

# **ВИКОРИСТАННЯ ФАСЦІАЛЬНОГО КІНЕЗІОТЕЙПУВАННЯ В РОБОТІ ЛОГОПЕДА**

*Гузенко Світлана Борисівна,*

*Магістр логопедії. Дефектолог. Клінічний психолог.*

*Президент Асоціації Практикуючих Логопедів України*

# Засновник методу

Доктор Кензо Касе

Доктор хіропрактики;

Сертифікат з акупунктури і моксиотерапії;

Публікується як науковий дослідник з 1980 р.;

Він хотів запропонувати своїм пацієнтам "рецепт", який залишався ефективним між візитами до лікаря.

Доктор Касе винайшов метод кінезіотейпування в 1979 після 6 років клінічних випробувань.

З 1979-1981 він досліджував і відкрив кінезіотейп.

Засновник і голова Міжнародної асоціації Kinesio Taping з 1984 р.;

Опублікував понад 90 книг.

Кензо Касе (**Kenzo Kase**)  
У 1973 році став піонером,  
засновником унікального  
методу **Kinesio Taping**  
(кінезіотейпінг)



# Історія кінезіотейпування

- Вперше представлений в японських реабілітаційних клініках;
- Міжнародне визнання в 1988-Олімпійські ігри в Сеулі;
- Впроваджений в США в 1995 і в Європі в 1998;
- Японська КТА утворена в 1984;
- Американська КТА утворена в 1997;
- Міжнародна КТА утворена в 2007.

# Що таке кінезіотейпи?

Кінезіотейпи - еластичні клейкі стрічки, виконані з 100% бавовни і вкриті гіпоалергенним клейовим шаром на акриловій основі, який активується при температурі тіла, пропускає повітря, забезпечуючи «дихання» шкіри, сприяє відведенню води / поту від тейпа, забезпечуючи його швидке висихання після тренування, плавання або душа.



Кінезіотейп володіє еластичністю максимально наближеною до еластичності шкіри людини (можливість розтягування на 140% від початкової величини).

Властивості кінезіотейпа такі, що людина його майже не відчуває, і свобода руху нічим не обмежена. По товщині і еластичності вони наближаються до властивостей людської шкіри.



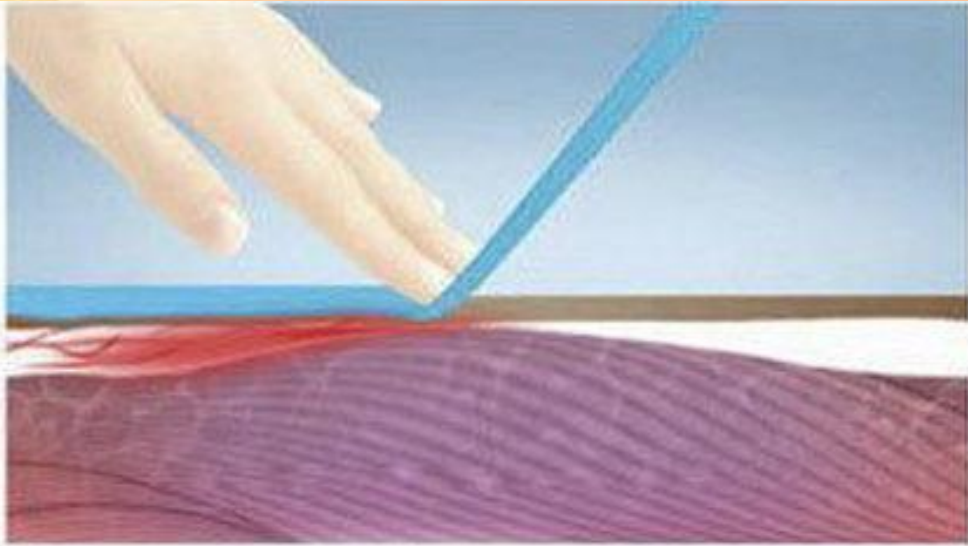
З внутрішньої сторони клейовий шар тейпа захищений паперовою стрічкою з нанесеною розміткою, що полегшує розрізання тейпа за розміром для застосування. Звичайні розміри кинезиотейпів – «Клінік-рол» 5 см × 31,5 м, Стандарт 5 см × 5 м, 7,5 см × 5 м, 10 см × 5 м. Тейпи змотані у рулони, кожен рулон упакований індивідуально. Тейпи випускають різних кольорів і малюнків. Усупереч великому різноманіттю кольорової гами тейпів, всі вони володіють однаковим набором якостей. Кольори і малюнки потрібні лише для того, щоб задовольнити естетичні переваги пацієнта. Мабуть, винятком можна вважати чорний еластичний тейп: так як чорний колір активніше поглинає сонячну енергію, то виходить більш виражений ефект прогріву тканин.

Название цвета Кто выбрал	Что означает	Черты характера. Особенности поведения
<b>Красный</b> Ахременко В., Лоскин М., Исайкина	Лидерство, упорство, созидание, настойчивость	Любит быть первым. Смелый, волевой, властный, вспыльчивый, общительный
<u>Зелёный</u>	Динамичность, борьба за свои права	Большая сила воли, склонность к глубоким размышлениям Способен долго переживать неудачи
<u>Розовый</u>	Дружелюбие, зрелость, легкомысленность	Добрый, ранимый, заботливый, чувственный и щедрый.
<u>Жёлтый</u> Шаповалов Н.	Ловкость, сообразительность, уверенность, честность	Желание свободы, подвижность, независим ость от реальности, общителен
	Цвет славы, неизбежной свободы	Оптимист. Умный и успешный, позитивное отношение к жизни.
<u>Синий</u> Рожков Р	Организованность, идеалист, непреклонность, самоотверженность	Имеют всегда свою точку зрения, Старается всё привести в порядок, систематизировать.
<u>Голубой</u> Бормотова Ф.,	Успокоение, беспечность, цвет мечты и грёз, мира и согласия	Искренний. Внимательный и тихий, предпочитает одиночество. Хороший друг.
	Абсолютное отрицание, безоговорочное «нет»	Серьёзный, таинственный, глубокий, задумчивый. У него душа искателя.

