

Логопедический массаж

Логопедический массаж при заикании

Каждое индивидуальное занятие желательно начинать с артикуляционного массажа. Его целесообразно проводить под спокойную мелодичную музыку, лучше фортепианную.

При **подкорковой симптоматике** с преобладающими **тоническими судорогами** при нарушении переключаемости и плавности движений, замедлении их темпа и ритма, ограничении объема движений языка:

- Основная цель массажа: успокаивающее, расслабляющее действие на нервные окончания.
- Применяются приемы, направленные на улучшение кровообращения, всегда чередуются с расслабляющими, поглаживающими движениями и применяются очень осторожно.

Поражения корковоядерных путей (спастичность артикуляционной мускулатуры, ограничение объема произвольных движений, тремор губ, языка, изгоняющая судорога языка):

- основной целью массажных приемов, помимо релаксации, становится повышение рецепторной активности.
- Используются в основном приемы поглаживания, точечной вибрации, иногда — разминания. При этом улучшаются обменные процессы, повышается работоспособность мышц. Дифференцированная афферентация должна подаваться логопедом на мышцы глазной щели, ротовой полости, жевательные мышцы, внешние и внутренние мышцы языка.

Гиперкинетическая симптоматика:
меняющийся мышечный тонус,
насильственные движения, нарушение
реципрокной иннервации, резкое повышение
тонуса в состоянии волнения, в связи, с чем
резко нарушается ритм и темп речи, а судороги
носят характер клонических или
клонотонических:

- Массажные приемы должны быть легкими.
- Применяется главным образом поглаживание, направленное на расслабление. Следует поглаживать мышцы шеи, затылка, плечевого пояса, груди, боковые мышцы туловища.

Избирательные односторонние парезы:

- на фоне расслабляющего, успокаивающего массажа проводится работа с использованием растирающих, разминающих, толчкообразных и вибрирующих приемов массажа. Тем самым улучшается сократительная функция отдельных групп мышц, массажные движения вызывают гиперемию, усиливают кровоснабжение, активизируют афферентные импульсы.

Техника массажа

- Основным приемом массажа — *поглаживание*, обязательный прием, с которого начинают каждую процедуру.
- Расслабление мышц артикуляционного аппарата начинается с так называемого «общего мышечного расслабления», а именно с расслабления шейной, грудной мускулатуры, мышц рук, плечевого пояса. Затем специалист проводит расслабляющий массаж мышц лица. Движения рук должны быть легкими, нежными, скользящими, успокаивающими, совпадающими с музыкальным сопровождением.
- Так как при заикании отмечается повышенный тонус в артикуляционной и лицевой мускулатуре, каждый массажный прием необходимо завершать поглаживанием.
- Перед началом артикуляционного массажа логопед тихим и ласковым голосом даст следующие установки: «Глаза закрыты: как перед засыпанием... Губы едва соприкасаются... Зубы разомкнуты... Лицо спокойно и неподвижно... На лице - маска покоя...»
- Расслабление мышц шеи и затылочных мышц способствует рефлекторному расслаблению мышц языка.
- Активный массаж языка проводится только в том случае, если имеется частичный парез мышц языка или нарушена реципрокная иннервация на фоне имеющийся церебральной дефицитарности.

Оптимальны следующие положения тела при логопедическом массаже:

- Положение заикающегося на спине, руки вдоль тела, ноги лежат свободно, носки несколько разведены.
Под головой находится небольшая плоская подушка, которая доходит до верхнего края лопаток. Специалист занимает положение за головой пациента.
- Поза — полусидя, в кресле с высоким подголовником. Специалист занимает положение за спиной пациента.

- **Поверхностное поглаживание** — мягкий, «щадящий» прием. Ладони специалиста должны быть максимально расслаблены. Этот прием применяется для снижения тонуса артикуляционной мускулатуры.
- **Глубокое поглаживание** — более интенсивный прием. Он применяется для воздействия на рецепторы глубоко «заложённых» мышц и сосудов.
- **Растирание** — выполняется с применением значительной силы давления на массируемую область. Оно значительно усиливает кровообращение, обменные и трофические процессы в тканях, сократительную функцию мышц, повышает тонус.
- **Прерывистая вибрация или поколачивание** — оказывает различное действие. Слабое поколачивание понижает тонус мышц, а сильное или «стакатто» повышает тонус мышц и возбудимость нервов.
- **Плотное нажатие** — улучшает кровообращение, лимфообращение, обменные процессы, усиливает моторные рефлексy, значительно повышает тонус мышц.

