

Муниципальное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 71

Принята на заседании
педагогического совета
протокол № 1 от «26» августа 2021г

Утверждено
приказом № от «26» августа 2021г
_____Миролюбова И.В.
заведующий

**РАЗВИВАЮЩАЯ ПРОГРАММА
«В МИРЕ ЗВУКОВ»**

(логопедический массаж)

социально - педагогической направленности

Срок реализации - один
год
(для детей 2-5 лет)
Составитель:
учитель-логопед:
Землякова О.О.

Рыбинск
2021г

СОДЕРЖАНИЕ

1.	Пояснительная записка	3
	Отличительная особенность Программы	4
	Актуальность	4
	Цели и задачи Программы	4
	Принципы построения программы	4
	Формы и режим занятия	5
	Структура занятия	5
	Ожидаемые результаты	5
	Способы определения результативности Программы	5
	Формы подведения итогов реализации Программы	5
2.	Календарный график	5
3.	Содержание Программы	6
	Массаж при дизартрии	6
	Комплекс массажа, применяемый при гипертонусе (выраженной спастичности мышц) артикуляционного аппарата	6
	Комплекс массажа, применяемый при гипотонии (выраженной вялости) оральной мускулатуры	7
	Комплекс массажа, применяемый при гипертонусе	7
	Комплекс массажа, применяемый при гипотонии	8
	Кинезотерапевтическая артикуляционная гимнастика (упражнения с пробкой от шампанского)	8
	Массаж при ринолалии	8
4.	Санитарно-гигиенические требования к проведению логопедического массажа	10
5.	Методическое и дидактическое обеспечение Программы	10
6.	Диагностический инструментарий	11
7.	Информационные ресурсы	12

1. Пояснительная записка

В последнее время значительно выросло число детей, имеющих речевую патологию, при которой необходимы длительные логопедические занятия, а также медицинская реабилитация в виде медикаментозного лечения, ЛФК, общего массажа и других медицинских мероприятий. Именно поэтому в логопедической практике стали развиваться различные вспомогательные технологии, такие как кинезиотерапия и логопедический массаж, которые способствуют более эффективному преодолению речевых нарушений у детей.

Логопедический массаж является составной частью комплексной медико-педагогической системы реабилитации детей с речевыми нарушениями. Он используется в логопедической работе с детьми, у которых диагностируются такие речевые расстройства, как дизартрия и ринолалия.

В основе большинства речевых нарушений лежит ослабленность мышечно-связочного аппарата.

Многочисленные исследования показывают, что под воздействием массажа повышается эластичность мышечных волокон (А.В. Сироткина и др.), объем, сила и сократительная функция (И.Н. Асадчих, Н. А. Белая и др.), работоспособность мышц (А.В. Вербов, И.М. Саркизов-Серазини и др.). Целый ряд исследований посвящены изучению влияния массажа на изменение биоэлектрической активности мышц и их тонуса при заболеваниях центральной и периферической нервной системы. Наблюдение и изучение динамики биопотенциалов на электромиограммах показали снижение тонуса спастических мышц и повышение его при вялых параличах после массажа (А.В. Сироткина, А.Е. Штеренгерц, Н.А. Белая, К.И. Завадина и др.).

Очень часто массаж является необходимым условием эффективности логопедического воздействия. Логопедический массаж — это метод активного механического воздействия, который изменяет состояние мышц, нервов, кровеносных сосудов и тканей периферического речевого аппарата. Данный метод представляет собой одну из логопедических техник, способствующих нормализации как произносительной стороны речи, так и эмоционального состояния лиц, страдающих речевыми нарушениями. Массаж может проводиться специалистом на всех этапах коррекционного воздействия, но особенно значимо его использование на начальных этапах деятельности.

Логопедический массаж выполняется в области мышц периферического речевого аппарата. Мышцы артикуляционного аппарата, то есть языка, щек, губ, мимические мышцы лица, мышцы, обеспечивающие работу голосовых связок, и мышцы дыхательного аппарата представляют собой единую мышечную систему, обеспечивающую речепроизводство.

