

ОГЛАВЛЕНИЕ

Благодарности	9
Предисловие	10
История Джозефа Пилатеса	12
Анатомия костной и мышечной системы	16
Указатель упражнений	18
ГЛАВА 1. ЧТО ТАКОЕ ПРАВИЛЬНАЯ ОСАНКА И КАК ЕЕ ДОСТИЧЬ	21
ВВЕДЕНИЕ	21
КАКИМ ОБРАЗОМ ЧЕЛОВЕК СОХРАНЯЕТ ВЕРТИКАЛЬНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ	23
ОСНОВНЫЕ МЕХАНИЗМЫ ПОДДЕРЖАНИЯ ВЕРТИКАЛЬНОГО ПОЛОЖЕНИЯ ТЕЛА	25
ПРИЕМЫ НАБЛЮДЕНИЯ И ОЦЕНКИ ПОЗ И ОСАНКИ	33
ГЛАВА 2. НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ И РАССТРОЙСТВА	96
РАССТРОЙСТВА ПИЩЕВОГО ПОВЕДЕНИЯ	97
ОЖИРЕНИЕ	98
СИНДРОМ ХРОНИЧЕСКОЙ УСТАЛОСТИ	100
ЭПИЛЕПСИЯ	101
РАССЕЯННЫЙ СКЛЕРОЗ	104
БОЛЕЗНЬ ПАРКИНСОНА	106
САХАРНЫЙ ДИАБЕТ	107
ЗАБОЛЕВАНИЯ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ	113
ОСТЕОПОРОЗ	115
ОСТЕОАРТРИТ	117
РЕВМАТОИДНЫЙ АРТРИТ	122
ПСОРИАТИЧЕСКИЙ АРТРИТ	125
ПОДАГРА	125
АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПЕРТОНИЯ	126
ИШЕМИЧЕСКАЯ БОЛЕЗНЬ СЕРДЦА (СТЕНОКАРДИЯ)	129
СОСУДИСТЫЕ ПОРАЖЕНИЯ ГОЛОВНОГО МОЗГА	130
ХРОНИЧЕСКОЕ ОБСТРУКТИВНОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ ЛЕГКИХ	131

БРОНХИАЛЬНАЯ АСТМА	133
ЗАБОЛЕВАНИЯ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА	134
БОЛИ В ШЕЕ, ПЛЕЧАХ И РУКАХ	137
РАССТРОЙСТВА ФУНКЦИИ ПОЗВОНОЧНИКА И МЫШЦ СПИНЫ	142
РАССТРОЙСТВА ФУНКЦИИ ТАЗОБЕДРЕННЫХ СУСТАВОВ	147
РАССТРОЙСТВА ФУНКЦИИ КОЛЕННЫХ СУСТАВОВ	149
РАССТРОЙСТВА ФУНКЦИИ ГОЛЕНЕЙ И ПАДДЕЛКОМЫ	150
РАССТРОЙСТВА ФУНКЦИИ ГОЛЕНОСТОПНЫХ СУСТАВОВ И СТОП	151
ГЛАВА 3. ОБЗОР АНАТОМИИ ТУЛОВИЩА И НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ	156
ГРУДНАЯ КЛЕТКА	156
ПОЗВОНОЧНИК	161
ТАЗОВЫЙ ПОЯС	165
ТАЗОБЕДРЕННЫЙ СУСТАВ	170
КОЛЕННЫЙ СУСТАВ	178
ГОЛЕНОСТОПНЫЙ СУСТАВ И СТОПА	181
ГЛАВА 4. УПРАЖНЕНИЯ ДЛЯ ПОВЫШЕНИЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДВИЖЕНИЯ ТУЛОВИЩА И ЕГО СТАБИЛЬНОСТИ	187
ПРАВИЛЬНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ ТЕЛА В ПОКОЕ	187
ПРЕДВАРИТЕЛЬНАЯ ПОДГОТОВКА	205
ОСНОВНЫЕ УПРАЖНЕНИЯ ДЛЯ УКРЕПЛЕНИЯ МЫШЦ ТУЛОВИЩА	210
ГЛАВА 5. ОБЗОР АНАТОМИИ ВЕРХНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ	338
ПЛЕЧЕВОЙ ПОЯС	338
ЛОКТЕВОЙ СУСТАВ	343
ЛУЧЕЗАПЯСТНЫЙ СУСТАВ	346
ГЛАВА 6. УПРАЖНЕНИЯ НА РАСТЯГИВАНИЕ И КОМПЛЕКСНУЮ МОБИЛИЗАЦИЮ СУСТАВОВ ВЕРХНЕЙ ЧАСТИ ТЕЛА	350
ПЕРЕЧЕНЬ УПРАЖНЕНИЙ	350
РАСТЯГИВАНИЕ, МОБИЛИЗАЦИЯ СУСТАВОВ И УПРАЖНЕНИЯ ДЛЯ УЛУЧШЕНИЯ КООРДИНАЦИИ ДВИЖЕНИЙ, ПОДВИЖНОСТИ И СИЛЫ СТОП	407
ГЛАВА 7. ПРОЦЕСС ОБУЧЕНИЯ	462
ДЕЙСТВИЯ ТРЕНЕРА ВО ВРЕМЯ ЗАНЯТИЯ	463
РЕКОМЕНДАЦИИ	466
ПУТИ ПОВЫШЕНИЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРЕПОДАВАНИЯ	469

