Диагностика и коррекция мышечных нарушений

[ПОИС Материал взят из книги Ю. В. Микляевой «Логопедический массаж и гимнастика»](http://www.logopedplus.ru/articles/logopedicheskiy-massazh/diagnostika-i-korrektsiya-myshechnykh-narusheniy/)

[СПЕЦИАЛИСТА В ВАШЕМ РАЙОНЕ](http://www.logopedplus.ru/articles/logopedicheskiy-massazh/diagnostika-i-korrektsiya-myshechnykh-narusheniy/)

Взаимосвязь работы логопеда с врачом  
Назначению общего массажа предшествует медицинская диагностика, проводимая врачом. Медицинское заключение содержит указание на наличие неврологической симптоматики, в том числе указание на форму пареза (или паралича), локальные нарушения иннервации мышц и пр. Например, у детей с дизартрией может отмечаться нарушение иннервации мышц, участвующих как в артикуляционном аппарате, так и в общей моторике (гемипарезы, тетрапарезы). Кроме того, в отличие от дислаликов, у них могут наблюдаться дополнительные функциональные нарушения со стороны дыхательной и сердечно-сосудистой системы, что говорит о вовлечении в процесс системы блуждающего нерва. Как правило, основным показанием к проведению массажа является изменение мышечного тонуса и переключаемости движений, которое может отмечаться как в общей мускулатуре, так и в органах речевого аппарата.  
  
Вот несколько тестовых заданий:  
1. Есть ли носогубная складка?  
2. Может ли ребенок быстро менять положение губ в улыбке на трубочку (4-6 раз)?  
3. Если высунуть язычок строго вперед, как жало, и попросить ребенка удержать его в этом положении 10—15 секунд, то что будет с языком: изменится ли его тонус, появятся ли непроизвольные движения или нет?  
4. Если при этом попросить смотреть на карандаш и отвести его от носа вправо, а потом влево — несколько раз, то не будет ли язык двигаться вслед?  
  
В зависимости от того, какой характер нарушений произносительной стороны речи имеет ребенок, можно также сделать предположение о месте и характере патологических изменений.  
  
Если у ребенка нарушен подъем языка, следовательно, это связано с функционированием следующей группы мышц: шилоподъязычная, двубрюшная, подъязычно-глоточная, челюстно-подъязычная, язычно-глоточная, шилоязычная, язычно-нёбная. Нарушение процесса опускаяния языка связано с работой ключично-подъязычной, щитовидно-подъязычной, челюстно-подъязычной мышц. Нарушение выдвижения языка вперед определяется функционированием подбородочно-подъязычной, подбородочно-язычной, челюстно-подъязычной, двубрюшной (передним брюшком) мышц. Нарушение оттягивания языка вниз может быть вызвано нарушением функционирования следующей группы: подъязычно-глоточная, лопаточно-подъязычная, шилоподъязычная, двубрюшная (задним брюшком) и др. мышцы, поднимающие язык, за исключением челюстно-подъязычной.  
  
При недостаточном анализе кинестетических и кинетических ощущений, идущих от органов артикуляции, когда ребенок не фиксирует и не запоминает артикуляционную позу некоторых звуков, можно предположить, что нервная проводимость спинномозговых нервов оказывается сохранной, поскольку в язык проходят только двигательные волокна 1-го спинномозгового нерва.  
  
Нарушения произношения большинства звуков, чаще всего, связаны с поражением 12-й пары черепно-мозговых нервов. Место этого поражения может быть выяснено при специальном электроэнцефалографическом (ЭЭГ) или другом виде обследования головного мозга. Так, повышение внутричерепного давления (особенно в 4-м желудочке головного мозга) может спровоцировать повышение тонуса мышц языка в связи с тем, что в ромбовидной ямке (дно 4-го желудочка) залегают ядра 6-й и 12-й пар черепно-мозговых нервов. Соответственно, на ЭЭГ будет отмечаться нарушение электрической активности на уровне продолговатого мозга. Обычно у таких детей ярко выражено повышение мышечного тонуса задней части языка (язык «комом» отодвинут назад). В этом случае среди лекарственных препаратов и гомеопатических средств невропатологом назначаются те, которые способствуют понижению внутричерепного давления. Например, настой листьев брусники или толокнянки способствует выведению лишней жидкости из организма и, соответственно, легкому снижению внутричерепного давления. В более тяжелых случаях назначаются гипотензивные препараты, например диакарб. Нормализации артериального давления способствует дибазол, поэтому детям с повышенным мышечным тонусом перед проведением массажа языка или артикуляционной гимнастики врач может предложить за 30 минут до занятия принимать дибазол (при отсутствии противопоказаний).  
  