Опыт коррекционно-педагогической деятельности с лицами, страдающими речевыми расстройствами, дает возможность утверждать, что применение логопедического массажа позволяет значительно сократить время коррекционной деятельности, особенно над формированием произносительной стороны речи.

Благодаря использованию логопедического массажа, который приводит к постепенной нормализации мышечного тонуса, формирование нормативного произнесения звуков может происходить в ряде случаев спонтанно.

Принимая в расчёт динамику состояния развития речи воспитанников, было принято решение по проектированию развивающей программы «В мире звуков» социально-педагогической направленности детей от 2 до 5 лет (далее Программа).

Программа разработана на основе методического пособия «Комплексный подход к коррекции речевой патологии у детей» И.В. Блыскина, «Логопедический массаж при различных речевых нарушениях» И.Б. Карелина. Программа определяет содержание и организацию образовательной деятельности на уровне дошкольного образования по оказанию платных образовательных услуг по коррекции звукопроизношения детей 2-5 лет.

Развивающая программа «В мире звуков» (логопедический массаж), соответствует социальному заказу родителей (законных представителей) воспитанников групп детей раннего и дошкольного возраста.

Программа рассчитана на 1 год обучения.

Отличительная особенность данной Программы:

- в данной Программе изложена авторская, нетрадиционная методика логопедического массажа, выполняемого зубной щеткой (что является более щадящим и приемлемым для детей дошкольного возраста с речевой патологией);
- в Программе содержатся основные современные сведения о приемах общего и логопедического массажа, санитарно-гигиенические требования к проведению логопедического массажа.

Актуальность раннего выявления, профилактики и коррекции речевых нарушений у детей аргументируется тем, что воспитанники с речевыми нарушениями рассматривают как группу педагогического риска.

Анализ ситуации показывает, что нарушение речи – достаточно распространенное явление среди детей. Среди них значительную часть составляют дети 2-5-летнего возраста, не овладевшие в нормативные сроки звуковой стороной языка. Имея полноценный слух и интеллект, они, как правило, не готовы к усвоению школьной программы из-за недостаточного развития фонематического восприятия. Эти дети составляют основную группу риска по неуспеваемости в школе, особенно при овладении письмом и чтением.

Основная причина – недостатки в развитии процессов звуко-буквенного анализа и синтеза. В большинстве случаев это, в той или иной степени, нарушения звукопроизношения, лексики, грамматики, фонематических процессов. Все эти нарушения, если их вовремя не исправить в детском возрасте, вызывают трудности общения с окружающими, а в дальнейшем влекут за собой определенные изменения личности в цепи развития «ребенок – подросток – взрослый», т. е. ведут к возникновению у детей закомплексованности, мешают им учиться и в полной мере раскрыть свои природные способности и интеллектуальные возможности.

Исходя из общих представлений о физиологическом механизме воздействия массажа как на организм в целом, так и непосредственно на мышечную систему периферического речевого аппарата, можно сформулировать основную **цель** логопедического массажа:

Устранение патологической симптоматики в периферическом отделе речевого аппарата.

Задачи:

- нормализовать тонус мышц общей, мимической и артикуляционной мускулатуры;
- активизировать групп мышц периферического речевого аппарата, у которых имеется недостаточная сократительная активность;
- увеличить объем и амплитуду артикуляционных движений;
- формировать произвольные, координированные движения органов артикуляции.

Принципы построения программы

- знание анатомии и физиологии периферического речевого аппарата;

- владение диагностическими методами, позволяющими определить состояние мышечного тонуса различных групп мышц речевого аппарата;
- подбор соответствующих приемов массажных движений и установление определенной последовательности массажных движений в каждом конкретном случае;
- включение в массажный комплекс всех групп мышц, которые оказывают влияние на состояние нарушенной двигательной функции.

