

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение  
«Детский сад «Руслан»

РАССМОТРЕНА

На заседании Педагогического совета  
МБДОУ «Детский сад «Руслан»  
Протокол № 1 от 29.08.2022 г.

УТВЕРЖДЕНА

Приказом заведующего МБДОУ  
«Детский сад «Руслан»  
№ 176 от 29.08. 2022 г.

**ПРОГРАММА**  
**дополнительного образования оздоровительной**  
**направленности**  
**для проведения логопедического массажа**  
**при различных речевых нарушениях**  
**(для детей с 4-х до 7 лет)**  
**Срок реализации 1 год**

Учитель – логопед:  
Джемакулова М.Б.

Город Новый Уренгой  
2022 год

## Содержание

№ п/п	Содержание	Страница
	Паспорт дополнительной общеразвивающей Программы	3
<b><i>I. Целевой раздел</i></b>		
<b>1.1.</b>	<b>Пояснительная записка</b>	4
1.1.1	Цель и задачи реализации Программы	5
1.1.1	Принципы и подходы к формированию Программы	5
1.1.3	Особенности артикуляционного аппарата у детей с ТНР	6
<b>1.2.</b>	<b>Планируемые результаты освоения Программы</b>	7
<b><i>II. Содержательный раздел</i></b>		
2.1.	Виды массажа, используемые в логопедической практике	7
2.2.	Общие рекомендации к проведению логомассажа	7
2.3.	Показания для оздоровительного логомассажа	8
2.4.	Противопоказания к проведению логомассажа	8
2.5.	Приемы оздоровительного логомассажа	8
2.6.	Инструментальные методы воздействия в логопедическом массаже	10
<b><i>III. Организационный раздел</i></b>		
3.1	Требования, предъявляемые к массажисту	10
3.2	Требования к массируемому ребенку	11
3.3.	Оснащение массажного кабинета	11
3.4.	Учебный план Программы	11
3.5	Санитарно-просветительская работа с родителями	12-15
<b>4.</b>	<b>Методическое обеспечение</b>	15
<b>4.1.</b>	<b>Список используемой литературы</b>	15
<b>4.2.</b>	<b>ПРИЛОЖЕНИЕ</b>	15-34

## Паспорт дополнительной общеразвивающей Программы

Наименование Программы	Дополнительная общеразвивающая программа программа оздоровительной направленности «Логомассаж»
Уровень/направленность Программы	Дошкольное образование
Возраст воспитанников	4 - 7 лет
Нормативно-правовая основа для разработки Программы	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Гражданский кодекс РФ;</li> <li>➤ Федеральный закон от 29.12.2012г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;</li> <li>➤ Приказ Министерства образования и науки РФ от 17 октября 2013г. № 1155 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования» (Зарегистрировано в Минюсте РФ 14 ноября 2013г. № 30384);</li> <li>➤ Письмо Министерства образования и науки РФ и Департамента общего образования от 28 февраля 2014 года № 08-249 «Комментарии к ФГОС дошкольного образования»;</li> <li>➤ Постановление Правительства Российской Федерации от 15.08.2013 года № 706 «Об утверждении Правил оказания платных образовательных услуг»;</li> <li>➤ Приказ Министерства образования и науки РФ от 30 августа 2013г. № 1014 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам – образовательным программам дошкольного образования» (Зарегистрировано в Минюсте России 26.09.2013г. № 30038);</li> <li>➤ Распоряжение Минпросвещения России от 06.08.2020 N P-75 (ред. от 06.04.2021) "Об утверждении примерного Положения об оказании логопедической помощи в организациях, осуществляющих образовательную деятельность"</li> <li>➤ Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 28.09.2020 №28 «Об утверждении санитарных правил СП 2.4. 3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи» (Зарегистрирован 18.12.2020 №61573)</li> <li>➤ Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 28.01.2021 №2 «Об утверждении санитарных правил и норм» СанПин 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания» (Зарегистрировано в Минюсте России 29.01.2021 №62296).</li> <li>➤ Устав МБДОУ « Детский сад «Руслан»</li> </ul>
Аннотация содержания	Дополнительная общеразвивающая программа (далее по тексту Программа) – стратегия психолого-педагогической поддержки

Программы	<p>позитивной социализации и индивидуализации, развития личности детей дошкольного возраста.</p> <p>Функции дополнительного образования:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Развивающая функция</li> <li>• Обучающая функция</li> <li>• Воспитательная функция</li> <li>• Социокультурная функция</li> </ul> <p>Развивающая функция объединяет в единый узел все социально-педагогические функции, выполняемые системой дополнительного образования в ДОУ на современном этапе (обучающую, воспитательную, социокультурную, рекреативно-оздоровительную, социализации, социальной защиты и адаптации, профориентационную). Её реализация рассматривается в едином русле со всеми остальными, поскольку каждая из них так или иначе связана с развитием и саморазвитием детей.</p> <p>Воспитательная функция дополнительного образования в ДОУ заключается в обеспечении целенаправленного влияния всех структурных подразделений образовательного учреждения на поведение и деятельность обучающихся. При организации системы воспитания мы ориентируемся на реальные процессы развития личности ребёнка и учитываем необходимость превращения его в субъект социального развития общественных отношений. Воспитательная функция вплетена во всю социально-педагогическую деятельность детского сада.</p> <p>Социокультурная функция отражает цели и задачи дополнительного образования в области культуры и досуга, определяет пути и методы её реализации в структуре детского сада. Социокультурная функция тесно взаимодействует с другими функциями, реализуется обучающимися в их свободное время, когда они получают эмоциональную разгрузку, восстанавливают физические и духовные силы, усваивают дополнительную информацию и расширяют кругозор, чтобы в последующем плодотворно овладеть школьными программами.</p>
Текущий статус программы	Для детей среднего, старшего и дошкольного возраста