ГЛАВА 8. ЗДОРОВЬЕ И БЕЗОПАСНОСТЬ	472
БЕЗОПАСНОСТЬ В ПРОЦЕССЕ ЗАНЯТИЙ	472
РАБОЧЕЕ ПРОСТРАНСТВО	472
ПРИЛОЖЕНИЕ 1	474
ПРИЛОЖЕНИЕ 2	475
ПРИЛОЖЕНИЕ 3	477
РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ ЖЕЛАЮЩИХ ПОДРОБНЕЕ ОЗНАКОМИТЬСЯ С АНАТОМИЕЙ МЫШЕЧНОЙ И КОСТНО-СУСТАВНОЙ СИСТЕМЫ	477

Все рекомендации и советы, приведенные в главе 8, базируются на принципах, о которых говорится в главе 1. Важно помнить, что эти рекомендации не являются абсолютными правилами, а лишь общими принципами, которые могут быть адаптированы в зависимости от индивидуальных особенностей организма. Рекомендации не должны заменять профессиональную медицинскую консультацию. Всегда обращайтесь к врачу перед началом любых новых физических нагрузок.

ВТОРИЧНЫЙ ЭФФЕКТ ВНУТРЕННИХ МЫШЕК — это явление, при котором мышцы, расположенные глубоко в организме, реагируют на изменения, происходящие на поверхности тела. Например, если вы сидите в неподходящем положении или занимаетесь вредной деятельностью, то внутренние мышцы могут перенести это напряжение и начать работать избыточно. Это может привести к боли в спине, шее, плечах и других частях тела. Вторичный эффект может также возникнуть в результате перенесенного травмы или операции.

ОКСИДИТИРОВАННЫЙ ГИБЕРВИДЖЕН — это состояние, при котором мышцы, находящиеся глубоко в организме, переносят напряжение, вызванное внешними факторами. Например, если вы сидите в неподходящем положении или занимаетесь вредной деятельностью, то внутренние мышцы могут перенести это напряжение и начать работать избыточно. Вторичный эффект может также возникнуть в результате перенесенного травмы или операции.

ВЕЛИЧИНА ОПОРЫ — это важный фактор, влияющий на эффективность упражнений. Увеличение величины опоры (например, путем использования стабилизаторов) может помочь уменьшить нагрузку на мышцы и суставы, особенно если вы занимаетесь в неподходящем положении. Однако, если величина опоры слишком велика, это может привести к перенесению напряжения на другие части тела, что может привести к боли и травмам.

