



Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
«Детский сад № 31 "Колокольчик"»

Тема: «Применение техник тейпирования в логопедической практике при миофункциональных нарушениях»

Учитель-логопед:
Литасова Мария Сергеевна



г. Железногорск
п. Подгорный
2024г.

Введение

Речевые нарушения у детей – серьёзная проблема нашего времени. По данным статистики, число речевых расстройств у детей регулярно растёт и приобретает стойкий и сложный характер, в связи, с чем актуальность проблемы раннего их выявления и коррекции становится неоспоримой.

Поэтому, мы логопеды, стараемся найти новые методы борьбы, со сложными нарушениями речи. Один из таких методов, я открыла для себя недавно, приступила к обучению и начала применять в своей практике.

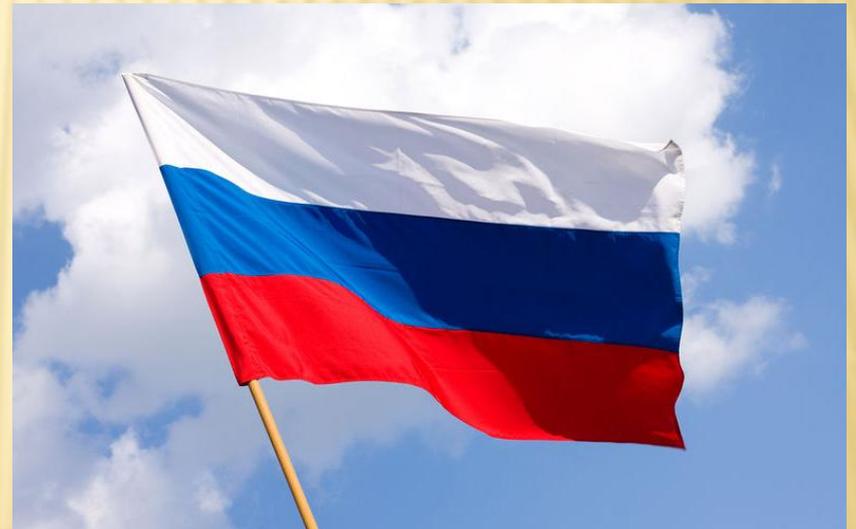
Этот метод называется — логопедическое тейпирование. Это – относительно новый метод, который показывает высокую эффективность в совокупности с другим методами логопедического воздействия на артикуляционную мускулатуру.

ИЗ ИСТОРИИ

В 1973 году Кензо Касе создал метод кинезиотейпирования. 1983г. – первые научные публикации.



В 2015 году – создание российской Национальной Ассоциации специалистов по кинезиотейпированию.



Кинезиологическое тейпирование

- это совокупность навыков и приемов для выполнения специально разработанным эластическим пластырем на кожных покровах аппликаций, которые способны оказывать предсказуемое влияние на различные моторные стереотипы посредством воздействия на покровные ткани тела и их рецепторный аппарат, а так же оптимизировать течение локального воспалительного процесса за счет снижения внутритканевого давления , а значит, обеспечения адекватного обстоятельствам уровня микроциркуляции и лимфодренажа.

Определение из «Клинического руководства по кинезиологическому тейпированию» под редакцией

М.С. Касаткина и Е.Е. Ачкасова, Москва, 2017 год

Тейпирование — это метод, который предполагает использование специальных лент (тейпов) для поддержки и стабилизации мышц, суставов и связок во время физической активности или в процессе лечения травм. Этот метод может использоваться в разных сферах медицины от педиатрии до косметологии. Оно проводится профессиональным специалистом, таким как физиотерапевт или массажист, но этой методике можно научиться самостоятельно.

Википедия

Кинезиотейпирование – это метод, разработанный японским доктором Кензо Кассе (в 1973 году), обеспечивающий постоянную поддержку мышц и сухожилий, способствующий снятию боли и воспаления. Термин образован из двух слов «kinesio» (движение) «tape» (лента).



