

Муниципальное дошкольное образовательное учреждение
«Детский сад компенсирующего вида № 57»

Принято
педагогическим советом
Протокол № 1 от 31.08. 2023г.

УТВЕРЖДЕНО:
Заведующим МДОУ № 57
В.Ю. Полетаева
Приказ № 157 от 08.09.2023



**Дополнительная общеобразовательная
общеразвивающая программа
социально-гуманитарной направленности
«Логопедический массаж»**

Вологда 2023

СОДЕРЖАНИЕ

1. Пояснительная записка.....	3
1.1. Направленность.....	3
1.2. Новизна.....	3
1.3. Актуальность.....	3
1.4. Педагогическая целесообразность.....	4
1.5. Цели и задачи.....	4
1.6. Отличительные черты	5
1.7. Возраст детей.....	5
1.8. Сроки реализации.....	6
1.9. Формы и режим занятий.....	6
1.10. Ожидаемый результат.....	7
1.11. Формы подведения итогов.....	8
1.12. Показания для проведения логопедического массажа.....	8
1.13. Противопоказания для проведения логопедического массажа.....	8
2. ОРГАНИЗАЦИОННО – ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ	
2.1. Материально-технические условия.....	9
2.2. Требования к педагогическим работникам.....	10
3. УЧЕБНЫЙ ПЛАН	10
3.1. Рабочая программа модуля «Расслабляющий логопедический массаж»/ «Активизирующий логопедический массаж».....	10
3.1.1. Пояснительная записка.....	10
3.1.2. Содержание программы.....	11
3.1.3. Поурочно-тематическое планирование.....	17
3.2. Рабочая программа модуля «Пассивная и активная артикуляционная гимнастика».....	17
3.2.1. Пояснительная записка.....	17
3.2.2. Содержание программы.....	18
3.2.3. Поурочно-тематическое планирование.....	21
4. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК	21
5. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ	
5.1. Методы и приемы оценивания.....	22
6. СПИСОК ИСПОЛЬЗУЕМОЙ ЛИТЕРАТУРЫ.....	22
ПРИЛОЖЕНИЯ	

1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

1.1. Направленность

Программа «Логопедический массаж» – имеет социально-гуманитарную направленность и предназначена для работы с детьми дошкольного возраста, имеющих тяжелые речевые нарушения, преимущественно дизартрического характера.

1.2. Новизна

Новизна программы заключается в подборе методов и приемов логопедического массажа, с целью эффективной коррекции произносительной стороны речи и эмоционального состояния детей дошкольного возраста с тяжелым нарушением речи.

1.3. Актуальность

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.

Логопедический 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.

1.4. Педагогическая целесообразность

Педагогическая целесообразность объясняется тем, что логопедический массаж оказывает благоприятное физиологическое воздействие на организм, улучшает секреторную функцию кожи. А, следовательно, улучшает ее питание, повышает обменные процессы. Под влиянием массажа капилляры расширяются, увеличивается газообмен между кровью и тканями (кислородная терапия тканей). Ритмичные массажные движения облегчают продвижение крови по артериям, ускоряют отток венозной крови. Массаж оказывает рефлекторное воздействие на всю лимфатическую систему, улучшая функцию лимфатических сосудов. Существенно изменяется под влиянием массажа состояние мышечной системы. В первую очередь повышаются эластичность мышечных волокон, сила и объем их сократительной функции, работоспособность мышц, восстанавливается их активность после нагрузки. Дифференцированное применение различных приемов массажа позволяет понизить тонус при спастичности мышц, и напротив, повысить его при вялых парезах артикуляционной мускулатуры. Это помогает формированию и осуществлению активных произвольных, координированных движений органов артикуляции.

Таким образом, логопедический массаж оказывает общее положительное воздействие на организм в целом, вызывая благоприятные изменения в нервной и мышечных системах, играющих основную роль в речедвигательном процессе.

1.5. Цели и задачи

Целью логопедического массажа является устранение патологической симптоматики в периферическом отделе речевого аппарата.

