

Муниципальное бюджетное учреждение для детей, нуждающихся в психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи
«Городской образовательный центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи города Орла»

Принята на заседании
педагогического совета
от « 31 » 08 2018 г.
Протокол № 1

Утверждаю
Директор МБУ «ГОЦНПМСП»
З.В. Овчинникова
Приказ от 05.09.2018 № 2



Дополнительная общеобразовательная
общеразвивающая программа
социально-педагогической направленности
«Логопедический массаж»

Возраст обучающихся: 3 -12 лет
Срок реализации: год

Автор-составитель:

Золотухина М. В.,
Учитель-дефектолог.

Орел, 2018 г.

2. Пояснительная записка.

В последние годы резко возрос процент детей, имеющих речевые нарушения. Такие дети часто плохо говорят, имеется нарушение звукопроизношения и просодики, обусловленные недостаточной иннервацией речевого аппарата. У них нарушен мышечный тонус общей, мимической и артикуляционной мускулатуры, парезы и параличи мышц артикуляционного аппарата, патология двигательных проявлений мышц речевого аппарата (синкенезии, гиперкинезии, судороги и т.п), а также недостаточная сформированность произвольных, координированных движений органов артикуляции.

Часто у детей с нарушением речи, обычные методики постановки звуков не дают должного эффекта: артикуляционные уклады долго не формируются, без осуществления контроля быстро распадаются, поставленные звуки долго не автоматизируются в самостоятельной речи ребёнка. Поэтому необходимо искать более эффективные пути коррекции речевого дефекта.

Зондовый массаж является одним из наиболее эффективных методов в комплексной работе с детьми, имеющими речевые нарушения, так как представляет собой активный метод механического воздействия, который изменяет состояние мышц, нервов, кровеносных сосудов и тканей периферического речевого аппарата. Массаж способствует нормализации произносительной стороны речи и эмоционального состояния детей, страдающих речевыми нарушениями.

Научные, методологические, нормативно – правовые и методические основания программы.

Данная программа разработана в соответствии с требованиями, изложенными в комплекте учебно–методической документации по дополнительным общеобразовательным программам (приказа Минпросвещения от 9.11.2018 г.№ 196 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным общеобразовательным программам», письмо Министерства образования Российской Федерации от 11.12.2006 года 06-1844 «О примерных требованиях к программам

дополнительного образования детей)), письмом Министерства образования Российской Федерации от. 29.03.2016 года № ВК-641/09 «Методические рекомендации по реализации адаптированных дополнительных общеобразовательных программ, способствующих социально – психологической реабилитации, профессиональному самоопределению детей с ограниченными возможностями здоровья, включая детей-инвалидов, с учётом их особых образовательных потребностей», письмом Министерства образования Российской Федерации от 10.02.2015 года № ВК-268/07 «О совершенствовании центров психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи».

Основания программы.

Цель программы: Коррекция звукопроизношения у детей, имеющих речевые нарушения.

Адресат: Данная программа предназначена для детей с 3 до 12 лет, имеющих нарушения речи. Такие как: дислалия, алалия, дизартрия, ринолалия, заикание, голосовые расстройства.

Продолжительность программы: 2018-2019 учебный год.

Сведения о практической апробации программы на базе образовательной организации: Данная программа была разработана и прошла апробацию на базе МБУ «ГОЦ ППМСП» в 2014 году.

3. Учебно- тематический план программы.

Цель программы: Коррекция звукопроизношения у детей, имеющих речевые нарушения.

Задачи программы:

- Нормализация мышечного тонуса общей, мимической и артикуляционной мускулатуры;
- Уменьшение парезов и параличей мышц артикуляционного аппарата;
- Увеличение объёма и амплитуды артикуляционных движений;

- Активизация тех групп мышц, у которых имелась недостаточная сократительная активность;
- Формирование произвольных, координированных движений органов артикуляции.

Назначения логопедического массажа: Назначению логопедического массажа должна предшествовать медицинская диагностика, проводимая врачом. Основные показания для массажа:

- изменение мышечного тонуса, как в общей мускулатуре, так и в органах речевого аппарата.

