

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
«Детский сад комбинированного вида №9»
Нижнекамского муниципального района Республики Татарстан

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ
ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА
«ЛОГОПЕДИЧЕСКИЙ МАССАЖ»
Речевое развитие**

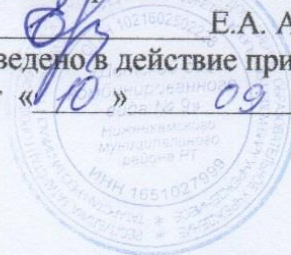


Республика Татарстан
г. Нижнекамск

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
«Детский сад комбинированного вида №9» НМР РТ
Нижнекамского муниципального района Республики Татарстан

ПРИНЯТО:
на Педагогическом совете МБДОУ
«Детский сад комбинированного
вида №9» НМР РТ
Протокол № 1
от « 10 » 09 20 20 г.

УТВЕРЖДАЮ:
Заведующий МБДОУ «Детский сад
комбинированного вида №9» НМР РТ
Е.А. Анастасьева
Введено в действие приказом № 45
от « 10 » 09 20 20 г.



**Дополнительная общеобразовательная программа
«ЛОГОПЕДИЧЕСКИЙ МАССАЖ»
(Речевое развитие)**

Составила:
Учитель - логопед
первой квалификационной категории
Галимуллина Лиля Марселевна

г. Нижнекамск

| № п/п | Содержание | Страницы |
|--------------|---|-----------------|
| I. | Целевой раздел | 4 - 8 |
| 1.1 | Пояснительная записка | 4 |
| 1.2 | Актуальность программы | 4 |
| 1.3 | Цели и задачи реализации Программы | 5 |
| 1.4 | Планируемые результаты освоения Программы | 6 |
| 1.5 | Учебно-тематический план к проведению логопедического массажа | 6 - 8 |
| II. | Содержательный раздел | 9 - 29 |
| 2.1 | Обследование | 9 - 10 |
| 2.2 | Противопоказания к проведению массажа | 10 |
| 2.3 | Положение тела при массаже | 10 |
| 2.4 | Общие рекомендации к проведению логопедического массажа | 10 |
| 2.5 | Основные приемы логопедического массажа | 11 - 13 |
| 2.6 | Комплекс упражнений логопедического массажа при ригидном синдроме | 14 - 19 |
| 2.7 | Комплекс упражнений логопедического массажа при паретическом синдроме | 19 - 24 |
| 2.8 | Зондовый массаж | 25 - 29 |
| III. | Организационный раздел | 29 |
| 3.1 | Материально-техническое обеспечение Программы | 29 |
| IV. | Дополнительный раздел. | 29 |
| 4.1 | Краткая презентация программы | 29 |
| V. | Список используемой литературы | 30 |
| | Приложение | 31- 32 |

I. Целевой раздел Программы

1.1 Пояснительная записка

Программа предназначена для проведения логопедического массажа при различных речевых нарушениях.

Речь – одна из основных высших психических функций. Своевременное овладение правильной, чистой речью имеет большое значение для формирования полноценной личности. Неясная речь затрудняет взаимоотношения с окружающими, может привести к неуспеваемости в школе и нередко откладывает тяжелый отпечаток на характер человека.

Речевые расстройства, связанные с органическим поражением ц.н.с., исправляются с большим трудом и гораздо медленнее, чем дефекты функционального происхождения. Поэтому наряду с традиционными педагогическими методами специалисты логопеды используют различные нетрадиционные методики восстановления и коррекции речевых нарушений.

В последние годы увеличилось количество детей, страдающих различными речевыми нарушениями. В частности, детей, имеющих дизартрические расстройства.

Стертая дизартрия – речевая патология, проявляющаяся в расстройствах фонетического и просодического компонентов речевой функциональной системы и возникающая вследствие невыраженного микроорганического поражения головного мозга. Стертая дизартрия встречается очень часто в логопедической практике. Основные жалобы при стертой дизартрии: невнятная невыразительная речь, плохая дикция, искажение и замена звуков в сложных по слоговой структуре словах.

Для устранения стертой дизартрии необходимо комплексное воздействие, включающее медицинское, психолого-педагогическое и логопедическое направления.

1.1.2. Актуальность программы.

Вопрос организации логопедической помощи детям с дизартрией остается весьма актуальным, учитывая распространенность этого дефекта. **Опираясь на опыт многих логопедов – практиков можно с уверенностью утверждать, что коррекция дизартрических расстройств будет мало эффективна без применения массажных комплексов.**

Логопедический массаж - это один из методов коррекционно-педагогического воздействия, используемых при коррекции речевых нарушений, представляющий собой совокупность приемов механического воздействия, сущность которого сводится к нанесению дозированных механических раздражений на мышцы артикуляционного аппарата специальными приемами, выполняемыми рукой логопеда - массажиста или с помощью специальных приспособлений (шпатели, постановочные зонды, зонды, предложенные Е.В. Новиковой).

Массаж артикуляционного аппарата и артикуляционные упражнения не только улучшают двигательную функцию отстающих систем мозга, но и вовлекают в работу близлежащие мозговые системы. (М.Е. Хватцев). Теоретическое обоснование необходимости логопедического массажа в комплексной коррекционной работе встречается в работах О.В. Правдиной, К.А. Семеновой, Е.М. Мастюковой, М.Б. Эйдиновой

Правильный подбор массажных комплексов способствует нормализации мышечного тонуса органов артикуляции, улучшает их моторику, что способствует коррекции произносительной стороны речи.

Поэтому актуальным становится, в условиях детского сада, в системе комплексной коррекционной помощи детям с речевыми нарушениями применение логопедического массажа.

Логопедическая работа включает в себя несколько этапов. На начальных этапах предусматривается работа по нормализации мышечного тонуса артикуляционного аппарата. С этой целью логопед проводит дифференцированный массаж. Планируются упражнения по нормализации моторики артикуляционного аппарата, упражнения по укреплению голоса, дыхания.

В последние годы появились публикации, посвященные описанию приемов логопедического массажа, но в логопедическую практику внедряются приемы пока недостаточно. Вместе с тем целесообразность логопедического массажа признают все специалисты, занимающиеся с такими тяжелыми речевыми нарушениями как дизартрия, ринолалия, заикание, афазия, алалия. Правильный подбор массажных комплексов способствует нормализации мышечного тонуса органов артикуляции, улучшает их моторику, что способствует коррекции произносительной стороны речи и эмоционального состояния лиц, страдающих речевыми нарушениями. В результате массажа усиливается мозговое кровообращение и метаболизм, что улучшает протекание и формирование многих психических процессов (памяти, внимания и т.д.), вызывает общее оздоровление, то есть гармонизирует все процессы, происходящие в целостном организме.

Данная программа предназначена для работы с детьми, имеющими нарушения тонуса мышц, т.е. при таких речевых расстройствах как: дизартрия, ринолалия, заикание, нарушения голоса, алалия, афазия, дисфагия и задержка речевого развития.

Новизна программы состоит в том, что наряду с классическим логопедическим массажем используется зондовый массаж (или массаж зондозаменителями), элементы самомассажа.

Педагогическая целесообразность программы заключается в том, что формирование правильной речи у ребенка с речевыми расстройствами через логопедический массаж, способствует своевременной коррекции произносительной стороны речи, что является особенно важным в подготовке ребенка к школе.

1.1.3. Цели и задачи программы.

Цель: устранение патологической симптоматики в периферическом отделе речевого аппарата.

Задачи:

- нормализация мышечного тонуса, преодоление гипо-гипертонуса в мимической и артикуляционной мускулатуре;
- устранение патологической симптоматики такой, как гиперкинезы, синкинезии, девиация и др.;
- стимуляция положительных кинестезий;
- улучшение качеств артикуляционных движений (точность, объём, переключаемость и др.);
- увеличение силы мышечных сокращений;
- активизация тонких дифференцированных движений органов артикуляции, необходимых для коррекции звукопроизношения.
- уменьшение гиперсаливации.

Отличительной особенностью данной программы является то, что в ней предлагается опыт проведения ручного и зондового массажа в комплексной системе коррекции речевой патологии, дифференцированные приемы массажа в зависимости от патологической симптоматики при различных речевых нарушениях.

Основной формой организации работы с детьми, имеющими нарушения тонуса мышц, является курс индивидуального логопедического массажа. Массаж проводится курсом по 10 процедур.

Основными методами работы с детьми при проведении логопедического массажа, являются наглядные, словесные, практические.

Возраст детей, участвующих в реализации данной программы: от 4 до 7 лет.

Сроки реализации программы – 1 год.

Режим проведения логопедического массажа: логопедический массаж – это курсовое лечение. 1 курс - 10 сеансов. Продолжительность 1 сеанса – 20-30 минут, не раньше, чем через 2 часа после последнего приема пищи (особенно у детей с повышенным глоточным рефлексом).

Логопедический массаж проводится каждый день / через день / 2 дня на 3-й (3 раза в неделю) Перерыв минимум 10 дней. Эти циклы можно повторять с перерывом от двух недель до двух месяцев. При выраженных нарушениях тонуса мышц массаж может проводиться в течение года и более.

1.1.4. Планируемые результаты.

Ожидаемые результаты:

- 1) нормализация мышечного тонуса общей, мимической и артикуляционной мускулатуры;
- 2) уменьшение проявления парезов мышц артикуляционного аппарата;
- 3) снижение патологических двигательных проявлений мышц речевого аппарата (синкинезии, гиперкинезы, судороги и т.п.);
- 4) стимуляция проприоцептивных ощущений;
- 5) увеличение объема и амплитуды артикуляционных движений;
- 6) активизация тех групп мышц периферического речевого аппарата, у которых имелась недостаточная сократительная активность;
- 7) формирование произвольных, координированных движений органов артикуляции.

Условия реализации программы:

- массажная кушетка;
- подушка (или валик);
- резиновые перчатки;
- детская присыпка (для успокаивающего массажа);
- детское масло (для активизирующего массажа);
- музыка для релаксации;
- одноразовые шпатели;
- логопедические зонды различной конфигурации;
- медицинский спирт для дезинфекции;
- несколько полотенец или влажные одноразовые салфетки.

Руки логопеда-массажиста всегда должны быть чистыми, без украшений, ногти короткими, без ссадин и царапин или каких-либо очагов воспаления.

Способом проверки результатов освоения программы являются динамическое обследование по окончании курса логопедического массажа, на котором отмечается уровень нормализация мышечного тонуса общей, мимической и артикуляционной мускулатуры.