Формы и режим занятий

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

При определенных обстоятельствах, когда массаж невозможно делать часто и регулярно, допускается его проведение в течение более длительного времени, но реже. Продолжительность логопедического массажа зависит от тяжести дефекта. При выраженных нарушениях мышечного тонуса массаж можно проводить в течение нескольких лет (с небольшими перерывами).

С детьми раннего возраста индивидуальное логопедическое занятие проводится в течение – 20 минут.

С детьми дошкольного возраста индивидуальное логопедическое занятие проводится в течение – 30 минут.

Структура занятия (см. Содержание Программы)

Ожидаемые результаты:

Улучшение речевого развития ребенка по определенным параметрам:

- 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.

Способы определения результативности Программы

Способами определения результативности Программы являются результаты диагностики логопеда.

Формы подведения итогов реализации Программы

Отчет педагога – руководителя кружка.

2. Календарный график

Логопедический массаж осуществляет старшая медицинская сестра, которая владеет техникой логопедического массажа, прошедшая специальную подготовку и знающая анатомию и физиологию мышц, обеспечивающих речевую деятельность, а также этиопатогенез речевых нарушений.

Сеанс массажа - это процедура, выполняемая один раз в день или через день. Рекомендуется проводить в утренние часы во избежание перевозбуждения. Курс массажа - это количество сеансов, проводимых в течение определенного количества дней.

Логопедический массаж проводится в теплом, хорошо проветренном помещении курсами по 10-14 сеансов. После перерыва на 1-2 месяца цикл повторяется.

3. Содержание Программы

Массаж при дизартрии

Наиболее актуально применение логопедического массажа при таких речевых нарушениях, как дизартрия. При нарушении тонуса мышц артикуляционного аппарата, обусловленного дизартрией, могут наблюдаться:

1. нарушение положения рта и/или акта жевания;
2. нарушение звукопроизношения, связанного с состоянием мышц губ;
3. нарушение звукопроизношения, связанного с состоянием мышц языка.

Область лица

Движения массирующего должны быть направлены:

1. от середины лба к вискам;
2. от середины лба к ушным раковинам;
3. от латеральных концов бровей к волосистой части головы;
4. от медиальных концов бровей по глазницам до внутренних углов глаз;
5. от спинки носа к ушам;
6. от крыльев носа к ушам;
7. от середины верхней губы до ушей;
8. от середины верхней губы на подбородок;
9. от крыльев носа по носогубным складкам к углам рта;
10. от середины подбородка до ушей.

Область шеи

Передняя и боковые поверхности шеи сильными приемами не массируются. Следует массировать:

1. переднюю поверхность снизу вверх, к подбородку;
2. боковые поверхности — от ушных раковин вниз;
3. заднюю поверхность снизу вверх (при гипертензии или гидроцефалии — сверху вниз).

Язык

Язык обычно массируют от кончика до середины. Для этого используются прямые, спиралевидные и кругообразные движения. Они должны быть направлены:

1. от кончика языка к его середине и обратно;
2. от центра языка влево и вправо (елочка);
3. от левого края языка до правого и наоборот (поперек);
4. перекачивание кольца по языку в разных направлениях;
5. пощипывание и растирание краев языка.

Комплекс массажа, применяемый

при гипертонусе (выраженной спастичности мышц) артикуляционного аппарата

1. Расслабление мышц шеи, что ведет к рефлекторному расслаблению мышц языка. Медленно поглаживать шею ладонями обеих рук сверху вниз.

2. Расслабление губной мускулатуры методом поглаживания (выполняется зубной щеткой):
 - а) по верхней губе от носа к губе;
 - б) по нижней губе от подбородка к губе.
3. Расслабление губной мускулатуры методом вибрации:
 - а) сильная вибрация, которая производится указательным пальцем во впадине и углах рта;
 - б) легкое постукивание губ.
4. Расслабление мышц языка:
 - а) вибрация большими пальцами обеих рук под углами челюсти 10-15 секунд;
 - б) поглаживание мышц языка зубной щеткой от корня к кончику;
 - с) легкое разминание кончика языка через салфетку большим и указательным пальцами обеих рук.