## I. Целевой раздел

### 1.1. 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.

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

Логопедический массаж – активный метод механического воздействия, который изменяет состояние мышц, нервов, кровеносных сосудов и тканей периферического речевого аппарата. Логопедический массаж представляет собой одну из логопедических техник, способствующих нормализации

произносительной стороны речи и эмоционального состояния лиц, страдающими речевыми нарушениями.

Зондовый логопедический массаж — эффективная процедура, направленная на стимулирование мышечного тонуса артикуляционного аппарата и развития речевой моторики. Он нашёл широкое применение в логопедии и предусматривает использование специальных зондов.

Теоретическое обоснование необходимости логопедического массажа в комплексной коррекционной работе встречается в работах О.В. Правдиной, К.А. Семеновой, Е.М. Мастюковой, М.Б. Эйдиновой, Е.А. Дьяковой. 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 нарушениями речи как дизартрия, ринолалия, алалия, заикание, дислалия, афазия и др.

**Логопедический массажный комплекс способствует** нормализации мышечного тонуса органов артикуляции, улучшает их моторику, что способствует коррекции произносительной стороны речи. 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 проводится по назначению педиатра, невролога.

## **1.1. Цель и задачи реализации Программы**

**1.1.1.Цель программы:** устранение патологической симптоматики в периферическом отделе речевого аппарата.

### **1.1.2.Задачи:**

- нормализация мышечного тонуса, преодоление гипо-гипертонуса в мимической и артикуляционной мускулатуре;
- устранение патологической симптоматики: гиперкинезы, синкинезии, девиация и др.;
- стимуляция положительных кинестезии;
- 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;
- укрепление глоточного рефлекса.

## **1.2.Принципы и подходы к формированию Программы.**

Систематичность. Бессистемное и случайное лечение может быть не только неэффективным, но даже и вредным для организма.

Принцип постепенного и последовательного повышения нагрузок. Оценивая чувствительность пациента, силу давления постепенно повышают соразмерно его общей реакции.

Принцип ритма — это важный компонент манипуляции. Следует избегать ненужной спешки и большой скорости движений, подобно тому, как естественный ритм имеется во всех явлениях, он должен присутствовать и в массаже.

Принцип последовательности воздействия на симптомы болезни. При заболеваниях представленных множеством симптомов, выбор последовательности лечения основывается на выявлении наиболее беспокойных отклонений, которым и уделяется внимание в первую очередь.

Принцип выбора последовательности или техники массажа.

Вариативность и избирательность. Варьируются: разносторонность нагрузки, физическое и психическое напряжение. Варьирование необходимо для предотвращения травм. Оно улучшает не только психическое, но и психологическое состояние человека.

### **1.3 Особенности нарушения функций артикуляционного аппарата у детей с ТНР.**

ТНР является собирательным понятием, где речевые нарушения включают разнообразные диагнозы. В зависимости от симптоматики и этиологии необходимы различные виды коррекции, успех которой во многом зависит от правильной диагностики.

Нарушение правильной работы периферического артикуляционного аппарата влияет на звукопроизношение у детей с ТНР.

Причины подобных дефектов могут быть как врожденными, так и приобретенными.

Повреждение костного или мышечного строения периферического речевого аппарата произошло вследствие наследственных факторов, родовой травмы или травмы в постнатальный период. К таким повреждениям относят:

- неправильный прикус (прогнатия – верхняя челюсть резко выдвинута вперед, нависает над нижней; прогения – нижняя челюсть резко выступает вперед);
- дефекты прикуса: глубокий, открытый (передний, боковой, двусторонний, перекрестный).

При нарушении прикуса страдает функция жевательной системы, часто нарушается дыхание. В сочетании с дефектами зубов появляются признаки типа прихлюпывания, прищепывания, причмокивания), неправильное строение зубов (щель между передними зубами; отсутствием зубов или их искажения: расположение вне челюстной дуги, растут с разворотом, наклоном, гнилые, кривые, неполная челюсть);

- неправильное строение твердого нёба (высокое, готическое, узкое, плоское.

При таком строении страдает правильное произношение шипящих, свистящих и сонорных звуков, поскольку язык приходится располагать иначе. По этой же причине речь становится невнятной);

- аномально большой или, наоборот, маленький язык (очень маленький язык – микроглоссия; слишком большой язык – макроглоссия;

- широкий и короткий; узкий и тонкий язык),
- короткая уздечка языка (При этом нарушается произношение звуков [p] и [p']);
  - дефекты губ (тонкие, толстые, малоподвижные, массивные, узкие. Это ведет к тому, что неправильно произносятся губные, губно-зубные и лабиализованные гласные звуки).

Все эти дефекты становятся причиной затруднения при нормальном произнесении звуков речи.