1.2. Учебно-тематический план к проведению логопедического массажа

Расслабляющий массаж

| № | Раздел, тема | Количество сеансов |
|---|---|--------------------|
| 1 | Обследование мышц артикуляционного аппарата, нарушений артикуляционной моторики. Начальный сеанс логопедического массажа 5-7 минут | 1 |
| 2 | Комплекс упражнений логопедического массажа: -мышцы шеи и плечевого пояса (движения вниз); -мимическая мускулатура; -мышцы губ; -мышцы языка; -область гортани и верхние отделы груди (движения вниз). | 1 |
| 3 | Комплекс упражнений логопедического массажа: -мышцы шеи и плечевого пояса (движения вниз); -мимическая мускулатура; -мышцы губ; -мышцы языка; -область гортани и верхние отделы груди (движения вниз). | 1 |

| | | |
|----|---|---|
| 4 | Комплекс упражнений логопедического массажа: -мышцы шеи и плечевого пояса (движения вниз); -мимическая мускулатура; -мышцы губ; -мышцы языка; -область гортани и верхние отделы груди (движения вниз). | 1 |
| 5 | Комплекс упражнений логопедического массажа: -мышцы шеи и плечевого пояса (движения вниз); -мимическая мускулатура; -мышцы губ; -мышцы языка; -область гортани и верхние отделы груди (движения вниз). | 1 |
| 6 | Комплекс упражнений логопедического массажа: -мышцы шеи и плечевого пояса (движения вниз); -мимическая мускулатура; -мышцы губ; -мышцы языка; -область гортани и верхние отделы груди (движения вниз). | 1 |
| 7 | Комплекс упражнений логопедического массажа: -мышцы шеи и плечевого пояса (движения вниз); -мимическая мускулатура; -мышцы губ; -мышцы языка; -область гортани и верхние отделы груди (движения вниз). | 1 |
| 8 | Комплекс упражнений логопедического массажа: -мышцы шеи и плечевого пояса (движения вниз); -мимическая мускулатура; -мышцы губ; -мышцы языка; -область гортани и верхние отделы груди (движения вниз). | 1 |
| 9 | Комплекс упражнений логопедического массажа: -мышцы шеи и плечевого пояса (движения вниз); -мимическая мускулатура; -мышцы губ; -мышцы языка; -область гортани и верхние отделы груди (движения вниз). | 1 |
| 10 | Комплекс упражнений логопедического массажа: -мышцы шеи и плечевого пояса (движения вниз); -мимическая мускулатура; -мышцы губ; -мышцы языка; -область гортани и верхние отделы груди (движения вниз). | 1 |

Тонизирующий массаж

| № | Раздел, тема | Количество сеансов |
|---|--|--------------------|
| 1 | Обследование мышц артикуляционного аппарата, нарушений артикуляционной моторики. Начальный сеанс логопедического массажа 5-7 минут | 1 |
| 2 | Комплекс упражнений логопедического массажа: -мимическая мускулатура; -мышцы губ; -мышцы языка; -мышцы шеи и плечевого пояса (движения вверх). | 1 |

| | | |
|----|--|---|
| 3 | Комплекс упражнений логопедического массажа: -мимическая мускулатура; -мышцы губ; -мышцы языка; -мышцы шеи и плечевого пояса (движения вверх). | 1 |
| 4 | Комплекс упражнений логопедического массажа: -мимическая мускулатура; -мышцы губ; -мышцы языка; -мышцы шеи и плечевого пояса (движения вверх). | 1 |
| 5 | Комплекс упражнений логопедического массажа: -мимическая мускулатура; -мышцы губ; -мышцы языка; -мышцы шеи и плечевого пояса (движения вверх). | 1 |
| 6 | Комплекс упражнений логопедического массажа: -мимическая мускулатура; -мышцы губ; -мышцы языка; -мышцы шеи и плечевого пояса (движения вверх). | 1 |
| 7 | Комплекс упражнений логопедического массажа: -мимическая мускулатура; -мышцы губ; -мышцы языка; -мышцы шеи и плечевого пояса (движения вверх). | 1 |
| 8 | Комплекс упражнений логопедического массажа: -мимическая мускулатура; -мышцы губ; -мышцы языка; -мышцы шеи и плечевого пояса (движения вверх). | 1 |
| 9 | Комплекс упражнений логопедического массажа: -мимическая мускулатура; -мышцы губ; -мышцы языка; -мышцы шеи и плечевого пояса (движения вверх). | 1 |
| 10 | Комплекс упражнений логопедического массажа: -мимическая мускулатура; -мышцы губ; -мышцы языка; -мышцы шеи и плечевого пояса (движения вверх). | 1 |

II. Содержательный раздел.

2.1. Обследование.

1. Диагностика.

Назначению логопедического массажа должна предшествовать медицинская диагностика, проводимая врачом. Как правило, логопедический массаж рекомендуется проводить по рекомендации врача. Медицинское заключение содержит указание на наличие неврологической симптоматики, симптоматики в артикуляционной мускулатуре, а также форму и степень проявления неврологического синдрома (спастический парез, гиперкинетический, атактический, спастико-ригидный). Известно, что часто у детей с неврологической патологией отмечается смешанный вариативный характер нарушений мышечного тонуса, т.е. в одних группах мышц может отмечаться спастичность, а в других — гипотония. В связи с этим в одних случаях будет необходим расслабляющий массаж, а в других — стимулирующий.

Основным показанием к проведению массажа является изменение мышечного тонуса, которое может отмечаться как в общей мускулатуре, так и в органах речевого аппарата. Однако даже при наличии медицинского заключения логопед должен самостоятельно провести диагностику состояния мышц. Это поможет ему определить тактику массажа в каждом конкретном случае.

Логопеду следует определить состояние мышц: верхней половины туловища, шеи, мимических, артикуляционных. Это устанавливается путем осмотра, пальпации, наблюдения при выполнении динамических и статических упражнений.

2. Осмотр. При осмотре ребенка следует обратить внимание на положение головы по отношению к туловищу, отметить, нет ли привычных асимметричных поз. При осмотре лица надо помнить о возможной асимметрии в виде сглаженности носогубной складки, опущенного уголка рта, расширенной или суженной глазной щели, а также наличия птозов.

Далее необходимо провести осмотр кожных покровов. Массаж в первую очередь оказывает воздействие на кожу, поэтому от ее состояния в определенной степени будет зависеть выбор и особенно дозировка массажных приемов. Представление о характере кожных изменений дают следующие показатели.

Окраска кожи. В норме у здорового человека кожа имеет светло-розовую окраску, причем у брюнетов она может быть чуть темнее. Выраженная бледность слизистых оболочек, бледность кожи может наблюдаться при плохом наполнении сосудов кожи, что часто сочетается с пониженным тонусом мышц. Покраснение кожи может свидетельствовать о местном воспалении, а также о нарушении сосудистого тонуса капилляров. Временное покраснение кожи на лице, шее может быть проявлением волнения. Синюшность кожных покровов губ, кончика носа, кончиков пальцев рук указывает на выраженную недостаточность кровообращения.

Кожные высыпания. Они могут быть вызваны различными причинами. Наличие у ребенка сыпи на коже, диатеза, герпеса является противопоказанием к проведению массажа.

Кожные кровоизлияния. Кровоизлияния в кожу могут возникать при передозировке массажа, особенно если отмечается повышенная ранимость капилляров. При повышенной ранимости капилляров из массажных приемов можно использовать только легкое поглаживание.

3. Пальпация. Пальпация мышц, участвующих в артикуляции, дает возможность логопеду точнее определить характер нарушений мышечного тонуса.

Эластичность кожи. В норме кожа гладкая, плотная, упругая, легко захватывается в складку, которая потом разглаживается. Нарушение эластичности кожи приводит к ее дряблости, что может наблюдаться, например, при недостаточности кровообращения.

Отечность кожи. Отечность кожи лица может быть вызвана различными заболеваниями внутренних органов. При воспалительном отеке наблюдается повышение температуры и возникают болезненные ощущения при пальпации. Во всех этих случаях массаж проводить не рекомендуется. Необходима консультация врача.

Состояние лимфатических узлов. В норме лимфатические узлы не пальпируются. Если они видны и хорошо прощупываются, это свидетельствует о наличии инфекции в организме, что

является противопоказанием для проведения массажа. Усиление лимфотока может способствовать распространению инфекции.

Состояние мышц. При массировании мышц, обеспечивающих работу периферического речевого аппарата, логопед должен знать состояние их тонуса, который может быть повышен (гипертонус), понижен (гипотонус). Определение тонуса мускулатуры лучше всего проводить в положении ребенка лежа, при этом исследуемые мышцы должны быть максимально расслаблены.

Логопед должен при этом иметь представление о нормальном тонусе мышц. Консистенция здоровой мышцы мягкая, упругая и эластичная, а ощупывание ее безболезненно. При повышении тонуса мышцы более плотные, могут быть ригидными, пассивные движения совершаются с трудом. При понижении мышечного тонуса мышцы на ощупь вялые и дряблые.

Пальпация мышц проводится в два этапа. Вначале кончиками слегка согнутых пальцев ощупывают поверхностный слой мышцы, а затем, не отрывая пальцев, проникают постепенно все глубже и глубже, исследуя состояние ее среднего и глубокого слоев.

4. Особенности состояния движений (общих и артикуляционных) оцениваются при выполнении двигательных проб, используемых в традиционных логопедических методиках. Оцениваются: объем, скорость, динамика, истощаемость, сила и координация движений.

При обследовании **состояния артикуляционного аппарата** как в покое, так и при двигательной нагрузке следует обратить внимание на ряд диагностических критериев (*Приложение*).

Патологическое состояние тонуса мышц артикуляционной мускулатуры, как правило, сочетается с нарушениями подвижности артикуляционных мышц (парезы, параличи), что выражается в нарушениях звукопроизношения.

При поражении **круговой мышцы рта** нарушается правильное произнесение тех звуков, при артикуляции которых необходимо участие губ. Это в первую очередь губно-губные и смычные согласные звуки **п, б, м** и их мягкие варианты. Также может нарушаться произнесение лабиализованных гласных **о, у**, произнесение которых требует активных движений губ.

При парезах **мышц языка**, а также **шейных мышц**, особенно группы над-подъязычных (двубрюшной, шило-подъязычной, челюстно-подъязычной, подбородочно-подъязычной и др.), нарушаются движения языка, способность изменять его конфигурацию, выдвигать вперед, оттягивать назад, совершать боковые движения. Это приводит к нарушению произношения большинства согласных звуков, особенно группы переднеязычных, требующих активного движения кончика языка.

При поражении шилоязычной, шило-подъязычной, двубрюшной и других мышц, обеспечивающих движения корня языка назад и вверх, нарушается артикуляция заднеязычных звуков **г, к, х**, а также четкость произнесения гласных среднего и нижнего подъема **э, о, а**.

