

Общество с ограниченной ответственностью  
**«ЕДИНЫЙ ЦЕНТР ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО  
ОБРАЗОВАНИЯ»**



**УТВЕРЖДАЮ:**

Генеральный директор

ООО «ЕЦ ДПО»

А.Д. Симонова

«25» сентября 2019г.



**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА**  
Повышения квалификации  
**«Кинезиологическое тейпирование в логопедии»**  
(72 часа)

**г. Москва**



## СОДЕРЖАНИЕ

<b>1. Общая характеристика программы .....</b>	<b>3</b>
1.1 Актуальность программы.....	3
1.2 Цель реализации программы .....	3
1.3 Категория слушателей по программе.....	3
1.4 Срок обучения по программе.....	3
1.5 Форма обучения по программе.....	3
1.6 Выдаваемый документ.....	3
<b>2. Планируемые результаты обучения при реализации программы..</b>	<b>4</b>
<b>3. Содержание программы.....</b>	<b>5</b>
3.1 Учебный план .....	5
3.2 Планируемый календарный учебный график.....	6
<b>4. Структура программы .....</b>	<b>7</b>
<b>5. Аттестация и оценочные материалы.....</b>	<b>9</b>
<b>6. Организационно-педагогические условия реализации программы .....</b>	<b>13</b>
<b>Список литературы.....</b>	<b>14</b>

## **1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ**

### **1.1. Актуальность реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации**

Дополнительная образовательная программа профессиональной переподготовки «Кинезиологическое тейпирование в логопедии» предназначена для совершенствования у слушателей профессиональных компетенций, необходимых для профессиональной деятельности в области логопедии.

Программа составлена с учетом профессиональных стандартов, квалификационных требований, необходимых для исполнения должностных обязанностей, которые устанавливаются в соответствии с федеральными законами и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации.

**1.2 Цель реализации программы** - совершенствование имеющихся компетенций для повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации, совершенствование знаний, умений и навыков по применению кинезиологического тейпирования при заболеваниях и/или травмах центральной и/или периферической нервной системы.

**1.3 Категория слушателей:** лица, имеющие высшее профессиональное образование по специальностям: «Лечебное дело», «Педиатрия», «Акушерство и гинекология», «ЛФК и спортивная медицина», «Неврология», «Травматология и ортопедия», «Физическая культура», «Адаптивная физическая культура», «Физическая реабилитация».

**1.4 Срок обучения:** 72 академических часа. Не более 8 часов в день

**1.5 Форма обучения:** очная, очно-заочная, с применением дистанционных образовательных технологий

**1.6 Выдаваемый документ:** по завершении обучения слушатель, освоивший дополнительную профессиональную программу и успешно прошедший итоговую аттестацию, получает диплом о профессиональной переподготовке установленного образца в соответствии со ст. 60 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».

## **2. Планируемые результаты обучения при реализации программы** **Профессиональные компетенции, приобретаемые в результате обучения:**

По окончании курса слушатель должен обладать следующими компетенциями:

- практические навыки и умения по вопросам применения методики кинезиологического тейпирования в клинической практике;

- усвоение и закрепление на практике профессиональных знаний, умений и навыков, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций по вопросам применения методики кинезиологического тейпирования в клинической практике при оказании помощи пациентам с поражением (заболеваниями и/или травмами) центральной нервной системы и органов чувств, а также периферической нервной системы в процессе консервативного лечения и после оперативного нейрохирургического лечения на этапах оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации в условиях различных медицинских лечебно-профилактических учреждений (стационар, амбулаторий, санаторий).

