



Бюджетное учреждение Омской области  
"Комплексный центр  
социального обслуживания населения  
"Надежда" Тарского района"

СОЦИАЛЬНАЯ СЛУЖБА  
"ДОМАШНИЙ МИКРОРЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ  
ЦЕНТР"



*Методические рекомендации  
для родителей и специалистов, работающих  
с семьями, воспитывающими  
детей-инвалидов и детей с ОВЗ*

**Массаж для детей-инвалидов и  
детей с ОВЗ**

г. Тара, 2023

## 1 Методика выполнения массажа

Массаж — это комплекс научно обоснованных и практически проверенных приемов механического воздействия с помощью рук или массажных аппаратов на ткани организма человека с целью укрепления и восстановления здоровья.



Массаж является одним из немногих физических методов, который возник много веков назад и востребован в наше время в качестве средства гигиенического, лечебно-профилактического, спортивного и физкультурно - оздоровительного, а также для поддержания и восстановления общей и специальной психической и физической работоспособности человека. Массажные манипуляции с точки зрения физиологии можно рассматривать как физические раздражители,

действующие на органы человека с большим рецептивным полем.

Во время сеанса обстановка должна располагать к расслаблению, процедуру лучше проводить в полной тишине или включить негромкую расслабляющую музыку.

Для облегчения скольжения используют любое массажное средство: вазелиновое масло, специальные массажные масла, которые должны наноситься на чистое тело. Сеанс должен проводиться в такой обстановке, которая способствует лучшему расслаблению мышц, пациент должен принять такое положение тела, которое позволяет максимально расслабиться.



Массажист перед проведением процедуры должен вымыть руки. Начальные массирующие движения должны быть медленными и плавными, постепенно интенсивность воздействия усиливается,

но должна сохраняться ритмичность движений. Подобные движения разогревают мышечные ткани, расслабляют зажатые мышцы и снимают напряжение.

Заканчивается сеанс легким успокаивающими движениями. Основные массажные движения должны быть направлены от периферии к центру по ходу кровеносных и лимфатических сосудов.

Первая процедура не должна длиться более 15 минут, продолжительность последующих процедур – 30 - 40 минут в зависимости от площади проведения массажа. Количество процедур – не более 10 – 15, которые проводят ежедневно или через день.

### **Ручной массаж.**

Наибольшее распространение получил классический массаж. Его основными приемами являются поглаживание, растирание, разминание и вибрация.

Поглаживание - прием, которым начинают и заканчивают процедуру. Оно может быть плоскостным и обхватывающим, а в зависимости от степени давления на тело - поверхностным (щадящий прием) или глубоким (более интенсивный прием). Поверхностное поглаживание применяют для снижения повышенного тонуса мышц, нервной возбудимости, улучшения лимфо- и кровообращения. Глубокое поглаживание используют после снятия гипсовой повязки, при ограничении или отсутствии движений в суставах.

Растирание заключается в смещении или растяжении кожи вместе с подлежащими тканями в различных направлениях. Прием способствует

растяжению спаек, рубцов, рассасыванию и удалению отложений в тканях, благоприятно действует при невритах, невралгиях, повреждениях суставов.

Разминание - прием, при котором воздействие на ткани должно быть совершенно безболезненным, но в достаточной степени глубоким, чтобы повысить тонус мышц, усилить их сократительную способность, значительно улучшить кровообращение.

Вибрация - наиболее сложный прием массажа. Движения, передаваемые при вибрации, распространяются за пределы массируемой области. Различают непрерывистую и прерывистую вибрацию. Прием активизирует кровообращение, восстановительные процессы в тканях, стимулирует обмен веществ, оказывает болеутоляющее действие.

Каждый основной классический прием имеет свои вспомогательные - дополнительные, специфика которых обусловлена анатомическими особенностями и функциональным состоянием тканей массируемой области. Так, вспомогательными приемами при разминании являются, в частности, сдвигание и растяжение, применяемое при рубцах спайках, мышечных контрактурах (ограничении или отсутствии движений вследствие постоянного сокращения мышцы или группы мышц). Прием выполняют большими пальцами, которые располагают по бокам рубца и растягивают его в противоположные стороны. Сочетание основных и вспомогательных приемов классического массажа позволяет достичь наибольшего терапевтического эффекта.

## **2 Алгоритм работы медицинского брата (сестры) с "особенным" ребенком и виды применяемого массажа**

1. Первое с чего начинается работа с семьей, воспитывающей детей инвалидов с тяжелыми множественными нарушениями в развитии и имеющих ограниченность в мобильности, это знакомство с родителями и ребенком. Нужно сразу расположить к себе ребенка, чтобы он не боялся последующих выполняемых манипуляций с его телом.

2. Беседа с родителями ребенка для выяснения анамнеза (истории) развития ребенка. Медицинский брат (сестра) по массажу задает родителям определенный перечень вопросов, из ответов на которые получает информацию о диагнозе, сроках постановки диагноза, перенесенных операциях у ребенка (если такие имеются) и т.д. Также происходит ознакомление с медицинскими назначениями, противопоказаниями и аллергическими реакциями. Перечень распространенных вопросов, задаваемых родителям ребенка-инвалида:

- 1) Какой у вас официальный диагноз?
- 2) Во сколько лет ребенку поставили этот диагноз?
- 3) Какие были предпосылки к появлению диагноза?
- 4) Где и когда проходили ранее реабилитацию? Какие услуги вам оказывали?

5) Было ли медицинское вмешательство у ребенка? Если да, то, сколько лет назад и где проводилась операция?

6) Выполняются ли какие-либо упражнения самостоятельно в домашних условиях?