Также невропатологи рекомендуют перед индивидуальным логопедическим занятием и массажем языка дать ребенку рассосать четверть (для детей 6 лет) таблетки но-шпы. Последнее способствует снятию мышечного спазма и связанного с ним болевого синдрома. Правда, ребенок должен понимать, что вызванные но-шпой неприятные ощущения (горечь во рту, ощущение неподвижности и непослушности, расслабленности языка) необходимы для повышения эффективности дальнейшей работы — массажа и артикуляционной гимнастики, поэтому все нужно уметь перетерпеть. То, что но-шпа не влияет на деятельность высшей нервной системы, способствует тому, что ребенок не просто доверяет взрослому, а может заметить эффект от данного воздействия и сознательно относиться к использованию данного препарата. Для стимуляции нервной проводимости часто предлагаются витамины группы В — в виде драже или раствора. Химическое обеспечение мышц, обеспечивающих точные, быстрые движения, происходит за счет потребления калия, глюкозы и витамина В5.  
  
При определенных формах патологии невропатологи также рекомендуют применять различные травяные сборы, направленные на повышение или понижение тонуса мышц языка, улучшение проводимости нервных импульсов. Некоторые логопеды, продолжая данные рекомендации, используют обкладки языка марлей, смоченной травяным настоем, до проведения массажа языка. Встречаются варианты, когда детям капают на язык сироп мяты, хмеля или элеутерококка, оказывающих общеукрепляющее (как, например, шиповник), успокаивающее или, наоборот, возбуждающее действие. Адекватность их применения зависит от выполнений предназначений врача. В некоторых ДОУ есть специальные фитокабинеты, в которых медсестра заваривает и раздает эти чаи. В любом случае логопед не имеет права самостоятельно заниматься этой деятельностью, приготовлять настои или пользоваться принесенными родителями сиропами и отварами. Ведь у некоторых детей может быть индивидуальная непереносимость некоторых препаратов, аллергия и пр. Кроме того, не всегда учитывается возраст, с которого ребенок может принимать тот или иной сбор. Приведем примеры.  
  
Сборы при паретической форме дизартрии:  
1. Душица обыкновенная — 40 г;  
зоря лекарственная — 20 г;  
василек луговой, розовый (соцветия) — 10 г;  
зверобой продырявленный — 10 г.  
2. Мята перечная (лист) — 20 г;  
первоцвет весенний (цветы) — 20 г;  
чернобыльник — 20 г;  
донник лекарственный — 10 г;  
прострел раскрытый — 10 г;  
синюха лазурная (трава и корни) — 10 г;   
чернокорень (корни) — 10 г.  
Приготовление сборов: 1 столовая ложка сбора на стакан воды, кипятить 10 минут, настоять 20 минут. Принимать 3—4 раза в день до еды.  
  
Сборы при спастической форме дизартрии:  
1. Брусника (лист) — 50 г;  
зверобой продырявленный — 50 г;  
клевер шуршащий — 50 г;   
тысячелистник обыкновенный — 50 г.  
Приготовление сбора: 1 столовая ложка на стакан воды, кипятить 5 минут, настоять 30 минут, процедить и пить 2 раза в день через час после еды в обед и перед сном.  
2. Тмин обыкновенный (плоды) — 100 г;   
пустырник пятилопастный — 100 г;   
толокнянка обыкновенная (лист) — 100 г;   
ромашка аптечная (соцветия) — 60 г;   
валериана лекарственная (корни) — 40 г.  
Приготовление сбора: 2 столовые ложки на стакан воды, кипятить 5 минут, настоять 30 минут, процедить и пить 2 раза в день через час после еды в обед и перед сном.  
  