#### **1.4. Планируемые результаты освоения Программы.**

Изменение состояние мышц, нервов, кровеносных сосудов и тканей периферического речевого аппарата, нормализация произносительной стороны речи и эмоционального состояния лиц, страдающих речевыми нарушениями.

- 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.

#### **II. Содержательный раздел**

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 — активизирующий.

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 10-12-15 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 – 20 минут.

Для устранения патологической симптоматики необходимо комплексное воздействие, включающее медицинское, психолого-педагогическое и логопедическое направления.

Медицинское воздействие, определяемое неврологом, должно включать медикаментозную терапию, ЛФК, рефлексотерапию, массаж, физиотерапию и др.

### **2.1. Виды массажа, используемые в логопедической практике**

В логопедической практике используются несколько видов массажа. Основным является дифференцированный (укрепляющий или расслабляющий) массаж, основанный на приемах классического массажа. Кроме этого, используются массаж биологически активных точек (БАТ), массаж с применением специальных приспособлений (логопедического зонда, шпателя, вибромассажера и т.п.), а также элементы самомассажа.

### **2.2. Общие рекомендации к проведению логомассажа**

Логопедический массаж проводится в чистом, уютном, теплом и хорошо проветренном помещении.

В среднем может быть достаточно двух-трех процедур в неделю, проводимых подряд или через день. Массаж проводят циклом по 10 — 20 процедур. Эти циклы можно повторять с перерывом от двух недель до трех месяцев.

При выраженных нарушениях тонуса мышц массаж может проводиться в течение года и более. Длительность одной процедуры может варьироваться в зависимости от степени поражения, возраста пациента и т.п. Начальная длительность процедуры обычно составляет 5 — 7 мин, а конечная — 20 — 25 мин.

Перед тем как начать курс массажа, логопед должен объяснить родителям его необходимость и эффективность. Во время массажа ребенок не должен испытывать боли. Однако надо иметь в виду, что массаж языка и мышц полости рта может быть связан с неприятными ощущениями.

Неприятные ощущения быстро проходят, и дети постепенно привыкают к процедуре. В любом случае они чувствуют ласковое, доброе отношение со стороны логопеда. Это, как правило, является решающим фактором при установлении контакта с ребенком.

### **2.3. Показания для оздоровительного логомассажа**

Логопедический массаж входит в комплексную медико-педагогическую систему реабилитации детей, страдающих речевыми нарушениями. Массаж используется в логопедической работе с лицами, у которых диагностированы такие речевые расстройства, как дизартрия, в том числе и ее стертые формы, ринолалия, заикание, а также нарушения голоса. В целом массаж применяется в коррекционной педагогической работе во всех тех случаях, когда имеются нарушения тонуса мышц.

### **2.4. Противопоказания к проведению логомассажа**

Противопоказаниями для проведения массажа являются любое соматическое или инфекционное заболевание в остром периоде, конъюнктивиты, острые и хронические заболевания кожных покровов, гингивиты, стоматиты, наличие герпеса на губах или другие инфекции полости рта, наличие увеличенных лимфатических желёз, резко выраженная пульсация сонных артерий. Перед проведением курса массажа необходимо получить заключение невропатолога и педиатра об отсутствии противопоказаний.

### **2.5. Приемы оздоровительного логомассажа**

*1. Поглаживание.* Это обязательный прием, с которого начинается каждая процедура. Его чередуют с другими приемами и им заканчивают каждый массажный комплекс.

Значение приема поглаживания заключается в усилении кровообращения поверхностно расположенных сосудах, снижении мышечного тонуса, регулировке дыхания.

В логопедическом массаже применяются в основном три приема поглаживания:

- Поверхностное;
- Глубокое обхватывающее;

- Граблеобразное поглаживание.

*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.

*4.Вибрация и поколачивание.* Вибрация изменяет внутритканевый обмен, улучшает трофику тканей. Сильная, жесткая вибрация повышает тонус мышц, а легкая, слабая — снижает их тонус.

*5.Плотное нажатие.* Как правило, этот прием, улучшающий кровообращение, лимфообращение, обменные процессы, используется в местах выхода 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.

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

## **2.6. Инструментальные методы воздействия в логопедическом массаже**

При массаже языка дополнительно могут использоваться такие приспособления, как постановочные зонды, зонды, предложенные Е.В.Новиковой,(зонд № 1: Вилочковый; зонд № 2 : Восьмерочка; зонд №3,4 ,5:

Саночки большие, средние, малые; зонд № 6: Топорик; зонд № 7: Крестовина; зонд № 8: Тошпатели, зубные щетки (используется щетинистая поверхность или рифленая лкачик; поверхность ручки), массажер для языка, а также специальные приспособления, имитирующие зубные щетки для детей первого года жизни, выпускаемые фирмой «Чикко».

Массаж с использованием этих приспособлений, как правило, хорошо дополняет ручной массаж, но не заменяет его, поскольку, опираясь только на собственные тактильные ощущения, логопед достаточно точно может определить изменения в состоянии мышц, возникающие в результате массажного воздействия.

Инструментальные методы воздействия чаще всего используются при массаже языка. При использовании логопедических зондов, шпателя или зубных щеток массажные движения выполняются в трех направлениях:

- горизонтальном: от кончика к корню языка и наоборот;
- вертикальном: ритмичное надавливание на язык;
- поперечном: направление справа налево и обратно по каждой половине языка.

