Присухина Олеся Николаевна

Учитель-логопед краевого государственного казенного общеобразовательного учреждения, реализующего адаптированные основные общеобразовательные программы "Школа-интернат № 5"

**Тема:**

Функциональный метод работы по восстановлению речи, улучшению и профилактики звукопроизношения, кинезиотейпирование и кросстейпирование в логопедической практике.

**Цель:**

Знакомство слушателей, родителей обучающихся с современным эффективным функциональным методом работы по восстановлению речи, улучшению и профилактики звукопроизношения, кинезиотейпированием и кросстейпированием в логопедической практике.

**Задачи:**

-познакомить слушателей с методами кинезиотейпирование, кросстейпирование, историей и областью применения;

-показаниями и противопоказаниями к тейпированию;

-рассмотреть основную концепцию работы с мускулатурой;

-виды аппликаций;

-методики и правила тейпирования;

-провести практическую отработку приемов кинезиотейпирования.

Термин кинезиотейп произошел от слов движение (кинезио) и лента (тейп). Под кинезиотейпированием понимают методику наложения специальных эластичных лент из гипоаллегренных материалов, чаще из хлопка, с липкой поверхностью, с одной стороны. По сути, кинезиотейп похож на эластичный лейкопластырь.

Тейпирование является одним из методов функционального лечения и профилактики травм и заболеваний опорно-двигательного аппарата и заключается в наложении лейкопластырных повязок, которые фиксируют поврежденный сустав, создавая покой травмированному участку. В отличие от гипсовых и других повязок, тейпирование дает возможность лечить травмы и заболевания опорно-двигательного аппарата с помощью движений.

Доктор из Японии, Кензо Касе (Kenzo Kase) в 1973 году стал первооткрывателем уникального метода, который назвал Kinesio® Taping (кинезиотейпинг). Доктор Кензо Касе специалист с более чем 50-летним опытом работы в различных областях медицины. Он разработал **тейпы** Kinesio® Tem Tex (кинезио тейпы), аналогичные по эластичности коже, и **метод** кинезиологического тейпирования для профилактики и лечения различных мышечных и суст**а**вных травм, отеков и снятия болевого синдрома.

Метод кинезиотейпирования заключается в наклеивании специального эластичного пластыря на кожу и оказании специфического воздействия на мышечную, и окружающую сосудистую, нервную и соединительную ткань. Кинезио-лента смоделирована на базе характеристик кожи и поэтому способна передавать **"положительную** сенс**о**рную **информацию"** телу. Техника нанесения разрабатывалась посредством кинезиологических тестов, которые в свою очередь дали название материалу.

Цель терапии - не стеснять движения, а наоборот обеспечить физиологическое движение суставов и мышц, активируя процессы восстановления и **контроля над движением**.

Главным свойством кинезиотейпа является поддержание мышц, связок, суставов в физиологически правильном положении без эффекта скованности движений. С помощью тейп ленты можно как простимулировать, так и расслабить мышцы, задать физиологически верное положение суставов и связок. Наложение тейпов снимает мышечные спазмы и значительно облегчает болевой синдром. Также кинезиолента способна в кратчайшие сроки избавить пациента от отечности. Тейп улучшает кровообращение и стимулирует лимфоотток. В процессе движения лента тейпа сжимается и растягивается, что дает эффект микромассажа, который, в свою очередь, ускоряет обменные процессы. Метод тейпирования абсолютно безопасный, не токсичный, безболезненный.

Тейпирование способствует более точному выполнению упражнений, что в свою очередь приводит к скорейшему получению желаемого результата.