УПРАЖНЕНИЯ ДЛЯ ПОВЫШЕНИЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДВИЖЕНИЯ ТУЛОВИЩА И ЕГО СТАБИЛЬНОСТИ

ПРАВИЛЬНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ ТЕЛА В ПОКОЕ

ПРАВИЛЬНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ ГОЛОВЫ И ШЕЙНОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА

Правильное положение головы и шейного отдела позвоночника в положении стоя и сидя

Вид сбоку

- Естественные изгибы шейного и грудного отдела позвоночника сохранены, голова в равновесии на вершине позвоночника (рис. 4.1).
- Вертикальная ось тела проходит посередине между мечевидными отростками и перед плечевыми суставами.
- Шея выпрямлена, взор направлен прямо вперед.

Вид спереди и сзади

- Голова и шейный отдел позвоночника на одной прямой линии с грудным и поясничным; положение тела симметрично.

Правильное положение головы и шейного отдела позвоночника лежа на спине

Вид сбоку

- Голова свободно лежит на опорной поверхности; естественные изгибы шейного и грудного отдела позвоночника сохранены (рис. 4.2).
- Для предотвращения разгибания шейного отдела позвоночника, который проявляется выступанием подбородка вперед, избыточный грудной кифоз корректируют подходящей опорой.

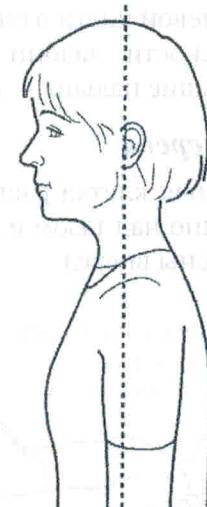


Рис. 4.1. Идеальное положение шеи (Oliver, 1999)

Вид всего тела с головы до ног

- Положение тела симметрично, голова и шейный отдел позвоночника на одной прямой линии с грудным и поясничным.

Общие моменты

Поза должна быть удобной; мышцы шеи расслаблены. Добиться их полного расслабления, необходимого для точности движений, помогает опора (маленькая подушка или круглый валик), не препятствующая выполнению упражнения. Опора должна соответствовать амплитуде движений. Так, неподходящая опора под голову может ограничить диапазон движения позвоночника при переходе от небольшого к полному наклону тела. Опору выбирают индивидуально с учетом подвижности позвоночника и дефектов осанки, коррекции которых добиваются.

ПРАВИЛЬНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ ПЛЕЧЕВОГО ПОЯСА И ЛОПАТОК СТОЯ И СИДЯ

Вид сбоку

- Естественный грудной кифоз сохранен; грудная клетка уравновешена относительно таза и ног (рис. 4.3).
- Вертикальная ось тела проходит перед плечевыми суставами приблизительно через центр акромиального отростка.
- Плечевые суставы в нейтральном положении, верхний и нижний концы плечевой кости в одной вертикальной плоскости, ладони обращены к телу, большие пальцы — вперед.

Вид спереди

- Грудная клетка располагается симметрично над тазом и ногами; плечи обращены вперед.