При поражении мышц языка с одной стороны характерно боковое произнесение ряда согласных.

При поражении мышц **мягкого нёба** (нёбно-язычной, нёбно-глоточной дуг и др.) голос приобретает носовой оттенок.

На основании результатов предварительной диагностики логопед должен составить комплекс массажных приемов, наметить последовательность, методику их проведения и ориентировочно дозировку и только после этого приступать к логопедическому массажу.

2.2. Противопоказания.

Противопоказаниями для проведения массажа являются инфекционные заболевания (в том числе ОРВИ, грипп), заболевания кожи, герпес на губе, стоматит, конъюнктивит. С большой осторожностью следует применять массаж у детей с эписиндромом (судорогами), особенно если ребенок плачет, кричит, вырывается из рук, у него «синее» носогубный «треугольник» или отмечается тремор подбородка.

2.3. Положение тела при массаже.

Сущность массажа состоит в нанесении механических раздражений в виде поглаживания, пощипывания, растирания, разминания, поколачивания и вибрации. При легком, медленном поглаживании снижается возбудимость массируемых тканей, что оказывает успокаивающее, расслабляющее воздействие. Энергичные и быстрые движения при массаже повышают раздражимость массируемых тканей, сокращают мышцы. Дифференцированное применение различных приемов массажа позволяет понизить мышечный тонус при спастичности мышц и, напротив, повысить его при гипотонии артикуляционной мускулатуры. Дифференцированный массаж помогает в дальнейшем формированию и осуществлению произвольных (активных), координированных движений органов артикуляции.

Логопедический массаж выполняется в области мышц головы, шеи, а также верхнего плечевого пояса. Особое внимание должно уделяться мышцам периферического речевого аппарата, к которым относятся, прежде всего, мышцы языка и губ, а также щек и мягкого нёба. Именно эти мышцы обеспечивают речепроизводство.

Положение тела при логопедическом массаже

Перед началом сеанса массажа тело ребенка необходимо привести в правильное положение. Правильная поза способствует нормализации мышечного тонуса (обычно — расслаблению), делает более свободным дыхание и облегчает работу логопеда. При логопедическом массаже наиболее оптимальны следующие положения:

- в положении лежа на спине под шею ребенка подкладывается небольшой валик, позволяющий несколько приподнять плечи и откинуть назад голову; руки вытянуты вдоль тела; ноги при этом лежат свободно или несколько согнуты в коленях (под колени ребенка также можно положить валик);
- ребенок в положении полусидя в кресле с высоким подголовником;
- для детей, которые на первых сеансах боятся массажа или очень привязаны к маме, можно использовать положение сидя на коленях у взрослого.

При массаже лицевой и губной мускулатуры логопед занимает положение, сидя за головой ребенка или справа от него. Массируя язык, специалисту удобнее сидеть справа от ребенка.

2.4. Общие рекомендации и приемы массажа.

Факторы продолжительности массажа:

- возраст ребенка (дошкольники – максимум 30 минут);
- тяжесть нарушения;
- этап логопедической работы;
- психологические особенности ребенка;
- регламент рабочего места.

Основные приемы массажа:

- Поглаживание: поверхностное; глубокое обхватывающее; граблеобразное.
- Растирание.
- Разминание.
- Вибрация и поколачивание.
- Плотное нажатие.

1. Поглаживание. Это обязательный прием, с которого начинается каждая процедура. Его чередуют с другими приемами и им заканчивают каждый массажный комплекс. Значение приема заключается в следующем: при поглаживании усиливается кровообращение в поверхностно расположенных сосудах, снижается мышечный тонус, регулируется дыхание.

В логопедическом массаже применяются в основном три приема поглаживания. Это поверхностное, глубокое обхватывающее и в виде вспомогательного приема граблеобразное поглаживание.

1.1. Поверхностное поглаживание.

Это наиболее мягкий, щадящий прием, представляющий собой нежный вид

поглаживания.

Применяется для снижения тонуса мышц лицевой и артикуляционной мускулатуры.

Техника выполнения: кисть (ладонь) как бы ласкающим движением скользит по поверхности кожи, слегка касаясь ее. Контакт руки с кожей должен быть мягким и нежным, массируемый едва ощущает это движение, его выполнение не должно вызывать кожно-сосудистой реакции в виде покраснения кожи. Поверхностное поглаживание необходимо выполнять медленно и ритмично.

1.2. Глубокое обхватывающее поглаживание.

Это более интенсивный прием, применяемый для воздействия на рецепторы глубоко лежащих мышц и сосудов. Оказывает некоторое возбуждающее воздействие на центральную нервную систему.

Техника выполнения: ладонь руки плотно и равномерно прилегает к массируемой части лица или шеи и скользит по поверхности в строгом соответствии со всеми их анатомическими контурами. Поглаживающее движение при этом должно быть непрерывным и медленным.

1.3. Граблеобразное поглаживание.

Прием в основном используется при массаже волосистой части головы.

Техника выполнения: при выполнении этого движения пальцы широко разведены. Действие граблеобразного приема тем энергичнее, чем больше угол между производящими поглаживание пальцами и поверхностью массируемой части тела. Прием выполняется подушечками пальцев в продольном, поперечном, зигзагообразном и круговом направлениях.

2. Растирание. Этот прием проводится, как правило, на малых, ограниченных участках, в области отдельных мышечных групп. Выполняется с применением определенной силы давления на массируемую область, что вызывает смещение и некоторое растяжение массируемых тканей. При этом значительно усиливается кровообращение, улучшаются обменные процессы в тканях, повышается тонус мышц.

Техника выполнения: растирание может выполняться подушечками указательного и среднего пальцев или одним большим пальцем, ребром ладони или всей ладонной поверхностью, а также тыльной поверхностью согнутых в кулак пальцев. Движение осуществляется в прямом и спиралевидном направлениях.

3. Разминание. Этот прием выполняется так же, как и растирание, в области отдельных мышечных групп. Разминание максимально активизирует работу мышц. Оно состоит в захватывании, сдвигании, оттягивании, сдавливании, сжимании, пощипывании и перетирании тканей. При разминании в наибольшей степени повышается тонус мышц, усиливается их сократительная функция. Этот прием является фактически пассивной гимнастикой для мышц, поэтому он применяется при функциональной недостаточности мышц и сниженном их тонусе.

Техника выполнения: разминание выполняется подушечкой большого пальца, или большого и указательного, или большого и всех остальных пальцев. При сжимании и перетирании мышцы сдавливаются между подушечками большого и других четырех пальцев. Перетирающие движения пальцев осуществляются в различных направлениях: продольно, поперечно, полукругло и спиралевидно. Щипцеобразный прием разминания заключается в том, что массируемые ткани глубоко захватываются, слегка оттягиваются вверх и пропускаются между пальцами. При пощипывании ткань захватывают поверхностно между большим и указательным пальцами и осуществляют пощипывающие движения.

4. Вибрация и поколачивание. Вибрация изменяет внутритканевый обмен, улучшает трофику тканей. Сильная, жесткая вибрация повышает тонус мышц, а легкая, слабая — снижает их тонус. Поколачивание применяется на лице, особенно в местах выхода нервов, а также там, где мало жировой клетчатки (лоб, скуловые кости, нижняя челюсть).

Техника выполнения: прием вибрации осуществляется одним, двумя или всеми пальцами, при этом тканям придаются колебательные движения различной частоты и амплитуды. Поколачивание, или пунктирование, производится кончиками указательного и среднего пальцев, движение выглядит как интенсивное постукивание. Движения осуществляются одной рукой, двумя руками одновременно или попеременно.

5. Плотное нажатие. Как правило, этот прием, улучшающий кровообращение,

лимфообращение, обменные процессы, используется в местах вы хода пучков нервных окончаний. Это так называемые биологически активные точки. Плотным нажатием этих мест заканчивается, как правило, любое поглаживание.

Выбор приемов массажа зависит от состояния мышечного тонуса, двигательных возможностей и патологической симптоматики.

При пониженном тонусе речевой мускулатуры используются следующие приемы: поглаживание, растирание, разминание, сильная вибрация, поколачивание.

При повышенном тонусе (спастическом состоянии мышц) используется в основном поглаживание и легкая вибрация. Изолированно отдельные приемы в практике массажа обычно не применяются, а используются, как правило, комплексы приемов.

Массаж часто сочетается с приемами пассивной или активной гимнастики, самомассажем.

Методические указания к проведению расслабляющего массажа

1. Массаж проводится в медленном темпе.
2. Основными приемами являются поглаживание и легкая вибрация.
3. Расслабляющий массаж должен вызывать у ребенка только приятные ощущения тепла и покоя.
4. Руки логопеда должны быть обязательно теплыми.
5. Расслаблению мышц способствует звучание тихой музыки с медленным, плавным ритмом или проговаривание логопедом, проводящим массаж, формул спокойствия аутогенной тренировки.

Например:

Успокаиваюсь. Отдыхаю. Дыхание ровное, спокойное, ритмичное. Ощущение спокойствия и расслабления. Глаза закрыты. Дышится легко и свободно. Все мышцы полностью расслаблены и приятно тяжелы. Не хочется двигаться. Мне хорошо и спокойно...

Кроме этого целесообразно использовать формулы, направленные на локальное расслабление мышц речевого аппарата.

Например:

Грудь и плечи расслаблены. Мышцы шеи расслаблены. Нижняя челюсть вяло отвисает. Губы расслабленные, вялые, едва соприкасаются. Зубы разомкнуты. Язык расслабленный и тяжелый. Все мышцы лица расслаблены...

Для усиления расслабляющего эффекта за несколько минут до массажа на лицо ребенка можно положить согревающий компресс. Это может быть махровое полотенце, намоченное в теплой воде (40—45 °С) и хорошо отжатое. Компресс кладется на 3 — 5 мин.

Последовательность воздействия на массируемые области в процессе одного сеанса расслабляющего массажа может быть следующая:

1. мышцы шеи и плечевого пояса,
2. мимическая мускулатура,
3. мышцы губ,
4. мышцы языка.

Методические указания к проведению активизирующего массажа

1. Этот вид массажа используется при пониженном мышечном тонусе.
2. Движения логопеда должны быть достаточно ритмичными.
3. Основным приемом является поглаживание, которое чередуется с растиранием, разминанием, сильной вибрацией.
4. Сила воздействия на массируемые ткани должна увеличиваться постепенно.
5. На передней поверхности шеи энергичные воздействия противопоказаны, так как в этой области находится щитовидная железа.
6. При правильном выполнении массажа дыхание ребенка равномерно.
7. Массаж не должен вызывать выраженных болезненных ощущений у массируемого.

