****

**Пояснительная записка**

Коррекционный курс «Коррекционно-развивающие занятия: логопедический массаж» разработан на основе методических рекомендаций Е.Ф. Архиповой «Логопедическая работа с детьми раннего возраста» и направлен на дополнительную помощь в освоении отдельных действий (мимических, мелких моторных движений), которые являются для обучающейся особенно трудными.

**Цель обучения** –формирование афферентаций оральной мускулатуры, нормализация тонуса мышц языка, губ, подавление гиперкинезов и оральных синкинезий; формирование психофизиологической основы движений кистей рук.

**Задачи:**

1. Активизировать положительную эмоциональную реакцию на манипуляции педагога.

2.Снизить уровень спастичности и тонуса мышц артикуляционного аппарата.

3.Формировать кинестетические ощущения.

4.Формировать устойчивую мотивацию к взаимодействию с педагогом, положительный эмоциональный отклик.

**Общая характеристика коррекционного курса**

Коррекционный курс направлен на абилитацию кинестетической функции обучающейся. курс состоит из двух модулей.

**Модуль 1. «Логопедический массаж (пассивное воздействие на мускулатуру).**

 В структуре детской инвалидности среди заболеваний нервной системы первое место занимает детский церебральный паралич, тяжесть которого обусловлена как двигательными, так и психическими нарушениями. Термин «детские церебральные параличи» объединяет группу заболеваний, являющихся следствием повреждения головного, а иногда и спинного мозга, возникающих во время внутриутробного развития плода, во время родов или в раннем послеродовом периоде. Основной характерной чертой является нарушение развития психомоторных функций ребенка. Двигательные расстройства проявляются в виде параличей, парезов, насильственных движений, нарушений координации движений. Эти симптомы нередко сопровождаются задержкой психоречевого развития, судорожными приступами, нарушениями зрения и слуха.

Массаж в комплексной реабилитации детей раннего возраста с диагнозом ДЦП В настоящее время выдающиеся российские педиатры, специалисты по лечебной физкультуре и массажу подтвердили и научно обосновали целесообразность и необходимость применения массажа и физических упражнений для детей всех возрастов, начиная с младенческого, как средства укрепления здоровья, а также как эффективного метода реабилитации при различных заболеваниях. Массаж – это механическое, дозированное воздействие на тело ребенка руками массажиста.

. Массаж и физические упражнения благоприятно влияют на физическое и нервно-психическое развитие детей с ДЦП, способствуют формированию двигательных навыков и их последовательному совершенствованию. Укрепляя организм и содействуя общему развитию, массаж и физические упражнения помогают предупредить заболевания. Массаж для детей в сочетании с физическими упражнениями и закаливанием — неотъемлемая часть их физического воспитания. Массаж способствует правильному физическому развитию детского организма: улучшению тургора (упругости, эластичности) кожи; нормализации функции желудочно-кишечного тракта; при слабости мышц брюшного пресса, метеоризме, содействует освобождению кишечника от газов. Благоприятно влияет на психоэмоциональную сферу ребенка, у возбудимых детей нормализует поведение, сон. В практике массажа принята классификация приемов, предложенная И. 3. Заблудовским и дополненная А. Ф. Вербовым (1941): поглаживание, растирание, разминание, вибрация и их разновидности или вспомогательные приемы, повторяющие основной прием в различных модификациях.

**Противопоказаниями** к проведению массажа у детей являются: болезни крови злокачественного характера, злокачественные опухоли (до их радикального лечения), активная форма туберкулеза, остеомиелит; обширные кожные проявления экссудативного диатеза, гнойные и другие острые воспалительные заболевания кожи, лимфатических узлов, мышц, костей, врожденные пороки сердца, протекающие с выраженным цианозом и расстройством компенсации и др. Массаж не должен вызывать или усиливать болевые ощущения. Если ребенок плачет во время массажа, следует установить причину отрицательной реакции и устранить ее. Нельзя массировать детей перед сном. Причинами отрицательного отношения к процедуре могут быть: чувство голода (непосредственно перед очередным кормлением), боли в животе, вызванные метеоризмом, недомогание при начинающемся заболевании.

Массаж и лечебная гимнастика для детей с диагнозом ДЦП – это базовые процедуры восстановительного лечения, их проводят, основываясь на показателях нормы развития. В процессе массажа и ЛФК используют всевозможные воздействия: - лечение положением; - упражнения на расслабление; - самые различные приемы массажа — штрихование по ходу движения, точечный массаж, пощипывание; - восстановление элементарных движений; - упражнения для выработки правильной позы, - воспитание целостных двигательных актов.

