

УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ АДМИНИСТРАЦИИ ГОРОДА КАНСКА
Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад
комбинированного вида № 15 «Сибирячок» г. Канска

663614, г. Канск, мкр Северный, д.28
тел. 8(39161) 3-42-47

ОГРН 1022401360893
ИНН/КПП 2450013042/245001001

Согласовано:
Педагогический совет
Протокол № 3
«06» июня 2022 года

Утверждено:
Заведующий МАДОУ № 15
Глушкова Н.В.
Приказ № 042-о
« 06» июня 2022 года



Дополнительная программа
социально-педагогической направленности
«Детский логопедический массаж»

Возраст воспитанников: 4 -7 лет

Срок реализации программы: 1 год

Автор – составитель:
Жаворонкова Анжелика Сергеевна,
учитель-логопед

Оглавление

Пояснительная записка	3
Нормативно – правовое обеспечение	8
Цели и задачи программы	9
Методические – рекомендации к программе	10
Принципы построения программы	11
Планируемые результаты освоения программы	16
Список используемой литературы	17

Пояснительная записка

Программа предназначена для проведения логопедического массажа при различных речевых нарушениях.

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.

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.

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.

Логопедический массаж - это один из методов коррекционно-педагогического воздействия, используемых при коррекции речевых нарушений, представляющий собой совокупность приемов механического воздействия.

Массаж в логопедической практике используется при коррекции различных нарушений: дизартрии, ринолалии, афазии, заикания, алалии. Правильный подбор массажных комплексов способствует нормализации мышечного тонуса органов артикуляции, улучшает их моторику, что способствует коррекции произносительной стороны речи.

Теоретическое обоснование необходимости логопедического массажа в комплексной коррекционной работе встречается в работах О.В. Правдиной, К.А. Семеновой, Е.М. Мастюковой, М.Б. Эйдиновой.

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. Логопедический массаж целесообразно применять по рекомендации врача, который проводит медицинскую диагностику. Медицинское заключение должно содержать указание на наличие неврологической 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.

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 «синеет» носогубный «треугольник» или отмечается тремор подбородка. Логопедический массаж проводится в теплом, хорошо проветренном помещении. Обычно массаж рекомендуется проводить циклами по 10-15-20 сеансов, желательно каждый день или через день. После перерыва на 1-2 месяца цикл можно повторить. При определенных обстоятельствах, когда массаж невозможно делать часто и регулярно, допускается его проведение в течение более длительного времени, но реже. При выраженных нарушениях мышечного тонуса массаж можно проводить в течение нескольких лет (с небольшими перерывами). С детьми дошкольного возраста индивидуальное логопедическое занятие проводится в течение – 15 минут.

Руки логопеда во время проведения массажа должны быть чистыми, теплыми, без воспалительных процессов, с коротко остриженными ногтями; желательно не надевать украшений (колец и браслетов), мешающих проведению массажа. Кожа лица и губ ребенка также должна быть чистой, а рот — свободным от крошек или остатков пищи. Массаж целесообразно проводить не раньше, чем через 2 часа после последнего приема пищи (особенно у детей с повышенным глоточным рефлексом).

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:

1) 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);

2) ребенок — в положении полусидя в кресле с высоким подголовником;

3) ребенок — в положении полусидя в откидывающемся детском стульчике или сидячей коляске (это положение целесообразно применять с маленькими детьми первых лет жизни);

4) 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.

И так, 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.

Виды логопедического массажа.

Есть несколько основных видов логопедического массажа:

- Классический. В течение сеанса используются все приемы классического ручного массажа. Начинают и заканчивают сеанс поглаживающими движениями. В процессе разминают, растирают и вибрируют необходимые зоны;

- Зондовый. Массаж по методике с применением специальных зондов;

- Массаж по биологически активным точкам. Во время такого массажа происходит воздействие на определенные биологически активные точки. Прежде чем применять логопедический массаж, нужно провести тщательное обследование, которое поможет выявить особенности строения органов речи вашего ребенка. На основании обследования специалист подберет нужный метод массажа. Своевременно пройденный курс логопедического массажа поможет избежать множества проблем, связанных с правильным произношением звуков в дальнейшем.

Нормативно – правовое обеспечение

Программа разработана в соответствии со следующими нормативными документами:

1. Конституция РФ, ст. 43,72;
2. Конвенция о правах ребенка (1989г);
3. Закон РФ «Об образовании» (29 декабря 2012 года № 273 – ФЗ);
4. Приказ Минобрнауки России от 30 августа 2013 г № 1014 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам-образовательным программам дошкольного образования»;
5. Устав муниципального дошкольного образовательного учреждения детский сад комбинированного вида № 4 ст. Должанская МО Ейский район от 15.03.2013 г. № 290
6. Федеральный государственный образовательный стандарт дошкольного образования (Приказ МО РФ от 17 октября 2013 г. № 1155);
7. Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 15 мая 2013 года № 26 г. Москва "Об утверждении СанПин 2.4.1.3049-13 "Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных организаций"

Цель и задачи программы:

Цель: устранение патологической симптоматики в периферическом отделе речевого аппарата.