8. Последовательность воздействия на массируемые области в процессе одного сеанса укрепляющего массажа может быть следующая:

- мимическая мускулатура,
- мышцы губ,
- мышцы языка,
- мышцы шеи и плечевого пояса.

2.5. Комплекс упражнений логопедического массажа при ригидном синдроме

Комплекс упражнений логопедического массажа при ригидном синдроме проводится с целью обеспечения успокаивающего действия, приведения мышц в состояние полного покоя. Перед проведением массажа ребенка необходимо уложить или усадить в удобную позу с учетом рефлекс запрещающего положения тела.

Движения должны быть очень легкими. Логопед должен реагировать на судорожную реакцию ребенка и мгновенно прекращать массажные движения, вызывающие подобную реакцию.

Приемы разминания и вибрации при ригидном синдроме применять не следует, так как эти приемы способствуют нарастанию мышечного тонуса.



Рис. 1

Массаж шеи

Упражнение № 1

Цель: расслабление мышц плечевого пояса.

Описание: проводят поглаживания шеи сверху вниз.

Методические рекомендации.

Поглаживающие движения осуществляются двумя руками.

Необходимо, чтобы движения были легкими, максимально расслабляющие мышцы. Следить за ответной реакцией в других группах мышц. Массажные движения выполняются 6–8 раз, 2–3 раза в день (рисунок № 1).

Массаж лба

Упражнение № 2

Цель: приведение мышц лба в состояние покоя.

Описание: легкое поглаживание лба от висков к центру.

Методические рекомендации.

Поглаживающие движения осуществляются указательными, средними и безымянными пальцами обеих рук. Движения выполняются 6–8 раз, 2–3 раза в день (рисунок № 2).

Упражнение № 3

Цель: обеспечение расслабления мышц лба.

Описание: легкое поглаживание от корней волос к линии бровей.

Методические рекомендации.

Поглаживающие движения выполняются указательными, средними и безымянными пальцами обеих рук. Движения выполняются 6–8 раз, 2–3 раза в день (рисунок № 3).



Рис. 2

Массаж щек

Упражнение № 4

Цель: расслабление щечной мышцы.

Описание: проводят вращательное поглаживающее движение по поверхности щек.

Для достижения большего эффекта эти же движения можно осуществлять с внутренней стороны щек.

Методические рекомендации.

Массажные движения осуществляются указательными и средними пальцами обеих рук. С внутренней стороны щек массаж осуществляется при помощи зонда «Шарик», указательного пальца, шпателя. Все движения выполняются 6–8 раз, 2–3 раза в день. Вращательные движения по часовой



Рис. 3

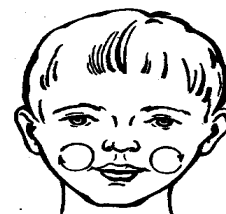


Рис. 4

стрелке (рисунок № 4).

Упражнение № 5

Цель: расслабление мышц, поднимающих угол рта.

Описание: легкое поглаживание щек от мочек ушей к крыльям носа.

Методические рекомендации.

Массажные движения осуществляются указательными и средними пальцами обеих рук. Движения повторяются 7–10 раз, 2–3 раза в день (рисунок № 5).

Упражнение № 6

Цель: расслабление щечной мышцы и мышц, поднимающих угол рта.

Описание: легкое растирание от мочек ушей к крыльям носа.

Методические рекомендации.

Растирающие движения осуществляются указательными и средними пальцами обеих рук. Движения должны быть очень осторожными, не вызывающие напряжения в других группах мышц. Массажные движения осуществляются 3–4 раза 2–3 раза в день (рисунок № 6).



Рис. 5



Рис. 6

Массаж скуловой мышцы

Упражнение № 7

Цель: расслабление скуловых мышц.

Описание: легкое поглаживание от мочек ушей к середине подбородка.

Методические рекомендации.

Поглаживание осуществляется указательными и средними пальцами обеих рук. Движения должны быть очень легкими, выполняются 6–8 раз, 2–3 раза в день (рисунок № 7).



Рис. 7

Массаж губ

Упражнение № 8

Цель: расслабление губ и круговой мышцы рта.

Описание: легкое поглаживание губ от углов рта к центру.

Методические рекомендации.

Поглаживание осуществляется указательными пальцами обеих рук. Движения выполняются 6–10 раз, 2–3 раза в день (рисунок № 8).



Рис. 8

Упражнение № 9

Цель: расслабление губ.

Описание: легкое поглаживание губ от углов рта к центру.

Методические рекомендации.

Растирающие движения осуществляются указательными пальцами обеих рук. Растирающие движения не должны быть очень интенсивными. Движения выполняются 3–4 раза, 1 раз в день (рисунок № 9).



Рис. 9

Упражнение № 10

Цель: максимальное расслабление круговой мышцы рта.

Описание: поглаживание круговой мышцы рта.

Методические рекомендации.

Поглаживающие движения осуществляются указательными пальцами обеих рук. Движения выполняются 6–8 раз, 2–3 раза в день (рисунок № 10).



Рис. 10



Рис. 11

Массаж языка

Упражнение № 11

Цель: расслабление мышц языка.

Описание: легкое поглаживание языка от кончика языка к его корню.

Методические рекомендации.

Поглаживающие движения осуществляются зондом «Шарик»,



Рис. 12

указательным пальцем, шпателем. Массажные движения выполняются 6–8 раз 2–3 раза в день (рисунок № 11).

Упражнение № 12

Цель: расслабление корня языка.

Описание: легкая вибрация двумя пальцами под углами нижней челюсти.

Методические рекомендации.

Указательными пальцами обеих рук выполнять с нажимом вращательные движения в точках под углами нижней челюсти в течение 3–4 секунд 2–3 раза в день (рисунок № 12).

Комплекс упражнений логопедического массажа при спастико-атактико-гиперкинетическом синдроме

Массаж должен проводиться очень осторожно, логопед должен следить за ответной реакцией в других группах мышц. Если мышцы очень напряжены, особенно в руках, следует прекратить массаж, т.к. расслабляющий массаж лица будет неэффективен. Необходимо сначала расслабить руки.

Комплекс упражнений логопедического массажа проводится 2–3 раза в день за час до еды и спустя 2,5 часа после еды. Комната, где будет проводиться массаж, должна быть хорошо проветрена. Свет должен быть неярким. Специалисты в области массажа советуют проводить массаж в сопровождении тихой классической музыки.

Перед проведением массажа ребенка необходимо посадить или уложить в удобную позу с учетом рефлекс запрещающей позиции.

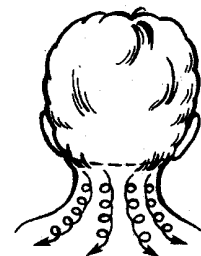


Рис. 13

Массаж шеи

Упражнение № 1

Цель: расслабление мышц шеи и плечевого пояса.

Описание: производят круговыми движениями поглаживания шеи сзади и с боков сверху вниз.

Методические рекомендации.

Поглаживающие движения осуществляются двумя руками. Движения выполняются 6–10 раз, 2–3 раза в день. Массажные движения должны быть очень легкими (рисунок № 13).



Рис. 14

Упражнение № 2

Цель: расслабление передней части шеи (гортани) и корня языка.

Описание: производятся поглаживающие движения гортани сверху вниз.

Методические рекомендации.

Поглаживающие движения выполняют первыми фалангами пальцев. Массажные движения осуществляются 6–10 раз, 2–3 раза в день (рисунок № 14).



Рис. 15

Массаж лба

Упражнение № 3

Цель: расслабление лобных мышц.

Описание: производят легкое прерывистое поглаживание лба от висков к центру лба.

Методические рекомендации.

Массаж выполняется указательными, средними, безымянными пальцами обеих рук. Движения осуществляются 6–10 раз 2–3 раза в день (рисунок № 15).



Рис. 16

Упражнение № 4

Цель: расслабление лобных мышц.

Описание: выполняется точечная вибрация мышц лба от висков к центру лба.

Методические рекомендации.

Вибрация осуществляется подушечками указательных пальцев обеих рук или вибромассажером. Вибрация должна проводиться в едином быстром ритме. При появлении

неприятных ощущений и быстрой сонливости массаж приостанавливается или совсем прекращается. Движения выполняются 3–4 раза, 2–3 раза в день (рисунок № 16).

Упражнение № 5

Цель: расслабление лобных мышц и мимической мускулатуры.

Описание: выполняется поглаживание лба от волосистой части головы к линии бровей, через глаза по всему лицу к шее.

Методические рекомендации.

Поглаживающие движения осуществляются внутренней стороной ладони. Движения выполняются 8–10 раз, 2–3 раза в день. Поглаживающие движения должны быть очень легкими, успокаивающими (рисунок № 17).

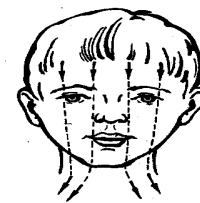


Рис. 17

Массаж области глазниц

Упражнение № 6

Цель: расслабление мышц окружности глаз.

Описание: выполняется поглаживание круговой мышцы глаза.

Методические рекомендации.

Поглаживание осуществляется указательными, средними и безымянными пальцами обеих рук. Движения выполняются 4–6 раз, 2–3 раза в день. Движения должны быть очень осторожными, не вызывающими неприятных ощущений или повышение тонуса в других группах мышц (рисунок № 18).



Рис. 18

Массаж щек

Упражнение № 7

Цель: расслабление мышц, поднимающих угол рта, щечной мышцы, мышц, поднимающих верхнюю губу.

Описание: выполняются вращательные поглаживающие движения по поверхности щек.

Методические рекомендации.

Вращательные поглаживающие движения осуществляются указательными, средними и безымянными пальцами обеих рук. Движения выполняются 6–10 раз, 2–3 раза в день (рисунок № 19).



Рис. 19

Точечный массаж щек

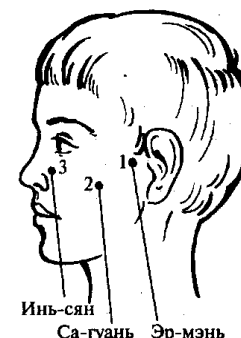
Упражнение № 8

Цель: расслабление мышц лица и мышц мягкого неба.

Описание: осуществляется массаж одновременно в точках ИН-СЯН, СЯ-ГУАНЬ, ЭР-МЭНЬ.

Методические рекомендации.