Именно поэтому наиболее продуктивно использование тейпов в лечении следующих заболеваний:

-детский церебральный паралич;

-кривошея;

-сколиозы различной степени тяжести;

-выравнивание и стабилизация нижних конечностей;

-гемиплегия;

в логопедии…

**Показ тейпов.**

**Кинезио тейп - что это за пластырь и как он действует?**

Как уже было сказано выше, кинезио тейп представляет собой специальную ленту, похожую на пластырь, из 100% хлопка, нейлона либо искусственного шелка, не содержащую в своем составе каких-либо препаратов или лекарственных средств. На всю поверхность ленты наносится волнообразным слоем лишь специальный акриловый гиппоаллергенный клей. В отличии от бинта и классического спортивного тейпа, кинезио тейп обладает эластичностью, максимально приближенной к эластичности кожи человека (обладает возможностью растяжения до 190% от первоначальной величины). Благодаря такой эластичности и специальной структуры ленты и достигаются описанные ниже эффекты от применения этого пластыря. Свойства кинезиотейпа таковы, что человек его почти не ощущает, и свобода движения ничем не ограничена. Более того, его можно носить круглосуточно (в течении 3-5 дней), продолжая заниматься спортом или любой другой двигательной активностью. Отсюда и название этого чудо-средства: "kinesio" переводится как "движение", а "tape" - "лента", т.е. лента, которая не ограничивает Ваше движение и при этом оказывает постоянный лечебный эффект, мобилизуя только собственные ресурсы организма для скорейшего восстановления. Трудно представить себе более интенсивный вид терапии!

**Какой пластырь лучше?**

На сегодняшний день существует большой выбор тейпов различных марок, однако, далеко не все из них отвечают заявленным характеристикам, предъявляемым к кинезио тейпам для достижения максимальных результатов. Из-за возросшего спроса многие тейпы сегодня производятся в Китае, что отрицательно сказывается на качестве этих тейпов и используемых в них материалов, и многократно увеличивает риск возникновения кожного раздражения или аллергии после наклеивания таких лент. Поэтому специалисты рекомендуют пользоваться тейпами только проверенных марок, лучшими считаются кинезио тейпы из Ю. Кореи и Японии, т.к. в этих странах тщательно контролируют качество продукции на всех этапах производства. Признанным лидером на рынке кинезиотейпирования являются**кинезио тейпы Био Баланс Тейп** (**BBTape™**), разработанные Корейской Медицинской Ассоциацией Балансирующего Тейпирования (Korea Balance Taping Medical Association) и выпускающиеся в Южной Корее с 1997 года.  Качество продукции марки BBTape™ известно далеко за пределами Кореи и нашло широкое признание во всех странах Европы, Америки, Канады, Австралии и Японии.

Благодаря высококачественным хлопковой и клеевой основе кинезио тейп BBTape™ (некоторые называют его обезболивающий пластырь тейп, лечебный тейп пластырь или спортивный пластырь) надежно держится на коже в течении 5 дней, оказывая постоянный терапевтический эффект и позволяя при этом коже дышать!

**Практическая отработка приемов кинезиотейпирования.**

Проблема задержки речевого развития у детей, стала весьма распространенной в последние годы. И родители, и педагоги дошкольных учреждений жалуются на то, что детки поздно начинают говорить, мало и плохо разговаривают, их речь примитивна.

Мнение большинства специалистов о речевых нарушений у детей сходиться в том, что основными причинами общего недоразвития речи являются:

интоксикация или токсикоз во время внутриутробного развития плода;

алалия (повреждения больших полушарий мозга при родах);

травмы речевого участка коры головного мозга в течение первых лет жизни (афазия);

поражение нервной системы (дизартрия).

Также большое значение в диагностике и коррекции речевых нарушений имеют их уровни:

- уровень – безречевой;

- уровень – присутствует начальная речь с малым словарным запасом;

- уровень – развернутая речь со слабым развитием звуков и смыслов;

- уровень – небольшие ошибки в речевой фонетике и грамматике.

Тейпирование при речевых нарушениях как средство помощи используется, не так давно, но уже проявило свою эффективность в следующих проблемах:

- нарушение звукопроизношения;

- слюнотечение, нарушение глотания;

- приоткрытый рот, нарушения жевания;

- дисфункция височно-нижнечелюстного сустава.