Воздействие осуществляется с помощью следующих действий:

- поглаживание;
- штрихование, рубление;
- надавливание, вибрация (легкая и сильная);
- постукивание, ввинчивание.

При выполнении массажных движений следует учитывать следующее: при расслабляющем массаже движения должны быть легкими (поглаживание, легкое надавливание и легкая вибрация), щетинистые поверхности зубных щеток не используются; при активизирующем массаже, напротив, движения должны быть энергичными (штрихование, рубление, надавливание, сильная вибрация, постукивание, ввинчивание).

### **III. Организационный раздел**

#### **3.1. Требования, предъявляемые к массажисту**

- Руки должны быть чистыми непосредственно перед сеансом;
- Кожа рук не должна иметь грибковых и воспалительных повреждений;
- Все украшения (кольца, браслеты) непременно должны быть сняты;
- Ногти коротко подстрижены;
- Одежда массажиста должна быть чистой и опрятной;
- Руки должны быть мягкими, теплыми и приятными;
- Обязательно использование одноразовых перчаток, тканевых и бумажных салфеток;
- Не маловажную роль играет доброжелательный настрой массажиста, располагающий к общению с ребенком.

#### **3.2. Требования к массируемому ребенку**

- Ребенок должен иметь чистое тело, об этом должны заботиться родители, ежедневно соблюдая правила гигиены;

- Кожные покровы должны быть чистыми. Если кожа повреждена, место повреждение должно быть обработано антисептиком, и заклеено пластырем;
- Если на кожных покровах, присутствует какая-либо инфекция (грибковое заболевание, лишай, экзема, гнойничковые высыпания, стоматит,), у ребёнка симптомы простудных заболеваний (ОРВИ, ГРИПП, Ковид-19) массажист в праве отказать в проведении процедуры логомассажа.

### 3.3. Оснащение массажного кабинета

Массажный кабинет может быть совмещен с кабинетом логопеда с температурой воздуха 22-23 ° С.

Имеется специальная массажная кушетка, с регулируемым подъемом, выемкой для лица и валиком под ноги. Ступеньки для детей делают удобным и безопасным расположением на массажном столе.

В кабинете набор зондов медицинских, например по методике Н.В, Новиковой или одноразовые зонды, раковина, ультрафиолетовый облучатель.

Зона для дезинфекции и хранения логопедических зондов: стерилизатор, дезинфицирующий раствор, например Алламинол, медицинский латок.

Оформление кабинета должно нравиться детям, чтобы отвлекало внимание ребенка при настороженности на первом сеансе массажа.

### 3.4. Учебный план Программы

Направление развития	Название детского объединений	Форма занятий	Наполняемость			
				Неделя	Месяц	Год
				<b>Возраст детей 4-7 лет</b>		
Физическое развитие (коррекция физ.развития средствами медиц. массажа)	«Логомассаж»	Индивидуально	по 3 чел. каждый день	Организация массажа циклами по 10 занятий		

### 3.5. Санитарно-просветительская работа с родителями

Ежемесячная организация бесед с родителями о пользе проведения оздоровительно-коррекционного логомассажа, разъяснительной работы о совместимости логомассажа с другими методами лечения, психологических аспектах проведения лечебных процедур.

## 4. Методическое обеспечение

### 4.1.Список используемой литературы

1. Архипова Е.Ф. «Логопедический массаж при дизартрии», М.: АСТ: Астрель; Владимир: ВКТ, 2008.
2. Шевцова Е.Е. «Артикуляционный массаж при заикании», Москва 2006
3. О.Г.Приходько «Логопедический массаж при коррекции дизартрических

- нарушений речи у детей раннего и дошкольного возраста»
4. Ю.В.Микляева «Логопедический массаж и гимнастика. Работа над звукопроизношением» М.: Айрис-пресс, 2010
  5. Блыскина И. В. «Комплексный подход к коррекции речевой патологии у детей. Логопедический массаж: Методическое пособие для педагогов дошкольных образовательных учреждений», СПб.: «ДЕТСТВО-ПРЕСС», 2008

## ПРИЛОЖЕ

### Приложение 1

#### *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.

#### **Массаж шеи**

##### ***Упражнение № 1***

*Цель:* расслабление мышц плечевого пояса.

*Описание:* проводят поглаживания шеи сверху вниз.