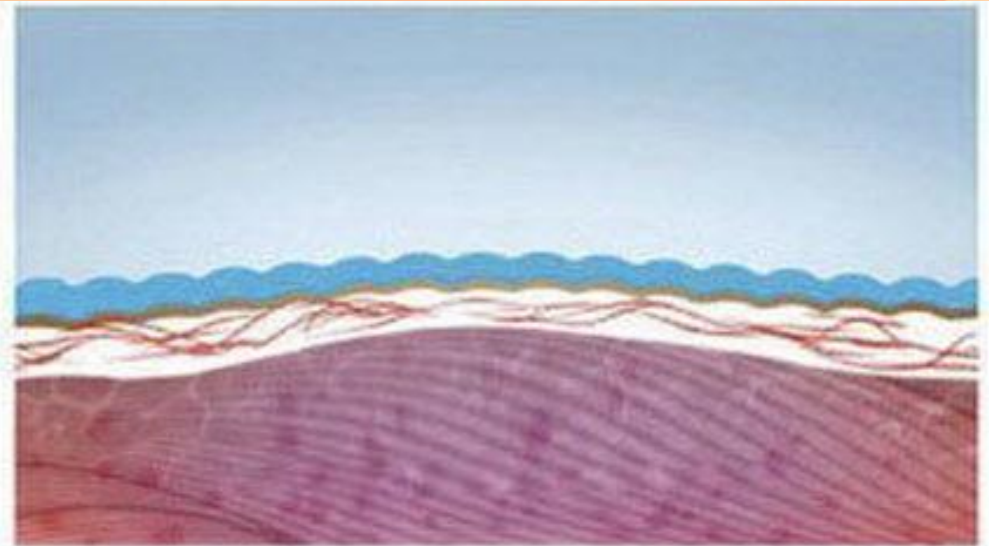


# Механізм дії

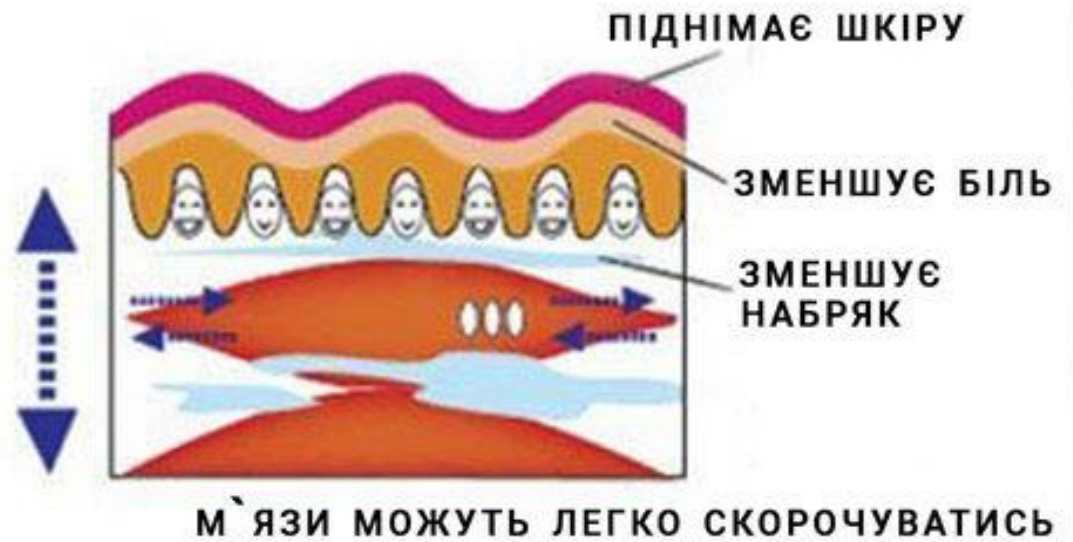
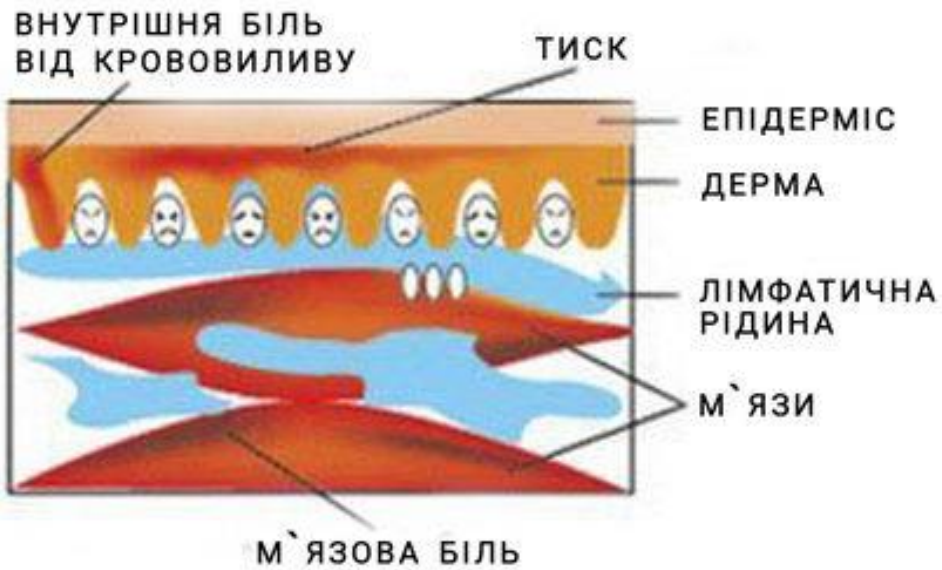
Ефект кінезіотейпування реалізується за рахунок двох механізмів: активації аферентного потоку через товсті мієлінові А -  $\beta$  волокна і поліпшення мікроциркуляції в сполучній тканині. Еластичний тейп, наклеєний на поверхню шкіри подразнює тактильні рецептори і барорецептори, від яких аферентний сигнал надходить в задні роги спинного мозку по товстих мієлінових А-  $\beta$  волокнах. Подразнення тканин супроводжується надходженням в міжклітинний простір (матрикс) медіаторів запалення, які викликають сенситизацію ноціцепторів С - волокон, що знижує поріг їх збудливості і стимулює больовий аферентний потік. Наклеєний на шкіру еластичний тейп, за рахунок декомпресії сполучної тканини, активує мікроциркуляцію і сприяє виведенню медіаторів запалення.



**До використання тейпів**



**Після використання ВВТАРЕ**



# Види тейпов

## ПАНЧ-ТЕЙП

Цей тип кінезіотейп має унікальну перфоровану структуру. Такий тейп-пластир має великий потенціал розтягування при тейпуванні, що діє в трьох напрямках : у довжину, ширину і по діагоналі.

Отвори в тейп Cure Tape-Punch викликають різницю тиску по довжині, в результаті чого рецептори в шкіри і фасції отримують ще більше стимулів





## ДИНАМІК-ТЕЙП

«Оригінальний» біомеханічний тейп, абсолютно нова категорія спортивного та терапевтичного тейпування.

Інноваційні тейпи тягнуться у 4-х напрямках, з потужним еластичним опором і регульованою за рівнем зворотньою віддачею, здатні поглинати і розсіювати силу, щоб знизити навантаження на тіло.

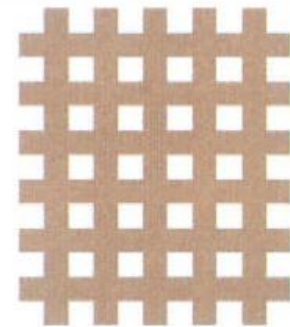
**Крос тейп** - це нееластичні пластирі невеликих розмірів, що не містять лікарських препаратів, виконані у формі решітчастої аплікації. Даний вид тейпа був винайдений в кінці 20 століття в Південній Кореї. Крос тейпи прикріплюються спеціальним чином на больові і акупунктурні точки і м'язи, в результаті чого вдається знеболити ділянку тіла, прискорити процес відновлення і отримати балансуєчий ефект. З багатьох аспектів крос тейпи стають повноцінною заміною пластирів кінезіо тейпам, що обумовлено набором унікальних якостей даного засобу.