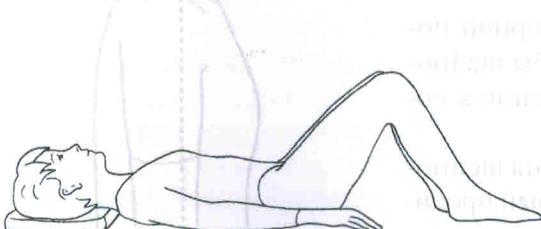


Рис. 4.2. Правильное положение головы и шеи лежа на спине

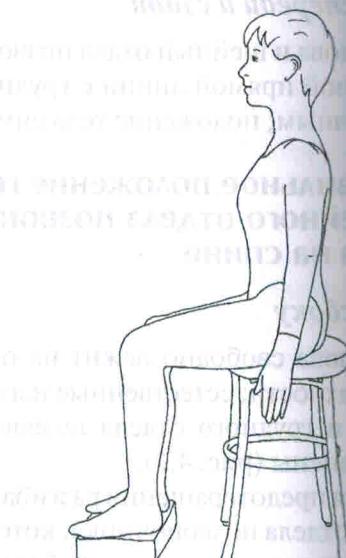


Рис. 4.3. Правильная позиция плечевого сустава в положении сидя

Под сиди

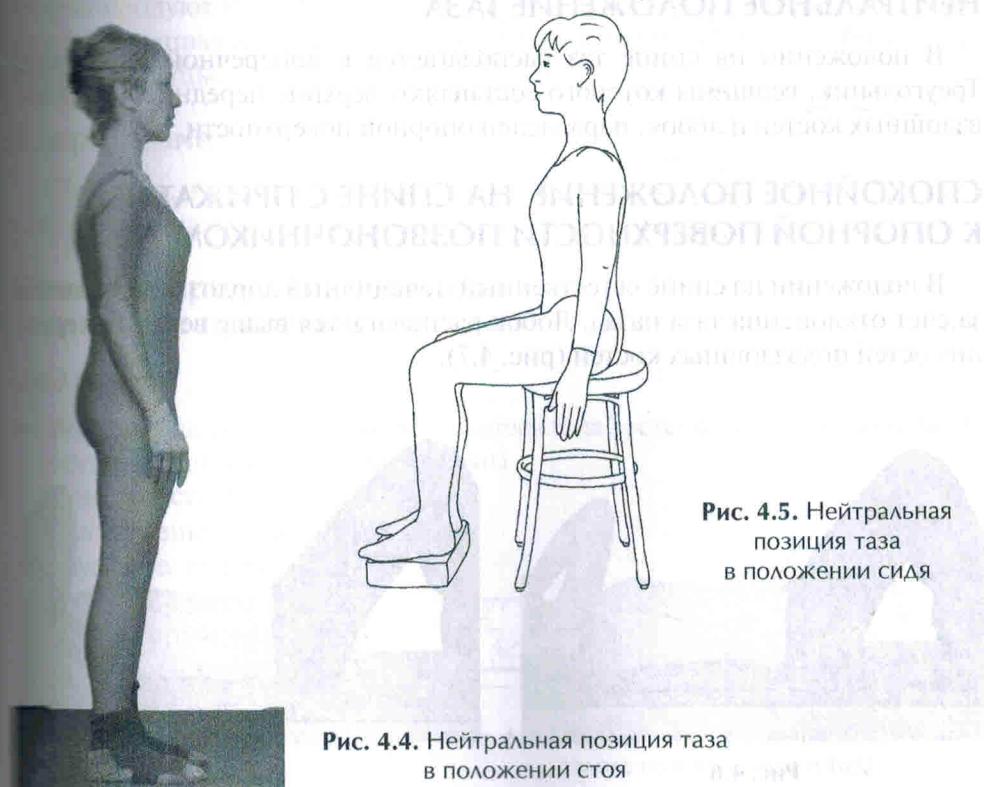
- Лопатки плоско лежат на грудной клетке на уровне II–VII грудных позвонков параллельно позвоночнику, приблизительно в 7,5 см от его средней линии.
- Лопатки, повернутые приблизительно на 30° во фронтальной плоскости, следуют кривизне грудной клетки (Sahrman, 2002).

**НЕЙТРАЛЬНАЯ ПОЗИЦИЯ ПОЗВОНОЧНИКА
В ПОЛОЖЕНИИ СТОЯ, СИДИ И ЛЕЖА НА СПИНЕ**

Положение таза нейтрально; естественные изгибы позвоночника сохранены, но не усилены (рис. 4.4 и 4.5).

Нейтральная позиция позвоночника в положении стоя**Под сбоку**

- Естественные изгибы шейного, грудного и поясничного отдела позвоночника сохранены.



**Рис. 4.4. Нейтральная позиция таза
в положении стоя**

**Рис. 4.5. Нейтральная
позиция таза
в положении сидя**

Нейтральная позиция позвоночника в положении сидя

Вид сбоку

- Естественные изгибы шейного и грудного отдела позвоночника сохранены, поясничный лордоз более сглажен, чем в положении стоя.
- Тяжесть тела равномерно распределена на седалищные бугры.

