***Logopedinis masažas***

***Logopedinis masažas ir jo trukmė.***
Logopedinis masažas yra švarus, jaukus, šiltas ir atliekamas gerai vėdinamoje patalpoje. Logopedinis masažas gali būti atliekamas 2 ar 3 kartus per savaitę, kuri vyko iš eilės arba kas antrą dieną. Paprastai atliekami masažai apie 10 – 20 procedūrų per ciklą. Šie ciklai gali būti kartojami po dviejų savaičių pertraukos dviejų mėnesių intervale. Vienos procedūros trukmė gali skirtis priklausomai nuo to, koks paciento amžius, kokia nuotaika, ar jis nusiteikęs terapijai.
 Pradinė procedūros trukmė trunka apie 5 – 7 minutes, o galutinė 20 – 25 minutes. Masažo metu vaikas neturėtų jausti skausmo. Jei vaikas yra pavargęs, nepasirengęs šiai procedūrai, tada procedūra turėtų būti labai trumpa ir tik glostoma liežuvio, lūpų, viršutinis ir apatinis žandikaulis. Kaip rodo praktika, diskomfortas greitai praeina, ir vaikai palaipsniui pripranta.

***Logopedinio masažo poveikis.***Logopedinis masažas – keičia raumenų, nervų, kraujagyslių ir audinių periferinio kalbos aparato būklę. Tai vienas iš kalbos terapijos metodų, gerinančių žmonių kalbą ir emocinę būseną, padeda įveikti kalbos sutrikimus. Masažas gerina sekrecinių liaukų odos funkciją, aktyvina limfos ir kraujo apytaką, gerina medžiagų apykaitą. Logopedinis masažas padeda įveikti mitybos ir rijimo sutrikimus.
 Logopedinio masažo judesiai padeda kraujui tekėti per arterijas, pagreitina odos venų nutekėjimą. Masažas gerina raumenų būklę. Logopedinis masažas turi bendrą teigiamą poveikį organizmui, kaip visumos, sukelia palankius pokyčius nervų ir raumenų sistemos, kurios vaidina svarbų vaidmenį šiame procese. Liežuvis tapa lankstesnis ir paslankesnis.

***Masažo nereikėtų atlikti, jei pastebėjote infekcinę ligą ūminiu laikotarpiu:***

* Odos pabėrimai;
* Gingivitas (dantenų uždegimas);
* Stomatitas (burnos gleivinės uždegimas);
* Herpes ant lūpų ar burnoje;
* Kitų infekcijų burnos ertmėje.

***Logopedinis masažas mažina seilėtekį:***

Seilėtekis gali būti, kai:

1. Netaisyklinga kūno padėtis (liemens ir galvos padėtis ryjant).
2. Vaikas atlieka sudėtingus judesius ir dėl to sumažėja seilėtekio kontroliavimas.
3. Įtempti kaklo, pečių juostos raumenys.
4. Dygsta dantys.
5. Sutrikęs rijimas.
6. Nepakankamas žandikaulio stabilumas.
7. Padidėjusi ar sumažėjusi skruostų ir lūpų raumenų įtampa.
8. Vaikas visą laiką būna išsižiojęs.
9. Vaikas nejaučia, kad teka seilės ir todėl jų neryja.
10. Yra inervacijos pakenkimai ir dėl to vaikui sunku kontroliuoti seilių rijimą.
11. Kartais seilėtekis būna kaip alerginė reakcija.

Rekomendacijas parengė: logopedė Gintarė Virkšaitė

Mažeikių ligoninė, Vaikų raidos sutrikimų ankstyvosios rebilitacijos skyrius.