Противопоказания для проведения массажа:

Перед проведением курса массажа необходимо получить заключение невропатолога или педиатра об отсутствии противопоказаний:

- Лихорадочное состояние;
- Острые воспалительные процессы;
- Носовые кровотечения и склонность к ним;
- Конъюнктивиты (воспаления оболочки глаз);
- Различные заболевания кожных покровов и волосистой части головы (инфекционные, грибковые и невыясненной этиологии);
- Диатезы или другие аллергические реакции; стоматиты или другие инфекции полости рта;
- Герпес на губах;
- Отёк Квинте (аллергический отёк наружных тканей или внутренних органов);
- Увеличение лимфатических узлов;
- Резко выраженная пульсация сонных артерий;
- Чрезмерная психическая или физическая усталость;
- Эпи синдром и судорожный синдром;
- Если ребёнок недавно перенёс ангину, массаж противопоказан до полного выздоровления ещё на протяжении 10 – 14 дней;

- С большой осторожностью необходимо применять массаж с детьми, которые плачут, кричат, вырываются из рук, у них синееет «носогубной треугольник» и отмечается тремор подбородка.

Материалы, необходимые для проведения массажа:

Массажные зонды, медицинский спирт, стерильные салфетки, стерильные медицинские перчатки или напальчники.

Категория обучающихся: Дети дошкольного и младшего школьного возраста с 3 до 12 лет, имеющие нарушения речевого развития.

Срок обучения. 2018-2019 учебный год.

Режим занятий: Логопедический массаж проводится через 1 – 2дня, курс 10 – 12 занятий, длительностью 25 – 30 мин.

№	Наименование блоков и тем	Всего часов	В том числе		Форма контроля
			теоретические	практические	
1	Диагностика	2		2	
2	Массаж языка зондами	10		10	
Итого		12			

4. Учебная программа. Основное содержание.

Методика обследования мышц артикуляционного аппарата:

Обследование жевательно – артикуляционных мышц:

Обследование проводится в несколько этапов:

Задание 1: Широко открыть рот и удерживать его в таком положении под счёт от 1 до 30.

Обратить внимание на положение нижней челюсти. Она должна быть неподвижна. Если мышцы слабые, челюсти начнут постепенно смыкаться, а рот закрываться. Ребёнок пожалуется на усталость, боль в области скул.

Задание 2: Опустить, оттянуть назад, а затем поднять нижнюю челюсть. Повторить комплекс 5 раз.

Задание 3: Выдвинуть верхнюю челюсть вперёд и удерживать её в таком положении под счёт от 1 до 5.

Задание 4: Оттянуть нижнюю челюсть назад и удерживать её в таком положении под счёт от 1 до 5.

Задание 5: Поочередно выдвигать нижнюю челюсть вправо и влево. Затем, выдвинув челюсть вправо, удерживать её в таком положении под счёт от 1 до 5, потом выдвинуть влево и тоже зафиксировать положение.

Обследование мимико – артикуляционных мышц:

Это обследование необходимо при «маскообразном» лице, при наличии парезов лицевой мускулатуры, встречающихся у детей с ДЦП, с дизартрией, у пациентов с гипертрофией мышц артикуляционного аппарата.

Задание 1: Сморщить лицо и вытянуть губы вперёд. Удерживать положение под счёт от 1 до 3.

Задание 2: Растянуть мышцы лица, как при широкой улыбке, и раскрыть рот. Удерживать положение под счёт от 1 до 5.

Задание 3: Поднимать и опускать брови. Повторить 5 раз.

Задание 4: Широко раскрыть глаза, зафиксировать положение под счёт от 1 до 3, затем закрыть как можно плотнее (зажмурить), зафиксировать положение под счёт от 1 до 3.

Задание 5: Попеременно открывать и закрывать глаза: левый, правый, оба сразу. Повторить 5 раз.

Задание 6: Попеременно поднимать углы рта. При поднятии правого угла, левая половина лица находится в относительной неподвижности и наоборот. Повторить 5 раз.