**Комплекс массажа, применяемый
при гипотонии (выраженной вялости) оральной мускулатуры**

1. Укрепление губной мускулатуры
 - а) поглаживание зубной щеткой от середины к углам по верхней губе, затем по нижней;
 - б) легкая вибрация в уголках губ и во впадине в середине верхней губы.
2. Укрепление лицевой мускулатуры:
 - а) поглаживание носогубных складок зубной щеткой;
 - б) вибрация по носогубным складкам;
 - с) похлопывание носогубных складок.
3. Укрепление язычной мускулатуры (проводится зубной щеткой):
 - а) поглаживание продольных мышц языка от его средней части к кончику зубной щеткой;
 - б) укрепление вертикальных мышц языка при помощи ритмичного надавливания на язык зубной щеткой;
 - с) поглаживание поперечных мышц языка из стороны в сторону зубной щеткой;
 - д) вибрация большим пальцем под нижней челюстью в середине ее.

В этих комплексах используются смешанные приемы массажа (ручные и зубной щеткой), а можно использовать комплексы, в которых применяется только зубная щетка.

Комплекс массажа, применяемый при гипертонусе

Расслабление мышц лица

1. Легкое поглаживание по массажным линиям:
 - а) лоб
 - б) щеки – прямое поглаживание, обратное поглаживание, спиралевидное поглаживание
 - с) поглаживание по верхней губе; по нижней губе

Расслабление мышц языка

1. Легкое поглаживание мышц языка зубной щеткой:
 - а) от корня языка к кончику и надавливание на корень языка зубной щеткой
 - б) елочка
2. Легкое разминание кончика языка через салфетку большим и указательным пальцами обеих рук.
3. Постукивание щеткой по кончику языка.

4. Легкая вибрация большим пальцем под нижней челюстью и уголками челюсти.
5. Расслабление мышц шеи: медленное поглаживание мышц шеи, что ведет к рефлекторному расслаблению мышц языка.

Комплекс массажа, применяемый при гипотонии

1. Резкое сильное поглаживание зубной щеткой по массажным линиям
 - а) лоб
 - б) щеки - прямое поглаживание, обратное поглаживание, спиралевидное поглаживание
 - в) губ:
 - по верхней губе
 - по нижней губе
2. Укрепление мышц нёбной занавески.
Поглаживание зубной щеткой при провисании нёбной занавески.
3. Укрепление мышц языка.
Поглаживание зубной щеткой (сильное):
 - а) От корня языка к кончику
 - б) Елочка
4. Сильное разминание кончика языка через салфетку большим и указательным пальцами обеих рук.
5. Сильная вибрация большим пальцем под нижней челюстью и уголками челюсти.

Кинезотерапевтическая артикуляционная гимнастика (упражнения с пробкой от шампанского)

1. Сжимаем и разжимаем кулачки, произносим в пробку ти — ди (пробка зажата зубами, губы над пробкой).
2. «Пальчики здороваются»: си — зи в пробку.
3. Выбрасываем ноги по очереди, в пробку: касса — косо.
4. Присаживаемся, в пробку: бяки — буки.
5. Прыгаем с ноги на ногу, в пробку: чуки — чаки.
6. Мягкие прыжки в сторону: туки — таки.
7. Хлопаем в ладоши: эники-бэники ели вареники.
8. Прыгаем вверх: лап — тап — падида — дудап.
9. Хлопаем в ладоши: от топота копыт пыль по полю летит.
10. «Фонарики»: вращаем кистями, в пробку: ли — лэ.

Массаж при ринолалии

1. Продольное поглаживание указательными пальцами обеих рук. Производятся движения от основания носа в стороны по направлению к углам рта 10 секунд (можно выполнить зубной щеткой).
2. Поперечное поглаживание указательными пальцами обеих рук. Производятся движения от основания носа до красной каймы верхней губы перпендикулярно линии рта вниз и вверх. Выполняется в течение 10 секунд (можно выполнить зубной щеткой).