Сборы, оказывающие противосудорожное и успокаивающее действие:  
1. Вереск обыкновенный — 40 г;   
валериана лекарственная (корни) — 40 г;   
пустырник пятилопастный — 40 г;   
сушеница топяная — 40 г;  
язвенник многолистный — 40 г.  
Приготовление сбора: 1 столовую ложку сбора заварить 0,5 л кипятка, настоять 8 часов, процедить и пить в 4—5 приемов за день перед едой и перед сном.  
2. Шиповник (плоды) — 60 г;   
чернобыльник (трава) — 60 г;   
вереск — 40 г;   
подмаренник — 40 г;  
пшеница широколистная (трава) — 40 г.  
Приготовление сбора: 1 столовую ложку заварить 0,5 л кипятка, настоять 30 минут, процедить и пить утром за 10-15 минут до еды и непосредственно перед сном.  
3. Клевер горный — 20 г;   
буквица лекарственная — 20 г;   
душица обыкновенная — 20 г;   
мята перечная — 20 г;   
одуванчик лекарственный — 20 г;   
череда трехраздельная — 20 г.  
Приготовление сбора: 1 столовую ложку заварить 0,5 л кипятка, настоять 30 минут, процедить и пить утром за 10—15 минут до еды и перед сном.  
4. Чернобыльник (корни) — 20 г;   
мать-и-мачеха (лист) — 20 г;   
донник лекарственный — 10 г;   
синюха лазурная (корни) — 10 г;   
сирень обыкновенная (цветы) — 10 г.  
Приготовление сбора: 1 столовая ложка на 0,5 л воды, кипятить 5 минут, настоять 30 минут, процедить и пить 4 раза в день за 15—30 минут до еды и перед сном.  
  
Эта дозировка является общей, рекомендуется подросткам с 14 лет и взрослым. Дети дошкольного возраста могут принимать не все травы в силу недостаточной зрелости пищеварительной системы, непереносимости такой дозы организмом. Так, мать-и-мачеха не рекомендуется детям до 12 лет. Долгое время не рекомендуется давать детям душицу, донник. Они вызывают аллергические реакции. Вереск не рекомендуется применять при заболеваниях желудка с пониженной кислотностью желудочного сока, при склонности к запорам. Буквица нежелательна при гастритах с низкой кислотностью. Подмаренник с осторожностью следует применять при недержании мочи. Поэтому обычно рекомендуют уменьшение доз вышеописанных травяных сборов в следующих пропорциях: от 7 до 14 лет — половина взрослой дозы, от 4 до 7 лет — одна четверть, от 2 до 4 лет — одна восьмая дозы. Спиртовые настойки не рекомендуются детям до 12 лет.  
  
Большую роль в общем режиме ребенка с нарушением речи имеет пищевой рацион, который хоть и не отличается от нормативов, установленных для здорового человека, но включает в себя продукты, богатые витаминами, особенно группы В (горох, зерновой хлеб и др.). Встречаются случаи, когда родители от отчаяния пытаются закармливать ребенка, между тем ожирение плохо влияет на развитие детского организма, ухудшая обмен веществ и функционирование вегетативной нервной системы.  
  
Успокаивающе действуют на нервную систему влажные обтирания. Обычно для обтирания используется увлажненная губка. Сразу же после губки тело растирают по ходу тока крови в венах (от кистей к плечу и от стоп к бедру) сухим полотенцем до покраснения. Также врач может порекомендовать хвойные ванны (2 столовые ложки хвойного экстракта на ванну), но их применение не должно превышать 10 раз подряд. В этом отношении родители не должны переусердствовать. Это случается и при применении дегидратационных средств, например, при повышенном внутричерепном давлении, которое может сопутствовать дизартрии. Последнее может привести не только к понижению давления, но и к ослаблению детей, нарушению обменных процессов, усугубляющих астенизацию.