Задачами:

1. Нормализация тонуса мышц артикуляционного аппарата, преодоление гипо или гипертонуса в мимической и артикуляционной мускулатуре.

2. Уменьшение степени проявления двигательных дефектов артикуляционной мускулатуры: спастического пареза, гиперкинезов, атаксии, синкинезии, девиации.

3. Улучшение качества артикуляционных движений (точность, объем, переключаемость).

4. Увеличение силы мышечных сокращений.

5. Активизация тонких дифференцированных движений органов артикуляции, необходимых для коррекции звукопроизношения, активизация тех групп мышц периферического речевого аппарата, у которых была недостаточная сократительная способность (то есть включение в процесс артикулирования новых групп мышц, до этого бездействующих);

6. Подготовка условий к формированию произвольных, координированных движений органов артикуляции;

7. Уменьшение гиперсаливации;

8. Укрепление глоточного рефлекса;

9. Афферентация в речевые зоны коры головного мозга (для стимуляции речевого развития при задержке формирования речи).

1.6. Отличительные особенности

Отличительной особенностью программы является то, что логопедический массаж — является одной из современных логопедических технологий, способствующих нормализации произносительной стороны речи и эмоционального состояния детей, страдающими речевыми нарушениями. Это активный метод механического воздействия, который изменяет состояние мышц, нервов, кровеносных сосудов и тканей периферического речевого аппарата. Логопедический массаж представляет собой одну из логопедических техник,

1.7. Возраст детей

Возраст детей, участвующих в реализации программы от 5 до 7 лет.

Массаж может проводиться на всех этапах коррекционно-логопедического воздействия, но особенно важно его использование на

начальных этапах работы, когда у ребенка еще нет возможности выполнять определенные артикуляционные движения.

1.8. Сроки реализации

Программа рассчитана на один курс логопедического массажа, который включает в себя 10 сеансов, выполняемых каждый день или через день.

1.9. Формы и режим занятий

Программа предусматривает проведение индивидуальных коррекционных занятий с детьми каждый день или через день в вечернее время, свободное от основной образовательной деятельности.

Минимальное количество детей в группе – 1, максимальное – 60. Продолжительность процедуры массажа варьируется в зависимости от возраста ребенка, тяжести речедвигательного нарушения, индивидуальных особенностей ребенка.

Используются следующие приемы логопедического массажа: поглаживание, растирание, разминание и вибрация.

При поглаживании кисть без напряжения, сомкнутыми пальцами, находящимися в одной плоскости, производит движения в различных направлениях (продольно, поперечно, кругообразно, спиралевидно). Поглаживанием начинают и заканчивают любой сеанс массажа. Поглаживание проводят медленно, плавно.

Вспомогательный тип поглаживания — щипцеобразный. Выполняется щипцеобразно сложенными пальцами, чаще 1—2—3-м или 1—2-м пальцами.

Растирание — прием, при котором применяется несколько большая сила давления, чем при поглаживании. Рука не скользит по коже, а сдвигает ее. Выполняется растирание концевыми фалангами пальцев или тыльной стороной полусогнутых пальцев. Этот прием выполняется в различных направлениях. Отсюда и названия основных типов растирания: прямолинейное, круговое, спиралевидное. При массаже органов артикуляционного аппарата применяется щипцеобразное растирание, которое выполняется концевыми фалангами 1~2-го пальцев.

Разминание — прием, при котором массирующая рука выполняет 2-3 фазы: фиксация, захват массируемой области; давление, сжимание; раскатывание, раздавливание. Для области лица рекомендуют щипцеобразное разминание. Оно выполняется 1-2-м или 1-3-м пальцами (пощипывание на лице), захватывая, оттягивая, разминая локальные участки. Растягивание — разновидность разминания. Выполняется двумя руками. Зафиксировав массируемую поверхность, несколькими пальцами производят короткие ритмичные движения, сдвигая ткани друг от друга.