**Знать:**

- Основные неврологические синдромы свидетельствующие о поражении структур центральной и периферической нервной системы.
- Особенности оценки неврологического дефицита: оценка уровня сознания, высших мозговых функций, эмоционально-волевой сферы, речевой функции, глотания, мышечной силы, мышечного тонуса; объема активных и пассивных движений, управления двигательной функции, праксиса, тазовых функций, трофического обеспечения выполнения общих и специальных двигательных тестов.
- Методы определения (в том числе инструментальные) функционального класса степени нарушения отдельных параметров неврологического статуса;
- Базовые теоретические основы метода кинезиологического тейпирования;
- Практические основы использования в клинической работе кинезиологического тейпирования;
- Анатомические особенности применяемых на практике техник кинезиологического тейпирования;
- Клинические особенности применяемых техник кинезиологического тейпирования в клинической практике;
- Определение показаний и противопоказаний к применению тех или иных техник кинезиологического тейпирования;
- Виды аппликаций кинезиотейпов, правила проведения кинезиологического тейпирования;
- Техники кинезиологического тейпирования;
- Показания и противопоказания к кинезиологическому тейпированию.

**Уметь:**

- Оценивать показания и противопоказания к кинезиологическому тейпированию;
- Составлять рецептуру техники кинезиологического тейпирования при различных формах патологии и функциональных дефицитах;
- Применять на практике различные техники кинезиологического тейпирования;
- Применять кинезиологическое тейпирование при профилактике травм мышечного и суставно-связочного аппарата у лиц занимающихся спортивной деятельностью, либо испытывающих чрезмерные физические и профессиональные нагрузки;
- Применять на практике методики и техники кинезиологического тейпирования по показаниям при различных заболеваниях опорно-двигательного аппарата, заболеваниях и травмах центральной и периферической нервной системы, а также при других профилях патологии;

### 3. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

#### 3.1. Учебный план

Учебный план определяет перечень, трудоёмкость и последовательность модулей и форму аттестации.

№	Наименование разделов	Всего Часов	В том числе	
			Л	ПЗ
1.	История развития кинезиотейпирования в России и мире.	10	8	2
2.	Мышечно-фасциальная система. Воздействие кинезиотейпирования на организм человека.	10	8	2
3.	Строение кинезиотейпа.	10	8	2
4.	Классификация кинезиотейпов. Подбор цветов кинезиотейпов.	10	8	2
5.	Техника наложения аппликации. Основные ошибки в кинезиотейпировании.	10	8	2
6.	Корректирующие техники кинезиотейпирования в логопедии.	20	10	10
Итоговая аттестация: экзамен		2		2
<b>ИТОГО ЧАСОВ</b>		<b>72</b>	<b>50</b>	<b>22</b>

**Л – Лекции**

**ПЗ – Практические занятия**

### 3.2. Календарный учебный график

Срок обучения по программе «Кинезиологическое тейпирование в логопедии» составляет 72 академических часа по 8 часов в день, не более 40 часов в неделю.

Периоды освоения/ дней	Виды УД	Разделы	Часы
2	Л+ПЗ	Тема 1	10 часов
2	Л+ПЗ	Тема 2	10 часов
2	Л+ПЗ	Тема 3	10 часов
2	Л+ПЗ	Тема 3	10 часов
2	Л+ПЗ	Тема 5	10 часов
3	Л+ПЗ	Тема 6	20 часов
1	Итоговая аттестация		2 часа
	ИТОГО		<b>72</b>

## 4. Структура программы

### 1. История развития кинезиотейпирования в России и мире.

История появления тейпирования. Метод мышечного кинезиотейпирования. Кензо Казе. Кинезиотейпы. Появление тейпирования в России. Международная ассоциация кинезиотейпирования.

### 2. Мышечно-фасциальная система. Воздействие кинезиотейпирования на организм человека.

Анатомические основы и принципы кинезиологического тейпирования. Кинезиотейпирование мышц плечевого пояса и верхних конечностей. Показания и противопоказания. Техники выполнения аппликаций. Кинезиотейпирование мышц туловища и нижних конечностей. Показания и противопоказания. Техники выполнения аппликаций. ЛФК и кинезиотейпирование в ортопедии и травматологии.

### 3. Строение кинезиотейпа.

Что такое кинезиологический тейп. Отличительные особенности, эластичность. Размещение тейпа.

### 4. Классификация кинезиотейпов. Подбор цветов кинезиотейпов.

Кинезиотейпирование, как метод немедикаментозного лечения. Вопросы терминологии. Цвет тейпа, структура, механизм действия.