Расслабление мышц шеи

- Медленно поглаживать шею ладонями обеих рук сверху вниз:
 - а) в области горла попеременно то правой, то левой рукой (избегая надавливания на область щитовидной железы);
 - б) от околоушной области лица по боковой поверхности шеи до подмышечной впадины (снимает тонус с грудинно-ключично-сосцевидной мышцы).
- Положить обе руки на заднюю часть шеи, близкую к затылку, руки скользят по боковой части шеи вниз до подмышечной впадины (снимают тонус с трапециевидной мышцы).
- Дополнительно после массажа можно использовать упражнения, способствующие расслаблению шейных мышц:
 - а) голову «уронили» вперед — «уснули»;
 - б) голову слегка запрокинули; из этого положения движения вправо-влево и вниз.
 - в) голову опустили, затем «уронили».

Расслабление лицевой мускулатуры

1. Массаж начинается от середины лба по направлению к вискам



Вариант движения — от середины лба к ушным раковинам

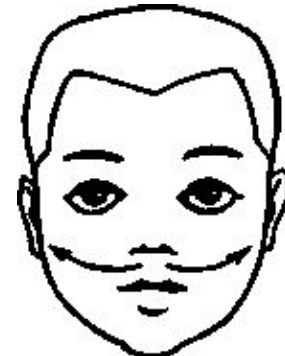
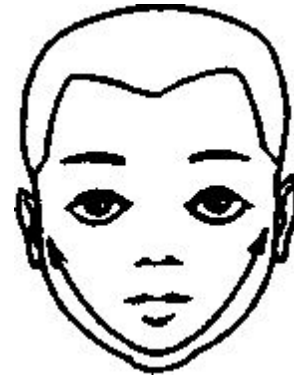


2. Вторым направлением расслабляющего массажа является движение от бровей к волосистой части головы. Движения производятся руками равномерно с обеих сторон



Продолжение

- Движение от подбородка с двух сторон к височным впадинам, с фиксацией пальцев в углублениях у козелка и мочки уха
- Движение от спинки носа к ушной раковине
- Движение от середины верхней губы до ушных раковин



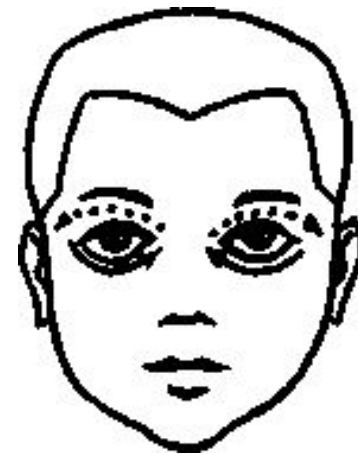
Продолжение

- Движение от средней линии лба вниз через височные впадины по щекам к середине подбородка
- Поглаживание от середины подбородка по нижней губе, по носогубной складке, по боковым поверхностям носа через переносицу к середине лба и по лбу к височным впадинам, закончить движение легким прижатием кожи