Основной «мишенью» для тейпирования является артикуляционная мускулатура, каков же механизм воздействия на нее?

Лифтинг эффект – тейп приподнимает ткани над артикуляционными мышцами, улучшая микроциркуляцию и лимфооток, необходимые условия для функционирования мышц. Стимуляция рецепторов – проприорецепторы, стимулируемые тейпом, подают рефлекторный сигнал для нервной системы о мышечной проблеме. Эффект раздражения – создание непривычного положения для мышц приводит к их движению, что создает условия для правильного речевого стереотипа.

Гиперсаливация или усиленное слюнотечение – серьезный тормоз при речевых нарушениях, так как страдает еще и акт глотания. Тейпы накладываются на шею специальным образом, так же и в зоне расположения подъязычной кости, к которой крепятся мышцы участвующие в глотании, наличие тейпа тренирует сглатывание и закрепляет со временем этот навык.

**Наклеивание тейпа**

1. Для тейпирования наиболее подходящим является сетка (кросстейп) малого размера (тип А).

2. Снять сетку с бумаги. Начиная с одного угла тщательно отделить от бумаги. Пальцем, не металлическим пинцетом.

3. Удерживать. Используя только один кончик пальца, за один угол. Не держать его большим и указательным пальцами!

4. Наклеить. Провести всю поверхность (клейкой стороной, обращенной к коже) медленно над расположением подъязычной кости.

**Обратите внимание на фото данная сетка выполнена розовым тейпом.**



Тейпирование при задержке речевого развития рекомендуем проводить в комплексном лечении с другими методами, и в первую очередь с логопедическим массажем.

Ниже вашему вниманию представлены фото аппликаций при дисфункции ВНЧС и тейпирование артикуляционных мышц.





В логопедической практике тейпы помогают:

- улучшить функции губ (накладываются на круговую мышцу рта);

- нормализовать подвижность челюстных суставов, открывание рта и процесс глотания (область наложения ленты — подбородочно-подъязычная мышца), используются при гиперсаливации (повышенном слюнотечении);

- улучшить подвижность гортани (тейпы накладывают на грудинно-подъязычную мышцу для снятия ее напряжения);

В основе тейпинг-терапии лежит мануальная терапия — коррекция функций организма путем воздействия на поверхность тела. В отличие от массажа, который длится один сеанс, кинезиотейпирование имеет продолжительное действие. Ленты накладываются на определенные участки тела и остаются там несколько дней или недель (до 14 дней).

Тейпинг-терапия позволяет за счет наложения лент управлять **тонусом мышц — повышать или понижать его.** Тейп накладывается на чистую сухую неповрежденную кожу. За счет температуры тела он уже через 10–15 минут активируется и надежно фиксируется. Лента не мешает заниматься спортом и принимать водные процедуры.

Методика наложения тейпов при ДЦП - это эффективное, современное лечение для детей, которое пришло из олимпийской медицины.

Тейпирование при ДЦП имеет наибольший результат в комплексе с реабилитационными упражнениями. Тейпирование при ДЦП обеспечивает физиологически верное расположение связок и суставов, нормализацию тонуса мышц, способствует более точному выполнению упражнений, делает занятия наиболее эффективными и ускоряет процесс выздоровления. Тейпирование детей с ДЦП – методика новая, современная и довольно продуктивная.

Все чаще кинезиотейпирование применяется в логоп**е**дии. Часто детки с психоречевой задержкой развития не могут правильно управлять мышцами лица, а слабый артикуляционный аппарат значительно затрудняет речь ребенка. При правильном наложении кинезио тейпов работа по восстановлению речи проходит значительно продуктивнее.