Детям может быть предоставлен массаж с гимнастикой. Дети с патологией нервной системы и опорно-двигательного аппарата нуждаются в непрерывной корректировке двигательного стереотипа, поэтому тренеры-преподаватели обучают родителей комплексу упражнений лечебной гимнастики. Пассивные упражнения проводят медленно, с полной амплитудой движения для растяжения спастических мышц. Активные упражнения вначале проводят с посторонней помощью, в дальнейшем — без нее. По мере роста ребенка, в зависимости от возрастных изменений, применяют упражнения с предметами, игрушками, на гимнастической стенке, физические упражнения в воде, плавание, игры.

Лечебную гимнастику применяют постоянно. Массаж — курсами по 10-15 процедур, несколько раз в год с перерывами не менее 10 дней и 1,5-2 месяца. Перерыв между повторными курсами определяют индивидуально. Если продолжать выполнение процедур массажа больше принятых норм, большего эффекта добиться невозможно. Правильная дифференцированная методика физических упражнений и массажа оказывает благоприятное влияние на организм, повышает эффективность лечения, способствуя при ряде заболеваний выздоровлению, при тяжелых заболеваниях отдаляет наступление инвалидности. Неправильная методика их применения или назначения в такой фазе заболевания, при которой они противопоказаны, может вызвать обострение патологического процесса. Поэтому, применяя массаж, необходимо знать не только показания, но и противопоказания к его назначению, чтобы не причинить вред ребенку.

**Правила проведения массажа для детей с диагнозом ДЦП**

Техника, приемы выполнения массажа детям с ДЦП такие же как и детям с нормой развития, по сравнению со взрослыми методика массажа для детей в более щадящей форме, так как кожа у них нежная, они легко возбудимы. Особенность массажа для детей с диагнозом ДЦП – это его сочетание с физическими упражнениями. Проводят массаж в проветренном помещении при температуре воздуха не ниже +20°С, грудным детям — не ниже +22°С. После массажа следует одеть в теплое белье и ребенок должен отдохнуть. Длительность процедуры — от 5-8 до 30 мин (в зависимости от возраста и количества охватываемых областей тела). На курс при ДЦП, вялых парезах - до 10-15 процедур, ежедневно, или через день. При массаже не следует пользоваться мазями, кремами. При жирной коже, повышенной потливости ребенка кожу припудривают тальком; при сухой коже ребенка массажист смазывает свои руки маслом для массажа, растительным маслом (для грудных детей — прокипяченным), детским кремом или припудривает кожу ребенка тальком. Дозировка массажных приемов и интенсивность их выполнения должны нарастать постепенно. Массаж груди, живота, спины, конечностей для усиления лимфо- и кровообращения, улучшения венозного оттока проводят по ходу лимфатических и кровеносных сосудов в направлении тока крови и лимфы: - на руках движения направляют от пальцев до подмышечной впадины; - на ногах — от пальцев до паховой области; - на груди — от грудины в обе стороны до подмышечной впадины; - в верхней и средней частях спины — от позвоночника до подмышечной впадины;

- в пояснично-крестцовой области — в направлении к паховой области; - на шее, голове — вниз к подключичной области; - на животе движения направляют по часовой стрелке вокруг пупка и далее, расширяя, до боковой поверхности тела. Нельзя массировать подмышечную впадину, паховую область, пупок, соски, внутреннюю поверхность бедер; у грудных детей — также и область печени и суставы. Современной основой массажа служит клинико-физиологический подход при выборе методики с учетом причины заболевания, особенностей течения патологического процесса, функционального состояния нервной системы, возраста ребенка, знания действия приемов. Поэтому методика массажа при каждом заболевании имеет специфические особенности. Движения у детей формируются на основе безусловных (врожденных) рефлексов, которые по мере образования условных двигательных рефлексов угасают.

 При проведении массажа следует руководствоваться состоянием тонуса мышц. До полного исчезновения повышенного тонуса используют только рефлекторные и пассивные упражнения.