Тип А: 3 лінії × 4 лінії,  
3 мм в ширину



Тип В: 3 лінії × 4 лінії,  
4 мм в ширину



Тип С: 5 ліній × 6 ліній,  
4 мм в ширину

# Принцип дії крос-тейпів

За даними електрокардіограми, електроенцефалограми, та враховуючи явище електрики у внутрішніх частинах тіла вимірюється ззовні (з поверхні шкіри), все тіло свідчить про те, що його стан завжди регулюються найменшими електромагнітними потоками.

У зв'язку з цим фахівці з Півд. Кореї, які розробили крос тейпи, зробили висновок, що регуляцію м'язів і внутрішніх органів можна проводити за рахунок регуляції електромагнітних потоків за допомогою спеціальних пластирів, прикріплених до шкіри (крос тейпів). Пластирі продовжують діяти весь час, поки вони прикріплені до шкіри, демонструючи дивовижні результати їх застосування.

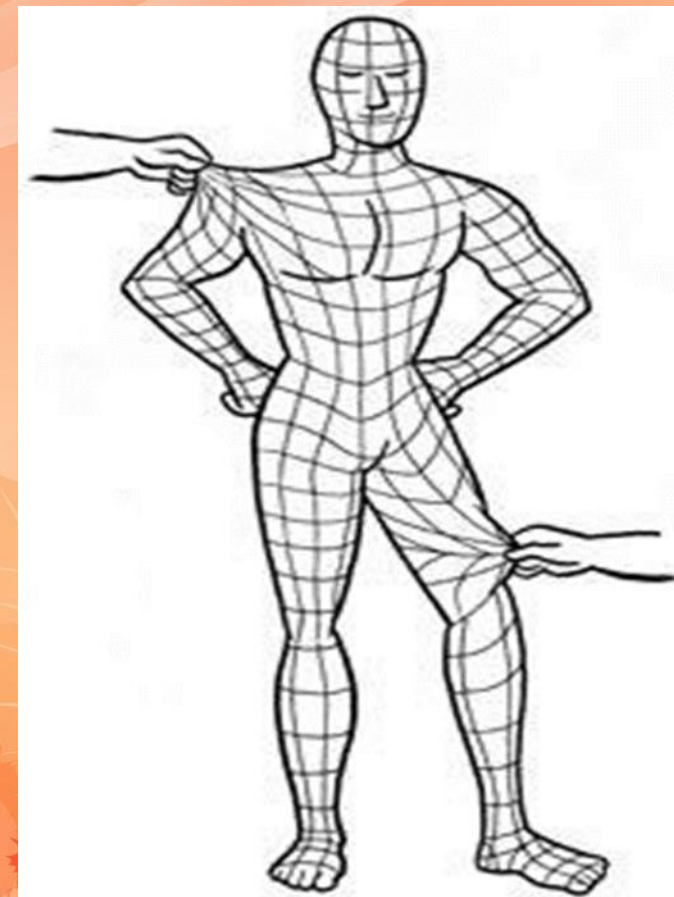
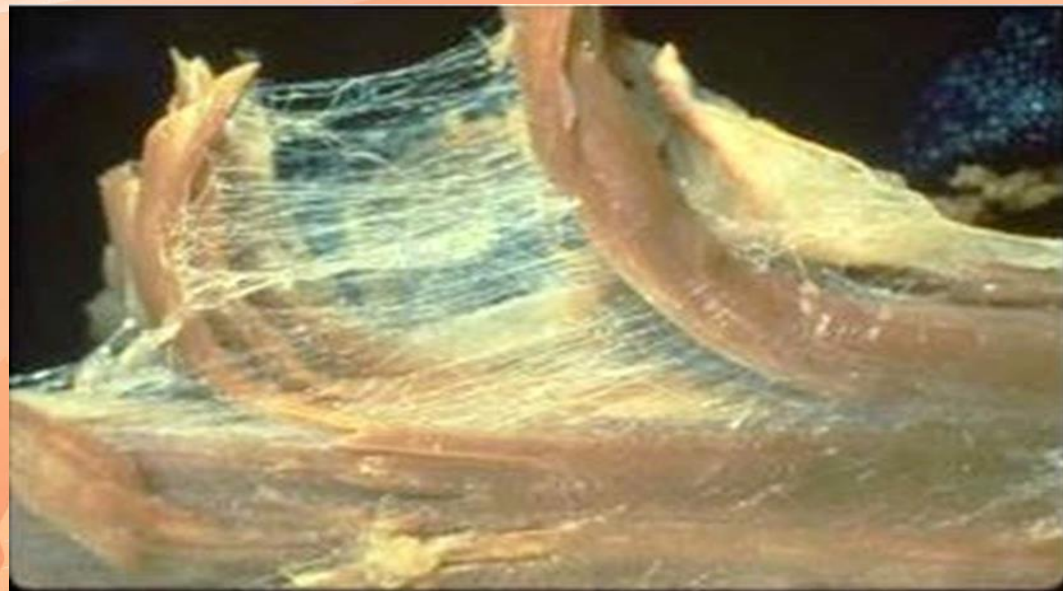
Таким чином, інноваційний принцип дії крос тейпів стає важливим розділом комплементарної медицини. Методика дає можливість управляти балансом тіла, прискорити реабілітацію пацієнтів, зняти больові відчуття, аналізувати електричні потоки від м'язів і шкіри, а також спрямованість електромагнітної енергії тіла людини.

# ЩО ТАКЕ ФАСЦІЯ?

Це сполучна тканина, що володіє властивостями гнучкості, міцності.

В її складі в 10 разів більше пропріорецепторів, ніж в будь-якій іншій тканині організму, тому вона відіграє важливу роль у визначенні положення тіла в просторі. Вона має тривимірну структуру.

Вона виконує найважливішу сполучну функцію між усіма тканинами організму.



# Тейпування при мовленнєвих порушеннях

- Порушення звуковимови;
- Гіперсалівація, порушення ковтання;
- Відкритий рот, порушення жування;
- Дисфункція скронево-нижньощелепного суглоба.

Основною "мішенню" для тейпірованія є артикуляційна мускулатура.

*Який же механізм впливу на неї?*

- Ліфтинг ефект - тейп піднімає тканини над артикуляційними м'язами, покращуючи мікроциркуляцію і лімфовідтік - необхідні умови для функціонування м'язів;
  - Стимуляція рецепторів - пропріорецептори, стимульовані тейпом, подають рефлекторний сигнал для нервової системи про м'язову проблему; Ефект збудження - створення незвичного положення для м'язів призводить до їх руху, що створює умови для правильного мовленнєвого стереотипу.
  - Гіперсалівація (посилена слинотеча) – серйозне недолік при мовленнєвих порушеннях, так як страждає ще й акт ковтання. Тейпи накладаються на шию спеціальним чином, в зоні розташування під'язикової кістки, до якої кріпляться м'язи які беруть участь в ковтанні.
- Наявність тейпа тренує ковтання і закріплює з часом цей навик.