Задание 7: При сжатых челюстях поднять верхнюю губу, обнажив верхние зубы. В таком положении носогубные складки должны быть резко выражены. Удерживать положение под счёт от 1 до 5.

Задание 8: Одновременно приподнять оба угла рта. Удерживать положение под счёт от 1 до 5.

Задание 9: Поочерёдно приподнимать левую и правую щёки. Повторить 5 раз.

Обследование мышц языка:

Задание 1: Открыть рот, высунуть широкий язык так, чтобы он, не напрягаясь, касался боковыми краями углов рта. Язык должен спокойно лежать на нижней губе. Удерживать положение под счёт от 1 до 5.

Задание 2: Открыть рот и высунуть как можно дальше кончик языка. Удерживать положение под счёт от 1 до 5.

Задание 3: Открыть рот, высунуть язык, делать его то широким – лопатой, то узким – жалом. Повторить 5 раз. Во время выполнения задания язык в рот не убирать.

Задание 4: Поочерёдно высовывать язык изо рта то жалом, то лопатой.

Задание 5: Открыть рот, высунуть язык как можно дальше, затем убрать язык в глубь рта, при этом кончик не должен быть выражен. Повторить 5 раз. Во время выполнения рот не закрывать.

Задание 6: Открыть рот, отодвинуть язык назад к глотке, затем резко выдвинуть вперёд между зубами. При включении голоса слышится сочетание звуков КЫЛ. Повторить 5 раз. Во время выполнения рот не закрывать.

Задание 7: Широко открыть рот, высунуть язык как можно дальше, повернув его вправо, коснуться кончиком языка правого угла рта, затем повернуть его влево и коснуться левого угла рта. Повторить повороты 5 раз.

Задание 8: Широко открыть рот, кончиком языка упереться в нижние зубы, заднюю часть языка поднять вверх, коснуться мягкого нёба, затем опустить, оставить лежать спокойно. Повторить 5 раз.

Упражнение рекомендуется выполнять перед зеркалом, подражая логопеду. Если возникают трудности, нажмите пальцами на среднюю часть спинки языка и отодвиньте её назад, при этом задняя часть поднимется вверх.

Задание 9: Присосать спинку языка к нёбу; удерживая язык в таком положении, закрывать и открывать рот 5 раз.

Задание 10: Открыть рот, кончиком языка упереться в нижние зубы, спинку языка сильно выдвинуть изо рта, как можно дальше (кончик языка остаётся на месте). Затем, не отрывая кончика языка от зубов, уложить язык во рту и удерживать его в спокойном состоянии. Повторить 5 раз. Во время выполнения рот не закрывать.

Задание 11: Присасывая язык – лопату к нёбу, а потом отрывая от него пощёлкать языком вначале при сомкнутых, затем при раскрытых челюстях. Повторить 5 раз.

Если ребёнок не смог самостоятельно или с вашей помощью выполнить перечисленные выше 11 заданий, то речь может идти о патологии мышц языка.

Задание 12: Открыть рот, высунуть широкий язык, достать им до верхней губы. Затем втянуть язык в рот так, чтобы он своей верхней частью коснулся

верхних зубов и нёба. Потом, загнув кончик языка вверх, прижать его к мягкому нёбу. Повторить 5 раз.

Задание 13: Открыть рот, кончиком языка упереться в верхние резцы, затем присосать язык к нёбу и удерживать его в таком положении под счёт от 1 до 5.

Задание 14: Открыть рот, кончиком языка упереться в нижнюю десну, а спинку языка выгнуть так, чтобы она касалась твёрдого нёба. Удерживать положение под счёт от 1 до 5. Затем присосать спинку языка к нёбу.

Задание 15: Приоткрыть рот и кончиком языка облизать губы. Повторить круговые движения 5 раз.

Задание 16: Облизывая кончиком языка нижние зубы с внешней стороны, открывать и закрывать рот 5 раз.

Задание 17: Открыть рот, сделать язык широким. Поочерёдно поднимать язык к верхней губе и опускать к нижней, затем к верхним и нижним зубам, потом к верхней и нижней дёснам. Наконец, высунуть язык изо рта как можно дальше и тянуть его к носу. Подбородку.