Нейтральная позиция позвоночника в положении лежа на спине

Вид сбоку

- Естественные изгибы шейного и грудного отдела позвоночника отчетливы, естественный поясничный лордоз несколько меньше, чем в положении стоя (рис. 4.6).
- Судить об истинном положении позвоночника довольно трудно вследствие влияния силы тяжести на окружающие поясничный отдел позвоночника и таз мягкие ткани.

НЕЙТРАЛЬНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ ТАЗА

В положении на спине таз располагается в поперечной плоскости. Треугольник, вершины которого составляют верхние передние ости подвздошных костей и лобок, параллелен опорной поверхности.

СПОКОЙНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ НА СПИНЕ С ПРИЖАТЫМ К ОПОРНОЙ ПОВЕРХНОСТИ ПОЗВОНОЧНИКОМ

В положении на спине естественный поясничный лордоз сглаживается за счет отклонения таза назад. Лобок располагается выше верхних передних ость подвздошных костей (рис. 4.7).

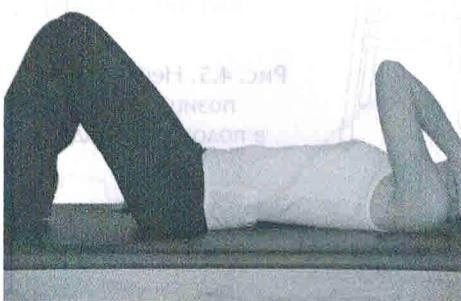


Рис. 4.6

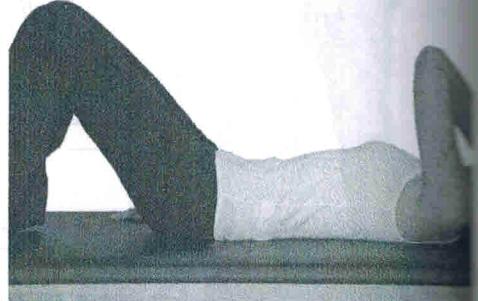


Рис. 4.7

ПОЛОЖЕНИЕ НА СПИНЕ: НЕЙТРАЛЬНАЯ ПОЗИЦИЯ ПОЯСНИЧНОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА И ТАЗА

Положение тела

Лежа на спине с голенями и бедрами, согнутыми приблизительно под углом 90°. Пятыки располагаются по оси тазобедренных суставов. Все естественные изгибы позвоночника сохранены (рис. 4.8).

Общие вопросы

Положение тела должно быть устойчивым и удобным. Для достижения максимального равновесия и удобства используют опоры под голову, спина, бедра, плечи или стопы. Если положение рук с обращенными к опорной поверхности ладонями неудобно, можно обратить их вверх. Чтобы достичь большей устойчивости и равновесия плечевого пояса, мизинцы пальцев слегка упираются в пол. Чтобы скорректировать положение ног, между бедрами помещают мягкий мяч или подушку или рекомендуют пациенту напрячь короткие и большие приводящие мышцы. Для поддержания правильного положения поясничного отдела позвоночника пациентам рекомендуют выпрямить последний так, чтобы темя и седалищные kostи были направлены диаметрально противоположно, и расслабить поясничные мышцы.

Снаряжение

Подушки, в том числе специальная под шею, валики из полотенец, мягкий мяч; в качестве опор под стопы используют блоки для йоги

Внешние признаки, по которым определяют правильность позы

Лежа сбоку

- Верхняя часть позвоночника выпрямлена, естественные изгибы шейного и грудного отделов сохранены.
- Поверхностные мышцы шеи расслаблены за счет легкого опускания подбородка.
- Взор направлен вперед.
- Плечи опущены на опорную поверхность.
- Руки по сторонам туловища, локти слегка повернуты.

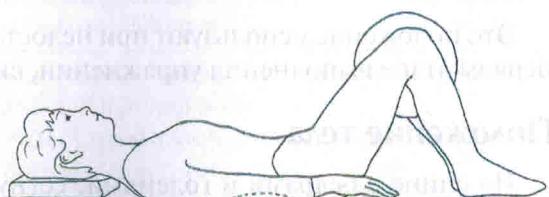


Рис. 4.8. Нейтральное положение поясничного отдела позвоночника и таза

- Плечи слегка повернуты внутрь, ладони обращены к полу, пальцы продолжают ось предплечья.
- Поясничный отдел позвоночника выпрямлен, естественный поясничный лордоз сохранен (лобковая кость располагается в одной поперечной плоскости с верхними передними осями подвздошных костей).