**Тейпування при затримці мовленнєвого розвитку рекомендуємо проводити в комплексному лікуванні з іншими методами, і в першу чергу з логопедичним масажем.**



# Тейпування при мовних порушеннях

- Дистальне і медіальне положення нижньої щелепи
- Як додатковий метод в комплексі з функціональною терапією
- Стани після оперативного лікування на органах мови
- Порушення голосу
- Порушення рухливості м'язів гортані
- Розвиток діафрагмального дихання
- Порушення звуковимови
- Заїкання
- Бруксизм
- Дисграфія
- Розвиток дрібної моторики
- Деформації грудної клітини

## Як навчити дитину закривати?

Можна звичайно періодично йому говорити «Закривай рот!» (за умови що він розуміє мовлення і може закрити його самостійно). Але максимум через 5 хвилин він знову його відкриває (дисбаланс в тонусі артикуляційної мускулатури: м'язи, що закривають рот слабші за м'язи, що відкривають його). Будь-який м'яз можна натренувати.

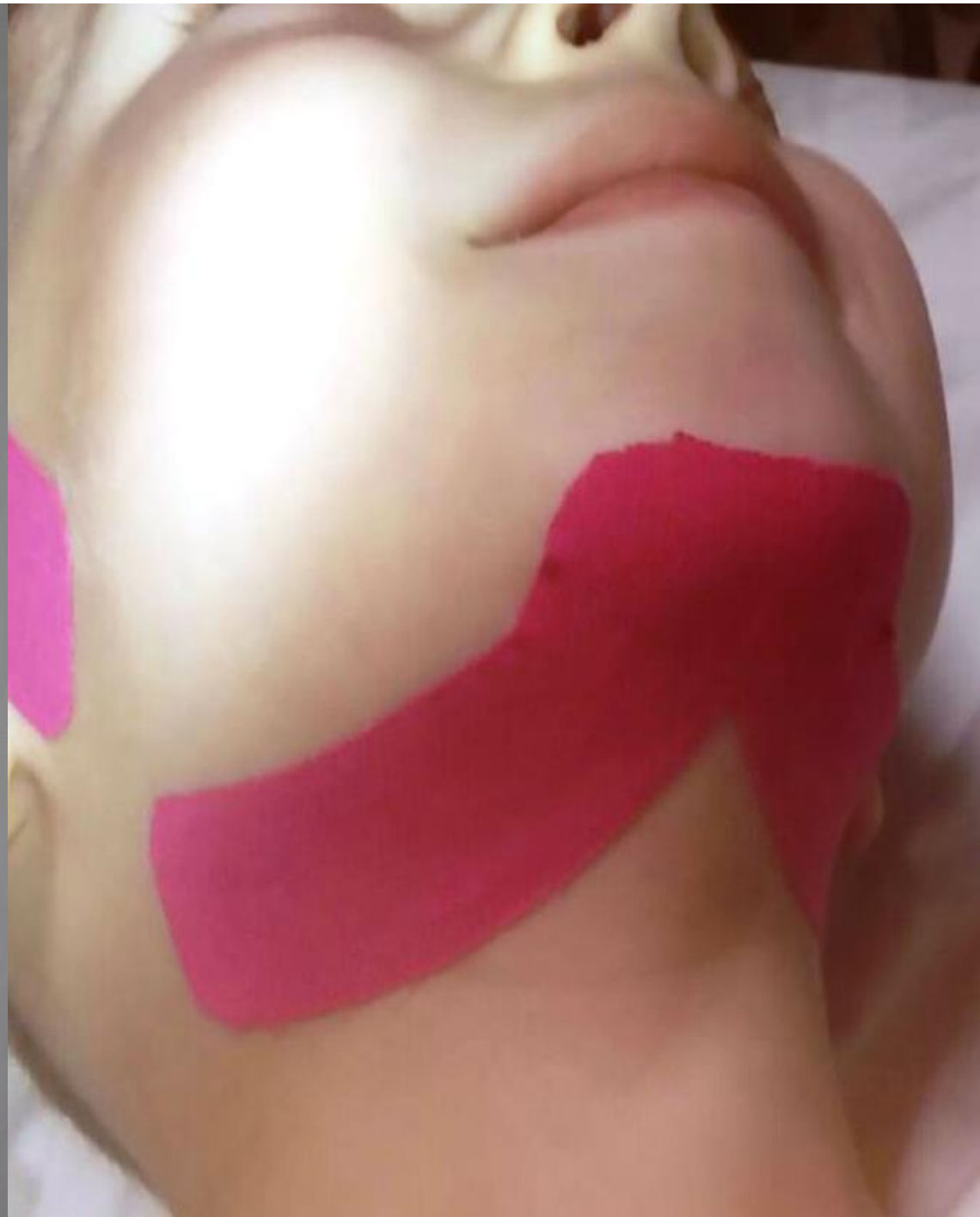
Тейп (правильно наклеєний) працює замість вашого нагадування. Він активізує пропріорецептори в тканинах і замість фрази «Закривай рот!» наклеєні тейпи нагадують мозку, що рот треба прикрити. **ТЕЙП працює за вас. ТРЕНУЄ М'ЯЗИ ЗАКРИВАТИ РОТ.**



# Як тейп допомагає при слинотечі

Крім відкритого рота у дітей буває виражена слинотеча (гіперсалівація). І з цією проблемою тейпування теж вчить дитину справлятися. Дитину потрібно навчити ковтати слину. Для цього спочатку необхідно наклеїти тейп на слинні залози, щоб зменшити їх струм. А потім на шию спеціальним чином (в проекції під'язикової кістки, до якої кріпляться м'язи, які беруть участь в акті ковтання). Це викликає рефлекс автоматичного складання і весь той час поки тейп наклеєний, дитина буде періодично ковтати слину, тобто тренувати м'язи в акті ковтання.





## Прикуси патологічні.

*Патологічні прикуси*, як правило, поєднують порушення взаємовідношень зубних рядів із функціями мовлення, жування та зовнішнього вигляду особи.

