into the work process of a speech therapist teacher, which is a more effective method of correctional work.

Ключевые слова: коррекционная работа, учитель-логопед, дизартрия, ДЭНС-технология, общее недоразвитие речи.

Keywords: correctional work, speech therapist teacher, dysarthria, DANCE technology, general speech underdevelopment.

Развитие речи оказывает влияние на поведение, мышление детей дошкольного возраста, а также на дальнейшее их обучение в школе. Однако на сегодняшний день наблюдается рост числа детей с речевыми нарушениями. Наиболее распространенным видом речевых нарушений является дизартрия – нарушение произношения звуков, процесса образования голоса, вызванное недостаточной иннервацией мышц речевого аппарата.

В данной статье рассмотрим проблему организации и проведения логопедической работы по коррекции звукопроизношения у детей с дизартрией. Целью данной статьи является внедрение ДЭНС-технологий в рабочий процесс учителя-логопеда, что является более эффективным методом коррекционной работы.

К мышцам речевого аппарата относятся: дыхательный отдел, голосовые связки и артикуляционный отдел. При дизартрии помимо речевых нарушений у детей наблюдаются иные отклонения в здоровье: нарушение мелкой моторики рук, резкие движения, нарушения движений артикуляционного аппарата, долгое мышление и т.д [1, с. 28].

На сегодняшний день в логопедической работе существует большое количество методов организации коррекции речевых отклонений: артикуляционная и дыхательная гимнастики, логопедический массаж, игровые технологии, дифференциальный подход и т.д. Работа учителя-логопеда занимает длительное время. Важным отклонением в здоровье при дизартрии является

нарушение языковой системы. Данный вид отклонения вызывается наличием мышечной недостаточности в артикуляционном отделе, в связи с чем нервные окончания лица нарушают правильное произношение речи.

Коррекция дизартрии – нелегкий процесс, который носит длительный характер. Часто учителя-логопеды, после долгой коррекционной работы с дошкольниками, сталкиваются с потерей уже поставленных звуков у детей. Так, комплексная система массажа, гимнастики и других методов коррекционной работы является частично эффективной, однако с ее помощью невозможно с большой результативностью поставить правильную речь. Для эффективной коррекционной работы над речевыми отклонениями у детей дошкольного возраста необходимо внедрять инновационные методы и технологии [2, с.49].

Для модернизации методов коррекционной работы внедряется вспомогательное технологическое оборудование. Таковым стал аппарат для проведения ДЭНС-терапии (динамическая электростимуляция) – метод организации коррекционной работы с детьми с общим недоразвитием речи, в процессе которого восстанавливаются нейро-химические реакции, улучшается проводимость импульсов в нервные клетки. Данный метод предполагает воздействие на определенные точки и зоны, при котором нормализуется тонус мышц, отвечающих за правильное произношение звуков.

В случае дизартрии у детей дошкольного возраста необходимо с помощью ДЭНС-метода организовать воздействие на речевые зоны: зона языка, носогубная складка, верхняя губа, зона под подбородком, большие пальцы рук, окончание ногтевых пластинок.

Данную ДЭНС-терапию необходимо проводить для наибольшего эффекта 10 раз, а на зону языка нужно воздействовать в течение 40 секунд один раз в день. На зоны, отвечающие за разговорную речь, должны воздействовать в течение 40 секунд, однако между каждой сменой упражнения необходимо отдохнуть 2 минуты.

Результатом ДЭНС-терапии являются следующие изменения:

1. Уменьшение у детей случаев неконтролируемых движений в мышечной ткани;
2. Движения становятся более точными;
3. Снижается эмоциональная нестабильность и эмоциональная возбужденность;
4. Уменьшение неконтролируемых движений мимикой [3, с. 68].

Аппарат для ДЭНС-терапии бывает универсальным и специализированным. Универсальный аппарат используют для лечения широкого спектра задач, работа которого выполняется в двух режимах – терапия и тест. Режим «Терапия» дает возможность воздействовать на нервные окончания с установкой различных частот. При данном режиме имеются следующие частоты воздействия: 200 Гц – для быстрого обезболивания пораженных зон; от 60 до 140 Гц – лечение заболеваний опорно-двигательной системы; от 10 до 20 Гц – оказание воздействий для активации структур головного мозга; от 1 до 9,9 Гц – активация реакций нервных окончаний на воздействие.

Режим «Тест» выполняет те же функции, что и в предыдущем режиме, однако в данном случае можно задавать время и степень воздействия на стимулируемую зону. Данный режим дает возможность безошибочного проведения процедур, что повышает эффект от коррекционных занятий.

Внешний вид одного из существующих аппаратов для ДЭНС-терапии приведен на рисунке 1.



Рисунок 1 – Аппарат для ДЭНС-терапии фирмы «ДЭНАС-Т»¹

¹ ДЭНАС-Ваш семейный доктор. <https://agora.kz/listing> (дата обращения

Данный аппарат имеет два способа воздействия:

1. Стабильный способ – способ организации ДЭНС-терапии, который реализуется неподвижным положением электродов в определенной зоне; данный способ особенно удобен на маленьких зонах тела;
2. Лабильный способ – способ организации ДЭНС-терапии, который реализуется перемещением по всей зоне воздействия электродов; перемещения могут быть различными; данный способ используется на больших площадях тела [4, с. 188].

Сеанс работы по ДЭНС-терапии может длиться до 90 минут. Значение времени определяется в соответствии с состоянием ребенка. Так, если необходимо оказать скорую помощь с достаточной степенью воздействия, то необходимо увеличить время воздействия терапии. При курсовом лечении при улучшении показателей здоровья детей необходимо уменьшить время работы с ДЭНС-терапией.