Вид с головы до ног

- Голова, верхняя часть туловища, таз и ноги располагаются строго симметрично (рис. 4.9).
- Поверхностные мышцы шеи слегка расслаблены за счет опускания подбородка.
- Взор направлен прямо.
- Положение голеней и стоп таково, что точки на осях тазобедренных суставов, середина коленных суставов и промежуток между II и III пальцами лежат на одной прямой.
- Стопы опираются на пол; таким образом, тяжесть тела распределяется на 3 точки.

Распространенные проблемы

- Поворот плеч: ладонями направляют ключицы пациента во фронтальную плоскость.
 - Напряжение мышц спины, разгибание позвоночника, отрыв ребер от опорной поверхности: рекомендуют пациенту глубже дышать, чтобы добиться смещения ребер кзади и расслабить околопозвоночные мышцы; при этом грудная клетка располагается точно над тазом, а мышцы стенки живота приобретают оптимальную длину и тонус.
 - Избыточное сокращение сгибателей бедер: с помощью тактильной стимуляции пациента побуждают расслабить пальцы, стопы, бедра, особенно их задние мышцы, и сгладить паховые складки.
- Основные моменты обучения см. табл. 4.1.

ПОЛОЖЕНИЕ ЛЕЖА НА СПИНЕ С ПРИЖАТЫМ К ОПОРНОЙ ПОВЕРХНОСТИ ПОЯСНИЧНЫМ ОТДЕЛОМ ПОЗВОНОЧНИКА

Это положение используют при недостаточной силе мышц живота и на первом этапе выполнения упражнений, связанных с большой нагрузкой.

Положение тела

На спине с бедрами и голенями, согнутыми под углом приблизительно 90° . Положение бедер относительно поворота нейтрально (рис. 4.10). Пятки располагаются на оси тазобедренных суставов. Таз слегка отклонен назад. Поясничный лордоз сглажен.

Упражнение SSM21 – Подкручивания таза (мобилизация поясничного и грудного отделов позвоночника)

Цель

Увеличение подвижности и согласованности движений в межпозвоночных суставах поясничного и грудного отделов позвоночника при сгибании и разгибании.

Снаряжение

Гимнастический мат, опора в виде ящика, валик, валик для помещения между бедрами, опора под голову для придания ей правильного положения и предотвращения напряжения шеи.

Мышцы-мишени

Обеспечивающие устойчивость поясничного отдела позвоночника — поддерживающая задний проход, поднимающая копчик и поперечная живота.

Сгибающие туловище — поперечная и косые живота, подтягивающие в совместном концентрическом сокращении таз к грудной клетке.

Обеспечивающие устойчивость плечевого пояса — средние и нижние волнистые трапециевидной, широчайшая спины и большая круглая.

Обеспечивающие устойчивость тазобедренного сустава и контролирующие его разгибание — приводящие мышцы и мышцы задней поверхности таза.

Положение тела

Лежа на спине с согнутыми под углом 90° бедрами и голенями при нейтральном положении поясничного отдела позвоночника (рис. 4.54А).

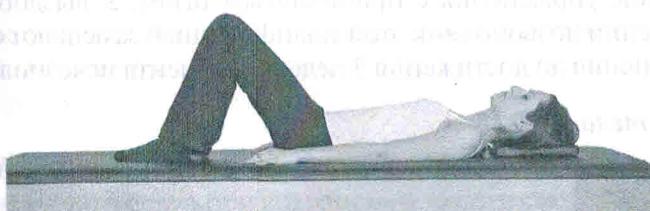


Рис. 4.54А

Выполнение

Вдох — подготовка.
Выдох — начать наклон таза назад одновременным сокращением мышц тазового дна и поперечной живота (рис. 4.54В).