При вибрации массирующая рука (или вибрационный аппарат) передает телу массируемого колебательные движения. Для выполнения вибрирующих движений на лице используется прием пунктирование. Выполняется пунктирование концевыми фалангами указательного и среднего пальцев или всеми пальцами, кроме большого. Движения подобны выбиванию дроби на барабане.

Помимо самого массажа в коррекционной работе используются и другие методы коррекционного воздействия, такие как самомассаж, дыхательная и артикуляционная гимнастика, которые являются важным средством дополнительного воздействия. Например, артикуляционная гимнастика может быть пассивной или активной. Пассивная артикуляционная гимнастика состоит из движений, которые совершаются при помощи логопеда. Активная же артикуляционная гимнастика предполагает самостоятельное выполнение движений ребенком и направлена на выработку полноценных движений.

1.10. Ожидаемый результат

Прохождение полного курса логопедического массажа способствует:

- нормализации мышечного тонуса мимической и артикуляционной мускулатуры;
- увеличению объема и амплитуды артикуляционных движений;
- формированию произвольных координированных движений органов артикуляции;
- формированию правильного звукопроизношения у детей.

1.11. Формы подведения итогов

Освоение программы не сопровождается проведением промежуточных аттестаций и итоговой аттестации.

До и после проведения курса логопедического массажа логопедом проводится первичное и итоговое обследование состояния артикуляционного аппарата и состояние звукопроизношения по одним и тем же методикам.

Для диагностики используется методика обследования артикуляционного аппарата Е.В. Новиковой и экспресс-обследование звукопроизношения В. В. Коноваленко, С.В. Коноваленко.

Затем проводится анализ полученных результатов, на основании которых логопед дает рекомендации по дальнейшей коррекционной работе.

1.12 Показания для проведения логопедического массажа

Массаж в логопедической практике применяется для коррекции различных речевых нарушений:

- Дизартрии, в том числе и стертых ее форм
- Ринолалии
- Заикания
- Афазии
- Алалии
- ЗРР
- Дислалии

1.13 Противопоказания для проведения логопедического 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 Квинке (аллергический отёк наружных тканей или внутренних органов);
- Увеличение лимфатических узлов;
- Резко выраженная пульсация сонных артерий;
- Чрезмерная психическая или физическая усталость;
- Эписиндром 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 синее «носогубный треугольник» и отмечается тремор подбородка.

2. ОРГАНИЗАЦИОННО – ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ

2.1. Материально – технические условия

Логопедический массаж проводится в светлом, проветренном помещении, в кабинете учителя-логопеда.

Для выполнения массажа необходимо следующее оборудование:

1. Медицинская кушетка;
2. Медицинский спирт (для дезинфицирования рук).
3. Стерильные медицинские резиновые перчатки (при проведении массажа в полости рта);
4. Стерильные салфетки (при проведении массажа в полости рта);
5. Нашатырный спирт и 3% перекись водорода (могут использоваться при необходимости оказать неотложную помощь);
6. Гексорал (до или после массажа мышц полости рта ребенок может в целях гигиены прополоскать раствором рот);

7. Зеркало;
8. Емкость для дезинфекции использованных перчаток;
9. Дезинфицирующее средство.

2.2. Требования к педагогическим работникам

Учитель – логопед с высшим профессиональным образованием в области логопедии и дополнительным высшим или средним профессиональным медицинским образованием, окончивший курсы повышения квалификации по программе «Логопедический и зондовый массаж в коррекции дизартрии», без предъявления требований к стажу работы.

3. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Наименование модуля	Расслабляющий логопедический массаж	Пассивная артикуляционная гимнастика
	Активизирующий логопедический массаж	Активная артикуляционная гимнастика
Количество занятий в неделю/месяц/год из расчета на 1 ребенка.	5\10\10	5\10\10
Количество часов в неделю/месяц/год из расчета на 1 ребенка.	1ч.40мин.\3ч.20мин.\3ч.20мин.	50мин.\1ч.40мин.\1ч.40мин.