Задачи:

- Стимуляция разговорной речи при задержке развития ребенка
- Снижение усиленного слюноотделения
- Снижение гипертонуса мышц, участвующих в артикуляции.
- Активизация мышц с недостаточной сократительной способностью.
- Стимуляция кинестетических ощущений.
- Снижение степени двигательных нарушений мышц при содружественных движениях, гиперкинезах, нарушении координации движений.
- Создание условий к развитию произвольных движений артикуляционного аппарата.
- Повышение эластичности мышечных волокон, сократительной функции.
- Нормализация мышечного тонуса;
- Снятие сопутствующих нежелательных проявлений (синкинезия, судороги, гиперкинезы) ;
- Стимуляция мышечных групп, которые не справляются со своей задачей;
- Нормализация психологического состояния у ребенка (особенно у заикающихся детей).

Методические рекомендации к программе:

Долгие годы практической работы показали, что использование различных видов массажа в комплексной коррекционной работе по преодолению речевых нарушений значительно повышает ее эффективность. Далее следует выполнение выбранных видов массажа.

Оптимальным является выполнение логопедического массажа курсами, которые проводятся следующим образом: после первого перерыв должен быть минимум 3 недели, а между вторым и третьим — 3 месяца. В сложных случаях можно проводить не три, а более курсов в течение года.

Гигиенические основы проведения массажа

Противопоказаниями к проведению массажа является наличие:

- гнойничковых и грибковых заболеваний кожи у логопеда или ребенка;
- гематомы на массируемом участке тела;
- активной формы туберкулеза;
- болезней крови и капилляров;
- тромбозов сосудов;
- острой крапивницы;
- онкологических заболеваний;
- инфицированных ран;

- фурункулеза;
- ОРЗ;
- гиперчувствительности у ребенка;
- кариес;
- эписиндром в анамнезе;
- увеличение лимфатических узлов.

Принципы построения программы

Структура индивидуального занятия включает 3 блока:

I блок, подготовительный. В него входят следующие направления:

- Нормализация тонуса мышц органов артикуляции. С этой целью проводятся дифференцированный логопедический массаж, который оживляет кинестезии и создает положительные кинестезии.

- Нормализация моторики органов артикуляции и улучшение качеств самих артикуляционных движений (точность, ритмичность, амплитуда, переключаемость, сила мышечного сокращения, тонкие дифференцированные движения). С этой целью мы рекомендуем проводить артикуляционную гимнастику с функциональной нагрузкой. Такая артикуляционная гимнастика, базирующаяся на новых, точных кинестезиях, будет способствовать совершенствованию артикуляционной моторики путем создания прочных проприоцептивных ощущений. Здесь учитывается принцип обратной афферентации (обратная связь), разработанный П.К.Анохиным.

- Нормализация голоса и голосовых модуляций, с этой целью рекомендуется голосовая гимнастика.

- Нормализация речевого дыхания. Формируется сильный, длительный, экономный выдох. С этой целью проводится дыхательная гимнастика.

- Нормализация просодии, т. е. интонационно-выразительных средств и качеств речи (темп, тембр, интонации, модуляции голоса по высоте и силе, логическое ударение, речевое дыхание и др.). С этой целью предварительно на подгрупповых занятиях знакомят с эмоционально-выразительными средствами речи и развивают слуховое внимание. Учат дифференцировать интонационно-выразительные качества речи на слух. На индивидуальных занятиях добиваются отраженного воспроизведения доступных эмоционально – выразительных качеств речи (темп, модуляции голоса по высоте и силе, логического ударения, интонаций и др.)

- Развитие тонких дифференцированных движений в пальцах рук. С этой целью проводится пальцевая гимнастика. В работах Бернштейна НА., Кольцовой М.М. указывается на прямую взаимосвязь, и корреляционную зависимость моторных функций рук и качеств произносительной стороны речи, т. к. одни и те же зоны мозга иннервируют мышцы органов артикуляции и мышцы пальцев рук.

II блок, основной. В него входят следующие направления:

- Определение последовательности работы над звуками (зависит от подготовленности определенных артикуляционных укладов).
- Отработка и автоматизация основных артикуляционных укладов для звуков, нуждающихся в уточнении или коррекции.
- Развитие фонематического слуха. Слуховая дифференциация фонем, нуждающихся в коррекции.
- Постановка звука традиционными в логопедии способами.
- Автоматизация звука в слогах разной структуры, в словах разной слоговой структуры и звуконаполняемости, в предложениях.
- Дифференциация поставленных звуков с оппозиционными фонемами в слогах, словах для предупреждения смешений звуков в речи и дисграфических ошибок в школьном возрасте.
- Отработка слов сложной звуко – слоговой структуры.
- Тренировка правильных произносительных навыков в различных речевых ситуациях с адекватным просодическим оформлением, с использованием разнообразного лексико-грамматического материала.

III блок, домашнее задание.

Включает материал для закреплений знаний, умений, навыков, приобретенных на индивидуальных занятиях. Кроме того, планируются задания из психолого-педагогического аспекта коррекционного воздействия:

- развитие стереогенеза (т. е. умения на ощупь без зрительного контроля определять предметы по форме, величине, фактуре);
- развитие конструктивного праксиса;
- формирование пространственных представлений;
- формирование графомоторных навыков и т. д.