После того как выбрана адекватная поза для занятия и проведения упражнений по общему мышечному расслаблению, приступают к специальным приемам по расслаблению мышц лица, артикуляционного аппарата или их укреплению, в зависимости от состояния мышц органов артикуляций. При гиперкинезах языка проводится точечный массаж. При оральных синкинезиях постоянно поддерживают ребенка в позе «рефлексо-запрещающей позиции». С этой целью используются всевозможные валики, надувные круги различных диаметров, с помощью которых создают ребенку определенную позу, в которой менее выражены оральные синкинезии. Во время занятий постоянно следят за позой «закрытого рта» и в нужный момент - момент начала открывания рта - легким вибрирующим движением двумя пальцами под подбородком добиваются прекращения оральной синкинезии (насильственного открывания рта).

**Модуль 2. Развитие функциональных возможностей кистей и пальцев рук.**

При лечебно-педагогической работе необходимо учитывать этапы становления моторики кисти и пальцев рук: опора на раскрытую кисть, осуществление произвольного захвата предметов кистью, включение пальцевого захвата, противопоставление пальцев, постепенно усложняющиеся манипуляции и предметные действия, дифференцированные движения пальцев рук.

Перед формированием функциональных возможностей кистей и пальцев рук необходимо добиваться нормализации мышечного тонуса верхних конечностей.

Программа ориентируется на следующие принципы:

**Принцип развития индивидуальности каждого учащегося.**

Занятия в кружке должны активировать имеющиеся у ученицы эмоции и настроения.

**Принцип личностно ориентированной направленности на развитие ребёнка как личности.**

Это значит способствовать усвоению учащейся социального опыта, т.е. умений, которые необходимы для жизни в конкретном социуме.

**Принцип деятельностной основы занятий**

Этот принцип выражается во внешней активности обучающейся.

**Принцип реальности и практического применения.**

Все полученные умения жизненно необходимы ребёнку, как в его сегодняшней жизни, так и для будущего его развития. На занятиях формируются: умение правильно взаимодействовать и выражать свои чувства и эмоции, работать с педагогом, выполнять посильные совместные действия.

**Содержание курса программы:**

**Модуль 1. Логопедический массаж**

При асимметрии, неравномерном распределении тонуса в артикуляционных мышцах массаж проводят с гиперкоррекцией соответствующей стороны - на пораженной стороне большее число движений (10-12). Кроме приемов ручного массажа, используется специальный аппарат - вибромассажер, применяются насадки соответственно инструкции, ИЛГ. Логопедический массаж рекомендуют проводить ежедневно по 3-4 мин.

**Поглаживание** — массирующая рука скользит по коже и, не сдвигая ее в складки, производит различной степени давление на подлежащие ткани. Различают плоскостное и обхватывающее поглаживание. При плоскостном поглаживании кисть выпрямлена, пальцы сомкнуты и находятся в одной плоскости. При обхватывающем поглаживании большой палец отведен, и кисть обхватывает массируемый участок. Поглаживание может быть поверхностным, осуществляемым без усилия, и глубоким, с энергичным давлением на ткани.

**Растирание.** При растирании рука обхватывает массируемый участок и не скользит по коже, а производит смещение подлежащих тканей, при этом кожа сдвигается в складки. Растирание производят как по ходу лимфатических и кровеносных сосудов, так и против тока лимфы и крови. Растирание увеличивает приток крови, уменьшает боли.

**Разминание** — массируемую мышцу захватывают, приподнимают и оттягивают, сдавливают и как бы отжимают. Различают прерывистое и непрерывистое разминание, а также разминание в продольном и поперечном направлениях. Продольное разминание выполняют одной или двумя руками, поперечное — двумя руками. Вибрация — это приемы массажа, приводящие массируемые ткани в колебательные движения с различной скоростью и амплитудой. Эти колебания распространяются вглубь организма и вызывают вибрацию внутренних органов, сосудов, нервов. Различают непрерывистую и прерывистую. Быстрая и мелкая вибрация действует успокаивающе, крупная и ударная – возбуждает, а «встряхивание» как дополнительный прием вибрации – оказывает расслабление.

**Пассивная артикуляционная гимнастика.**

**Цель:** развитие кинестетических ощущений, усиление активности губ, языка и развитие их подвижности. 1. Пассивная гимнастика Пассивная гимнастика, проводимая с детьми, направлена на усиление активности губ и языка и проводится со все большим включением сопротивления мышц ребенка. **Упражнения для губ.** Пассивная гимнастика для губ предполагает проведение следующих упражнений: - собирание губ в трубочку; - растягивают губы в улыбку, поставив указательные пальцы обеих рук в углы губ;

- поднимание верхней губы - движения от углов губ по носогубным складкам вверх к крыльям носа, обнажающие верхние десны; - опускание нижней губы. Поставив пальцы в углы губ, опускают нижнюю губу, обнажая десны. Все движения выполняют 3-4 раза, неоднократно повторяя в течение дня. - губы сближают вместе и растягивают их в стороны, пока не возникает сопротивление; собирают губы в трубочку, пока ребенок не начинает сопротивляться этим движениям. Побуждают ребенка тянуться губами к соске, пище, к шпателю с вареньем. Движение повторяют 3-5 раз желательно ежедневно; 2) создают уклады губ, необходимые в дальнейшем для произнесения звуков: «а», «о», «у», «и».