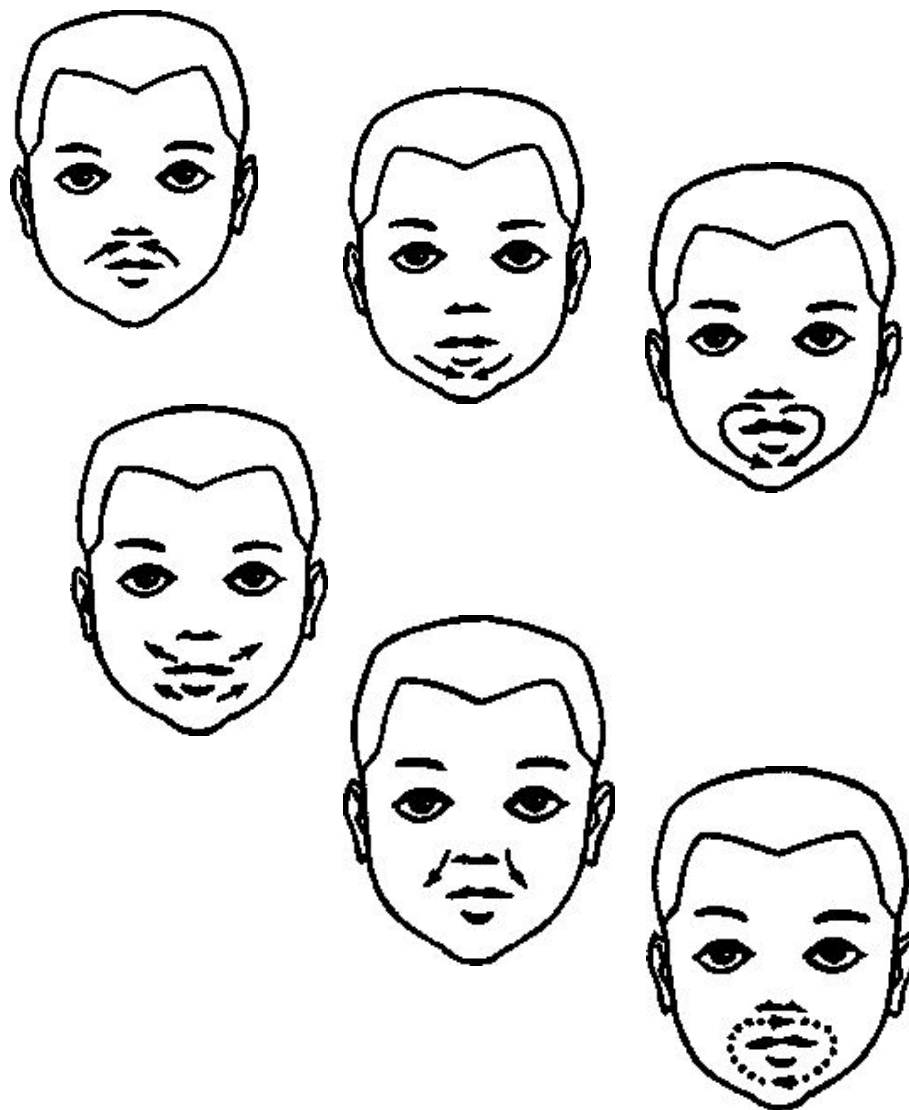
Массаж для расслабления круговой мышцы глаза

- Поглаживание подушечками второго и третьего пальцев обеих рук; одновременно скользить от виска по нижнему веку к внутреннему углу глаза. Дойдя до внутренних углов глаз, вторым и третьим пальцами легко скользить по брови по направлению к виску. Заканчивать движение легким прижиманием кожи на висках
- Поглаживание круговых мышц глаз. Подушечками четвертых пальцев обеих рук одновременно производить поглаживание от виска по нижнему веку к внутреннему углу глаза. Затем плавно переходить на верхнее веко и поглаживать его очень легко, не нажимая на глазное яблоко



Расслабляющий массаж мышц губ

- По верхней губе от угла рта к середине
- По нижней губе от угла рта к середине
- От середины верхней губы на подбородок
- Указательные и средние пальцы логопед располагает около углов рта и слегка растягивает губы, как при улыбке. Обратным движением губы возвращаются в исходное положение. Движения легкие и плавные
- Поглаживание носогубных складок от крыльев носа к углам рта
- Вторым и третьим пальцами легкое постукивание круговой мышцы губ по часовой стрелке



Массаж гортани

Осторожно захватить гортань большим, а также указательным и средним пальцами и производить легкие ритмичные движения в поперечном направлении. В процессе массажа заикающийся может пропевать гласные звуки.

Упражнения для расслабления мышц языка:

- вибрация в течение 15 сек.
указательными пальцами обеих рук
нижней челюсти;
- похлопывание, поглаживание, вибрация
языка деревянным шпателем в течение
15 сек. Шпатель накладывается на
кончик языка.

Методика точечного массажа

(Массаж биологически активных точек)

Воздействие на биологически активные точки (БАТ) представляет собой один из методов рефлекторной терапии.

Основными целями специального точечного массажа при заикании являются:

- релаксация мышц, обеспечивающих работу голосового, дыхательного и артикуляционного аппаратов;
- нормализация эмоционального состояния заикающихся.

Путем нажатия на БАТ вызываются определенные рефлекторные реакции в соответствующих органах или мышцах.

Одним из условий эффективности точечного массажа служит правильное определение локализации биологически активной точки.

При определении нужной точки ориентирами служат различные анатомические образования: впадины, мышцы, сухожилия, кости и пр.