Рис. 4.54В

Выпрямить поясничный отдел позвоночника до сглаживания естественного поясничного лордоза, направив седалищные бугры к поденным ямкам. Отрывать от опорной поверхности один позвонок за п пока ноги и туловище не образуют «мостик» с опорой на стопы и пояс приблизительно на уровне середины лопаток.

Вдох — поддерживать «мостик», напрягая мышцы живота. Развести плечи и опустив лопатки, направить пальцы рук к пяткам.

Примечание: При окончательном выпрямлении позвоночник соединяет естественный грудной кифоз и легкий наклон таза назад. Это способствует согласованному сокращению мышц, связывающих грудную клетку с тазом.

Выдох — расслабить мышцы верхней части спины, чтобы грудной отдел позвоночника пассивно согнулся, позвоночник принял С-образную форму а грудина опустилась в грудную клетку. Седалищные кости направить к коленным ямкам. Усилить сокращение мышц живота, чтобы позвонки скались на опорную поверхность не сразу, а постепенно, один за другим.

Повторить 10 раз.

Модификация

Выполнение упражнения с приподнятым тазом. У выздоравливающих после поражений позвоночник этой модификацией замещают основной вариант упражнения до достижения 3 недель с момента исчезновения боли.

Положение тела

Ноги подняты и сведены вместе, стопы на гимнастическом мате (рис. 4.54С).

Выполнение

Вдох — подготовка.

Выдох — сокращением ягодичных мышц оторвать таз от опорной поверхности при одновременном напряжении мышц живота; ноги при этом вытянуты, естественный поясничный лордоз сглажен; напряжение мышц поясничной области и живота к концу движения достигает максимума.

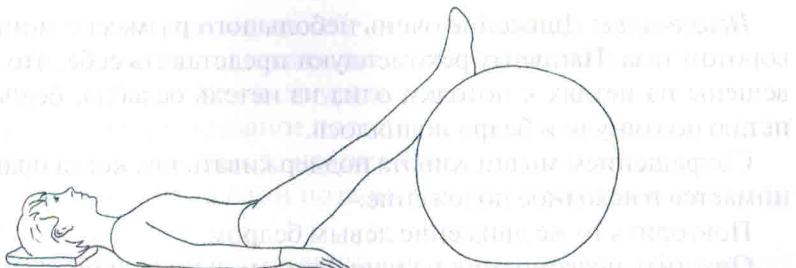


Рис. 4.54С. Подкручивания таза — положение тела

Вдох.

Выдох — дальнейшее сокращение мышц живота как бы подвешивает тело в петле на уровне тазобедренных суставов; оно постепенно опускает тело на пол и поясничный лордоз восстанавливается.

Комплексование 1

Те движения, которые выполнялись на вдохе, производят на выдохе, и наоборот.

Комплексование 2

Выполнение основного варианта упражнения на продольно лежащем матрасе с опорой стоп на небольшой ящик. Опора на валик облегчает сокращение мышц тазового дна и нижней части стенки живота.

Комплексование 3

Выполнение основного варианта упражнения с опорой пяток на гимнастический мяч при расслабленных стопах и выпрямленных прижатых друг к другу ногах.

Комплексование 4

Выполнение основного варианта упражнения с опорой пяток на гимнастический мяч при расслабленных стопах и согнутых под углом 90° бедрах и (или) голенях.

Комплексование 5

Опускание одного бедра при сохранении «мостика».

Положение тела

«Мостик» с опорой на плечи.

Выполнение

Правое бедро пассивно опускается при сохранении левым прежнего положения.

Примечание: Движение очень небольшого размаха с минимальным поворотом таза. Пациенту рекомендуют представить себе, что его бедра вешены на петлях к потолку, одна из петель ослабла, бедро упало, петлю подтянули и бедро поднялось.

Сокращением мышц живота поддерживать таз, когда правое бедро нимается в исходное положение.

Повторить то же движение левым бедром.

Опустить позвоночник на один позвонок ниже и повторить последовательность движений.

Повторять движение, каждый раз опускаясь на один позвонок ниже, пока весь позвоночник не прижмется к опорной поверхности (минимум 10 повторений).