В течение одного сеанса одновременно может обрабатываться до трёх зон. ДЭНС-терапия является индивидуальным видом коррекционной работы для каждого человека. Выбор зон воздействия и режимов воздействия зависят от классификации жалоб. При локализованной жалобе производится воздействие на прямую проекцию жалобы, сегментарные зоны, зоны низких и высоких частот. При нелокализованной жалобе воздействие оказывается на зоны общего воздействия и зоны низких частот.

Перспективным направлением развития методики может стать интеграция ДЭНС-терапии с элементами сенсорной интеграции и нейрокоррекции для комплексного воздействия на речевые и поведенческие нарушения.

Для модернизации и улучшения метода организации коррекционной работы с ДЭНС-терапией необходимо:

1. Обрабатывать дополнительные зоны в организме человека (в

частности, рефлексогенные области шейно-воротниковой зоны и проекции крупных нервных сплетений, что способствует общему улучшению нейрорегуляции и может усиливать эффект воздействия на речевые центры через активацию периферической нервной системы).

2. Сочетать с другими способами и воздействовать на зону жалобы комплексно (например, интегрировать с логопедическим массажем, артикуляционной гимнастикой и элементами сенсорной стимуляции; такой мультимодальный подход позволяет воздействовать одновременно на мышечный тонус, тактильное восприятие и моторную координацию, что особенно важно при работе с детьми с ОНР).

3. Осуществить поиск и обработку всех зон жалоб (с предварительной диагностикой методом пальпации и опроса пациента/родителей, фиксируя не только основные, но и сопутствующие зоны дискомфорта — например, напряжение в области плеч, затылка или живота, — которые могут косвенно влиять на речевую функцию через механизмы сомато-висцеральной регуляции).

4. Применять специальные режимы (в том числе чередовать низкочастотные импульсы для релаксации и высокочастотные для активации нервно-мышечной передачи; индивидуально подбирать длительность и интенсивность сеанса в зависимости от возраста ребёнка и фазы коррекционного процесса — например, щадящие режимы на начальном этапе и более интенсивные после адаптации организма).

5. Учитывать индивидуальные особенности пациента (включая уровень сенсорной чувствительности, наличие сопутствующих диагнозов вроде СДВГ или расстройств аутистического спектра, а также динамику эмоционального состояния на каждом сеансе; это позволяет гибко корректировать протокол и избегать перегрузки нервной системы).

6. Внедрить систему мониторинга прогресса (с использованием стандартизированных шкал оценки речи и поведения, фотофиксацией

артикуляционных поз, аудиозаписями произношения до и после курса, а также дневником наблюдений родителей; такие данные помогают объективно оценивать эффективность и своевременно вносить коррективы в план терапии).

7. Обеспечить междисциплинарное взаимодействие специалистов (организовать регулярные консилиумы логопеда, психолога, невролога и физиотерапевта для согласования целей и методов работы; это гарантирует единую стратегию коррекции, где ДЭНС-терапия выступает не изолированным методом, а частью комплексной программы реабилитации)

Так, метод коррекционной работы ДЭНС-терапия позволяет поставить правильное произношение у детей с общим недоразвитием речи, а также способствует стабилизации эмоционального и поведенческого факторов.

Таким образом, метод коррекции общего недоразвития речевого аппарата ДЭНС-терапией является эффективным. Данный способ чрескожной электронейро-стимуляции заключается в воздействии на определенные активные зоны и точки и на область интенсивной боли короткими импульсами тока низкой частоты. Данная терапия широко применяется логопедами на сегодняшний день и приводит к противовоспалительному и антистрессовому эффектам, а также корректирует речь детей с ОНР.

Библиографический список

1. Н.А.Коршунова, Л.В.Порицкая. Применение динамической электростимуляции в логопедической практике / Логопед. 2007. №4. С. 27-31;
2. А. А. Смирнова. А. Н. Горнова Е. А. Кобяльковская К вопросу возможности эффективного применения метода динамической электронейростимуляции в формировании и исправлении произносительной стороны речи у детей с минимальными дизартрическими расстройствами [Рефлексотерапия 2007 № 1 С. 48–51;
3. Черненко, А. Н. Коррекция речи у детей дошкольного возраста в комплексе с аппаратом ДЭНС / А. Н. Черненко. — Текст: непосредственный //

Молодой ученый. — 2019. — № 10 (248). — С. 66-70;

4. Н. И. Аношкина Использование аппарата ДЭНАС в работе логопеда Динамическая электронейростимуляция. Новый виток спирали познания: СБ.мат.международ.мед. симпозиума «ДЭНАС МС». Екатеринбург, 2005г - С.188–190.

Bibliographic list

1.N.A.Korshunova, L.V.Poritskaya. The use of dynamic electrical stimulation in speech therapy practice / Speech therapist. 2007. No. 4. pp. 27-31;

2.A. A. Smirnova. A. N. Gornova E. A. Kobyalkovskaya On the possibility of effective use of the dynamic electroneurostimulation method in the formation and correction of the pronouncing side of speech in children with minimal dysarthric disorders [Reflexotherapy 2007 No. 1 pp. 48-51;

3.Chernenko, A. N. Speech correction in preschool children in combination with the DANCE device / A. N. Chernenko. — Text: direct // Young scientist. — 2019. — № 10 (248). — Pp. 66-70;

4.N. I. Anoshkina The use of the DENAS apparatus in the work of a speech therapist Dynamic electrical stimulation. A new round in the spiral of cognition: COLLECTION of the mat.of the international medical symposium "DENAS MS". Yekaterinburg, 2005, pp.188-190.