Обследование мышц губ:

Важную роль в образовании звуков играет подвижность губ. При поражении губных мышц артикуляция нарушается, т.к, движения губ меняют размер и форму преддверия рта, оказывают влияние на резонирование ротовой полости. В большей степени страдает произношение лабиализованных звуков (О, у) и губно – губных смычных согласных (П, Б, М и их мягкие пары).

Задание 1: Открыть рот, раздвинуть губы так, чтобы были видны верхние и нижние зубы. Удерживать положение под счёт от 1 до 5.

Задание 2: Плотно сжать губами пластмассовую или деревянную трубочку. Логопед пытается её отнять, а ребёнок старается удержать как можно дольше.

Задание 3: Набрать в рот как можно больше воздуха и при сомкнутых губах постепенно выпускать его поочерёдно то с правого угла рта, то с левого, затем с обоих одновременно.

Задание 4: Сжать челюсти, сомкнуть губы, затем растянуть их в улыбке так широко, чтобы резко обозначались носогубные складки. Удерживать положение под счёт от 1 до 5. Губы плотно сомкнуты, зубы не видны.

Задание 5: Сжать челюсти. Нижней губой выполнять движения вправо и влево 5 раз, верхняя – неподвижна. Затем нижнюю губу закусить зубами. А верхней двигать вправо и влево 5 раз.

Задание 6: Плотно сомкнуть челюсти, набрать воздух и удерживать его под верхней губой под счёт от 1 до 5.

Задание 7: Сжать челюсти, сомкнутые губы вперёд хоботком. Удерживать положение под счёт от 1 до 5. Повторить 3 раза

Задание 8: Плотно сомкнуть челюсти, губы растянуть в улыбке, затем вытянуть хоботком. Повторить 3 раза.

Задание 9: Сжать челюсти, растянуть сомкнутые губы в улыбке, затем раздвинуть губы. Плотно прижать их к дёснам. Обнажив верхние и нижние зубы. Удерживать положение под счёт от 1 до 5.

Задание 10: Широко открыть рот, губы втянуть внутрь рта, плотно прижимая их к зубам. Удерживать положение под счёт от 1 до 5.

Обследование мышц щёк:

Задание 1: Надуть обе щеки одновременно и удерживать воздух под счёт от 1 до 5.

Задание 2: Через угол рта подкачать воздух детской спринцовкой. Удерживать положение под счёт от 1 до 5.

Задание 3: Надуть щёки, перегонять воздух из одной щеки в другую 5 раз.

Задание 4: Втянуть щёки в ротовую полость между зубами. Удерживать положение под счёт от 1 до 5.

Задание 5: Мышцы щёк расслабить, а потом напрячь.

Обследование мышц мягкого нёба:

Задание 1: Открыть рот, как можно дальше тянуть звук А, затем **Ы**.

Следует соблюдать данную очередность звуков, т. К, при произнесении звука **Ы** отмечается более сильный подъём нёбной занавески.

Задание 2: Открыть рот, произнести на коротком отрыве звуки **А - Ы – А – Ы**. Следует обратить внимание на подъём нёба.

Задание 3: Открыть рот, высунуть язык. Удерживать кончик языка марлевой салфеткой, предложить ребёнку произнести несколько раз слог **КЫ**.

Звук **к** – переднеязычный, при его произнесении ребёнок пытается убрать язык в рот. Поднять заднюю часть спинки языка к мягкому нёбу. Удерживание языка поможет увидеть работу мышц мягкого нёба, язычка нёбных дужек, оценить активность мышц глотки.

Задание 4: Ребёнок широко открывает рот, Логопед вилочковым зондом нажимает на мягкое нёбо, на маленький язычок.

Следует обратить внимание на подвижность мышц казанных органов.

Задание 5: Ребёнок долго дует на свечу. Логопед, держа ватку возле носа ребёнка, следит за утечкой воздуха через носовые ходы.