В зоне точки ИН-СЯН массаж производится большими пальцами, в зоне точки СЯ-ГУАНЬ массаж производится указательными пальцами, в зоне точки ЭР-МЭНЬ массаж производится средними пальцами. Успокаивающее воздействие достигается плавными круговыми поглаживаниями точек, с постепенным переходом к стабильному растиранию точек и, затем – к непрерывному, без отрыва пальца, надавливанию, с изменяющимся усилием. Затем интенсивность воздействия уменьшается и прекращается. Вращения осуществляются по часовой стрелке. Длительность точечного массажа зависит от реакции ребенка на воздействие, но независимо от реакции массаж не должен продолжаться более 1 минуты (для взрослых более 3 минут) и 1 раза в день (рисунок № 20).



Инь-сян
Са-гуань Эр-мэнь

Рис. 20

Массаж скуловой мышцы

Упражнение № 9

Цель: расслабление скуловых мышц и мышц, опускающих нижнюю губу и угол рта.

Описание: легкое пощипывание скуловых мышц от мочек ушей к середине подбородка.

Методические рекомендации.

Пощипывание осуществляется указательными, средними и безымянными пальцами. Массажные движения выполняются 6–10 раз, 2–3 раза в день. Движения должны быть очень легкими (рисунок № 21).

Упражнение № 10

Цель: расслабление скуловых мышц и мышц, опускающих нижнюю губу и угол рта.

Описание: точечная вибрация скуловых мышц от мочек ушей к середине подбородка.

Методические рекомендации.

Точечная вибрация осуществляется подушечками указательных пальцев или вибромассажером. Вибрация проводится в едином быстром ритме. Движения повторяются 3–4 раза, 1 раз в день (рисунок № 22).

Массаж губ

Упражнение № 11

Цель: расслабление круговой мышцы рта, ее периферической и внутренней части; мышц, поднимающих верхнюю губу и углы рта кверху, опускающих нижнюю губу и углы рта вниз.

Описание: легкое поглаживание круговой мышцы рта.

Методические рекомендации.

Поглаживающие движения осуществляются подушечкой указательного пальца. Движения осуществляются по часовой стрелке. Массажные движения выполняются 8–10 раз, 2–3 раза в день (рисунок № 23).

Упражнение № 12

Цель: расслабление мышц губ.

Описание: легкое поглаживание губ от краев к середине губ.

Методические рекомендации.

Поглаживающие движения выполняются одновременно подушечками указательных пальцев обеих рук. Движения должны быть едва ощутимыми. Движения выполняются 8–10 раз, 2–3 раза в день (рисунок № 24).



Рис. 21



Рис. 22



Рис. 23



Рис. 24

Точечный массаж мимической мускулатуры при гиперкинезах

Упражнение № 13

Цель: снятие мышечного беспокойства в речевой мускулатуре.

Описание: проводится перекрестный массаж в точке, которая находится в середине левой носогубной складки и в точке, которая находится под углом губ справа. Затем массаж выполняется в точке на правой носогубной складке и в точке под углом губ слева.

Методические рекомендации.

Массажные движения выполняются подушечками указательных пальцев не более 10 секунд (рисунки № 25, 26).

Упражнение № 14

Цель: снятие мышечного напряжения и подавление гиперкинезов в речевой мускулатуре.

Описание: проводится массаж в точке под углом губ слева и в точке под сосцевидным отростком за ухом справа. Эти упражнения проводятся и на противоположной стороне.



Рис. 25



Рис. 26



Рис. 27



Рис. 28

Методические рекомендации.

Массажные движения осуществляются подушечка и указательных пальцев (рисунки № 27, 28).

Массаж языка

Упражнение № 15

Цель: расслабление продольных мышц языка.

Описание: легкое похлопывание кончика языка к корню языка.

Методические рекомендации.

Похлопывание осуществляется при помощи указательного пальца, зонда «Шарик» или при помощи шпателя. Движения выполняются 8–10 раз, 2–3 раза в день (рисунок № 29).

Упражнение № 16

Цель: расслабление поперечных мышц языка.

Описание: легкое поглаживание языка из стороны в сторону.

Методические рекомендации.

Поглаживающие движения осуществляются при помощи указательного пальца, зонда «Шарик» или при помощи шпателя. Движения выполняются 8–10 раз, 2–3 раза в день (рисунок № 30).

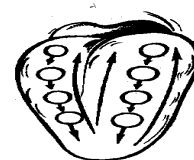


Рис. 29



Рис. 30



Рис. 31

Точечный массаж языка при гиперкинезах

Упражнение № 17

Цель: подавление гиперкинезов в мышцах языка.

Описание: проводится точечный массаж языка, поочередно в трех точках.

Методические рекомендации.

Массажные движения осуществляются при помощи зонда «Игла» (с тупым концом). Вращательные движения выполняются по часовой стрелке, не более 3 секунд на одной точке (рисунок № 31).

Упражнение № 18

Цель: подавление гиперкинезов в мышцах языка.

Описание: проводится точечный массаж в углублениях под языком, в двух точках одновременно.

Методические рекомендации.

Массаж осуществляется при помощи указательного, среднего пальцев или зонда «Грабли». Вращательные движения выполняются по часовой стрелке, не более 6–10 секунд. Движения не должны причинять ребенку дискомфорт (рисунок № 32).

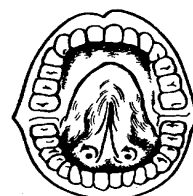


Рис. 32

Упражнение № 19

Цель: расслабление корня языка, подавление гиперкинезов.

Описание: проводится точечный массаж в области подчелюстной ямки.

Методические рекомендации.

Указательным пальцем провести легкие вибрирующие движения под подбородком в области подчелюстной ямки в течение 4–5 секунд (рисунок № 33).



Рис. 33

Комплекс упражнений логопедического массажа при паретическом синдроме

Комплекс упражнений логопедического массажа при паретическом синдроме проводится с целью укрепления мышц. Движения проводятся интенсивно, с нажимом. Применяются растирания, разминания, пощипывания.

Массаж лба

Упражнение № 1

Цель: укрепление и стимуляция лобных мышц.

Описание: поглаживание лба от середины к вискам.

Методические рекомендации.

Поглаживания осуществляются указательными, средними и безымянными пальцами обеих рук. Массажные движения выполняются 6–8 раз, 2–3 раза в день (рисунок № 34).

Упражнение № 2

Цель: укрепление и стимуляция лобных мышц.

Описание: разминание лба от середины к вискам.

Методические рекомендации.

Разминания осуществляются вторыми фалангами указательных, средних и безымянных пальцев, сжатых в кулак. Разминающие движения выполняются 6–8 раз, 2 раза в день (рисунок № 35).

Упражнение № 3

Цель: укрепление и стимуляция лобных мышц.

Описание: растирание лба от середины к вискам.

Методические рекомендации.

Растирания осуществляются первыми фалангами указательных, средних и безымянных пальцев. При растирании кожный покров лба должен натягиваться. Растирающие движения выполняются 4–6 раз, 2 раза в день (рисунок № 36).

Упражнение № 4

Цель: укрепление и стимуляция лобных мышц.

Описание: спиралевидные движения от середины лба к вискам.

Методические рекомендации.

Спиралевидные движения осуществляются подушечками указательных, средних и безымянных пальцев обеих рук 4–6 раз, 1 раз в день (рисунок № 37).

Упражнение № 5

Цель: укрепление и стимуляция лобных мышц.

Описание: постукивание лба от середины к вискам.

Методические рекомендации.

Постукивания осуществляются подушечками пальцев обеих рук. Постукивающие движения выполняются 8–10 раз, 2–3 раза в день (рисунок № 38).

Упражнение № 6

Цель: укрепление и стимуляция лобных мышц.

Описание: пощипывание лба от середины к вискам.

Методические рекомендации.

Пощипывания осуществляются указательными, средними и большими пальцами обеих рук. Пощипывающие движения выполняются 4–6 раз, 2 раза в день (рисунок № 39).

Упражнение № 7

Цель: укрепление и стимуляция лобных мышц.

Описание: растирание лба от бровей к волосистой части головы.

Методические рекомендации.

Растирания осуществляются указательными, средними и безымянными пальцами обеих рук. Растирающие движения выполняются 4–6 раз, 2 раза в день (рисунок № 40).

Упражнение № 8

Массаж щек

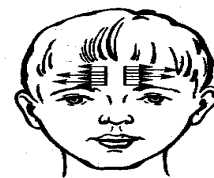


Рис. 34



Рис. 35



Рис. 36



Рис. 37



Рис. 38



Рис. 39

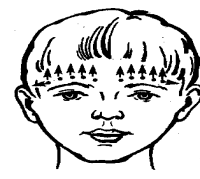


Рис. 40



Рис. 41



Рис. 42

Цель: укрепление мышц щек.

Описание: проводится поглаживание, растирание, разминание мышц щек.

Методические рекомендации.

Разминание и растирание щек проводится обеими руками в направлении от носа к щекам в течение 6–8 секунд, 2 раза в день (рисунок № 41).

Упражнение № 9

Цель: стимуляция мышц, поднимающих угол рта.

Описание: вращательные поглаживающие движения по поверхности щек.

Методические рекомендации.

Вращательные поглаживающие движения осуществляются указательными, средними и безымянными пальцами обеих рук. Движения выполняются против часовой стрелки, 8–10 раз, 2–3 раза в день (рисунок № 42).

Упражнение № 10

Цель: активизация мышц, поднимающих нижнюю челюсть.

Описание: спиралевидное растирание жевательной мышцы от висков к углам челюсти.

Методические рекомендации.

Движения осуществляются подушечками указательных, средних и безымянных пальцев обеих рук. Движения выполняются по спирали 8–10 раз, 2–3 раза в день (рисунок № 43).

Упражнение № 11

Цель: укрепление и активизация мышц, поднимающих угол рта и верхнюю губу.

Описание: пощипывание щек.

Методические рекомендации.

Пощипывающие движения осуществляются указательными, средними и большими пальцами обеих рук. Пощипывания выполняются по кругу 6–8 раз, 2–3 раза в день, против часовой стрелки (рисунок № 44).

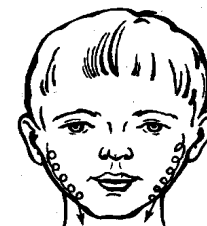


Рис. 43



Рис. 44

Массаж скуловой мышцы

Упражнение № 12

Цель: укрепление скуловой мышцы.

Описание: поглаживание скуловой мышцы от середины подбородка к мочкам ушей.

Методические рекомендации.

Поглаживающие движения осуществляются указательными и средними пальцами обеих рук. Поглаживающие движения выполняются 8–10 раз, 2–3 раза в день (рисунок № 48).