**Список используемой литературы:**

1. Kenzo Kase, Illustrated Kinesio Taping — Kin’I-Kai, Tokyo 2005 — [ISBN 1-880047-24-1](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A1%D0%BB%D1%83%D0%B6%D0%B5%D0%B1%D0%BD%D0%B0%D1%8F%3A%D0%98%D1%81%D1%82%D0%BE%D1%87%D0%BD%D0%B8%D0%BA%D0%B8_%D0%BA%D0%BD%D0%B8%D0%B3/1880047241)

2. [Efficacy of the application of kinesio tape in patients with stroke.](https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/28169413)

Ortiz-Ramirez J, Perez-De la Cruz S.

Rev Neurol. 2017 Feb 16;64(4):175-179. Review. Spanish.

 3. [The role of kinesiotaping combined with botulinum toxin to reduce plantar flexors spasticity afterstroke.](https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/20826420)

Karadag-Saygi E, Cubukcu-Aydoseli K, Kablan N, Ofluoglu D.

Top Stroke Rehabil. 2010 Jul-Aug;17(4):318-22.

4.  [Мышцы](https://ru.wikisource.org/wiki/%D0%AD%D0%A1%D0%91%D0%95/%D0%9C%D1%8B%D1%88%D1%86%D1%8B) // [Энциклопедический словарь Брокгауза и Ефрона](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%AD%D0%BD%D1%86%D0%B8%D0%BA%D0%BB%D0%BE%D0%BF%D0%B5%D0%B4%D0%B8%D1%87%D0%B5%D1%81%D0%BA%D0%B8%D0%B9_%D1%81%D0%BB%D0%BE%D0%B2%D0%B0%D1%80%D1%8C_%D0%91%D1%80%D0%BE%D0%BA%D0%B3%D0%B0%D1%83%D0%B7%D0%B0_%D0%B8_%D0%95%D1%84%D1%80%D0%BE%D0%BD%D0%B0) : в 86 т. (82 т. и 4 доп.). — СПб., 1890—1907.

5. Сапин М. Р., Билич Г. Л. Анатомия человека: учебник в 3 т. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. — Т. 1. — 608 с

6. Раубер А. [Нервная система](http://dlib.rsl.ru/viewer/01007565878#?page=7) // Руководство анатомии человека / перевод Д. К. Третьякова с 8-го изд.. — С.-Петербург: издание К. Л. Риккера, 1911. — Т. 5. — 509 с.

7.Субботин Ф. А. Пропедевтика функционального терапевтического кинезиотейпирования- Москва,2014, — 192 с. [ISBN 978-5-7659-0784-9](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A1%D0%BB%D1%83%D0%B6%D0%B5%D0%B1%D0%BD%D0%B0%D1%8F%3A%D0%98%D1%81%D1%82%D0%BE%D1%87%D0%BD%D0%B8%D0%BA%D0%B8_%D0%BA%D0%BD%D0%B8%D0%B3/9785765907849)

8.Субботин Ф. А. Терапевтическое тейпирование в консервативном лечении миофасциального болевого синдрома, Москва, 2015, — 286 с. [ISBN 978-5-4465-0862-4](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A1%D0%BB%D1%83%D0%B6%D0%B5%D0%B1%D0%BD%D0%B0%D1%8F%3A%D0%98%D1%81%D1%82%D0%BE%D1%87%D0%BD%D0%B8%D0%BA%D0%B8_%D0%BA%D0%BD%D0%B8%D0%B3/9785446508624)

9.Субботин Ф. А. Применение функционального терапевтического кинезиотейпирования при дорсолгиях: Методические рекомендации.-Симферополь., 2015.-24с. [ISBN 978-5-4465-0780-1](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A1%D0%BB%D1%83%D0%B6%D0%B5%D0%B1%D0%BD%D0%B0%D1%8F%3A%D0%98%D1%81%D1%82%D0%BE%D1%87%D0%BD%D0%B8%D0%BA%D0%B8_%D0%BA%D0%BD%D0%B8%D0%B3/9785446507801)

10.K-Taping: An Illustrated Guide - Basics - Techniques - Indications - ISBN-13: 978-3662435724