• **Миофункциональные нарушения (МФН)** у детей в логопедии – это сниженный или повышенный тонус жевательных и мимических мышц, который возникает при нарушениях функций зубочелюстной системы(речи, жевания, глотания, дыхания).

• Миофункциональные нарушения (МФН) представляют собой группу патологических состояний или расстройств, связанных с необычными сократительными или расслабляющими функциями мышц головы, шеи, лица.



МФН в последствии приводят к:

- 1. Проблемам с пережёвыванием пищи,**
- 2. Неправильной речи,**
- 3. Сложности с постановкой звуков,**
- 4. Нарушениям осанки,**
- 5. Неправильному прикусу.**



Причин приводящих к этому очень много:

- 1. Неправильный прикорм,**
- 2. Вредные привычки,**
- 3. Неправильное положение языка,**
- 4. Внутриутробные нарушения,**
- 5. Генетические предрасположения,**
- 6. Травмы,**
- 7. Нейрологические или психологические факторы.**



МФН могут проявляться различными способами, включая:

- **Орально-моторные нарушения:** отклонения в сокращении и координации мышц рта, языка и губ, что может привести к глобальным проблемам с глотанием, артикуляцией и речью.
- **Дисфункция жевательных мышц:** сокращательные и расслабляющие дискоординации мышц жевания. Что приводит к трудностям при жевании и проглатывании пищи.
- **Миофункциональные прикусы:** аномальные позиции и функции челюстей и зубов, такие как открытый прикус (зубы верхней и нижней челюсти не соприкасаются в состоянии покоя) или передний прикус (когда верхние и нижние передние зубы соприкасаются в состоянии покоя).
- **Синкинезии лицевых мышц:** непроизвольные движения лицевых мышц, такие как тики, дрожание, или спазмы, которые могут повлиять на контроль над речью и выражением лица.

Лечение МФН может быть комплексным и включать медицинские, стоматологические, и реабилитационные подходы: логопедия, ортодонтическое лечение, физиотерапия, хирургическая коррекция.

Одним из таких методов является логопедическое кинезиотейпирование (тейпирование). Этот метод позволяет в короткие сроки, безболезненно, решить проблемы с речевыми нарушениями у детей и дает возможность улучшить состояние их когнитивной и сенсорной сферы. С помощью тейпирования значительно улучшается кровоснабжение, нервная проводимость, нормализуется тонус и подвижность мышц артикуляционного аппарата ребенка.

КИНЕЗИОТЕЙПИРОВАНИЕ В МФТ

- ❖ удобным средством и во многом самым эффективным. Это происходит благодаря постоянному воздействию, которое не причиняет неудобств, что позволяет ребенку не обращать внимания на аппликацию. Ребенок продолжает заниматься привычными делами, а пластырь оказывает необходимое воздействие.
- ❖ В отличие от стандартных методов лечения, кинезиотейпы являются настоящим прорывом в области педиатрии. Благодаря этому средству можно воздействовать на связки и мышцы без лекарств и ограничений. С помощью кинезиотейпирования связки удастся скорректировать в случае их неправильного развития, а мышцы в зависимости от необходимого воздействия, расслабить или напрячь.
- ❖ Яркие цвета, в которые раскрашены тейпы, станут дополнительным стимулом интереса ребенка.
- ❖ У методики практически полностью отсутствуют противопоказания.
- ❖ При работе с детьми метод кинезиотейпирования часто является наиболее результативным и безопасным.

Кинезиотейп – это специальная лента из хлопка, нейлона или искусственного шёлка, не содержащая в своём составе каких-либо препаратов или лекарственных средств, способные пропускать влагу и воздух, приближенные к коже человека по способности к растяжению. На всю поверхность ленты наносится волнообразным слоем специальный акриловый гипоаллергенный клей.