**Упражнения для языка.** - прижимание шпателем кончика языка ко дну ротовой полости; - пассивное приподнимание кончика языка шпателем к твердому нёбу или к верхней губе. Движения производятся 4-6 раз неоднократно в течение дня; - язык захватывается с помощью марлевой салфетки, осторожно подтягивается вперед на нижнюю губу и отводится в стороны. Движение выполняют 2-3 раза. - шпателем надавливают на кончик языка, вызывая продвижение его сзади и подъем спинки языка; - отклоняют язык шпателем в стороны от средней линии. Это упражнение проводят плавно, нежно, осторожно, чтобы ребенок воспринимал эти упражнения с положительной эмоцией; - если у ребенка отмечается отклонения языка в полости рта от средней линии, то вначале язык продвигают в сторону отклонения, а затем уже в противоположную сторону. Это выполняют очень осторожно и плавно, постепенно добиваясь все большего объема пассивных движений в пораженную сторону. Движения 1, 2, 3 повторяют 5-6 раз желательно ежедневно; - вырабатывают схему жевания. При кормлении ребенка с ложки пальцы логопеда располагаются под подбородком ребенка и ритмично подталкивают нижнюю челюсть вверх-вниз при попытках ребенка к самостоятельному жеванию. Совершают 2-3 движения в процессе кормления.

**Модуль 2. Развитие функциональных возможностей кистей и пальцев рук.**

Расслаблению мышц способствует потряхивание руки по методике Фелпса (захватив предплечье ребенка в средней трети, производятся легкие качающе-потряхивающие движения).

Далее проводится массаж и пассивные упражнения кистей и пальцев рук: - поглаживающие, спиралевидные, разминающие движения по пальцам от кончика к их основанию;

- похлопывание, покалывание, перетирание кончиков пальцев, а также области между основаниями пальцев;

- поглаживание и похлопывание тыльной поверхности кисти и руки (от пальцев до локтя);

- похлопывание кистью ребенка по руке педагога, по мягкой и жесткой поверхности; - вращение пальцев (отдельно каждого);

- круговые повороты кисти;

- отведение-приведение кисти (вправо-влево);

- движение супинации (поворот руки ладонью вверх) - пронации (ладонью вниз). **Супинация кисти и предплечья** облегчает раскрытие ладони и отведение большого пальца (игра «Покажи ладони», движения поворота ключа, выключателя);

 - поочередное разгибание пальцев кисти, а затем сгибание пальцев (большой палец располагается сверху);

 - противопоставление большого пальца остальным (колечки из пальцев);

- щеточный массаж (кончиков пальцев и наружной поверхности кисти от кончиков пальцев к лучезапястному суставу, что вызывает расправление кулака и веерообразное разведение пальцев); используются ворсовые щетки различной жесткости.

Щеточный массаж применяют для формирования ощупывающих движений и стимулирования проприоцептивных ощущений кистей и пальцев рук. Если кисть ребенка все-таки остается сжатой в кулак, логопед захватывает его и сжимает всеми своими пальцами, с тем чтобы вызвать еще большее сжатие кулака ребенка. При этом производится потряхивание его руки. Затем педагог быстро разжимает свою руку, освобождает кулак ребенка, после чего рефлекторно кулак ребенка расслабляется и пальцы раскрываются (повторяют 2-3 раза). Все движения тренируются сначала пассивно (взрослым), затем пассивно-активно и, наконец, постепенно переводятся в активную форму на специальных занятиях, а также во время бодрствования ребенка - при одевании, приеме пищи, купании.

**Планируемые результаты освоения программы**

**Личностные результаты**

1.Направленность взгляда на говорящего, на задание.

2. Возможность взаимодействия в течение 15 минут.

3.Эмоциональная положительная реакция на совместные действия с педагогом в течение 10 минут.

Коррекционный курс реализуется в объёме 136 ч в год, проводится 4 раза в неделю.