Упражнение № 13

Цель: укрепление скуловой мышцы и мышцы, опускающей угол рта.

Описание: растирание скуловой мышцы от середины подбородка к мочкам ушей.

Методические рекомендации.

Растирающие движения осуществляются указательными и средними пальцами обеих рук. Растирающие движения выполняются 4–6 раз, 2 раза в день (рисунок № 49).

Упражнение № 14

Цель: активизация мышц, опускающих нижнюю губу.

Описание: проводятся спиралевидные движения от середины подбородка к мочкам ушей.

Методические рекомендации.

Спиралевидные движения осуществляются подушечками



Рис. 49



Рис. 50



Рис. 51

указательных, средних и безымянных пальцев обеих рук. Движения выполняются 4–6 раз, 2 раза в день (рисунок № 50).

Упражнение № 15

Цель: укрепление и активизация мышц, опускающих нижнюю губу и угол рта.

Описание: пощипывание скуловой мышцы от середины подбородка к мочкам ушей.

Методические рекомендации.

Пощипывающие движения осуществляются большим пальцем, который находится сверху и указательными средними пальцами, которые находятся под скуловой дугой. Пощипывающие движения выполняются 6–8 раз, 2–3 раза в день (рисунок № 51).



Рис. 52



Рис. 53

Массаж губ

Упражнение № 16

Цель: укрепление мышц губ.

Описание: поглаживание губ от середины, к углам.

Методические рекомендации.

Поглаживающие движения осуществляются подушечками указательных пальцев обеих рук. Поглаживающие движения выполняются 8–10 раз, 2–3 раза в день (рисунок № 52).



Рис. 54

Упражнение № 17

Цель: укрепление мышц губ.

Описание: разминание губ от середины к углам.

Методические рекомендации.

Разминания осуществляются подушечками больших пальцев обеих рук. Разминающие спиралевидные движения выполняют 6–8 раз, 2 раза в день (рисунок № 53).



Рис. 55

Упражнение № 18

Цель: укрепление и активизация мышц губ.

Описание: производят легкое растирание губ от середины к углам.

Методические рекомендации.

Растирающие движения следует производить указательными пальцами обеих рук. Губы должны растягиваться, и ребенок должен ощущать легкое покалывание в губах. Растирающие движения выполняют 4–6 раз, 2–3 раза в день (рисунок № 54).

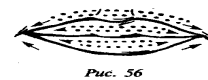


Рис. 56

Упражнение № 19

Цель: укрепление и активизация мышц губ.

Описание: пощипывание губ от середины к углам.

Методические рекомендации.

Пощипывающие движения осуществляются указательными и большими пальцами обеих рук. Пощипывающие движения выполняют 6–8 раз, 2 раза в день (рисунок № 55).



Рис. 57

Упражнение № 20

Цель: стимуляция мышц губ.

Описание: похлопывание губ от середины к углам.

Методические рекомендации.

Похлопывающие движения необходимо проводить при помощи шпателя или пальцев рук. Движения должны быть достаточно интенсивными. Они осуществляются 4–6 раз, 2 раза в день (рисунок № 56).



Рис. 58

Упражнение № 21

Цель: стимуляция мышц, обеспечивающих подвижность губ.

Описание: обкалывание губ от середины к углам.

Методические рекомендации.



Рис. 59

Обкалывание губ следует проводить при помощи зонда «Игла» или при помощи мягкой зубной щетки. Интенсивность обкалывания зависит от степени паретичности мышц. Обкалывание осуществляется 3–4 раза, 1 раз в день (рисунок № 57).

Упражнение № 22

Цель: укрепление и активизация круговой мышцы рта, мышц, поднимающих верхнюю губу и углы рта кверху и мышц, опускающих нижнюю губу и углы рта вниз.

Описание: растирание мышц по носогубным складкам.

Методические рекомендации.

Растирание по носогубным складкам вверх и вниз. Растирание вверх-вниз под углами нижней губы. Выполнять 3–4 раза, 1 раз в день (рисунок № 58).

Упражнение № 23

Цель: укрепление и активизация продольных мышц языка.

Описание: поглаживание продольных мышц языка от корня к кончику языка.

Методические рекомендации.

Поглаживающие движения проводятся при помощи указательного пальца, зонда «Шарик»; маленьким детям массаж лучше всего проводить при помощи шпателя. Поглаживающие движения выполняются 8–10 раз, 2–3 раза в день (рисунок № 60).

Упражнение № 24

Цель: укрепление продольных и поперечных мышц языка.

Описание: ритмичные надавливания на язык от корня к кончику.

Методические рекомендации.

Надавливающие движения осуществляются при помощи пластмассового шпателя. Надавливания должны быть интенсивными, выполняют 4–6 раз, 2 раза в день (рисунок № 61).

Упражнение № 25

Цель: укрепление и стимуляция поперечных мышц языка.

Описание: поглаживание языка из стороны, в сторону, в направлении от корня к кончику языка.

Методические рекомендации.

Поглаживающие движения следует проводить при помощи указательного пальца, зонда «Шарик» или при помощи мягкой зубной щетки. Поглаживающие движения осуществляются 4–6 раз, 2–3 раза в день (рисунок № 62).

Упражнение № 26 *Цель:* укрепление мышц языка и увеличение объема артикуляционных движений языка.

Описание: проводится обкалывание языка от корня к кончику и по боковым краям языка.

Методические рекомендации.

Обкалывающие движения проводятся при помощи зонда «Игла». Движения должны быть очень осторожными, логопед должен наблюдать за состоянием ребенка. При появлении сонливости массаж следует прекратить. Обкалывающие движения можно проводить не более 10 секунд, 1 раз в день (рисунок № 63).

Упражнение № 27

Цель: уменьшение уровня саливации.

Описание: проводится точечный массаж в углублениях под языком, в двух точках одновременно.

Методические рекомендации.

Массаж осуществляется при помощи указательного, среднего пальца или зонда «Грабли». Вращательные движения выполняются против часовой стрелки, не более 6–10 секунд. Движения не должны причинять ребенку дискомфорт.

Упражнение № 28

Цель: укрепление мышц языка.

Описание: проводится разминание языка.

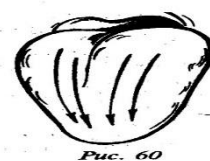


Рис. 60



Рис. 61

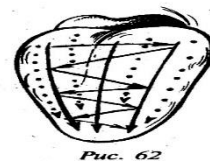


Рис. 62



Рис. 63

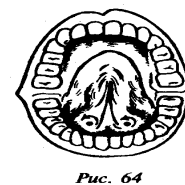


Рис. 64

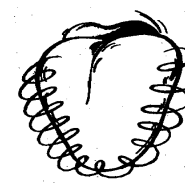
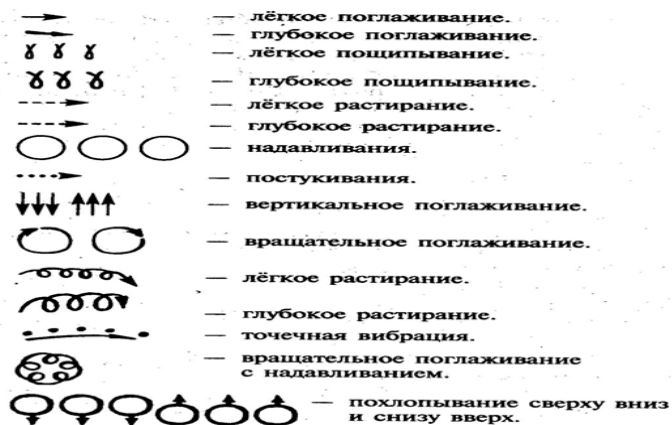


Рис. 65

Методические рекомендации.

Массаж осуществляется при помощи пальцев (обернутых в марлевую салфетку). Массаж выполняется по всей площади языка (проводится тщательное разминание языка во всех направлениях). Массажные движения выполняются не более 6–8 секунд, 1–2 раза в день (рисунок № 65).

УСЛОВНЫЕ ОБОЗНАЧЕНИЯ



Рисунки № 66 и 67, показывают расположение мимических и жевательных мышц.

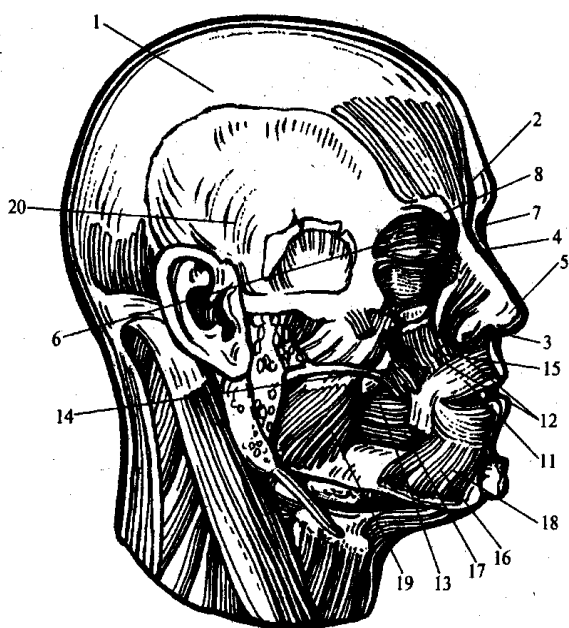


Рис. 66. Мимические мышцы лица (по В.П. Воробьеву и Р.Д. Синельникову).

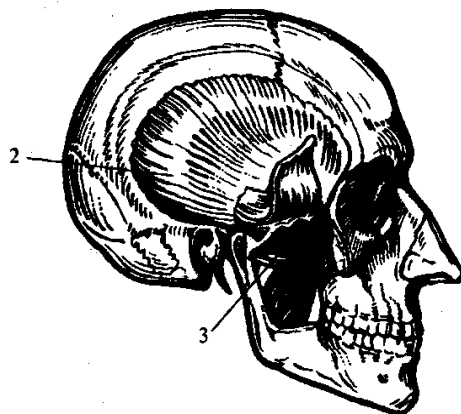
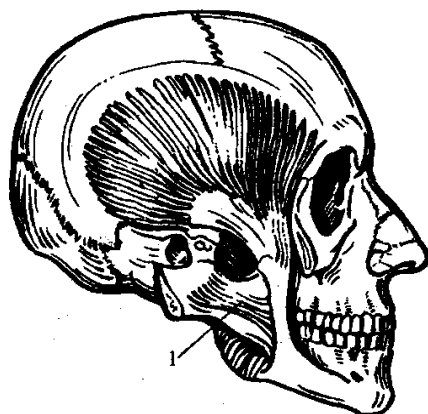


Рис. 67. Жевательные мышцы лица (по В.П. Воробьеву и Р.Д. Синельникову).