3.1. Рабочая программа модуля

«Расслабляющий логопедический массаж»/ «Активизирующий логопедический массаж»

3.1.1. Пояснительная записка

Расслабляющий массаж применяют в случае повышения мышечного тонуса в речевых мышцах (в лицевой, губной, язычной мускулатуре).

При расслабляющем массаже ребенок должен принять правильную позу – позу покоя. Принятие правильной позы способствует расслаблению

мышц, делает свободное дыхание. Оптимальной является следующая поза: ребенок лежит на спине, руки вытянуты вдоль тела, ноги лежат свободно, носки несколько разведены. Учитель-логопед занимает положение за головой ребенка.

Расслабление мышц достигается легкими массажными движениями от периферии к центру с небольшой силой давления. Все движения скользящие, слегка прижимающие. Каждое движение повторяется по 8 раз. Медленные движения снижают возбудимость тканей. Начинаем с расслабления мышц шеи и плечевого пояса. Проводим пассивные движения головой, придерживая голову ребенка, осуществляем повороты головы по часовой стрелке, затем в обратном направлении. Медленные повороты головой в одну и другую стороны. Расслабление мышц шеи способствует понижению тонуса корня языка.

Активизирующий массаж осуществляется при гипотонии мышц с целью укрепления мышечного тонуса.

При выполнении активизирующего массажа массажные движения проводятся от центра к периферии. Укрепление мускулатуры осуществляется путем поглаживания, растирания, разминания, пощипывания, вибрации. После 4-5 легких движений сила их нарастает. Они становятся надавливающими, но не болезненными. Движения повторяются 8-10 раз. Движения рук учителя-логопеда должны быть достаточно ритмичными.

3.1.2. Содержание программы

При расслабляющем массаже используются следующие массажные движения:

Расслабление мышц шеи (пассивные движения головы).

Перед началом расслабляющего массажа артикуляционной мускулатуры, особенно в случае значительного повышения мышечного тонуса верхнего плечевого пояса и шеи, необходимо добиться расслабления этих мышц. Логопед совершает пассивные движения головой ребенка.

Положение ребенка на спине или полусидя, голова несколько свешивается назад:

а) одной рукой логопед поддерживает шею ребенка сзади, другой производит круговые движения головой сначала по часовой, затем против часовой стрелки;

б) медленными, плавными движениями логопед поворачивает голову ребенка в одну и в другую сторону, покачивает вперед (3-5 раз).

Расслабление шейной мускулатуры вызывает некоторое расслабление корня языка.

Расслабление оральной мускулатуры достигается легким поглаживанием, похлопыванием мышц лица, губ, шеи, языка. Движения проводятся двумя руками в направлении от периферии к центру. Движения должны быть легкими, скользящими, слегка прижимающими, но не растягивающими кожу. Каждое движение повторяется 5-8 раз.

Расслабление лицевой мускулатуры:

- 1) поглаживание от середины лба к вискам;
- 2) поглаживание от бровей к волосистой части головы;
- 3) поглаживание от линии лба вокруг глаз;
- 4) поглаживание бровей от переносицы в стороны до края волос, продолжая линию бровей;
- 5) поглаживание от линии лба вниз через все лицо по щекам, подбородку и шее;
- 6) поглаживание от нижнего края ушной раковины (от мочек уха) по щекам к крыльям носа;
- 7) легкие пощипывающие движения по краю нижней челюсти;
- 8) надавливающий массаж лица от корней волос вниз.

Расслабление губной мускулатуры:

- 1) поглаживание верхней губы от углов рта к центру;
- 2) поглаживание нижней губы от углов рта к центру;
- 3) поглаживание верхней губы (движение сверху вниз);
- 4) поглаживание нижней губы (движение снизу-вверх);
- 5) поглаживание носогубных складок от крыльев носа к углам губ;

6) точечный массаж губ (легкие вращательные движения по часовой стрелке);

7) легкое постукивание губ пальцами.

При асимметрии лицевой мускулатуры артикуляционный массаж проводят с гиперкоррекцией пораженной стороны, т.е. на ней осуществляется большее число массажных движений.