Приемы точечного массажа для детей те же, что и для взрослых, но надавливание на точки не должно быть

Основные приемы точечного массажа

1. Поглаживание — подушечкой указательного, среднего или безымянного пальцев производят круговые движения в области БАТ, при этом прилагаемое усилие не должно вызывать смещения тканей.

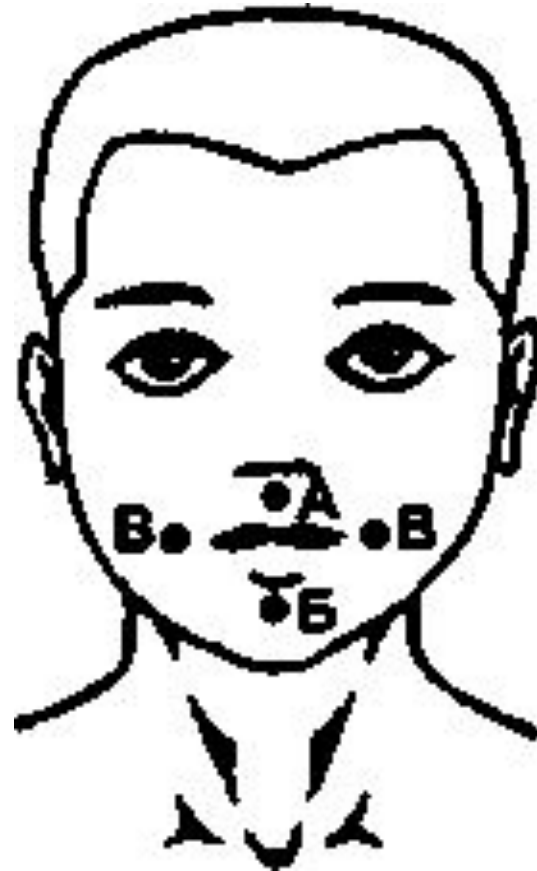
Движение должно осуществляться медленно и непрерывно, что способствует расслаблению мышц.

2. Разминание — производят вращательное движение с надавливанием, палец не должен смещаться с проекции точки. Частота вращения 30—60 оборотов в минуту.

Комплекс БАТ 1

Снятие напряжения с мышц артикуляционной мускулатуры :

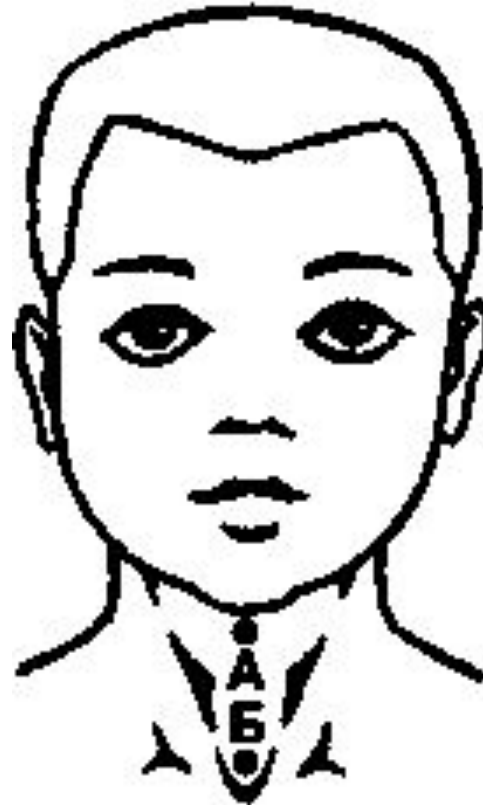
- А — одиночная точка под носом в верхней трети вертикальной борозды по верхней губе;
- Б — одиночная точка в центре подбородочно-губной складки;
- В — парные точки кнаружи от угла рта на 1 см, на вертикальной линии от зрачка.



Комплекс БАТ 2

Способствует снятию напряжения с голосового аппарата.

- А — точка на средней линии шеи, между нижним краем тела подъязычной кости и верхней вырезкой щитовидного хряща;
- Б — точка примерно на 0,7 см выше верхнего края яремной вырезки грудины.