### 5. Техника наложения аппликации. Основные ошибки в кинезиотейпировании.

Показания и противопоказания, а также частные техники кинезиологического тейпирования при различных заболеваниях в

повседневной клинической практике, в т.ч. в неврологии, ортопедии и травматологии, пульмонологии, гастроэнтерологии, челюстно-лицевой хирургии и т.д. Комбинированное применение кинезиологического тейпирования в сочетании с лечебной физкультурой и другими немедикаментозными методиками реабилитации (физиотерапия, массаж, мануальная терапия и др.). Кинезиотейпирование с позиций доказательной медицины. Показания и противопоказания к кинезиологическому тейпированию. Правила выполнения аппликации, техники кинезиотейпирования. Общие принципы наложения кинезиотейпа.

#### **6.Корригирующие техники кинезиотейпирования в логопедии.**

Кинезиологическое тейпирование в логопедии. Лимфотейпинг. Частные техники кинезиологического тейпирования, кинезиотейпирование в неврологии . Комбинирование кинезиотейпирования с другими реабилитационными методиками

### **5. АТТЕСТАЦИЯ И ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ**

Программа обучения завершается итоговой аттестацией в форме *тестирования*.

Цель итоговой аттестации – проверка усвоенных в процессе обучения знаний, умений, навыков и профессиональных компетенций в рамках программы «**Кинезиологическое тейпирование в логопедии**»

К итоговой аттестации допускается слушатель, не имеющий задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план по программе

#### **Итоговое тестирование по программе повышения квалификации «Кинезиологическое тейпирование в логопедии»**

#### **1. ОСНОВАТЕЛЕМ МЕТОДИКИ КИНЕЗИОТЕЙПИРОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) Афанасий Чоговадзе
- 2) Томико Токамура
- 3) Кензо Касе
- 4) Аскольд Ротшильд
- 5) Синко Окинава

**Ответ: 3**

#### **2. МЕТОДИКА КИНЕЗИОТЕЙПИРОВАНИЯ БЫЛА СОЗДАНА В**

- 1) 1979 году
- 2) 1985 году
- 3) 1976 году
- 4) 1995 году
- 5) 2003 году

**Ответ: 1**

**3. МЕЖДУНАРОДНОЕ ПРИЗНАНИЕ МЕТОДИКА КИНЕЗИОТЕЙПИРОВАНИЯ ПОЛУЧИЛА В 1988 ГОДУ НА ОЛИМПИЙСКИХ ИГРАХ В**

- 1) Сеуле
- 2) Барнауле
- 3) Москве
- 4) Амстердаме
- 5) Курске

**Ответ: 1**

**4. ОСНОВНЫМИ ЦВЕТАМИ ОРИГИНАЛЬНЫХ КИНЕЗИОТЕЙПОВ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) белый
- 2) розовый
- 3) бежевый
- 4) голубой
- 5) зеленый

**Ответ: 1,2,3,4**

**5. КИНЕЗИОТЕЙП - ЭТО**

- 1) эластичная лента
- 2) метод лечебной физкультуры
- 3) название препарата
- 4) участок аппликации
- 5) составная часть системы реабилитации позвоночника

**Ответ: 1**

**6. КИНЕЗИОТЕЙП ИЗГОТОВЛЕН ИЗ 100%**

- 1) хлопка
- 2) полиуретана
- 3) эластополимера

- 4) шелка
- 5) целлюлозы

**Ответ: 1**

**7. В СОСТАВ КИНЕЗИОТЕЙПА ВКЛЮЧЕНЫ ВОЛОКНА  
ЭЛАСТИЧЕСКОГО  
ПОЛИМЕРА**

- 1) нейлона
- 2) латекса
- 3) этилгидрата
- 4) спантекса
- 5) гидросорбита

**Ответ: 4**

**8. КИНЕЗИОТЕЙП, ПРИ ЕГО ПРОИЗВОДСТВЕ, НАНОСИТСЯ НА**

- 1) бумажную основу
- 2) лист картона
- 3) пластиковое основание
- 4) фольгу
- 5) целлофан