Массаж язычной мускулатуры:

Массаж выполняется лёжа или сидя в течение 5 минут.

При спастичности языка производят расслабляющий массаж. Спастичность язычной мускулатуры отмечается значительно чаще, чем гипотония языка. При спастичности мышц языка движения более легкие, мягкие, скользящие.

Массаж языка можно осуществлять различными способами:

1) зондовый массаж (используются зонды Е. В. Новиковой или постановочные зонды Рау);

2) пальцевый массаж (в напальчнике или через марлевую салфетку);

3) массаж деревянным или металлическим шпателем;

4) массаж зубными щетками (различными по материалу, форме, жесткости щетины, размеру). При массаже используются как щетина, так и палочка щетки.

При активизирующем массаже используются следующие массажные движения:

Укрепление лицевой мускулатуры:

- поглаживание лба от середины к вискам;
- поглаживание лба от бровей к волосам;
- поглаживание бровей;
- поглаживание по векам от внутренних к внешним углам глаз и в стороны;
- поглаживание щек от носа к ушам и от подбородка к ушам;
- сжимание подбородка ритмичными движениями;

- разминание скуловой и щечной мышцы (спиралевидные движения по скуловой и щечной мышцам);
- перетирание щечной мышцы (указательный палец во рту, остальные снаружи);
- пощипывание щек.

Укрепление губной мускулатуры:

- поглаживание от середины верхней губы к углам;
- поглаживание от середины нижней губы к углам;
- поглаживание носогубных складок от углов губ к крыльям носа;
- пощипывание губ;
- легкое покалывание губ.

Одним из приемов укрепляющего массажа является вибрация. Вибрацию можно производить ручным методом и при помощи механического прибора - вибратора. Передача тканям мелких, быстрых, чередующихся колебательных движений вызывает сильное сокращение мышц и придает им большую упругость, улучшает трофику тканей. Массаж продолжается 2-4 минуты (вибрация противопоказана детям с эписиндромом (судорогами)).

Массаж язычной мускулатуры

При гипотонии языка проводится укрепляющий массаж. Приемы массажа более активные, интенсивные, проводятся в более быстром темпе, чем при спастичности.

Массаж языка можно осуществлять различными способами:

- 1) зондовый массаж (используются зонды Е. В. Новиковой или постановочные зонды Рау);
- 2) пальцевый массаж (в напальчнике или через марлевую салфетку);
- 3) массаж деревянным или металлическим шпателем;
- 4) массаж зубными щетками (различными по материалу, форме, жесткости щетины, размеру). При массаже используются как щетина, так и палочка щетки.

Перед началом расслабляющего/активизирующего массажа определяется степень и граница глоточного (рвотного) рефлекса. В случае его повышения во время каждого последующего массажа необходимо понемногу заходить за границу глоточного рефлекса.

Во время массажа языка рот ребенка открыт. Сначала делается массаж в полости рта, затем вне полости рта (попросив высунуть язык) и, наконец, удерживая язык марлевой салфеткой.

Язык массируется в направлении спереди назад до зоны проявления рвотного рефлекса. При этом проводится поглаживание, легкое похлопывание, вибрация в течение 15 секунд.

Массаж десен начинается с движений в горизонтальном направлении на одной стороне десны. Это усиливает слюноотечение, поэтому после 2-4 ослабляющих движений ребенку надо дать возможность проглотить слюну. Затем аналогично проводится массаж с другой стороны десны. Далее десны массируются вертикальными движениями.

Нёбо массируется пальцем по средней линии, начиная спереди с легкого приподнимания мягкого неба. Это движение повторяется 10-15 раз. Во время массажа ребенок может произносить гласные А и Э.

Приемы расслабляющего массажа языка:

- точечный массаж в области подчелюстной ямки, который проводят в течение 15 секунд, вибрирующие движения указательным пальцем под нижней челюстью;

- вибрация двумя указательными пальцами обеих рук под углами челюсти (15 секунд).