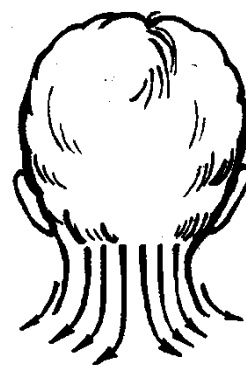


Рис. 1

### *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).

### **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 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,

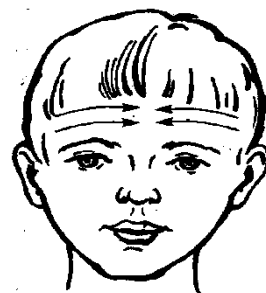


Рис. 2

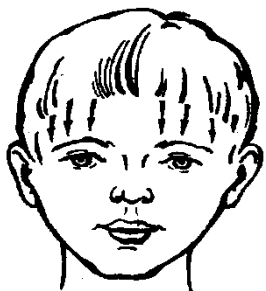


Рис. 3

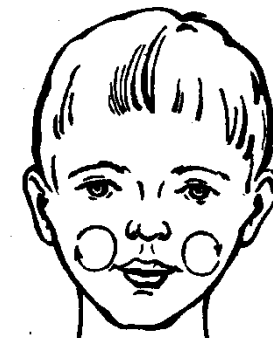


Рис. 4



Рис. 5

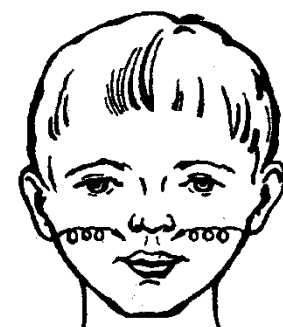


Рис. 6

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).

### **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. 11

### **Массаж языка**

#### **Упражнение № 11**

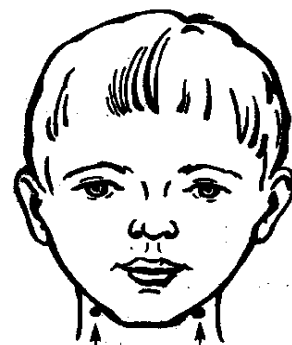


Рис. 12



*Цель:* расслабление мышц языка.

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

*Методические рекомендации.*

Поглаживающие движения осуществляются зондом «Шарик», 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).

## Приложение 2

### **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.

#### **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).

##### **Упражнение № 2**

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

*Описание:* производятся поглаживающие движения гортани сверху вниз.

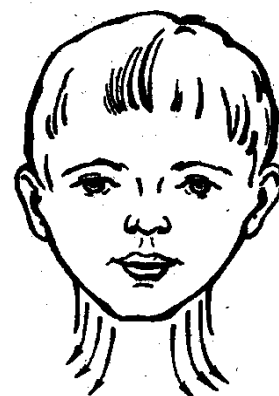


Рис. 14



Рис. 15

### *Методические рекомендации.*

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

### **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).

#### **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).

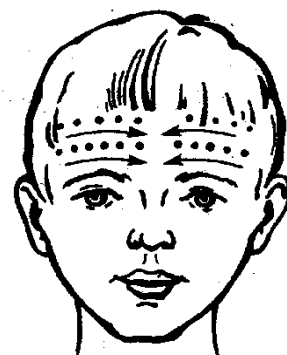


Рис. 16

#### **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).

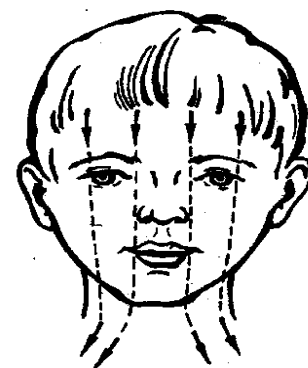


Рис. 17

### **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



Рис. 18

Рис. 19

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).

### **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).

### **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).

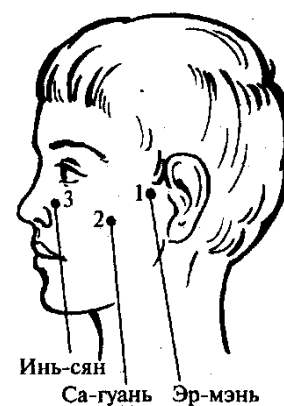


Рис. 20

### **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**



Рис. 21



Рис. 22

*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. 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

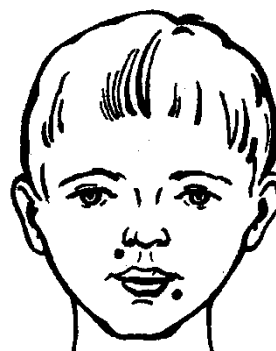


Рис. 25



Рис. 26

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.

**Методические рекомендации.**

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



Рис. 27

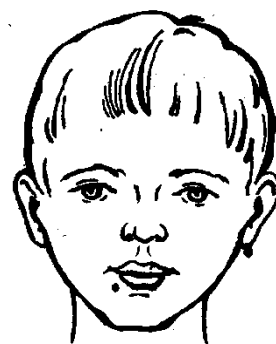


Рис. 28

#### **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).

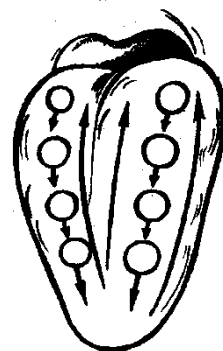


Рис. 29

##### **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).

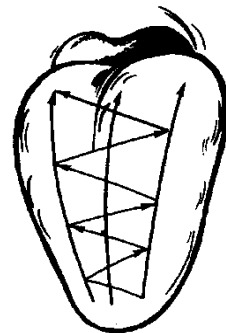


Рис. 30

#### **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

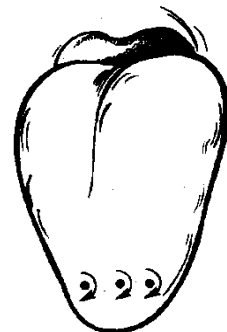


Рис. 31

точке (рисунок № 31).