3. Прямолинейное растирание указательными пальцами обеих рук. Производятся движения от основания носа вниз к краю верхней губы и в стороны по направлению к носогубным складкам и обратно. Выполняется в течение 20-30 секунд (можно выполнить зубной щеткой).
4. Круговое и спиралевидное растирание указательными пальцами обеих рук. Производятся круговые и спиралевидные движения в области основания носа и верхней губы. Выполняется в течение 10 секунд.
5. Растирание пилением (указательными пальцами обеих рук производятся пилящие движения в поперечном и продольном направлении от основания носа вниз до края верхней губы и в стороны к носогубным складкам). Выполняется в течение 10 секунд (можно выполнить зубной щеткой).
6. Поперечное разминание (указательными пальцами обеих рук производятся движения от основания носа до края верхней губы и обратно). Выполняется в течение 10 секунд (можно выполнить зубной щеткой).
7. Продольное разминание (указательными пальцами обеих рук производятся движения от основания носа в стороны к носогубным складкам и обратно). Выполняется в течение 20-30 секунд (можно выполнить зубной щеткой).
8. Разминание сдвиганием (указательными пальцами обеих рук производятся движения со сдвиганием тканей вверх-вниз и в стороны). Выполняется в течение 20-30 секунд.
9. Разминание надавливанием (указательными пальцами обеих рук производятся движения с легким давлением на ткани от основания носа до края верхней губы и в стороны к носогубным складкам). Выполняется в течение 10-20 секунд.
10. Щипкообразное разминание (указательным и большим пальцами одной или обеих рук производятся легкие пощипывающие движения от основания носа к краю верхней губы и в стороны к носогубным складкам). Выполняется в течение 20 секунд.
11. Вибрация непрерывная (указательными пальцами обеих рук производятся безотрывные вибрирующие движения по направлениям вверх и вниз от основания носа к краю верхней губы и в стороны к носогубным складкам). Выполняется в течение 10-20 секунд.
12. Вибрация прерывистая (или «пальцевой душ» указательными пальцами обеих рук производятся движения в области верхней губы и основания носа в продольном и поперечном направлении). Выполняется в течение 10-20 секунд.
13. Вибрация поколачиванием (указательными пальцами обеих рук производятся движения в области верхней губы и основания носа в продольном и поперечном направлении). Выполняется в течение 10-20 секунд.
14. Разминание послеоперационного рубца (указательный палец устанавливается на слизистой оболочке верхней губы под рубцом, а большой палец на коже над рубцом, проводятся разминающие движения между подушечками пальцев). Выполняется в течение 10-20 секунд.
15. Массаж крыла и купола носового хода со стороны расщелины производится при помощи какого-либо плотного эластичного предмета несколько меньшего по диаметру, чем носовой ход (например, кончик резиновой спринцовки маленького размера, который предварительно смазывают вазелином, вводится в носовой ход на глубину 3-5

мм, и производятся тянущие движения от основания крыла носа к его кончику вверх и в здоровую сторону). Выполняется в течение 10-20 секунд.

16. Массаж кончика и крыльев носа (кончик и крылья носа захватываются подушечками большого и указательного пальцев, производится легкое разминание и потягивание). Выполняется в течение 10-20 секунд.

4. Санитарно-гигиенические требования к проведению логопедического массажа

Для получения максимального эффекта от массажа необходимы следующие условия.

1. Методическая и техническая подготовленность логопеда специалиста, выполняющего массаж.
2. Наличие места для проведения логопедического массажа.
3. Правильное положение ребенка во время массажа.
4. Разумная продолжительность сеансов и курсов логопедического массажа.

Методическая подготовленность специалиста предусматривает: изучение специальной литературы по общему массажу, изучение нервно-мышечного строения речевого аппарата, знание санитарно-гигиенических норм при проведении массажа.