Движения используются прямые, спиралевидные, кругообразные, язык при этом держать пальцами одной руки, а пальцами другой выполнять массажные движения. Они должны быть направлены:

- От середины языка к его кончику и обратно.
- От центра языка влево и вправо («ёлочка»),
- От левого края языка до правого и наоборот (поперек языка),
- Перекатывание пальца по языку в разных направлениях,

- Пощипывание и растягивание краев языка.
- Поглаживание языка от подъязычной уздечки к кончику языка и обратно.

Приемы активизирующего массажа языка (направление массажных движений):

- 1) поглаживание языка в различных направлениях:
 - от корня языка к кончику (воздействие на продольные мышцы);
 - от центра языка к боковым краям (поперечные мышцы);
 - круговые, спиралевидные движения;
- 2) похлопывание языка, начиная с кончика, продвигаясь постепенно к корню и обратно (ритмичные надавливания воздействуют на вертикальные мышцы);
- 3) «прокачивание» - легкие вибрирующие движения, передаваемые языку через зонд (шпатель или щетку);
- 4) массаж верхнего подъема языка, растягивая уздечку (движение снизу-вверх под языком);
- 5) покалывание языка (игольчатым зондом);
- 6) «перетирание» языка марлевой салфеткой или чистым носовым платком (в случае повышенной чувствительности ребенка к марле);

Работа по преодолению слюнотечения:

Проводится точечный массаж в области подчелюстной ямки, указательным пальцем лёгкие вибрирующие движения под подбородком в течение 4-5 секунд.

Проводится точечный массаж в углублениях под языком, в двух точках одновременно. Массаж осуществляется при помощи указательного, среднего пальца, зонда или ватных палочек. Вращательные движения выполняются против часовой стрелки, не более 6-10 секунд.

3.1.3. Поурочно - тематическое планирование

№ занятия	Расслабляющий массаж	Активизирующий массаж	Количество часов
1-10	Расслабление мышц шеи; Расслабление лицевой мускулатуры; Расслабление губной мускулатуры; Массаж язычной мускулатуры	Укрепление лицевой мускулатуры; Укрепление губной мускулатуры; Массаж язычной мускулатуры	20 минут в течение каждого из 10 занятий
Итого по модулю			3 часа 20 минут

3.2. Рабочая программа модуля «Пассивная и активная артикуляционная гимнастика»

3.2.1. Пояснительная записка

Артикуляционная гимнастика проводится в конце сеанса массажа сначала в пассивной форме, затем в пассивно-активной и, наконец, в активной форме.

Пассивная артикуляционная гимнастика

Пассивная артикуляционная гимнастика проводится после массажа. Логопед выполняет пассивные движения органов артикуляции. Их целью является включение в процесс артикулирования новых групп мышц, до этого бездействующих, или увеличение интенсивности мышц, ранее включенных. Это создает условия для формирования произвольных движений речевой мускулатуры. Направление, объем и траектория пассивных движений те же, что и активных. Они отличаются от активных движений тем, что время включения и выключения из движения, фиксация не зависят от ребенка. Ребенок производит артикуляционное движение только при помощи механического воздействия — под нажимом рук логопеда или шпателя, зонда. Пассивные движения производятся плавно, медленно, с постепенным увеличением нагрузки.

3.2.2. Содержание программы

Пассивная артикуляционная гимнастика

Пассивные упражнения осуществляются сериями по 3-5 движений. Нужно постепенно воспитывать способность зрительно контролировать и оценивать каждое движение, ощущать и запоминать его.

Желательно, чтобы пассивная гимнастика сопровождалась зрительным контролем и речевой инструкцией («Твой язык сейчас внизу. Посмотри в зеркало, почувствуй это положение»).

Когда пассивные движения становятся более свободными, механическая помощь сокращается. Таким образом, происходит переход к пассивно-активным упражнениям. Постепенно, если ребенок самостоятельно может выполнить необходимые артикуляционные движения, удерживать определенные положения языка и губ, произвольно менять их, переходят к активной артикуляционной гимнастике.