**Дистальний**



**Мезіальний**



**Відкритий**



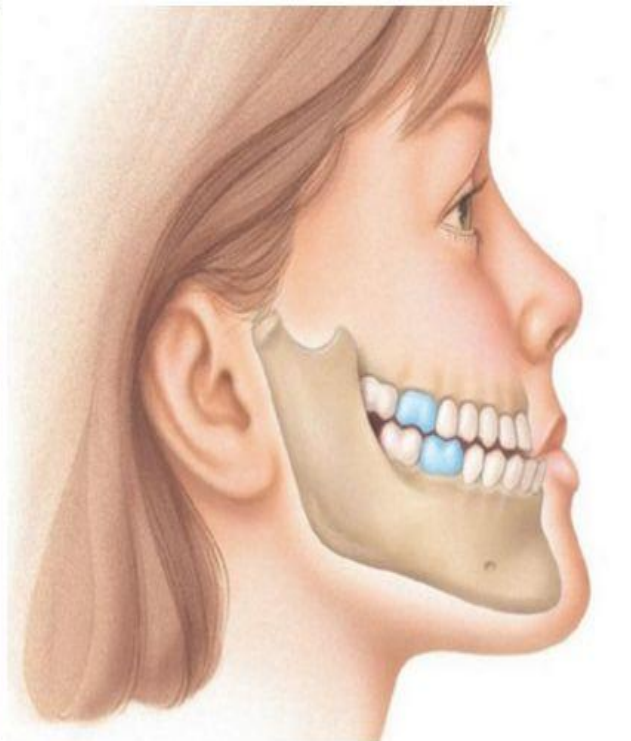
**Глибокий**



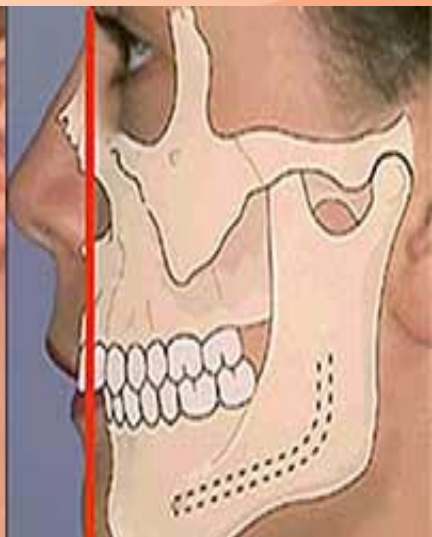
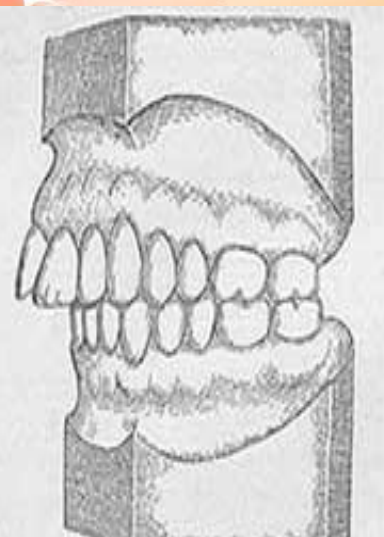
**Перехресний**



# Прикуси патологічні.



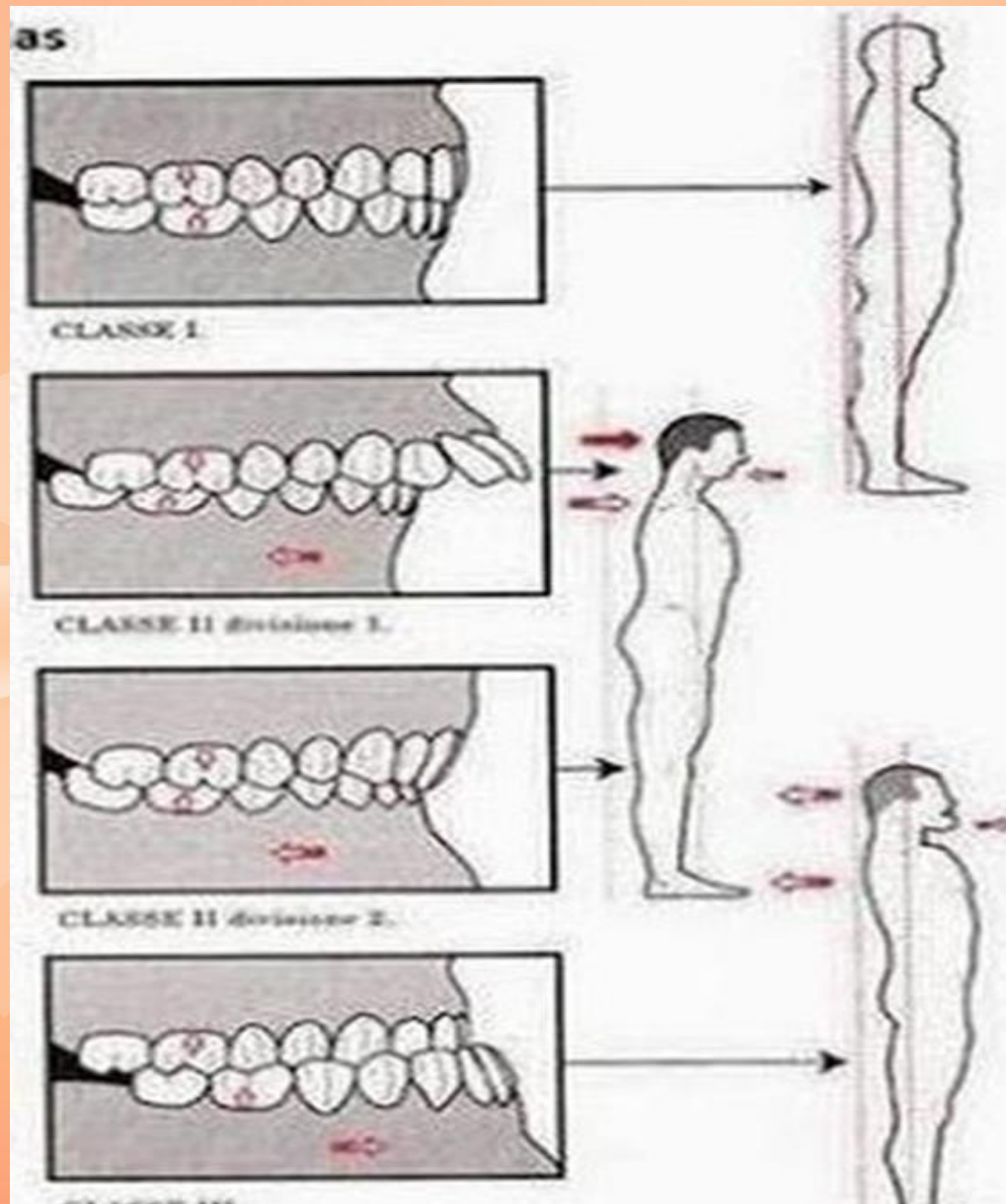
*Прогенічний* прикус. У разі прогенічного співвідношення зубних рядів спостерігається висування нижньої щелепи вперед, таким чином, нижні передні зуби перекривають однойменні верхні.