1 – черепной апоневроз; 2 – лобная мышца; 3 – часть области век круговой мышцы глаза; 4 – глазничная часть круговой мышцы глаза; 5 – медиальная связка век; 6 – латеральная сухожильная полоска; 7 – мышца гордецов; 8 – мышца, сморщивающая бровь; 9 – собственно носовая мышца; 10 – мышца, осаждающая перегородку носа; 11 – круговая мышца рта; 12 – мышца, поднимающая верхнюю губу (средняя линия); мышца, поднимающая верхнюю губу и крыло носа (медиальная линия); малая скуловая мышца (латеральная линия); 13 – большая скуловая мышца; 14 – мышца, поднимающая угол рта; 15 – верхняя резцовая мышца; 16 – мышца, поднимающая нижнюю губу; 17 – мышца, опускающая угол рта; 18 – подбородочная мышца; 19 – щечная мышца; 20 – ушные мышцы
 1 – собственно жевательная мышца; 2 – височная мышца; 3 – щечная мышца

2.6. Зондовый массаж

Одним из видов лечебного логопедического массажа является **зондовый массаж по методике Е.В. Новиковой**, который применяется при различных речевых нарушениях.

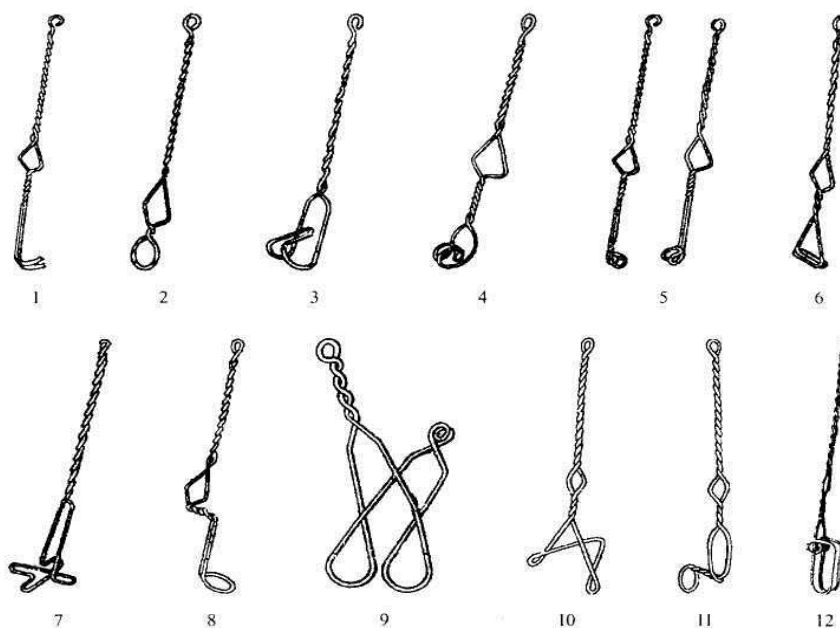
Е.В. Новикова создала комплект зондов и разработала (2000 г.) технологию зондового массажа языка, губ, щек, скул, мягкого неба с их помощью. С помощью этих зондов производят различные движения в виде скольжения, давления, отодвигания, перетирания мышц. Благодаря своим достоинствам методика получила патент и была внесена в международный реестр комплиментарной медицины.

Основная цель метода – нормализация речевой моторики. Е.В. Новикова предлагает для логопедического массажа 8 специальных зондов, каждый из которых воздействует на определенную группу мышц языка, губ, щек, мягкого неба. (Патент на изобретение № 2143256. от 27.12.1999 г.)

Данный метод прост и эффективен. Он дает возможность целенаправленно воздействовать на пораженные участки артикуляционных органов, активизируя и восстанавливая их деятельность. Нормализация звукопроизношения проходит быстрее.

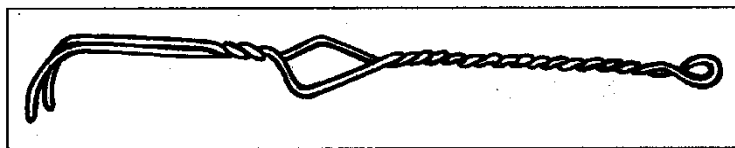
Для массажа созданы **12 специальных зондов**, каждый из которых воздействует на определенную группу мышц языка, скул, щек, губ, мягкого неба. Протирание зондов спиртовым тампоном не обеспечивает должной дезинфекции.

Необходима дезинфекция в автоклаве. Исключение составляют зонды индивидуального пользования.



Виды зондов

Зонд №1 «Вилочковый» («игольчатый») участвует в массаже мышц языка, скул, щек, мягкого неба. Он необходим для определения границы рвотного рефлекса и снятия его.

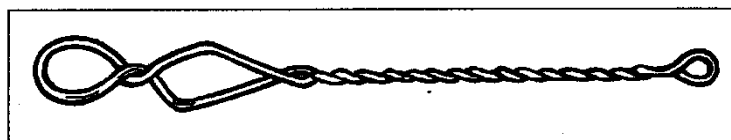


Зонд предназначен для обкола мышц. В результате такого воздействия мышцы активно сокращаются.

При обколах используются короткие, частые, легкие движения; обкола должны быть недалеко друг от друга.

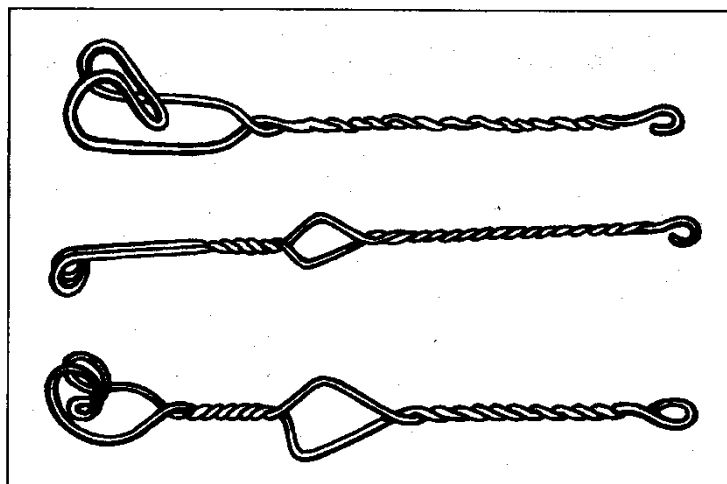
Более интенсивного воздействия можно добиться, применяя прием обкол с прокачиванием: поставив зонд на определенное место, покачивать его вправо, влево, назад в течение 4—6 секунд. Другой вариант указанного приема: погрузив зонд в мышцы, производить вращательное движение по часовой стрелке (или против часовой стрелки). Время давления 5 секунд. Зонд не отрывать от места.

Зонд №2 «Восьмерочка» участвует в массаже мышц языка, скул, щек, губ. Предназначен для «перетиранья» мышц: надавив петелькой на мышцы (глубокое погружение зонда), производится движение вверх — вниз 6 раз.



Зонд не отрывать от места нажатия. Затем зонд передвигать на небольшое расстояние и массировать следующий участок. Зонд не двигается по языку, а утапливает мышцы, покачивая их на месте и заставляя активно работать группу веерных мышц.

Зонды №3, №4, №5 «Саночки» большие, средние, малые точечно скользят по мышцам языка, скул, щек, губ, мягкого неба в разном направлении, заставляя их активизироваться.

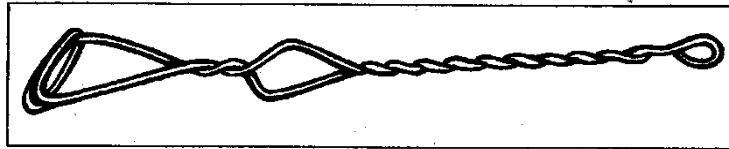


Изгибы зондов выполнены так, чтобы можно было работать любой стороной. Если на одной стороне можно выделить две точки нажима и скольжения, то на другой —

три. В массаже участвует и верхняя часть зондов, которая чаще используется при нажатии на мышцы.

«Саночки» выполняют одинаковые массажные приемы, но захват массируемого участка и интенсивность нажима у них разная. Кроме того, зондом №5 (стороной 2) выполняются вкручивающие и пружинистые возвратные движения.

Зонд №6 «Топорик» используется при массаже мышц языка, скул, щек, губ, мягкого неба, охватывая большую поверхность и интенсивно воздействуя на мышечный аппарат.



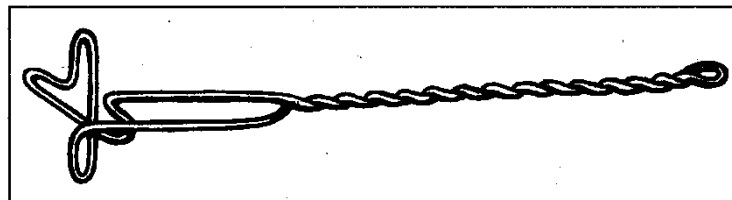
Зонд предназначен для выполнения двух приемов: плотного нажатия — «рубка» мышц и скольжения (имитация процесса бритья) по мышцам.

Под влиянием нажатия нормализуется тонус мышц, повышается их сократительная способность, увеличивается подвижность. Степень нажатия зависит от состояния мышц: чем ниже тонус, тем интенсивнее нажатие. Надавливающие движения частые, интервалы между ними короткие. Время давления 5 секунд.

Скольжение улучшает эластичность и упругость мышц, снимает напряжение.

Зонд №7 «Крестовина» участвует в массаже мышц скул, щек, губ, средней и прикорневой частей языка, позволяет воздействовать на мышцы, обеспечивающие верхний подъем языка. Нажимая на язык и отодвигая его назад, заставляем сокращаться, включаться в работу мышцам указанных областей языка.

«Крестовиной» можно сжимать мышцы языка, удерживая их в таком положении до 30 секунд. С ее помощью выполняются:



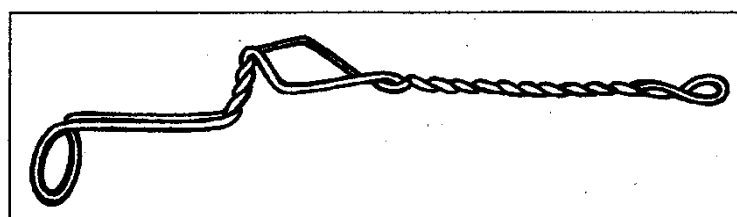
— Надавливающие движения — «нажатия». Время давления 5 секунд.