Пассивная гимнастика языка:

- 1) выведение языка из ротовой полости вперед;
- 2) втягивание языка назад;
- 3) опускание языка вниз (к нижней губе);
- 4) поднятие языка вверх (к верхней губе);
- 5) боковые отведения языка (влево и вправо);
- 6) придавливание кончика языка ко дну ротовой полости;
- 7) приподнимание кончика языка к твердому нёбу;
- 8) легкие, плавные, покачивающие движения языка в стороны.

Пассивная гимнастика губ:

- 1) собирание верхней губы (поместив указательные пальцы обеих рук в углы губ, проводят движение к средней линии);
- 2) собирание нижней губы (тем же приемом);
- 3) собирание губ в трубочку («хоботок»), производя движение к средней линии;
- 4) растягивание губ в «улыбку», фиксируя пальцы в углах рта;
- 5) поднятие верхней губы;

- 6) опускание нижней губы;
- 7) смыкание губ для выработки кинестетического ощущения закрытого рта;
- 8) создание различных укладов губ, необходимых для произнесения гласных звуков [a], [o], [y], [u], [ы], [э].

Активная артикуляционная гимнастика

При проведении артикуляционной гимнастики большое значение придается тактильно-проприоцептивной стимуляции, способствующей развитию статико-динамических ощущений и четких артикуляционных кинестезий. Осуществляя принцип компенсации, на первых этапах работы используют максимальное подключение различных анализаторов (зрительного, слухового, тактильного). Многие упражнения можно проводить с закрытыми глазами, акцентируя внимание ребенка на проприоцептивных ощущениях.

При выполнении активных артикуляционных движений в мимической, губной и язычной мускулатуре важно формировать полноту объема движений, дифференцированность включения различных мышц, плавность, симметричность движений, скорость включения и переключения. Необходимо развивать произвольность, дифференцированность артикуляционных движений и контроль за их выполнением.

Упражнения для развития мимических мышц лица:

- 1) закрывание (обычное и плотное) и открывание глаз;
- 2) нахмуривание бровей;
- 3) поднимание бровей (образование продольных морщин);
- 4) надувание щек;
- 5) проглатывание слюны;
- 6) открывание и закрывание рта;
- 7) жевательные движения.

Упражнения для развития губной мускулатуры:

- 1) вытягивание губ вперед трубочкой;
- 2) растягивание их в стороны;

- 3) чередование движений «хоботок» - «оскал»;
- 4) смыкание губ (обычное и плотное) при сомкнутых и разомкнутых челюстях;
- 5) размыкание губ при закрытом и открытом рте;
- 6) мгновенное смыкание губ с разрывом (типа «поцелуй»);
- 7) вялый губной выдох (струя воздуха направлена под губы, щеки надуваются не напряженно);
- 8) целевой губной выдох (в определенном направлении с напряженными и расслабленными щеками);
- 9) поднятие верхней губы с обнажением зубов (плаксивое выражение лица).

Для создания большей иннервационной активности, для повышения степени кинестетического чувства речевого аппарата, для увеличения объема артикуляционных движений можно использовать следующие задания:

- выталкивание языком марлевой салфетки, засунутой за щеку (попеременно слева и справа);
- перемещение в полости рта предметов различного размера, фактуры и формы (пуговицы, шарики и т.д.);
- удержание губами различных предметов (пробка, марля); далее - упражнение с сопротивлением (логопед пытается отобрать предметы легкими рывками).

Особенно большая работа должна проводиться над мышцами языка. Необходимо развитие общих, менее дифференцированных движений языка, а затем формирование тонких и дифференцированных движений языка, активизация его кончика, отграничение языка и нижней челюсти.

Упражнения для язычной мускулатуры:

- 1) прикосновение кончиком языка к краю нижних зубов;
- 2) выдвигание языка вперед;
- 3) втягивание языка назад, внутрь;
- 4) опускание языка вниз;
- 5) приподнимание языка вверх;

- 6) боковые отведения (вправо и влево);
- 7) приподнимание вверх и прижимание средней части языка к боковым зубам верхней челюсти;
- 8) суживание языка и заострение его.