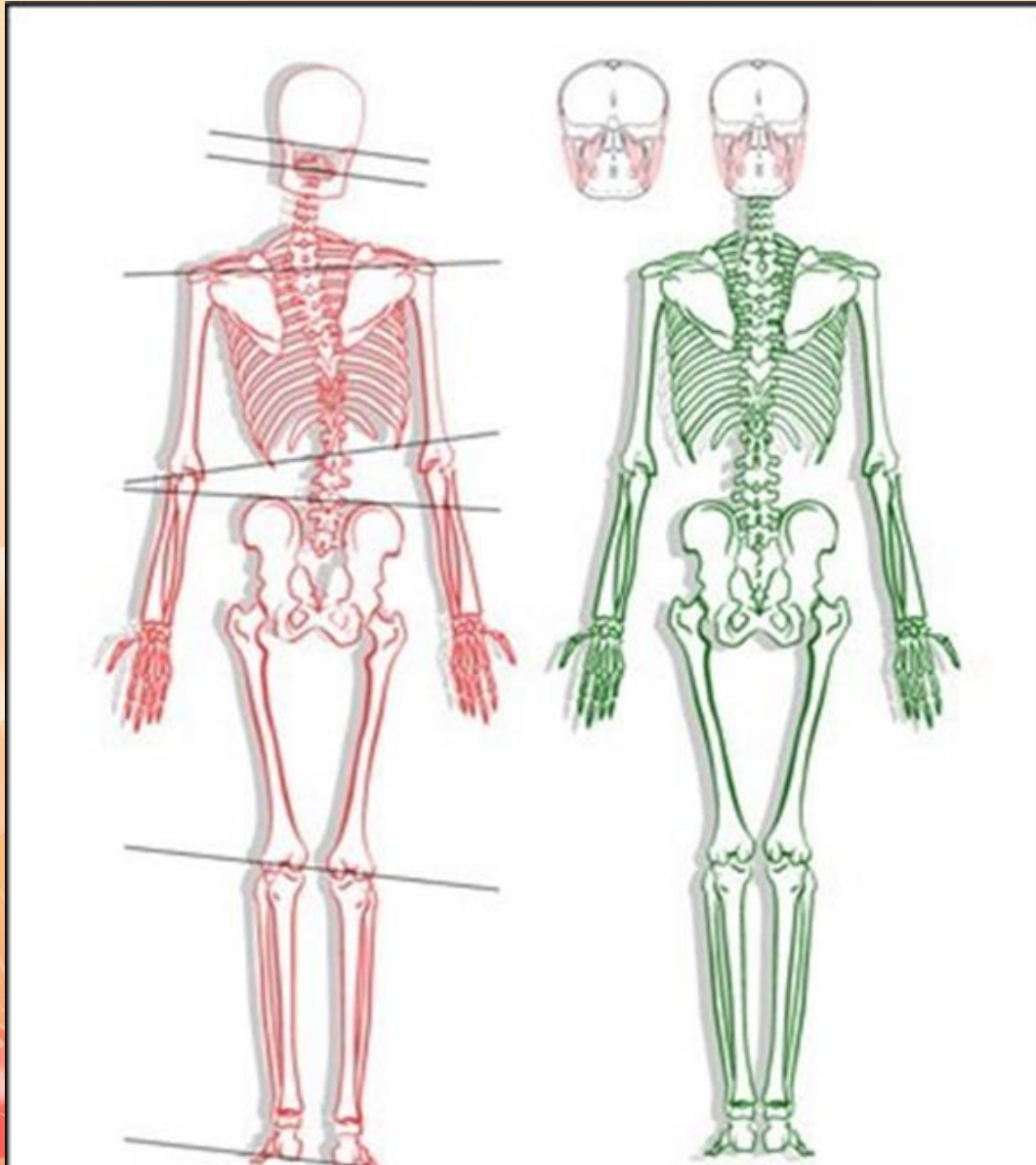
*Прогнатичний* прикус характеризується висунутим положенням верхньої щелепи. Порушується змикання як передніх, так і бічних зубів. Є два механізми утворення прогнатії: дистальний зсув нижньої щелепи або висування верхньої щелепи.