Задание 6: Ребёнок закрывает рот. Логопед, вставив в угол рта ребёнка кончик спринцовки, подкачивает воздух до полного расширения щёк и, предлагает удержать положение как можно дольше.

Проследить за утечкой воздуха через носовые ходы, приставив ватку или полоску бумаги к носу ребёнка.

Задание 7: Широко открыть рот, высунуть язык, сделать вдох ртом, выдохнуть через нос, произносится звук Н.

Если задание не получается, поднимите мягкое нёбо шариком или зондом. Зафиксировать это положение под счёт от 1 до 3.

Массажные зонды (Новиковой Е. В.):

Название, функции, методика работы.

Прежде чем приступить к массажу, необходимо подготовить ребёнка к работе с зондами: дать рассмотреть, потрогать, стерильные зонды подержать во рту.

При тяжёлых нарушениях артикуляционной моторики в процессе массажа может возникнуть боль. Каждое упражнение выполняется 30 раз. Через пять раз мышечной системе необходимо давать отдых.

1. Массаж мышц языка зондом № 1(вилочковый):

Учитывая принцип постепенного усложнения нагрузки. В начале коррекции используется прямой массаж языка. Вилочковый зонд активизирует работу «веерных» мышц, нажимая на их окончания. Каждое упражнение выполняется 30 раз (один раз – один проход зонда по зоне массажа), но выполнив обколы 7 – 10 раз дайте отдохнуть мышечной системе.

2. Начиная с 30 упражнения в работу включается зонд № 2(восьмёрка) с помощью которого выполняются ещё 4 упражнения.

3. Массаж мышц языка зондами № 3 (саночки большие)

№4 (саночки средние)

№ 5 (саночки малые)

С помощью этих зондов осуществляется прямой точечно – скользящий массаж отдельных участков и всей поверхности языка.

Каждое упражнение выполняется 30 раз, нажатие при скольжении интенсивное. Через пять упражнений отдых.

4.Массаж языка зондом № 6 (топорик):

В первом блоке упражнений используется приём нажатие. Под влиянием этого приёма массажа нормализуется тонус мышц, повышается их способность к сокращению, увеличивается подвижность. Степень нажатия зависит от состояния мышц: при пониженном тонусе нажатие - интенсивное, при повышенном – щадящее. Надавливающие движения частые, интервалы между нажимами короткие.

Каждое упражнение выполняется 30 раз. Во втором блоке упражнений используется приём скольжение (поглаживание), улучшающий эластичность и упругость мышц, снимающий напряжение.

Каждое упражнение выполняется 30 раз.

5.Массаж мышц языка зондом № 7(Крестовина):

«Крестовина» позволяет воздействовать на мышцы, обеспечивающие верхний подъём языка и расширение средней части языка. Массаж улучшает сократительную способность мышц.

Каждое упражнение выполняется 30 раз.

6. Массаж мышц языка зондом № 8 (Толкачик):

При проведении массажа используется два приёма, вначале – **нажатие**, затем тот же блок упражнений, но используется более интенсивный приём – **нажатие с прокачиванием на одном месте по часовой стрелке под счёт до 5.**

Массаж мышц, обеспечивающих верхний подъём языка.

Массаж зондами № 3 - № 8.

Логопедическое воздействие методом зондового массажа способствует активизации мышц, обеспечивающих верхний подъём языка, и формированию необходимых артикуляционных укладов для постановки большой группы звуков.

При проведении массажа рот ребёнка должен быть широко открыт, язык поднят вверх, кончик языка поставлен на альвеолы за верхними зубами. Каждое упражнение повторяется 30 раз.

Массаж мышц боковой поверхности языка.

Массаж зондами № 1 - № 8.

Боковое артикулирование звуков – сложный и трудно поддающийся исправлению дефект. Нарушается произношение различных звуков: свистящих, шипящих, заднеязычных, мягких. Вдыхаемая струя воздуха проходит через боковую щель, при артикуляции слышится характерный «хлюпающий» звук. Часто наблюдается гиперсаливация. Предрасполагающим фактором возникновения дефекта являются слабость одной стороны языка, односторонние парезы мышц языка.

