

Рвотный рефлекс.

В моей практике все чаще стали появляться дети с повышенным рвотным рефлексом. Рвотный рефлекс может возникать при попытках активных артикуляционных движений, что делает невозможным использование шпателя, зонда. На просьбу открыть рот и высунуть язык, на появляющиеся в поле зрения перчатки - ответная рвотная реакция.

Все это осложняет работу логопеда.

В некоторых случаях нормализация рефлекса возможна как психологически, так и физиологически. Психологическая корректировка - снятие страха, волнения, ласковое обращение, напряжения, расположения ребенка к себе. Иногда помогает отвлечь интересным мультимедиа или песенкой с эффектами на экране.

В случае гиперактивного рвотного рефлекса манипуляции во рту лучше отодвинуть и начинать с частей тела, ног спины, рук, лица. Здесь можно начинать с обычного массажа и продолжить игровым. Эти приемы эффективны когда рвотный рефлекс возникает при психологической защите.

Внутри ротовой полости отодвижение рвотного рефлекса проводим опытным путем. Необходимо определить границу рвотного рефлекса. Вначале на наружной поверхности лица, затем на языке. Пальцем (чайной ложечкой) произвести надавливающие движения по направлению от мочки уха к границе рефлекса, затем отступающие движения назад, постепенно граница рефлекса отодвигается. Такие же упражнения с помощью зонда (лучше ватной палочкой, чайной ложки, зубной щеткой) двигаться по языку, начиная с кончика по средней линии и постепенно раз за разом продвигая к середине языка и задней части спинки, произвести поглаживающие или легкие надавливающие движения, до того места где срабатывает рефлекс. (3-5 раз за один прием). Все манипуляции сопровождают спокойной отвлекающей речью. (Сказку про язычок). При возникновении рвоты не ругать. Успокоить. Упражнения повторять пока не снимется рвотный рефлекс. Сняли. Двигаемся дальше. Удачи