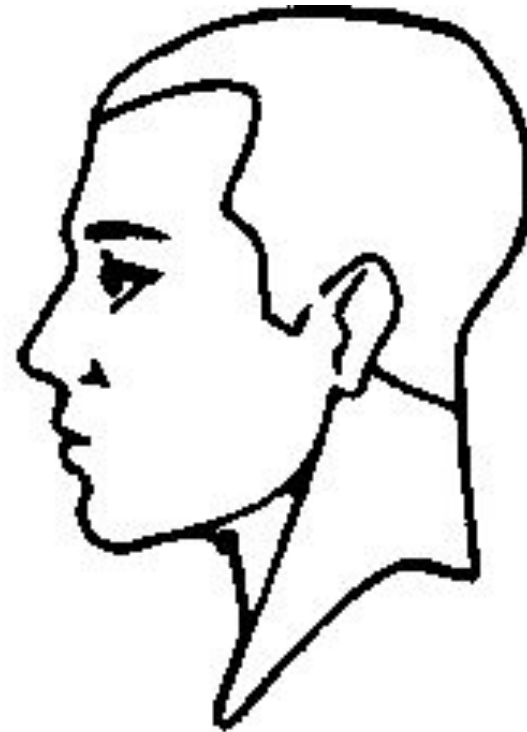


Комплекс БАТ 3

Способствует
расслаблению мышц
голосового аппарата.

Массировать аккуратно,
так как легко
возникают неприятные
ощущения.

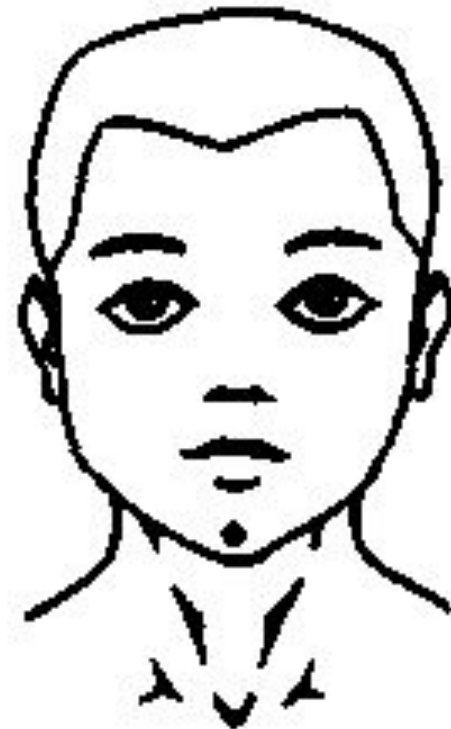
Точка располагается на
средней линии шеи
или посередине
верхнего края
подъязычной кости.



Комплекс БАТ 4

Способствует
снятию
напряжения с
мышц нижней
челюсти.

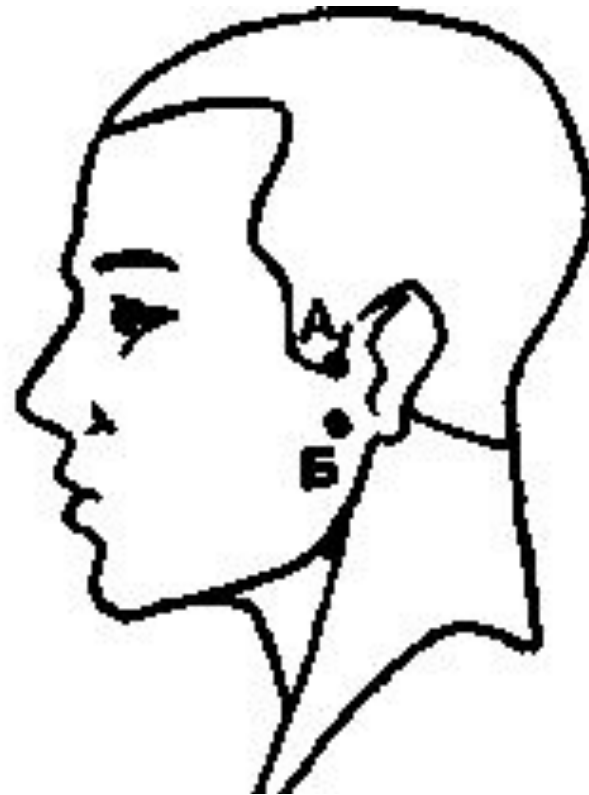
- Точка на
середине
наиболее
выступающей
части
подбородка



Комплекс БАТ 5

Способствует снятию напряжения с мышц нижней челюсти (рис. 20):

- А — парные точки спереди от козелка уха, во впадине, которая образуется нижним краем скуловой кости и вырезкой нижней челюсти;
- Б — парные точки на уровне нижнего края прикрепления мочки уха.