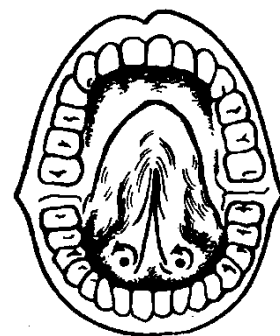
### **Упражнение №18**

*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).



### **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).

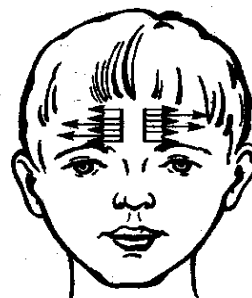


Рис. 34

**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).

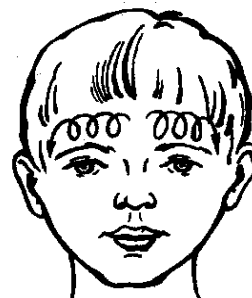


Рис. 35

**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).

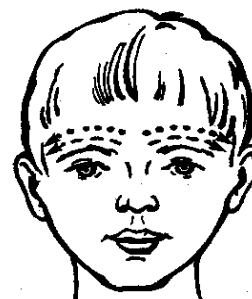


Рис. 36

**Упражнение № 4**

*Цель:* укрепление и стимуляция лобных мышц.

*Описание:* спиралевидные движения от середины лба к вискам.

*Методические рекомендации.*



Рис. 37

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).

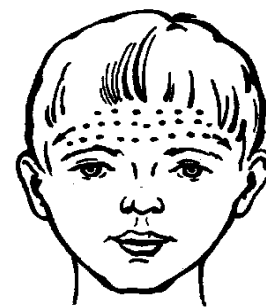


Рис. 38

#### **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).

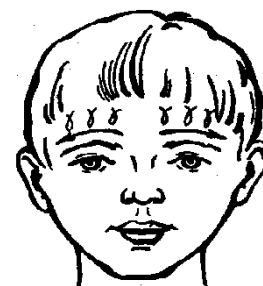


Рис. 39

#### **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).



Рис. 40

#### **Массаж щек**

#### **Упражнение №8**

*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).



Рис. 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

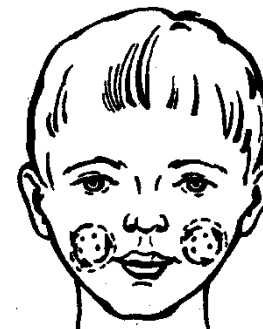


Рис. 42



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).

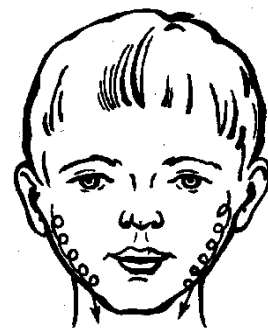


Рис. 43

### **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. 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).



Рис. 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 указательных, средних и безымянных пальцев



Рис. 50

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. 51

### **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. 52

#### **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. 53

#### **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, ребенок должен ощущать легкое покалывание в губах. Растирающие движения выполняют 4–6 раз, 2–3 раза в день (рисунок № 54).



Рис. 54

#### **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).

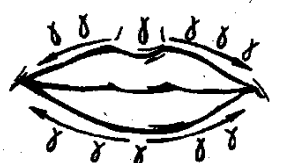


Рис. 55

### **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).

### **Упражнение № 21**

*Цель:* стимуляция мышц, обеспечивающих подвижность губ.

*Описание:* обкалывание губ от середины к углам.

*Методические рекомендации.*

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**

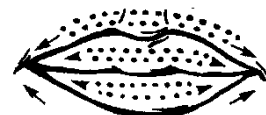


Рис. 56

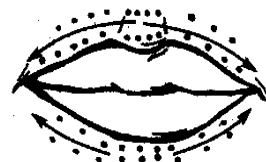


Рис. 57



Рис. 58



Рис. 60

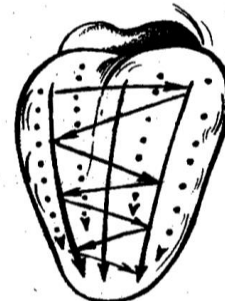


Рис. 62

*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).

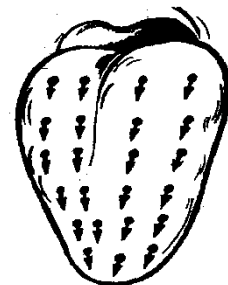


Рис. 63

### **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. (рисунок №64)

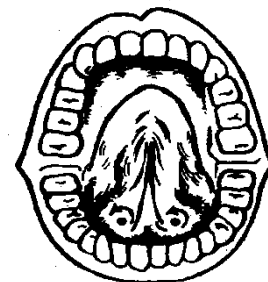


Рис. 64

### **Упражнение № 28**

*Цель:* укрепление мышц языка.

*Описание:* проводится разминание языка.

*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).