**Ответ: 1**

**9. АППЛИКАЦИЯ КИНЕЗИОТЕЙПА МОЖЕТ НАХОДИТЬСЯ НА  
КОЖЕ  
ПАЦИЕНТА**

- 1) от 1 до 3 суток
- 2) от 5 до 7 суток
- 3) от 2 до 5 суток
- 4) от 2 до 3 суток
- 5) от 4 до 5 суток

**Ответ: 4**

**10. СУЩЕСТВУЮТ РУЛОНЫ ОРИГИНАЛЬНЫХ КИНЕЗИОТЕЙПОВ  
ШИРИНОЙ**

- 1) 1,0 см
- 2) 2,5 см
- 3) 5,0 см
- 4) 7,5 см
- 5) 9,5 см

**Ответ: 2,3, 4**

**11. КОЛИЧЕСТВО ВИДОВ СТЕПЕНЕЙ НАТЯЖЕНИЯ В КЛАССИЧЕСКОМ КИНЕЗИОТЕЙПИРОВАНИИ СОСТАВЛЯЕТ**

- 1) 5
- 2) 7
- 3) 3
- 4) 6

**5) Ответ: 1**

**12. ВИДАМИ АППЛИКАЦИИ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) I-образная полоска
- 2) M-образная полоска
- 3) Z-образная полоска
- 4) T-образная полоска
- 5) Y-образная полоска

**Ответ: 1, 5**

**13. ОСЯМ ТЕЛА СООТВЕТСТВУЮТ ПЛОСКОСТИ**

- 1) фронтальная
- 2) сагиттальная
- 3) дорзальная
- 4) двуосная
- 5) горизонтальная

**Ответ: 1,2,5**

**14. ПРОКСИМАЛЬНЫЙ ОТДЕЛ КОНЕЧНОСТИ — ЭТО ОТДЕЛ, ЛЕЖАЩИЙ**

- 1) дальше от туловища
- 2) кнутри от туловища
- 3) ближе к туловищу
- 4) сверху от туловища
- 5) снизу от туловища

**Ответ:3**

**15. ДИСТАЛЬНЫЙ ОТДЕЛ КОНЕЧНОСТИ — ЭТО ОТДЕЛ, ЛЕЖАЩИЙ**

- 1) кнутри от туловища
- 2) ближе к туловищу

- 3) снизу от туловища
- 4) сверху от туловища
- 5) дальше от туловища

**Ответ: 5**

**16. ЯКОРЬ – ЭТО УЧАСТОК АППЛИКАЦИИ, КОТОРЫЙ НАНОСИТСЯ ВСЕГДА**

- 1) вторым
- 2) последним
- 3) первым
- 4) с 0% натяжения
- 5) посередине

**Ответ: 4**

**17. ПО ПРАВИЛАМ МЕТОДИКИ ВЫДЕЛЯЮТ ДВА ВИДА МЫШЕЧНОГО КИНЕЗИОТЕЙПИРОВАНИЯ:**

- 1) ингибция и стагнация
- 2) стагнация и осцилляция
- 3) ингибция и десенсбилизация
- 4) десенсбилизация и стагнация
- 5) ингибция и фацiliation

**Ответ: 5**

**18. ОСНОВАНИЕ/ ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ ЗОНА ТЕЙПА – УЧАСТОК АППЛИКАЦИИ МЕЖДУ**

- 1) якорем и концом полоски
- 2) концами полоски
- 3) мышцей и сухожилием
- 4) мышцей и суставом
- 5) мышцей и костью

**Ответ: 1**

**19. НАТЯЖЕНИЕ PAPER OFF – ЭТО НАТЯЖЕНИЕ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ ЗОНЫ НА**

- 1) 12-35%
- 2) 10-15%

- 3) 25-50%
- 4) 50-75%
- 5) 0-5%

**Ответ: 2**

## **20. КОНВОЛЮЦИИ – ЭТО**

- 1) часть системы эмбриогенеза
- 2) характерное волнообразное приподнимание аппликации
- 3) характерное волнообразное приподнимание связки
- 4) характерное волнообразное приподнимание якоря аппликации
- 5) характерное волнообразное приподнимание конца аппликации