# ПОЛОЖЕННЯ НИЖНЬОЇ ЩЕЛЕПИ І ПОСТАВА



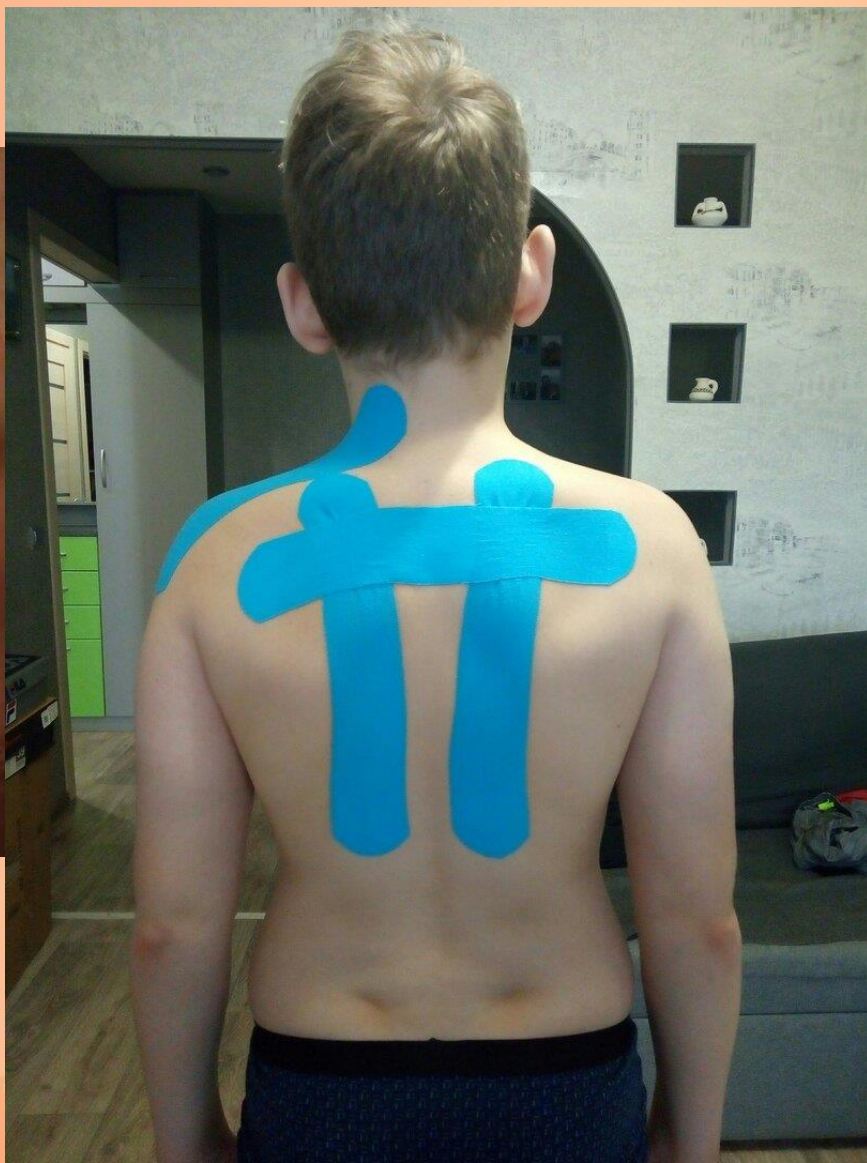
# РЕГІОНАЛЬНИЙ ВЗАЄМОЗВ'ЯЗОК



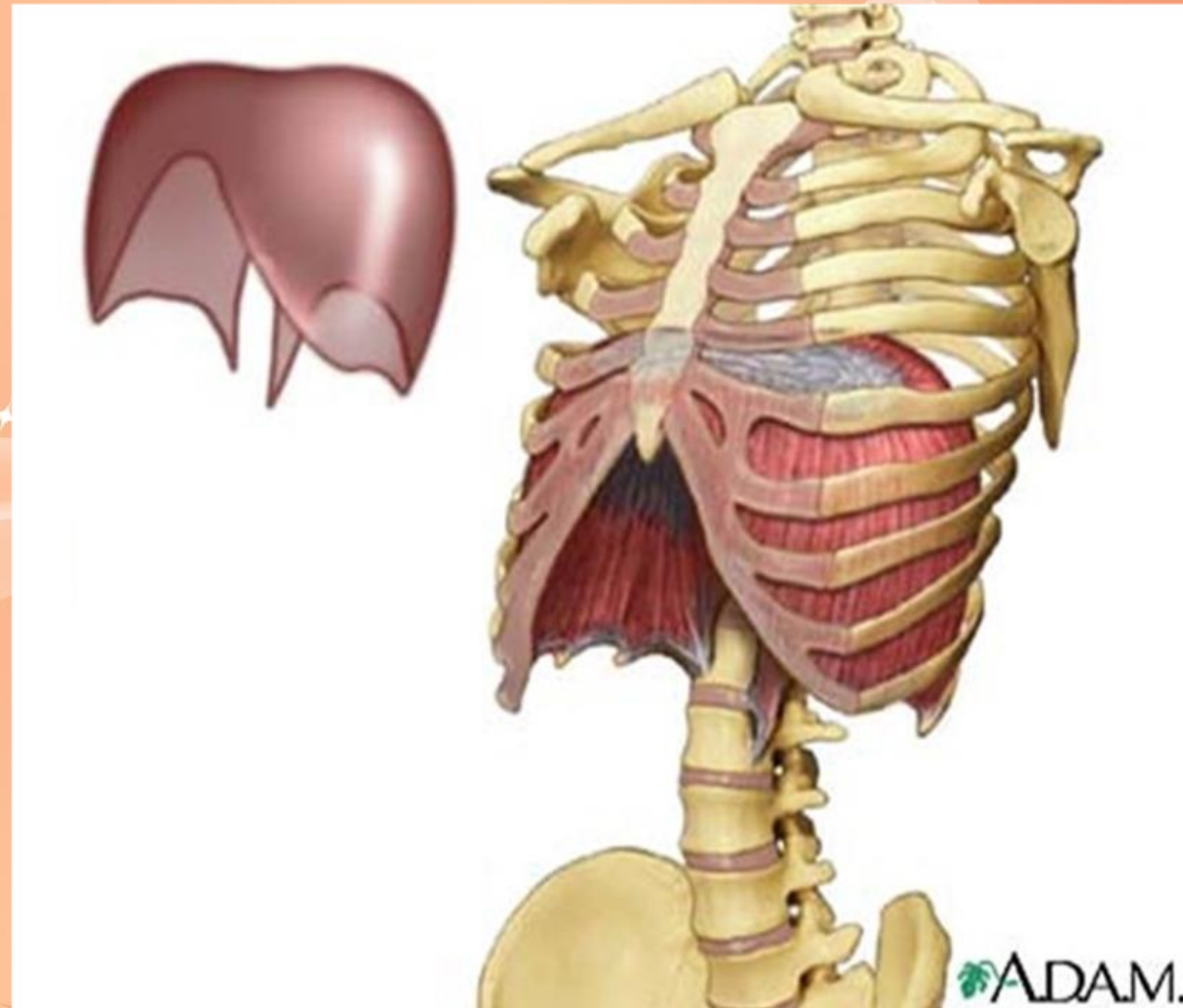
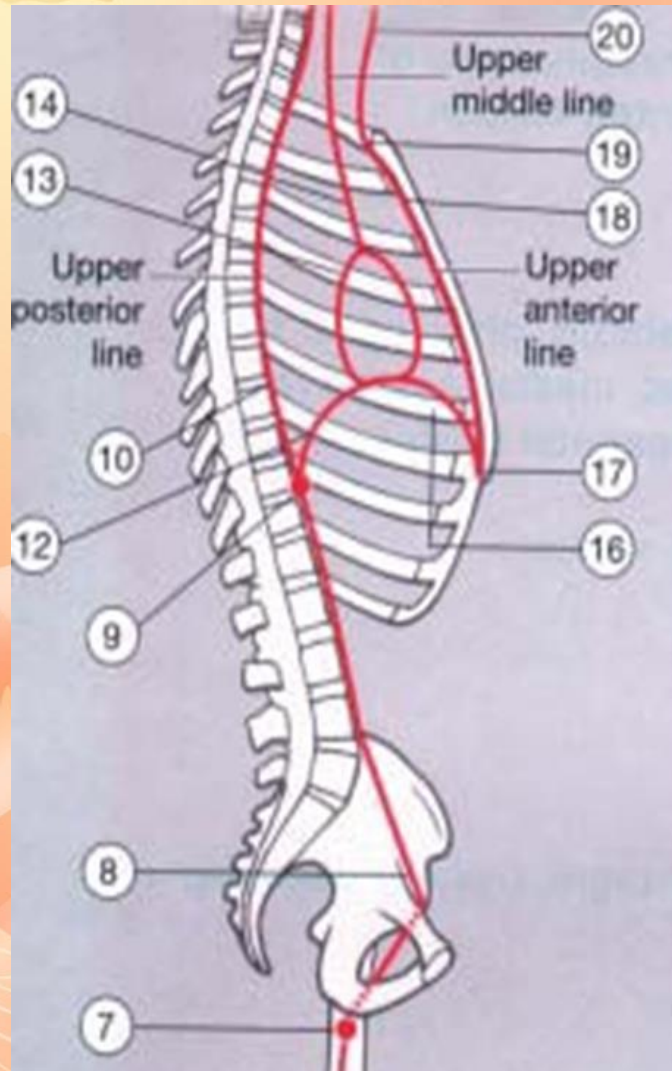
# ЦЕ СТВОРЮЄ ПЕРЕДУМОВИ ДЛЯ НАСТУПНИХ ПОРУШЕНЬ:

Тонус жувальної / смоктальної мускулатури через неоптимальне розташування зон кріплення підвищених / знижених