КРОСС ТЕЙП



Кросстейпинг является одним из ответвлений техники Балансирующего Тейпирования, создателем которой является Профессор Эо Кан – южнокорейский доктор с мировым именем и Президент Korea Balance Taping Medical Association. Данная методика является уникальным сочетанием западного и восточного подхода к лечению различных заболеваний и нарушений опорно-двигательного аппарата и подразумевает воздействие на триггерные, акупунктурные и меридианные точки, а также на различные болевые точки, путем наклеивания на них специальным образом кросстейпов.

Аппликация кросстейпов благотворно влияет на биоэлектрические потоки организма, направляя их и восстанавливая естественный процесс самостоятельного лечения организма и гомеостаза.

В результате оказывается балансирующее воздействие на весь организм человека в целом, купируются болевые ощущения, возникающие при заболеваниях суставов, мышц и внутренних органов.

Тейп может растягиваться на 100% от своей первоначальной длины и человек, который его носит почти не ощущает его. И свобода движения ничем не ограничена.

При этом лента оказывает постоянный эффект.

Принцип работы тейпов – это наложение эластичной ленты на кожу пациента, который через кожу, влияет на расположенные в ней рецепторы и нервные окончания, оказывая мощное нейрорефлекторное воздействие. По такому же принципу работает рефлекторный массаж и точечный.

Принципы работы тейпа:

- **Рецепторный (Нейрорефлекторный)**. Когда мы наклеиваем тейп на кожу, нервные рецепторы подают сигнал мозгу о необходимости дополнительного питания в этой области.
- **Механический**. Эластичная лента воздействует на мышцы и кожу. В месте, на которое наклеивается аппликация, кожа приподнимается, увеличивается пространство между тканями и снижается давление в сосудах. Лимфатические и кровеносные сосуды расправляются. Это помогает жидкостям свободно двигаться там, где они раньше задерживались.

СТЕПЕНИ НАТЯЖЕНИЯ ТЕЙПА:

▶ *Суперлегкое (0-10%)*



▶ *Заводское натяжение (10-15%)*



▶ *Легкое (15-25%)*



▶ *Умеренное (25-35%)*



▶ *Сильное (50-75%)*



▶ *Полное (75-100%)*



Эффекты тейпирования

Механические

- улучшение микроциркуляции и лимфатического оттока за счёт лифтинг-эффекта
- эластичная фиксация тканей

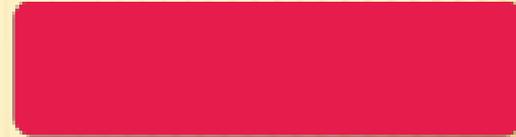
Нейрорефлекторные

- активация проприоцепторов и включение рефлекторных реакций в ЦНС



ОСНОВНЫЕ ВИДЫ АППЛИКАЦИЙ:

▶ *I-образная аппликация*



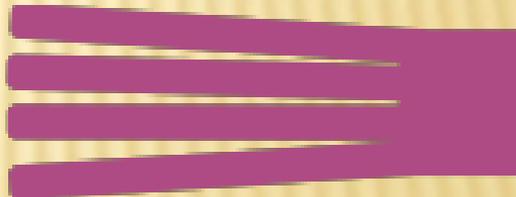
▶ *У-образная*



▶ *X-образная*



▶ *Веерообразная*



▶ *Аппликация с отверстием посередине*



▶ *Фонарик*



Виды тейпирования в логопедической практике:

1. Орто – тейпинг. Это вид тейпирования с применением эластичного кинезиотейпа, для поддержания мышцы, не ограничивая её подвижности.



2. Сегментарное тейпирование. Использование сегментарных магнитов, дисков, кросс-тейпов.



3. Комбинированное тейпирование. Это когда используется кинезиотейп и сегментарные виды тейпов.



4. Сочетанное тейпирование. Это метод, в котором тейпирование сочетается с логопедическим массажем, артикуляционной гимнастикой, нейрокоррекцией.