**Календарно-тематическое планирование**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№ п\п** | **Тема раздела/ урока** | **Количество часов** | **Дата изучения** |
| **Всего**  | **по плану** | **по факту** |
| **Логопедический массаж лицевой мускулатуры (пассивный)**  |
| **1-4** | От середины лба к виску | 4 | 02.0904.0905.0906.09 |  |
| **5-8** | От внутреннего угла глаза по верхнему веку | 4 | 09.0911.0912.0913.09 |  |
| **9-12** | От корня носа к височной области | 4 | 16.0918.0919.0920.09 |  |
| **13-16** | От угла рта к козелку ушной раковины | 4 | 23.0925.0926.0927.09 |  |
| **Массаж мышц лба на основе поглаживания** |
| **17-20** | От середины лба к височным областям | 4 | 30.0902.1003.1004.10 |  |
| **21-24** | От середины лба к козелку ушной раковины, заканчивая легким нажатием | 4 | 07.1009.1010.1011.10 |  |
| **25-28** | Снизу вверх, от надбровных дуг к волосистой части головы | 4 | 14.1016.1017.1018.10 |  |
| **Пассивная гимнастика для мышц губ** |
| **29-32** |  «Улыбка».  | 4 | 21.1023.1024.1025.10 |  |
| **33-36** |  «Хоботок».  | 4 | 06.1107.1108.1111.11 |  |
| **37-40** |  «Кошка сердится».  | 4 | 13.1114.1115.1118.11 |  |
| **41-44** | Расслабляющий массаж мышцы смеха. | 4 | 20.1121.1122.1125.11 |  |
| **45-48** | Расслабляющий массаж мышцы, поднимающую угол рта. | 4 | 27.1128.1129.1102.12 |  |
| **49-52** | Расслабляющий массаж мышцы, опускающую мышцу рта. | 4 | 04.1205.1206.1209.12 |  |
| **53-56** | Расслабляющий массаж мышцы, опускающую нижнюю губу. | 4 | 11.1212.1213.1216.12 |  |
| **Коррекция коммуникации с активизацией мелких движений кистей рук** |
| **57-60** | Манипуляции с песчаной поверхностью «Отпечатки». | 4 | 18.1219.1220.1223.12 |  |
| **61-64** | Манипуляции с песчаной поверхностью «Комочки». | 4 | 25.1226.1227.1228.12 |  |
| **65-68** | Манипуляции с песчаной поверхностью «Горки».  | 4 | 09.0110.0113.0115.01 |  |
| **69-72** | Проникновение в толщу песка «Спрячем руки». | 4 | 16.0117.0120.0122.01 |  |
| **73-76** | Проникновение в толщу песка «Поймаем жука». | 4 | 23.0124.0127.0129.01 |  |
| **77-80** | Проникновение в толщу песка «Ямки». | 4 | 30.0131.0103.0205.02 |  |
| **81-84** | Проникновение в толщу песка «Песочные прятки». | 4 | 06.0207.0210.0212.02 |  |
| **85-88** | Проникновение в толщу песка «Песочный дождик». | 4 | 13.0214.0217.0219.02 |  |
| **89-92** | Игры с водой «Лягушата». | 4 | 20.0221.0226.0227.02 |  |
| **93-96** | Игры с водой «Кораблики». | 4 | 28.0203.0305.0306.03 |  |
| **97-100** | Игры с водой «Рыбки». | 4 | 07.0312.0313.0314.03 |  |
| **101-104** | Игры с водой «Купание ребят». | 4 | 17.0319.0320.0321.03 |  |
| **105-108** | Игры с водой «Шторм». | 4 | 31.0302.0403.0404.04 |  |
| **109-112** | Игры с сыпучими материалами «Рисовая горка». | 4 | 07.0409.0410.0411.04 |  |
| **113-116** | Игры с сыпучими материалами «Рисовая нора». | 4 | 14.0416.0417.0418.04 |  |
| **117-120** | Игры с сыпучими материалами « Колодец». | 4 | 21.0423.0424.0425.04 |  |
| **121-124** | «Пальчиковый бассейн». | 4 | 28.0429.0430.0405.05 |  |
| **125-128** | Игры с прищепками «Цветная дорожка» | 4 | 07.0508.0512.0514.05 |  |
| **129-132** | Игры с теннисным мячиком | 4 | 15.0516.0519.0521.05 |  |
| **133-136** | Повторение. Игры с разными материалами. | 4 | 22.0523.0526.0528.05 |  |