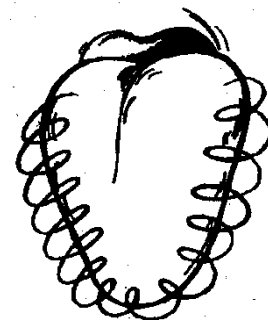
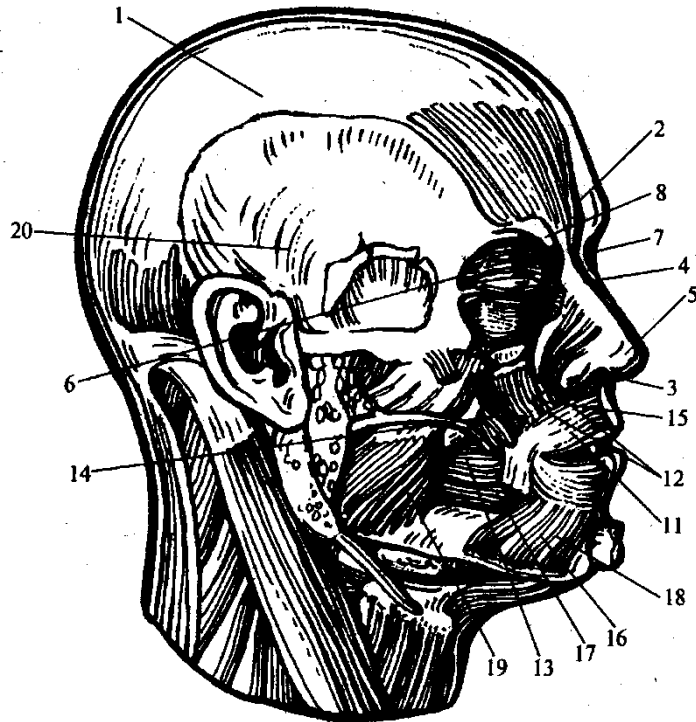


Рис. 65

Приводим рисунки № 66 и 67, показывающие расположение мимических и жевательных мышц.



*Рис. 66. Мимические 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

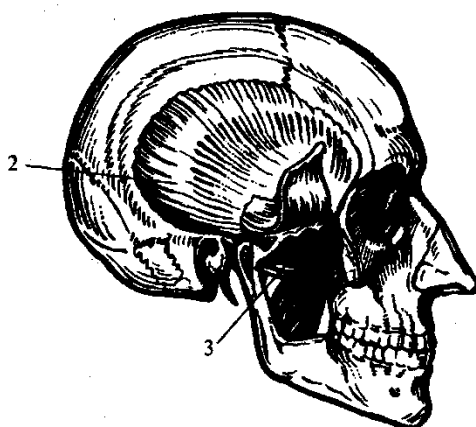
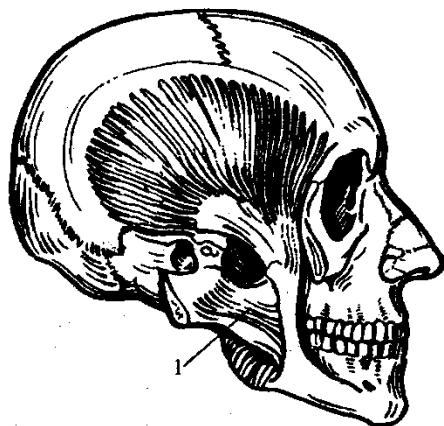


Рис. 67. Жевательные мышцы лица (по В.П. Воробьеву и Р.Д. Синельникову).

1 – собственно жевательная мышца; 2 – височная мышца; 3 – щечная мышца

### УСЛОВНЫЕ ОБОЗНАЧЕНИЯ

→	— лёгкое поглаживание.
→	— глубокое поглаживание.
∪ ∪ ∪	— лёгкое пощипывание.
∪ ∪ ∪	— глубокое пощипывание.
-----→	— лёгкое растирание.
-----→	— глубокое растирание.
○ ○ ○	— надавливания.
...→	— постукивания.
↓↓↓ ↑↑↑	— вертикальное поглаживание.
○ ○	— вращательное поглаживание.
~~~~~	— лёгкое растирание.
~~~~~	— глубокое растирание.
.....	— точечная вибрация.
⊙ ⊙ ⊙	— вращательное поглаживание с надавливанием.
⊙ ⊙ ⊙ ⊙ ⊙	— похлопывание сверху вниз и снизу вверх.

### Логопедические зонды.

Е.В. Новикова (2000 г.) разработала технологию зондового массажа и набор зондов. 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 нёба. (Патент на изобретение № 2143256. от 27.12.1999 г.)

Массажные зонды (Новиковой Е.В.)

Зонд № 1 вилочковый

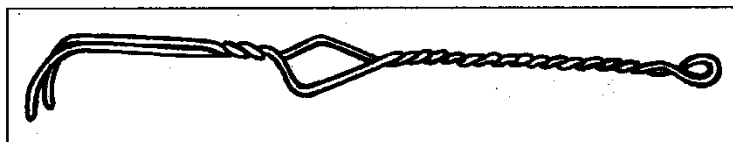


Рис. 1

Применяется при массаже мышц языка, скул, щёк, губ, мягкого нёба. Зонд предназначен для обкола мышц. В результате такого воздействия мышцы активно сокращаются. При обколах используются короткие, частые, лёгкие движения.