Особые требования предъявляются к рукам массирующего: они должны быть без царапин, ссадин, трещин, грибковых заболеваний и мозолей. Массаж следует делать только теплыми чистыми руками, так как холодные руки вызывают спазм сосудов и мышц. Перед началом процедуры руки и лицо пациента следует протереть спиртовым раствором.

Сеанс массажа выполняется 1 раз в день, он должен быть непродолжительным, так как может возникнуть раздражение кожи.

Курс массажа — это количество сеансов, проводимых в течение определенного количества дней. Логопедический массаж проводится на протяжении всего курса логопедических занятий, иногда даже в течение нескольких лет.

Массаж можно делать всем детям с нарушениями речи. Особенно он необходим детям с дизартрией и ринолалией.

Во время массажа необходимо оценить ответную реакцию ребенка на процедуру. Ребенок должен находиться в устойчивом положении и быть максимально расслаблен.

Противопоказаниями к проведению массажа является наличие:

- гнойничковых или грибковых заболеваний кожи логопеда или ребенка;
- гематомы на массируемом участке тела;
- болезней крови и капилляров;
- тромбозов сосудов;
- острой крапивницы и отека Квинке в анамнезе;
- онкологических заболеваний;
- инфицированных ран;
- фурункулеза;
- ОРЗ, ангины и других вирусных инфекций (ОРВИ, пневмонии). Если ребенок недавно перенес эти заболевания, то массаж можно проводить через 10 дней после полного выздоровления.

5. Методическое и дидактическое обеспечение Программы

Для реализации программы в детском саду имеются следующие условия:

- Логопедический кабинет

- Медицинская кушетка
 - Библиотека методической литературы по логопедическому массажу
- Материально – техническое оснащение:
Магнитофон (для использования музыки)

6. Диагностический инструментарий

Приступая к коррекционной деятельности, учитель – логопед детского сада определяет структуру речевого дефекта, после чего ставится вопрос о необходимости проведения массажа. Как правило, основным показанием к проведению логопедического массажа является нарушение тонуса в мышцах периферического речевого аппарата. В этом случае назначению логопедического массажа предшествует медицинская диагностика.

Такая диагностика включает в себя определение состояния мышц плечевого пояса, шеи, мимических и артикуляционных. Это устанавливается путем осмотра, пальпации мышц, выполнения статических и динамических упражнений. В данном случае прием пальпации, наряду с остальными, является нетрадиционным методом логопедического обследования.

Именно пальпация мышц и кожных покровов в области периферического речевого аппарата позволяет логопеду как можно точнее определить характер нарушений мышечного тонуса и локализацию данных нарушений. Запоминание ощущений, возникающих при пальпации мышц и кожных покровов, предполагает формирование «тактильной памяти». Эти ощущения приобретаются практическим путем, в результате многократной пальпации различных мышц в области шеи, головы и, что особенно важно, в области мышц артикуляционного аппарата.

На основании результатов предварительной диагностики логопед определяет вид массажа, необходимого для данного пациента; составляет комплекс массажных приемов, определяет последовательность массажных движений, методику их проведения и ориентировочно — дозировку.

	Первичное обследование	Динамика
СТРОЕНИЕ И ПОДВИЖНОСТЬ ОРГАНОВ АРТИКУЛЯЦИИ		
<i>Неврологический синдром нарушения артикуляционной моторики:</i>		
спастический парез		
тонические нарушения управления типа ригидности		
гиперкинезы		
атаксия		
	Первичное обследование	Динамика
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		

7. Информационные ресурсы:

1. И.В. Блыскина «Комплексный подход к коррекции речевой патологии у детей», С-П «ДЕТСВО-ПРЕСС», 2017
2. И.Б. Карелина «Логопедический массаж при различных речевых нарушениях», М.: ГНОМ, 2016
3. Архипова Е.Ф. «Логопедический массаж при дизартрии», М.: АСТ: Астрель; Владимир: ВКТ, 2008..
4. Ю.В. Микляева «Логопедический массаж и гимнастика. Работа над звукопроизношением» М.: Айрис-пресс, 2010