Рекомендации

При проведении точечного массажа необходимо учитывать следующее:

- На первых сеансах массируют не более 3—4 точек, постепенно увеличивая их количество.
- Симметричные точки массируют попарно и одновременно.
- Точечный массаж рекомендуется сочетать с сегментарным.
- Массаж, как правило, предшествует логопедическому занятию.
- В редких случаях он может составить заключительный этап занятия.
- Массаж рекомендуется проводить курсом: между 1-м и 2-м курсом перерыв 2 недели; между 2-м и 3-м перерыв может составлять около 3 месяцев. Курсы повторяются каждые 3—6 месяцев. Процедуры следует проводить через день. Перерыв между сеансами массажа, проводимого курсом, не должен превышать 3 дней.
- Ребенок во время точечного массажа должен быть расслаблен и спокоен. Точечный массаж при заикании полезно проводить на фоне релаксации. Для этой цели можно использовать специально подобранную музыку, а также проводить массаж на фоне аутогенной тренировки.

Логопедический массаж при ринолалии

Массаж верхней губы после хейлопластики

- ∅ проводится в послеоперационный период после снятия швов;
- ∅ является основным методом профилактики возникновения рубцов на верхней губе;
- ∅ способствует развитию артикуляционной функции губы.

Массаж включает:

- **продольное поглаживание** (указательными пальцами обеих рук производятся движения от основания носа в стороны по направлению к углам рта) – 10 сек.
- **поперечное поглаживание** (указательными пальцами обеих рук производятся движения от основания носа до красной каймы верхней губы перпендикулярно линии рта вниз и вверх) – 10 сек.
- **прямолинейное растирание** (указательными пальцами обеих рук производится движение от основания носа вниз к краю верхней губы и в стороны по направлению к носогубным складкам и обратно) – 20-30 сек.
- **круговое и спиралевидное растирание** (указательными пальцами обеих рук производятся круговые и спиралевидные движения в области основания носа и верхней губы) – 10 сек.

круговое и спиралевидное растирание

(указательными пальцами обеих рук производятся круговые и спиралевидные движения в области основания носа и верхней губы) – 10 сек.

- ***растирание пилением*** (указательными пальцами обеих рук производятся «пилящие» движения в поперечном и продольном направлениях от основания носа вниз до края верхней губы и в стороны к носогубным складкам) – 10-20 сек.
- ***поперечное разминание*** (указательными пальцами обеих рук производятся движения от основания носа до края верхней губы и обратно) – 10-20 сек.
- ***продольное разминание*** (указательными пальцами обеих рук производятся движения от основания носа в стороны к носогубным складкам и обратно) – 20-30 сек.

- **разминание сдавливанием** (указательными пальцами обеих рук производятся движения со сдвиганием тканей вверх-вниз и в стороны) – 20-30 сек.
- **разминание надавливанием** (указательными пальцами обеих рук производятся движения с легким давлением на ткани от основания носа до края верхней губы и в стороны к носогубным складкам) – 10-20 сек.
- **щипцеобразное разминание** (указательными и большими пальцами одной или обеих рук производятся легкие пощипывающие движения от основания носа к краю верхней губы и в стороны к носогубным складкам) – 20 сек.
- **вибрация непрерывистая** (указательными пальцами обеих рук производятся безотрывные вибрирующие движения по направлениям вверх и вниз от основания носа к краю верхней губы и в стороны к носогубным складкам) – 10-20 сек.

- вибрация прерывистая** («пальцевой душ» – указательными пальцами обеих рук производятся движения в области верхней губы в продольном и поперечном направлениях) – 10-20 сек.
- **вибрация поколачиванием** (указательными пальцами обеих рук производятся движения в области верхней губы и основания носа в продольном и поперечном направлениях) – 10-20 сек.
 - **разминание послеоперационного рубца** (указательный палец располагается на слизистой оболочке верхней губы под рубцом, а большой – на коже над рубцом; производятся разминающие движения между подушечками пальцев) – 10-20 сек.
 - **массаж крыла и купола носового хода стороны расщелины** – с помощью плотного эластичного предмета по диаметру меньшего, чем носовой ход – кончик предмета смазывается вазелином, вводится в носовой ход на глубину 3-5 мм, производятся тянущие движения от основания крыла носа к его кончику вверх и в здоровую сторону – 10-20 сек.
 - **массаж кончика и крыльев носа** (кончик и крылья носа захватываются подушечками большого и указательного пальцев, производятся легкое разминание и потягивание) – 10-20 сек.

