

Департамент труда и социальной защиты населения города Москвы
Государственное бюджетное учреждение города Москвы
«Мой особый семейный центр «Семь-Я» Департамента труда и социальной защиты
населения города Москвы (ГБУ «Мой особый семейный центр «Семь-Я»)

«РЕКОМЕНДОВАНО»

Педагогическим советом
ГБУ «Мой особый
семейный центр «Семь-Я»

Протокол № 2

от «16» 12 2025 г.



«УТВЕРЖДАЮ»

Директор ГБУ «Мой особый
семейный центр «Семь-Я»

/Каньшина Н. В./

Приказ № 143

от «16» 12 2025 г.



**АДАПТИРОВАННАЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПО ЛОГОПЕДИЧЕСКОМУ МАССАЖУ.**

Возраст обучающихся: с 3 до 18 лет
Срок реализации: 2025 – 2026 г. г.

Разработчик:
Лобанова А.С.
Логопед

Москва
2025

Содержание

№ п/п	Содержание	Страница
<i>И. Целевой раздел</i>		
1	Пояснительная записка	3
2	Цель и задачи реализации Программы	3
3	Принципы и подходы к формированию Программы	4
4	Особенности артикуляционного аппарата у детей с ТНР	4
5	Планируемые результаты освоения Программы	5
<i>II. Содержательный раздел</i>		
1	Виды массажа, используемые в логопедической практике	6
2	Общие рекомендации к проведению логомассажа	6
3	Показания для оздоровительного логомассажа	6
4	Противопоказания к проведению логомассажа	7
5	Приемы оздоровительного логомассажа	7
<i>III. Организационный раздел</i>		
1	Требования, предъявляемые к массажисту	9
2	Требования к массируемому ребенку	9
3	Оснащение массажного кабинета	9
4	Учебный план Программы	10
	Список используемой литературы	11

I. Целевой раздел

1. Пояснительная записка.

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.

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.

2. Цель и задачи реализации Программы

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

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.

3. 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.

4. 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 [р] и [р']);
 - дефекты губ (тонкие, толстые, малоподвижные, массивные, узкие. Это ведет к тому, что неправильно произносят губные, губно-зубные и лабиализованные гласные звуки).

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

5. 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.

II. Содержательный раздел

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. 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 — 25 — 30 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.

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.

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.

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 тоне.

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 тоне речевой мускулатуры используются следующие приемы:

- Поглаживание;
- Растирание;
- Разминание;
- сильная вибрация;
- поколачивание.

При повышенном тоне (спастическом состоянии мышц) используется в основном поглаживание и легкая вибрация.

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

III. Организационный раздел

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.

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. 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.

В кабинете должна быть раковина.

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

4. Учебный план Программы

Направление развития	Название детского объединения	Форма занятий	Наполняемость			
				Неделя	Месяц	Год
				Возраст детей 3 -18 лет		
Физическое развитие (коррекция физ.развития средствами медиц. массажа)	«Логомассаж»	Индивидуально	по 3 чел. каждый день	Организация массажа циклами по 20 занятий		

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. Дьякова Е.А. «Логопедический массаж», издательский центр «Академия», 2005.
4. О.Г.Приходько «Логопедический массаж при коррекции дизартрических нарушений речи у детей раннего и дошкольного возраста»
5. Ю.В.Микляева «Логопедический массаж и гимнастика. Работа над звукопроизношением» М.: Айрис-пресс, 2010
6. Блыскина И. В. «Комплексный подход к коррекции речевой патологии у детей. Логопедический массаж: Методическое пособие для педагогов дошкольных образовательных учреждений», СПб.: «ДЕТСТВО-ПРЕСС», 2008