Тейпирование в логопедии сейчас показывает отличные результаты:

1. Усиливает эффект от любых занятий,
2. От логомассажа в 3-5раз,

Показания для использования тейпирования в логопедии:

- Нарушение тонуса мимических, жевательных и артикуляционных мышц (гипер – или гипо - тонус).
- Ограничение движений в мимической и артикуляционной мускулатуре.
- Невозможность удержания артикуляционных поз при постановке и автоматизации звуков.
- Гиперсаливация (избыточное образование слюны).
- Инфантильное глотание (нарушено автоматизированное проглатывание слюны).
- Нарушение функций жевания и глотания.
- Приоткрытый рот (часто сочетается с ослаблением жевания).
- Артикуляционная диспраксия.
- Дисфункция ВНЧС (височно – нижнечелюстного сустава).
- Нарушение дикции (затруднено произношение звуков).
- Ротовое дыхание.

- **Нарушение (затруднение) носового дыхания и дифференциации ротового и носового дыхания (при произношении звуков).**
- **Развитие диафрагмального дыхания.**
- **Повышенный небо – глоточный рефлекс.**
- **Нарушение мышление мышечного тонуса ШВЗ (шейно воротниковой зоны).**
- **Использование тейпирования для миофункциональной нагрузки при выполнении артикуляционной гимнастики и постановке звуков.**
- **Заикание.**
- **Дистальное и мезиальное положение нижней челюсти.**
- **Нарушение прикуса.**
- **Как дополнительная методика в комплексе с миофункциональной терапией.**
- **Нарушения голоса.**
- **Дисграфия и дислексия.**
- **Также можно уменьшить проблемы с мелкой и крупной моторикой у детей и улучшить почерк.**



Виды тейпов

Кинезиотейп



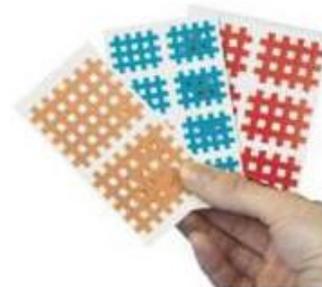
Динамик-тейп



Панч-тейп



Кросс-тейп



Противопоказания к тейпированию:

Абсолютные противопоказания:

- ▶ Область злокачественного процесса (не рекомендуется накладывать аппликацию непосредственно на область онкологического процесса).
- ▶ Область острого гнойно-воспалительного очага инфекции кожи (не рекомендуется накладывать аппликацию непосредственно на эту область).
- ▶ Область флеботромбоза (тромбов) (не рекомендуется накладывать аппликацию непосредственно на область тромбоза поверхностных вен).
- ▶ Открытые раны и трофические язвы (не рекомендуется накладывать аппликацию непосредственно на раневую поверхность).
- ▶ Индивидуальная непереносимость или сведения в анамнезе о возникновении раздражения и/или аллергической реакции на материал, из которого изготовлен кинезиологический тейп.

Относительные противопоказания:

- ▶ Диабет различного генеза (не рекомендуется накладывать аппликацию в проекции шеи и проекции щитовидной железы).
- ▶ Заболевания почек различного генеза (не рекомендуется накладывать аппликацию в проекции висцератома почек).
- ▶ Отеки при заболеваниях сердечно-сосудистой системы.
- ▶ Легко травмирующаяся или заживающая кожа.
- ▶ Беременность (I и II триместры) (не рекомендуется накладывать аппликацию непосредственно на абдоминальную область и проекцию ромба Михаэлиса).

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Чем мне нравится в логотейпировании?

-этот метод не имеет возрастного ограничения,

-сокращает время массажа,

-тейпы - яркие, цветные, с весёлыми картинками из мультфильмов, за счёт чего, дети воспринимают процедуру, как игру и носят их с удовольствием.

Мне, как специалисту, этот метод понравился и, применяя его в своей практике, я убедилась, что в сочетании с другими методами логопедического воздействия, работа с нарушениями речи у детей, становится более эффективной.

Спасибо за внимание!!