Логопедическая коррекция начинается с укрепления мышц боковых краёв языка.

Для проведения массажа предложить ребёнку широко открыть рот, высунуть язык, выполнить боковой подтяг. Язык должен быть выгнут, а не выкручен. Корень языка виден.

В работе задействован весь комплекс зондов. Каждое упражнение выполняется 30 раз.

При выполнении упражнений этого блока необходимо чередовать воздействие на мышцы правой и левой стороны языка, т.е., одно и то же упражнение выполняется сначала на поражённой стороне языка, а затем на сохранной. Количество упражнений на поражённой стороне языка следует увеличивать в 2 раза.

Массаж скуловых мышц.

Массаж зондами № 1 - № 8.

Почувствовать движение мышц поможет упражнение: поставив указательный палец под козелком уха, открыть и закрыть рот.

Массаж скуловых мышц выполняется с правой и левой стороны, при закрытом и открытом рте, на ограниченном пространстве, расположенном около ушной раковины. Направление массажных движений – сверху – вниз. Каждое упражнение повторяется 30 раз. Одним разом считается 5 – 8 проходов зонда по зоне массажа.

Массаж щёчных мышц.

Массаж зондами № 1 - № 8.

Перед массажем мышцы следует тщательно прогреть солевой или электрической грелкой, тёплым рисом (гречкой), насыпанным в льняной мешочек. Такая процедура сделает мышцы более податливыми, поможет предупредить болевые ощущения. Массаж проводится попеременно на правой и левой щеках, при открытом и закрытом рте. Не затрагивать височные области и круговые мышцы глаз. Каждое упражнение повторяется 30 раз. Одним разом считается проход зонда по всей зоне массажа.

В работе используются массажные движения 4 направлений:

1. От носогубной складки до ушной раковины, продольное, прямолинейное.
2. По диагонали:
 - от верхней части ушной раковины к носогубной складке;
 - от средней части к углам рта;
 - от мочки уха к подбородку;
3. От центра к периферии щеки, спиралевидное против часовой стрелки.
4. От периферии к центру щеки, спиралевидное по часовой стрелке.

Массаж мышц, окружающих ротовое отверстие, руками.

Прежде чем приступить к зондовому массажу, следует провести массаж губ руками. Перед массажем губы следует прогреть солевой или электрической грелкой, мешочком с прогретым рисом (гречкой).

Каждое упражнение выполняется 30 раз.

Массаж мягкого нёба.

Массаж мягкого нёба завершает массажный комплекс. К этому времени у ребёнка сформирован навык держать рот широко открытым. Снят рвотный рефлекс, корень языка опущен, и язык спокойно лежит во рту.

Система условий реализации программы:

Данная программа должна быть реализована при соблюдении следующих условий:

1. Наличие отдельного кабинета.
2. Наличие кушетки для проведения массажа.
3. Набор зондов, необходимых для проведения массажных действий.
4. Стерилизатор, медицинские перчатки, медицинский спирт, стерильные салфетки.

Занятия проводятся в хорошо проветриваемом помещении.

Ожидаемые результаты реализации программы:

Нормализация мышечного тонуса общей, мимической и артикуляционной мускулатуры у детей, имеющих нарушения речи.

5. Список литературы:

1. Новикова Е. В. Зондовый массаж: коррекция звукопроизношения. Часть 1. – 2 – е изд. – М.: Издательство ГНОМ и Д, 2008.
2. Новикова Е. В. Зондовый массаж: коррекция тонкой моторики руки. Часть 2. – М.: Издательство ГНОМ и Д, 2007.
3. Новикова Е. В. Зондовый массаж: коррекция звукопроизношения (3 новых зонда). – М.: Издательство ГНОМ и Д, 2009.
4. Новикова Е. В. Зондовый массаж: Зонд № 12 «Скользкий». – М.: Издательство ГНОМ и Д, 2006

5. Новикова Е. В. Нетрадиционные методы массажа артикуляционного массажа при тяжёлых случаях нарушения звукопроизношения (методическое издание только для работы со слушателями на лекции).