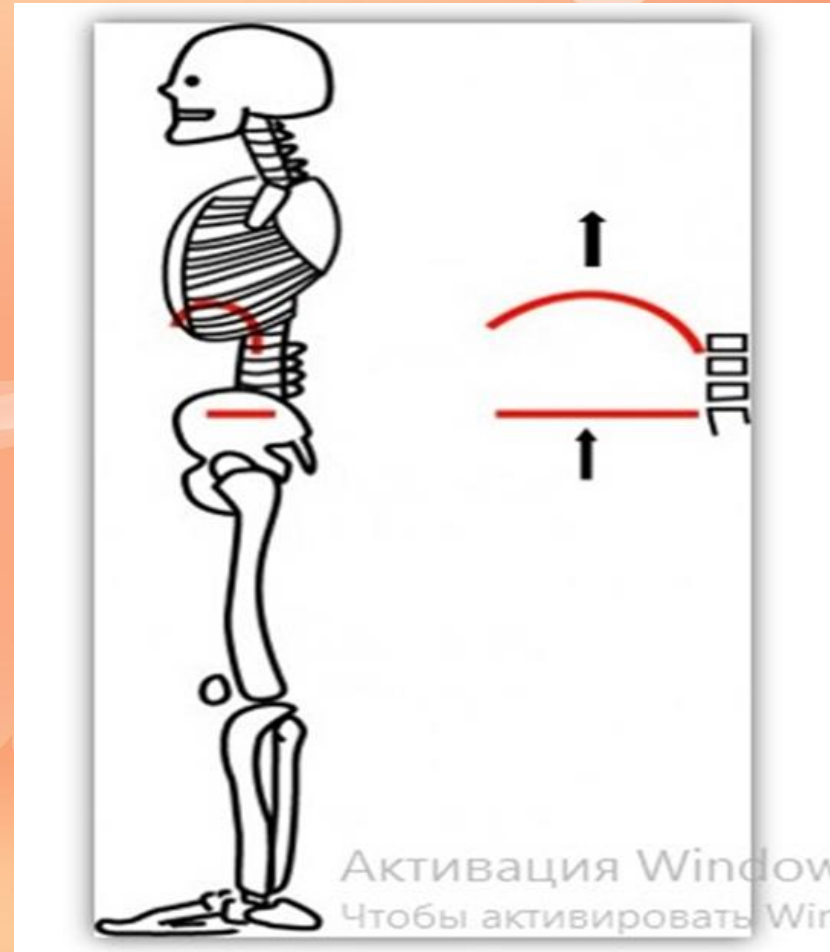
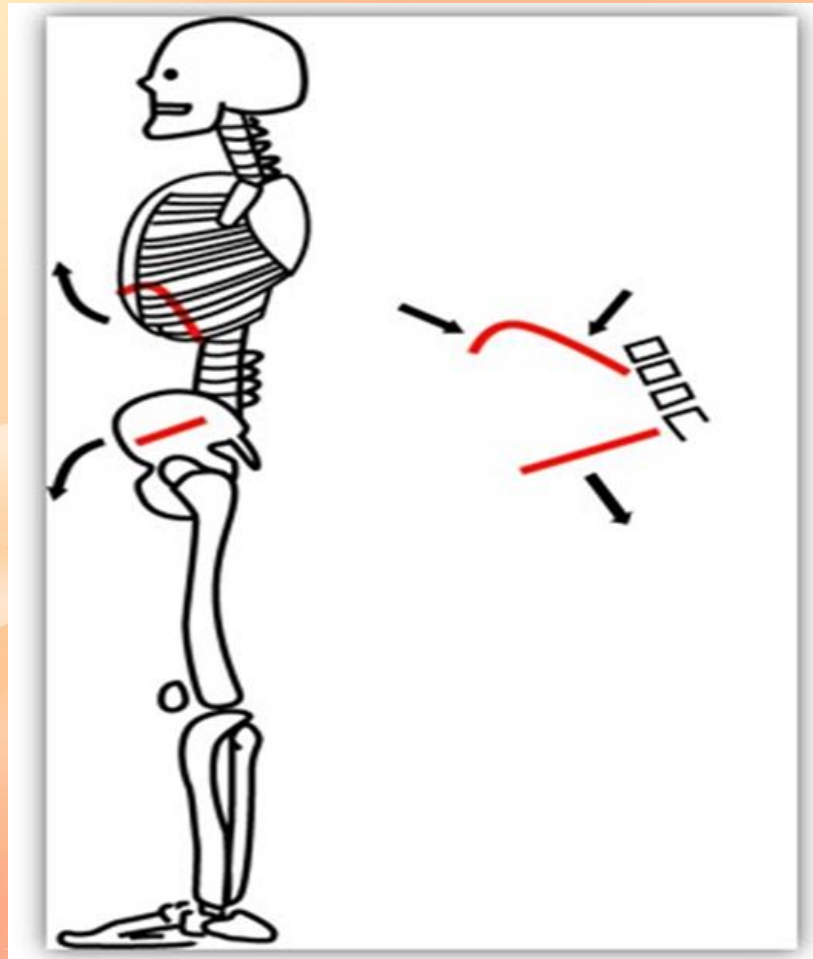
- Некоректне відновлення акту ковтання, в тому числі закріплення інфантильного типу ковтання
- Кровообіг в області голови ший погіршується, що впливає на живлення мозку
- Утруднений венозний відтік, що може привести до явищ гіпоксії мозку (вплив на тканину мозку неспецифічний, в тому числі, це може позначатися на розвитку зони Брока)
- Зміна положення гортані (змінена фонація)
- Дистонія артикуляційної мускулатури
- Тризм (спазм жувальних м'язів)
- Слиноотеча
- Зниження координаційних можливостей верхніх кінцівок (хронічні компресійні синдроми ліктювого, серединного і променевого нервів).



# Діафрагма - головна дихальний м'яз



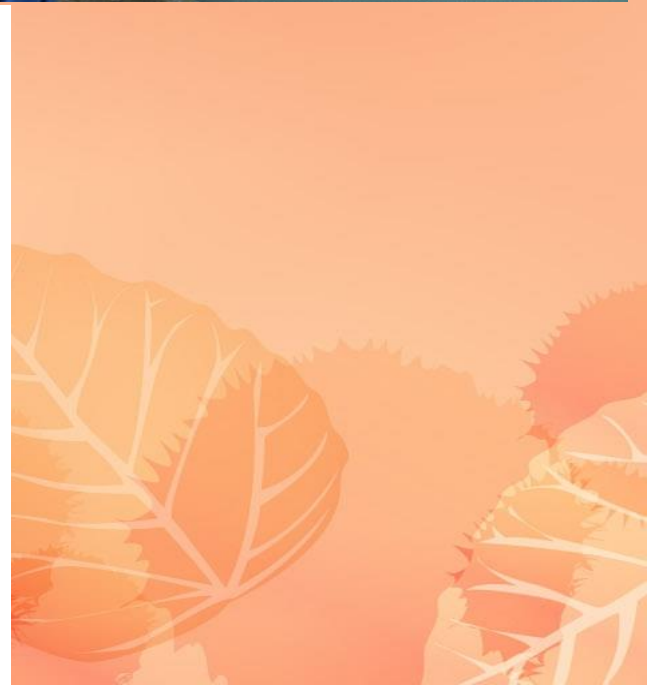
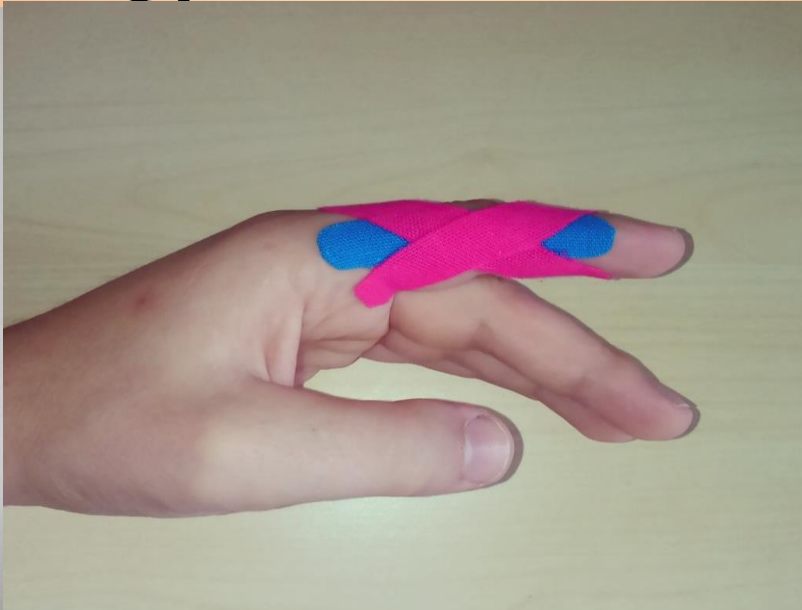
# КОНТРОЛЬ ДИХАННЯ - КООРДИНОВАНА РОБОТА ДІАФРАГМИ



# ТЕЙПУВАННЯ ДІАФРАГМИ



# Тейпування рук







**ДЯКУЮ ЗА УВАГУ!**