— Пружинистые возвратные движения вперед — назад (прокачивание). Сделав 5—6 движений в одной точке, затем передвигаем зонд на небольшое расстояние и массируем следующий участок.

— Надавливающие круговые движения вправо — влево (вкручивание зонда в мышцы). Время давления 5 секунд.

— Зондом удобно осуществлять постановку заднеязычных звуков Г, К, Х, а также звуков Ш, Ж, Щ, Ч, Р.

Зонд №8 «Толкачик» участвует в массаже мышц скул, щек, губ, мягкого неба. Воздействует на продольные, поперечные, веерные мышцы, восстанавливая их подвижность и эластичность, что обеспечивает возможность принимать различные артикуляционные позиции.



На конце зонда имеется петелька. При нажиме на язык происходит активное сокращение мышц, при снятии зонда снимается напряжение, наступает фаза расслабления. Время давления 5 секунд.

Более интенсивного воздействия можно добиться, используя прием с прокачиванием: зонд устанавливается в определенное место и прокручивается с нажимом по часовой стрелке в течение 5 секунд. Степень нажима зависит от состояния мышц.

Зонд №9 «Щипчики» участвует в массаже мышц щек, губ, скул, языка, воздействует на продольные, поперечные мышцы языка, восстанавливает их подвижность, эластичность, переключаемость. Это позволяет принимать различные артикуляционные позиции. Особенно эффективно идет сжатие боков языка к корню и обратно, при выгибе спинки языка, а также повороты языка вправо и влево, в подтяге языка вперед изо рта, так как им можно захватить не только кончик, но и серединную часть языка.

Зонд №10 «Подтягивающий» предназначен для массажа подъязычной связки и ее растягивания. Если ребенок не может поднять язык вверх, зонд используется для того, чтобы проверить состояние подъязычной связки. Укороченная подъязычная связка подрезается у хирурга-стоматолога.

Подводим зонд под язык. Затем постепенно поднимаем зонд так, чтобы увидеть подъязычную связку и определить, по какой причине язык не поднимается в момент произнесения звуков (короткая уздечка или атрофированность мышечных структур языка).

Зонд №11 «Лебедушка» предназначен для массажа щек, скул и мягкого неба. Восстанавливает подвижность и эластичность мышц, что дает возможность принимать разные артикуляционные позиции и помогает устранить слюнотечение.

Зонд №12 «Скользкий» участвует в массаже мышц щек, губ, скул, языка, руки.

Воздействует на продольные, поперечные мышцы языка, восстанавливает их подвижность, эластичность, переключаемость. Зонд имеет две рабочие стороны. Все массажные упражнения выполняются сначала стороной 1, затем стороной 2.

Мышцы языка должны обладать эластичностью, подвижностью и хорошей переключаемостью при выполнении различных движений, необходимых для произнесения различных звуков. Если мышцы такими свойствами не обладают, то речь ребенка невнятна, смазана или вообще невозможна.

Задача логопеда — оживить, заставить работать пораженные мышцы и восстановить нарушенное звукопроизношение. Проведение зондового массажа нормализует спастическое или паретическое состояние различных групп мышц.

Проводят массаж языка, скул, губ, щек, мягкого неба по отдельности или в различном сочетании.

Постепенно осуществляют больший охват пораженных мышечных структур.

Массаж артикуляционных органов укладывается в определенную схему и строится с учетом постепенного увеличения нагрузки (от простого задания к более сложному).

Прежде чем приступить к зондовому массажу, необходимо провести 15—30 сеансов массажа языка руками. Это способствует расслаблению мышц и служит подготовкой к последующей, более интенсивной форме воздействия.

Каждый сеанс массажа (по Новиковой) включает:

- упражнение из комплекса массажа языка руками;
- упражнение из комплекса массажа скул;
- упражнение из комплекса массажа, щёк;
- упражнение из комплекса массажа круговой мышцы рта;
- упражнение из комплекса массажа зондами;
- упражнение из комплекса массажа мышц мягкого нёба.

Каждый сеанс массажа включает упражнения из различных массажных комплексов:

- 1—2 упражнения из массажа языка руками;
1—2 упражнения из массажа скул; 1—2 упражнения из массажа щек;
1—2 упражнения из массажа мышц вокруг ротового отверстия.

Далее сеанс дополняется упражнениями из комплекса «Массаж мышц языка зондами», а на заключительном этапе вводятся упражнения из раздела «Массаж мышц мягкого неба»

Упражнения выполняются по 30 раз. Через каждые 5 раз делается перерыв для отдыха ребенка. Продолжительность массажного сеанса 30 минут.

Таким образом, массаж проводится с целью ослабления патологических проявлений в мышцах артикуляционного аппарата, расширения возможностей движения речевых мышц и включения их в процесс произношения. Кроме того, для активизации мышц речевого аппарата применяется артикуляционная гимнастика.

Артикуляционную гимнастику рекомендуется проводить через 20—30 минут после массажа.

Применение логопедического массажа позволяет значительно сократить время коррекционной работы, особенно над формированием произносительной стороны речи. Благодаря использованию этого метода механического воздействия, который приводит к постепенной нормализации мышечного тонуса, формирование нормативного произнесения звуков может происходить в ряде случаев спонтанно. В том случае, если обучаемый имеет выраженную неврологическую симптоматику (которая и присутствует при дизартрии), только использование логопедического массажа, особенно на начальных стадиях коррекционной работы, может обеспечить положительный эффект. Таким образом, логопедический массаж оказывает общее положительное воздействие на организм в целом, вызывая благоприятные изменения в нервной и мышечной системах, играющих основную роль в речедвигательном процессе.

Данная программа имеет большое значение для улучшения качества коррекционно-образовательных услуг ДОУ.

III. Организационный раздел.

3.1. Описание материально – технического обеспечения Программы.

Для реализации программы в детском саду имеются следующие условия и материально-техническое обеспечение:

- Логопедический кабинет
- Медицинская кушетка
- Логопедические зонды
- Библиотека методической литературы по логопедическому массажу
- Персональный компьютер
- Видео «Логопедический и зондовый массаж» (С.М. Томилина)
- Картотека материалов «Логопедический массаж»
- Магнитофон (для использования музыки)

IV. Дополнительный раздел.

4.1 Краткая презентация Программы.

Программа «Логопедический массаж» рассчитана на 1 год реализации.

Для детей от 3-х до 7 лет.

Программа позволяет сделать коррекционный процесс обучения более качественным.

Коррекционно-образовательный процесс осуществляется в организованной образовательной деятельности в форме индивидуальных занятий - массажа.

V. Список используемой литературы

1. Архипова Е.Ф. «Логопедический массаж при дизартрии», М.: АСТ: Астрель; Владимир: ВКТ, 2008.
2. Блыскина И.В. Логопедический массаж. — СПб., 2004
3. Блыскина И. В. «Комплексный подход к коррекции речевой патологии у детей. Логопедический массаж: Методическое пособие для педагогов дошкольных образовательных учреждений», СПб: «ДЕТСТВО-ПРЕСС», 2008
4. Дьякова Е.А. Логопедический массаж. — М.: Академия, 2003.
5. Краузе Е.Н. Логопедический массаж и артикуляционная гимнастика. — СПб.: КОРОНА — Век, 2007.
6. Новикова Е.В. Зондовый массаж: коррекция звукопроизношения. — М.: ГНОМ и Д, 2000.
7. Шевцова Е.Е. «Артикуляционный массаж при заикании», Москва 2006
8. Приходько О.Г. «Логопедический массаж при коррекции дизартрических нарушений речи у детей раннего и дошкольного возраста»
9. Микляева Ю.В. «Логопедический массаж и гимнастика. Работа над звукопроизношением» М.: Айрис-пресс, 2010
10. Шафеева, А.А. Логопедический массаж: методическое пособие. — М.: В. Секачёв, ИОИ, 2009.

Карта обследования «Логопедический массаж»

Ф.И.О. _____
 ребенка _____
 Дата рождения _____
 Домашний адрес _____
 Откуда поступил _____
 Дата обследования _____
 Курс с _____ по _____

| | Первичное обследование | Динамика |
|---|------------------------|----------|
| СТРОЕНИЕ И ПОДВИЖНОСТЬ ОРГАНОВ АРТИКУЛЯЦИИ <i>Неврологический синдром нарушения артикуляционной моторики:</i> | | |
| спастический парез | | |
| тонические нарушения управления типа ригидности | | |
| гиперкинезы | | |
| атаксия | | |
| апраксия | | |
| ЛИЦЕВАЯ МУСКУЛАТУРА: | | |
| гипомимия | | |
| Тонус лицевой мускулатуры: N | | |
| нарушение мышечного тонуса лица: спастичность | | |
| гипотония | | |
| дистония | | |
| сглаженность носогубных складок | | |
| асимметрия лица | | |
| гиперкинезы лица | | |
| ГУБЫ: | | |
| N, толстые/тонкие; наличие расщелины | | |
| Тонус губной мускулатуры: N | | |
| Нарушение мышечного тонуса губ: спастичность | | |
| гипотония | | |
| дистония | | |
| Подвижность: губы малоподвижные | | |
| губы подвижные | | |
| Движение нижней челюсти: | | |
| открывание/закрывание рта | | |
| умение держать рот закрытым | | |
| ЯЗЫК: | | |
| Тонус язычной мускулатуры: N | | |

| | | |
|---|--|--|
| Нарушение мышечного тонуса языка: | | |
| спастичность | | |
| гипотония | | |
| дистония | | |
| гиперкинезы языка | | |
| тремор языка | | |
| девиация (отклонение) языка в сторону | | |
| Объем артикуляционных движений языка: | | |
| строго ограничен | | |
| неполный | | |
| снижение амплитуды артикуляционных движений | | |
| в полном объеме | | |
| Умение удержать артикуляционную позу | | |
| Способность к переключению | | |
| Произвольное высовывание языка | | |
| Подъем языка вверх | | |
| Боковые отведения (вправо/влево) | | |
| Пощелкивание | | |
| Облизывание губ (круговые движения языка) | | |
| Глоточный (рвотный) рефлекс: | | |
| повышен | | |
| N | | |
| Наличие патологических рефлексов орального автоматизма | | |
| Вегетативные расстройства: | | |
| Гиперсаливация: постоянная | | |
| усиливающая при определенных условиях | | |
| Жевание: | | |
| N | | |
| отсутствие жевания твердой пищи | | |
| затруднение жевания | | |
| Глотание: | | |
| не нарушено | | |
| поперхивается, захлебывается при глотании | | |
| Звукопроизношение | | |

Заключение _____

Рекомендации _____

Учитель-логопед _____ Галимуллина Л.М.