Для более интенсивного воздействия применяется обкол с прокачиванием: поставив зонд на определенное место, покачивают его вправо, влево, назад в течении 4–6 секунд. Другой вариант указанного приема: погрузив зонд в мышцы, производят вращательное движение по часовой стрелке (или против часовой стрелки). Время давления – 5 секунд, (рис. 1)

Зонд № 2 восьмёрочка

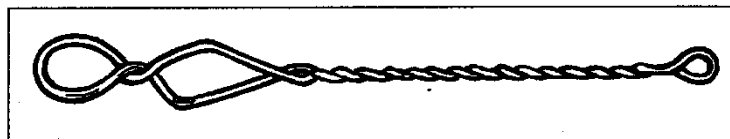


Рис. 2

Применяется при массаже мышц языка, скул, щёк, губ.

Зонд предназначен для «перетирания» мышц: надавив петелькой на мышцы производят движения вверх – вниз. Затем передвигают зонд и массируют следующий участок. Зонд не двигается по языку, а утапливает мышцы, покачивая их на месте заставляя активно работать группу верхних мышц. (рис. 2)

Зонды № 3, 4, 5. Саночки большие, средние, малые.

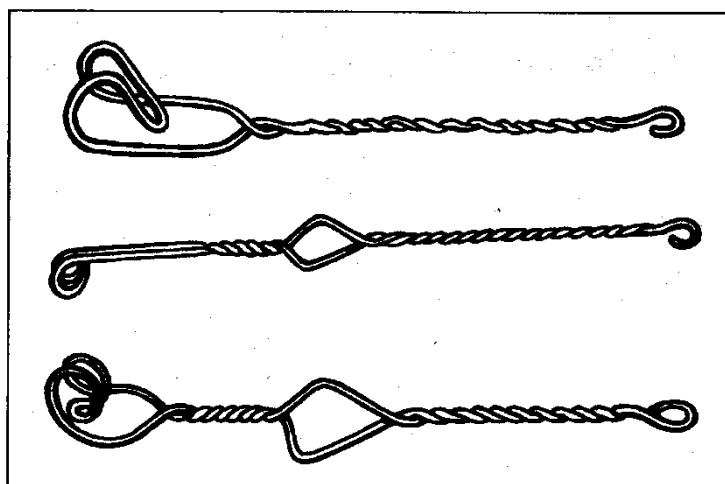


Рис. 3

Эти зонды скользят по мышцам языка, скул, щёк, губ, мягкого нёба в разном направлении.

Изгибы зондов выполнены так, чтобы можно было работать любой стороной для нажима и скольжения.

Верхняя часть зондов используется при нажатии на мышцы. Зонды выполняют одинаковые массажные приёмы, но захват массируемого участка и интенсивность нажима у них разная, (рис. 3)

Зонд № 6 топорик

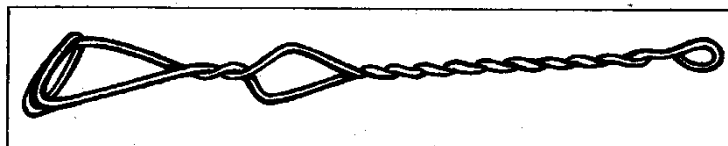


Рис. 4

Активно используется при массаже языка, щек, губ, мягкого неба.

Предназначен для интенсивного воздействия на мышцы.

Зонд предназначен для выполнения двух приемов: плотного нажатия и скольжения по мышцам.

Под влиянием нажатия нормализуется тонус мышц, повышается их сократительная способность, увеличивается подвижность. Степень нажима 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, (рис. 4)

Зонд № 7 крестовина

Применяется при массаже мышц скул, щёк, губ, языка.

Нажимая на язык и отодвигая его назад заставляют сокращаться, включаться в работу мышцы языка.

Зондом можно сжимать мышцы языка, удерживая их в таком положении до 30 секунд, выполнять:

– надавливающие движения (нажатия) (рис. 5)

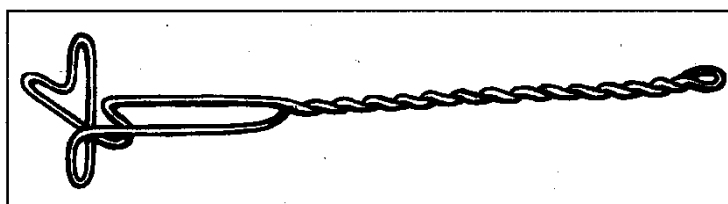
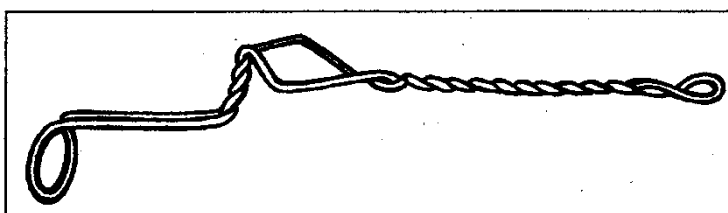


Рис. 5

Зонд № 8 толкачик





## Рис. 6

Применяется при массаже мышц скул, щёк, губ, мягкого нёба. Воздействует на продольные, поперечные, веерные мышцы языка, восстанавливая их подвижность.

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

Для более интенсивного воздействия используют приём нажатие с прокачиванием: зонд устанавливается в определенное место и прокручивается с нажимом по часовой стрелке в течение 5 секунд. Степень нажима зависит от состояния мышц. (рис. 6)

Предваряет зондовый массаж ручной массаж языка (15–30 сеансов), который способствует расслаблению мышц и служит подготовкой к последующей, более интенсивной форме воздействия зондами.

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