Принимая во внимание такую организацию и содержание индивидуального логопедического занятия в условиях ДООУ для детей с тяжелым нарушением речи (ТНР) мы предлагаем отводить на логопедический массаж 3–5 минут. В зависимости от возраста детей и вида учреждения, где проводится логопедическая работа, изменяется и время, отводимое на индивидуальное занятие. Так с детьми младенческого и раннего возраста длительность индивидуальных занятий – 20 минут.

С детьми дошкольного возраста индивидуальное логопедическое занятие проводится в течение – 15 минут.

С подростками и взрослыми индивидуальные логопедические занятия по коррекции произносительной стороны речи при дизартрии проводятся в течение 30–45 минут. Учитывая регламент индивидуальных занятий, мы предлагаем проводить логопедический массаж не циклами (сеансами), как предлагают многие авторы, а начинать индивидуальное занятие с дифференцированного логопедического массажа. Отдельные приемы логопедического массажа (упражнения) отбираются с учетом выявленной патологической симптоматики. Адекватные приемы массажа создают положительные кинестезии, которые помогут улучшить артикуляционную моторику, так как подготовят базу для более качественных артикуляционных движений: точность, ритмичность, переключаемость, амплитуда, тонкие

дифференцированные движения и другие. Таким образом, цель логопедического массажа, проводимого в начале индивидуального занятия перед артикуляционной гимнастикой, состоит в создании и закреплении прочных, положительных кинестезии, которые создают предпосылки (по законам обратной связи) для совершенствования артикуляционной моторики у детей с дизартрией.

Основные приемы массажа: **Поглаживание**

Поглаживание представляет собой такой прием, при котором рука массирующего скользит по коже человека, не вызывая ее смещения, собирания в складки, и производит различной степени надавливание.

Основные приемы поглаживания. Разделяют плоскостное и обхватывающее поглаживания. Они осуществляются кистью руки, всей ее ладонной поверхностью.

Поглаживание можно выполнять продольно, поперечно, зигзагообразно, кругообразно и спиралевидно. Его проводят, как непрерывное скольжение по массируемому участку тела или в виде прерывистых ритмичных движений.

Вспомогательные приемы поглаживания. Наиболее часто используемыми в логопедическом массаже вспомогательными приемами поглаживания являются: щипцеобразное, граблеобразное и гребнеобразное.

Поглаживание осуществляется не только как самостоятельный прием массажа, но и как предваряющий и завершающий другие приемы:

Вначале выполняют поверхностное поглаживание, затем более глубокое.

Во время одного сеанса массажа не обязательно использовать все виды основных и вспомогательных приемов.

Основные приемы массажа: **Растирание**

Растиранием называется такое движение руки массирующего, когда она, производя надавливание, смещает кожу в разных направлениях.

Установлено, что у детей с парезами растирание в сочетании с поглаживанием понижает возбудимость двигательных клеток спинного мозга. Растирание усиливает сократительную функцию мышц и повышает их тонус. Под влиянием растирания быстро развивается ощущение тепла в тканях. Температура в них может подняться более чем на 5°C.

Основными, чаще всего употребляемыми приемами растирания являются: растирания пальцами, гребнеобразное, локтевым краем ладони, опорной частью кисти (запястьем, пиление).

Основные приемы массажа: **Разминание**

Разминание предназначено главным образом для воздействия на мышцы. При выполнении этого приема происходит растяжение нервно – мышечных волокон, вследствие чего улучшается приток импульсов, идущих в центральную нервную систему, что, в свою очередь, ведет к рефлекторным изменениям в нервно-мышечном аппарате.

Разминание мышц повышает общую возбудимость организма, рефлекторно влияя на повышение функционального состояния мозговых центров. Усиливая кровоснабжение массируемого участка, разминание ведет к улучшению питания тканей, стимулирует удаление продуктов их деятельности,

повышает тонус и эластичность мышц, укрепляет их, усиливает сократительные функции, а также способствует регенеративным процессам. Все это позволяет рассматривать разминание как пассивную гимнастику для мышечных волокон.

Разминание максимально активизирует работу мышц. Оно проводится путем сдвигания, растяжения, захватывания, оттягивания тканей одной или двумя руками одновременно. Массажные движения (как при поглаживании и растирании) выполняются в продольном и поперечном направлениях или спиралевидно.

Планируемые результаты освоения Программы

- 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.
- Укрепление глоточного рефлекса.

Список используемой литературы:

1. Архипова Е. Ф. Логопедический массаж при дизартрии. - М, 2012.
2. Дьякова Е. А. Логопедический массаж при разных формах дизартрии. - М, 2010.
3. Микляева Ю. В. Логопедический массаж и гимнастика. Работа над звукопроизношением. – М, 2012.
4. Приходько О. Г. Логопедический массаж при коррекции дизартрических нарушений речи у детей раннего и дошкольного возраста. М-2008.
5. Шевцова Е.Е. Артикуляционный массаж при заикании. – М., 2003.