3.2.3. Поурочно - тематическое планирование

№ занятия	Пассивная артикуляционная гимнастика	Активная артикуляционная гимнастика	Количество часов
1-10	<i>Гимнастика языка</i> - «Лопата» - «Горка» - «Парус» - «Молоточек» <i>Гимнастика губ</i> - «Прищипни верхнюю губу» - «Прищипни нижнюю губу» - «Трубочка» - «Заборчик» - «Рупор» - «Произношение звуков [а], [о], [у], [и], [ы], [э]»	Упражнения для развития мимических мышц лица; Упражнения для развития губной мускулатуры; Упражнения для язычной мускулатуры.	10 минут в течение каждого из 10 занятий
Итого по модулю			1 час 40 минут

4. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

Режим работы МДОУ	7.00-19.00
Продолжительность учебного года	Начало учебного года с 1 сентября по 31 мая текущего учебного года
Количество недель в учебном году	36 недель
Продолжительность учебной недели	5 дней (понедельник-пятница)
Сроки проведения каникул	Зимние – с 1 по 9 января текущего учебного года Весенние – с 1 по 9 мая текущего учебного года
Летний оздоровительный период	С 1 июня по 31 августа текущего учебного года
Количество подгрупп	Индивидуально
День и время проведения занятий	Понедельник – пятница 17.00-17.30, 17.30-18.00

5. ОЦЕНОЧНЫЕ И МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ

5.1. Методы и приемы оценивания

Оценка результативности

После проведения курса занятий логопедом проводится итоговое обследование состояния артикуляционного аппарата и состояние звукопроизношения по тем же методикам, что и первичное обследование, т.е. методика обследования артикуляционного аппарата Е.В. Новиковой и экспресс-обследование звукопроизношения В. В. Коноваленко, С.В. Коноваленко.

6. СПИСОК ИСПОЛЬЗУЕМОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Архипова Е.В. Стертая дизартрия у детей: учебное пособие. — М.: АСТ: Астрель, 2006. (высшая школа)
2. Логопедический массаж и лечебная физкультура с детьми 3-5 лет, страдающими детским церебральным параличом. Автор: Дедюхина Г.В., Яньшина Т.А., Могучая Л.Д. Издательство: ГНОМ и Д, 2003г.
3. Дьякова Е.А. Логопедический массаж Учебное пособие для студентов высш. уч. заведений. 2-е изд. испр. -М. Издательский центр "Академия" 2005.
4. Логопедический массаж при различных речевых нарушениях. Карелина И.Б Издательство: Гном, 2013г.
5. В. В. Коноваленко, С.В. Коноваленко. Экспресс-обследование звукопроизношения у детей дошкольного и младшего школьного возраста. — М.: «Издательство ГНОМ», 2009.
6. Краузе Е.Н. Логопедический массаж и артикуляционная гимнастика Практическое пособие. - СПб.: КОРОНА принт, 2004.
7. Логопедический массаж: Учеб. пособие для студ. высш. учеб. заведений - М.: Изд. центр «Академия», 2003, — 96 с.
8. Юлия Микляева: Логопедический массаж и гимнастика. Работа над звукопроизношением Издательство: Айрис-Пресс, 2014 г.

9. Новикова Е.В. Зондовый массаж: коррекция звукопроизношения: наглядно-практическое пособие — 2-е изд. — М.: «Издательство ГНОМ и Д», 2010. — 496 с.

10. Новиковская О.А. Веселая зарядка для язычка. Игры и упражнения для развития речи и дикции. — М.: АСТ: Полиграфиздат; СПб.: Сова, 2010.

11. Приходько О.Г. Логопедический массаж при коррекции дизартрических нарушений речи у детей раннего и дошкольного возраста

12. Репина З.А., Доросинская А.В. Опосредованная артикуляционная гимнастика. — УрГПУ. Екатеринбург. 1999.