7) Какие имеются хронические заболевания, кроме основного диагноза

8) Имеются ли какие-либо аллергические реакции и противопоказания у ребенка.

Это самый базовый список вопросов, которые в обязательном порядке необходимо задать родителям. Делается это для того, чтобы специалист мог правильно применить технику массажа, оборудование и силу применения во время сеанса массажа для недопущения каких-либо последствий и осложнений после медицинского вмешательства.

3. После выяснения анамнеза, медицинский брат (сестра) по массажу должен узнать как у самого ребенка, так и у его родителей зону беспокойства, то есть в какой области чаще всего ребенок испытывает болевые ощущения, на что нужно обратить внимание в ходе сеанса массажа. После определения зоны актуального воздействия, в зависимости от формы двигательных нарушений и с учетом состояния больного ребенка, подбирается вид массажа, техника, продолжительность и интенсивность сеанса. С помощью специальных техник массажа можно влиять не только на опорно-двигательный аппарат "особенного" ребенка, но и на функциональную активность всех органов и систем организма.

4. Следующий шаг – это подготовка рабочего места. Медбрат (сестра) по массажу приезжает в семью со своим оборудованием и кушеткой для массажа. Подготовка рабочего места начинается с двукратной обработки кушетки антисептиком с последующим протиранием бактерицидными салфетками. Далее идет мытье рук и обработка их бактерицидными салфетками, после просушивания наносится крем гидрофобного действия. Внешний вид сотрудника должен соответствовать общепринятым нормам и правилам, работа возможна только в специализированной одежде.



5. Проведение сеанса массажа ребенку-инвалиду. Первое на что мы обращаем внимание это отсутствие противопоказаний к массажу. Для этого медбрат (сестра) получает от родителей медицинскую справку о том, что ребенку не противопоказаны сеансы массажа. После этих вводных организационных моментов специалист приступает к работе. В работе важен дифференцированный подход

к каждому ребенку, с учетом истинного функционального состояния организма. В работе с детьми применяются следующие методики:

Ручной массаж с элементами ЛФК;

Соединительно-тканый массаж с элементами ЛФК;

Массаж тонизирующей направленности;

Массаж с применением расслабляющих точек;

“Щадящая” методика (на грани болевого порога);

Массаж с элементами мануальной терапии;

Массаж на физиоаппарате "Биоэнергомассажер" с применением энергетического бальзама и обертывания;

Для снятия гипертонуса и контрактуры суставов у детей с диагнозом детский церебральный паралич (далее – ДЦП) медбратом (сестрой) по массажу применяется ручной массаж с элементами ЛФК или общий массаж релаксирующей направленности с применением расслабляющих точек. Подобные методики способствуют улучшению состояния мышечного тонуса и двигательной активности. Используются техники чаще всего для деток с низким уровнем физического развития.

Для детей со слабым мышечным тонусом (диагноз ДЦП) используется общий массаж тонизирующей направленности, который улучшает общее состояние ребенка, укрепляет мышечный корсет и способствует стимуляции активности. Данный массаж рекомендуется комбинировать с массажем на физиоаппарате "Биоэнергомассажер".

Соединительно-тканый массаж с элементами ЛФК применяется для детей с судорожной готовностью. Делается это для предотвращения эпилептического приступа. Как правило, используется данный массаж для детей с тяжелыми множественными нарушениями в развитии.

"Щадящая" методика (на грани болевого порога) применяется при сочетании у ребенка диагноза ДЦП и эпилепсии (при наличии медицинской справки от врача о показаниях к массажу), а также при сильной гипотонии.

В этой технике используются нежные поглаживания, чтобы не вызвать сильную реакцию и возбуждение у организма, не спровоцировать приступ эпилепсии. Медбрат (сестра) может практиковать данный вид массажа при тяжелых заболеваниях у клиента. Массаж с элементами мануальной терапии используется среди детей инвалидов, у которых имеются незначительные смещения позвонков относительно друг друга или были раньше травмы позвоночника. Как правило, такие проблемы встречаются у "особенных" деток школьного возраста. Ведь им нужно больше времени на выполнение заданий и домашней работы, в связи с этим они дольше находятся в сидячем неправильном положении из-за чего, и происходит нарушение осанки.

Последний вид массажа – это массаж с использованием физиоаппарата "Биоэнергомассажер" с применением энергетического бальзама и обертывания. Применяется он для стимуляции ослабленных мышц и улучшения общего состояния

организма. Противопоказания для работы на приборе "Биоэнергомассажер" (БЭМ): наличие в организме имплантов, кардиостимуляторов, металлических конструкций, а также наличие у ребенка эпилепсии и нарушений целостности кожного покрова. При работе с БЭМ необходимо устанавливать минимальное значение подачи импульсов (6 – 12) на 20 минут, определяя щадящий режим. По окончании сеанса нужно нанести на участок воздействия биоэнергетический бальзам и пленку для обертывания, с целью закрепления лечебного эффекта. Массаж с использованием физиоаппарата "Биоэнергомассажер" следует чередовать с ручным массажем, чтобы не оказывать сильную нагрузку на организм ребенка, так как аппарат нацелен на работу с телом ребенка энергетическими импульсами через биологически активные точки.

6. По окончании сеанса массажа проводится вновь двукратная обработка массажной кушетки антисептиком с последующим протираaniem бактерицидными салфетками.

## **Список литературы**

1. Васичкин В. И. Пособие по сегментарному массажу
2. А. А. Бирюков. Лечебный массаж
3. Танушри Поддер. Массаж
4. Тревор Уэстон. Анатомический атлас