Массаж неба после уранопластики

- ∅ является действенным способом профилактики вторичных деформаций верхней челюсти и вечеровой реабилитации
- ∅ следует начинать через 2-3 дня после снятия операционных швов
- ∅ сроки начала массажа следует уточнить с хирургом, производившим операцию
- ∅ первые 5-7 дней массаж в боковых отделах неба проводят щадяще (т.к. там заживление идет за счет вторичного натяжения)
- ∅ массаж наиболее эффективен в первые 6 мес. после операции
- ∅ процедура массажа проводится до еды, с соблюдением всех гигиенических требований
- ∅ продолжительность сеанса до 10 мин 1-2 раза в день
- ∅ интенсивность массажа должна возрастать от сеанса к сеансу

Массаж нёба

- **продольное поглаживание** (указательным пальцем проводятся движения по направлению от резцов верхней челюсти вдоль границ расщелины по линии послеоперационного шва с обеих сторон к глотке) – 10-20 сек.
- **поперечное поглаживание** (указательным или средним пальцем проводятся движения по направлению от средней линии неба до шеек зубов) – 10-20 сек.
- **кругообразное поглаживание** (указательным или средним пальцем проводятся круговые движения по направлению от средней линии неба от резцов верхней челюсти к глотке) – 10-20 сек.
- **прямолинейное растирание** (указательным или средним пальцем проводятся движения по направлению от резцов верхней челюсти по линии послеоперационного шва с обеих сторон к глотке и обратно) – 10-20 сек

Продолжение

- **круговое растирание** (указательным или средним пальцем проводятся круговые растирающие движения по направлению от средней линии неба от резцов верхней челюсти к глотке) – 10-20 сек.
- **спиралевидное растирание** (указательным или средним пальцем проводятся движения по спирали по направлению от резцов верхней челюсти к глотке и от средней линии неба к шейкам зубов) –10-20 сек.
- **продольное разминание** (указательным или средним пальцем проводятся плавные неторопливые движения по направлению от средней линии неба от резцов верхней челюсти к глотке) – 10-20 сек.
- **разминание сдвиганием** (указательным или средним пальцем проводятся движения с легким сдвиганием тканей твердого и мягкого неба в разных направлениях) – 10 сек.

Продолжение

- **разминание надавливанием** (указательным или средним пальцем проводятся движения с легким надавливанием на ткани твердого и мягкого неба в разных направлениях) – 10 сек.
- **разминание растягиванием** (указательным или средним пальцем проводятся движения с легким растягиванием - без давления на ткани - твердого и мягкого неба в разных направлениях). Особое внимание уделяется границе твердого и мягкого неба. Проводится постепенное увеличение нагрузки на ткани мягкого неба и растягивание-надавливание их по средней линии и в стороны от средней линии кверху – 10-20 сек.
- **разминание диагональное** (указательным или средним пальцем проводятся движения по диагонали средней линии твердого неба по направлению к глотке вправо от и влево до краев небной занавески) – 10 сек.
- **разминание пружинное** (указательным или средним пальцем проводятся движения с резким отрыванием от тканей по направлению от средней линии неба к шейкам зубов) – 10 сек.

Продолжение

- **прерывистая вибрация** (кончиками указательных или средних пальцев обеих рук производятся легкие удары по твердому и мягкому небу по направлению от резцов верхней челюсти к глотке) – 10 сек.
- **вибрация пунктированием (ударная)** (указательные или средние пальцы обеих рук производят движения подобные выбиванию дроби на барабанах, короткими отрывистыми касаниями от передних резцов по направлению к глотке) – 5 сек.
- **непрерывная вибрация (лабильная)** (указательным или средним пальцем тканям сообщаются безотрывные колебательные движения в области выхода сосудисто-нервного пучка неба и далее по его ходу) – 5 сек.
- **разминание-надавливание в области крыло-челюстных складок.** При некоторых методиках уранопластики производятся разрезы Эрнста, которые проходят по крыло-челюстным складкам. В случае интенсивного рубцевания возможно развитие внесуставной контрактуры нижней челюсти. В профилактических целях проводят массаж крыло-челюстных складок (указательный или средний палец ставят на область складки, между последними зубами на верхней и на нижней челюсти и производят разминающие движения по рубцам) – 10-30 сек