**Ответ: 2**

### **Оценивание итоговой аттестации:**

Итоговая аттестация оценивается по пятибалльной системе:

<b>Оценка</b>	<b>% верных ответов</b>
«5» - отлично	84-100
«4» - хорошо	64-83
«3» - удовлетворительно	47-63
«2» - неудовлетворительно	0-46

Оценка «отлично» ставится если слушатель знает учебный и нормативный материал, умеет свободно выполнять задания, предусмотренные программой. Отличная оценка выставляется слушателю, усвоившему взаимосвязь основных понятий курса, их значение для приобретаемой профессии, проявившему способности в понимании, изложении и использовании учебного материала, знающему точки зрения различных авторов и умеющему их анализировать.

Оценка «хорошо» выставляется слушателю, показавшему полное знание учебного материала, успешно выполняющему предусмотренные в программе задания, демонстрирующему систематический характер знаний по курсу и способный к их самостоятельному пополнению и обновлению в ходе своей профессиональной деятельности.

Оценка «удовлетворительно» выставляется слушателю, показавшему знание основного учебного материала в объеме, необходимом для предстоящей работе по профессии, справляющемуся с выполнением заданий, предусмотренных программой. Как правило оценка «удовлетворительно» выставляется слушателю, допустившему погрешности при выполнении экзаменационных заданий, не носящие принципиального характера.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется слушателю, показавшему пробелы в знаниях основного учебного материала, допускающему

принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий, слушатель не может приступить к профессиональной деятельности и направляется на передачу итоговой аттестации.

## **6. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ**

Обучение проводится в соответствии с условиями, отражающими специфику организационных действий и педагогических условий, направленных на достижение целей дополнительной профессиональной программы и планируемых результатов обучения.

### **Учебно-методическое обеспечение**

В случае необходимости слушателям возможно обеспечение доступа к ресурсам электронных библиотек.

### **Требования к квалификации преподавателей**

Высшее профессиональное образование по направлению подготовки, соответствующей преподаваемому предмету, без предъявления требований к стажу работы, либо высшее профессиональное образование или среднее профессиональное образование и дополнительное профессиональное образование по направлению деятельности в образовательном учреждении, стаж работы в отрасли не менее 3-х лет.

### **Материально-техническое обеспечение**

Обучение в очной и очно-заочной форме подготовки по программе проходит в учебных аудиториях ООО «ЕЦ ДПО», оборудованных всем необходимым для организации учебного процесса инвентарем:

- учебной мебелью;
- компьютерами;
- мультимедийным проектором;
- флипчартами

## **СПИСОК РЕКОМЕНДУЕМОЙ ЛИТЕРАТУРЫ**

1. Яковлев, А.А. Кинезиологическое тейпирование. Атлас кинезиотейпинга / А.А. Яковлев, М.В. Яковлева. – Издательские решения, 2018. – 290 с.
2. Крючок, В.Г. Применение оригинального кинезиотейпирования при травмах и заболеваниях. Инструкция по применению / В.Г. Крючок, А.П. Сиваков, С.С. Василевский, Л.Ф. Можейко и др., Применение оригинального кинезиотейпирования при травмах и заболеваниях. Инструкция по применению. МЗ Республика Беларусь, - Минск, 2015 г.
3. Пяйнаппел Г., Петер К., Руководство по медицинскому тейпингу. Verhaag печати из Нидерландов, 2017 г.

4. Касаткин, М. С. Клиническое руководство по кинезиологическому тейпированию / М. С. Касаткин, Е. Е. Ачкасова. – Клиническое руководство по кинезиологическому тейпированию. – Москва, 2017. – 336 с.
5. Киселев, Д.А. Кинезиотейпинг в лечебной практике неврологии и ортопедии / Д.А. Киселев. – Санкт-Петербург, 2015 г. – 159 с.