Усовершенствование 6

Боковое движение позвоночника со смещением таза.

Положение тела

«Мостик» с опорой на плечи.

Выполнение

Таз переносят вправо, а затем влево, делая боковое сгибание позвоночника при каждом его опускании на один позвонок ниже. Полностью опустив позвоночник на опорную поверхность, последовательность движений повторяют.

Примечание: Этим упражнением можно добиться мобилизации тел позвонков, в которых подвижность межпозвоночных суставов ограничена. Движения происходят только в межпозвоночных суставах. Размах их невелик. Особое внимание необходимо обращать на устойчивость плечевого пояса и поддержание правильного положения грудной клетки относительно таза сокращением мышц живота. Пациенту рекомендуют мысленно стремиться достичь коленями вертикали, исходя из пальцев стоп, и поддержать это положение как можно дольше.

Усовершенствование 7

Круговое движение тазом.

Положение тела

«Мостик» с опорой на плечи.

Выполнение

Правое бедро пассивно опустить, сохраняя прежнее положение левого. (Движение очень небольшой амплитуды с минимальным поворотом таза).

Глава 6

УПРАЖНЕНИЯ НА РАСТЯГИВАНИЕ И КОМПЛЕКСНУЮ МОБИЛИЗАЦИЮ СУСТАВОВ ВЕРХНЕЙ ЧАСТИ ТЕЛА

Суставы плечевого пояса подвижнее всех остальных суставов тела, что делает возможным широкий диапазон движений плеча относительно грудной клетки — сгибание приблизительно на 180°, отведение, приведение, вращение. Однако устойчивость плечевого сустава из-за большой подвижности до некоторой степени страдает. В то же время движения рук и удержание тяжестей невозможны без прочной опоры.

Устойчивость плечевого сустава облегчает согласованность движений. Перечисленные ниже упражнения направлены на ее улучшение, а также улучшение функции сустава в целом и его защиту от повреждений при повседневной деятельности. Это — основной принцип системы Пилатес и сходных с ней систем физических упражнений. Данную серию начинают основными движениями лопаток с последующим переходом к более сложным последовательностям, но при необходимости порядок их выполнения в программу занятий можно изменить.

Как сказано в гл. 1, отсутствие координированности движений в плечевом суставе и его последствия — одна из важных причин нарушений осанки. Это следует иметь в виду при нарушениях функции плечевого пояса.

ПЕРЕЧЕНЬ УПРАЖНЕНИЙ

ОСНОВНЫЕ УПРАЖНЕНИЯ ДЛЯ ВЕРХНЕЙ ЧАСТИ ТЕЛА

*Мобилизация плечевого пояса в положении на спине
(упражнения UBE1–5)*

- UBE1 Движения плеч вперед и назад
- UBE2 Пожимание плечами
- UBE3 Аркообразное положение рук
- UBE4 Раскрытие грудной клетки
- UBE5 Круговые движения рук в противоположных направлениях

*Мобилизация плечевого пояса в положении сидя
(упражнения UBE6–7)*

- UBE6 Пожимание плечами
- UBE7 Раскрытие грудной клетки

Мобилизация плечевого пояса и позвоночника в положении сидя

UBE8 Повороты позвоночника в грудном отделе

UBE9 Боковое сгибание позвоночника

UBE10 Скручивание (сгибание) позвоночника

Мобилизация и стабилизация плечевого пояса в положении на животе

UBE11 Бэтмен (человек-летучая мышь)

UBE12 Сфинкс

Стабилизация и укрепление плечевого пояса в положении на боку

UBE13 Поднимание верхней части тела в положении на боку

РАСТЯГИВАНИЕ И МОБИЛИЗАЦИЯ СУСТАВОВ И УПРАЖНЕНИЯ, УЛУЧШАЮЩИЕ КООРДИНАЦИЮ СТОП И УВЕЛИЧИВАЮЩИЕ ИХ ПОДВИЖНОСТЬ И СИЛУ

Улучшение координации движений, подвижности и силы стоп

Упражнения FM1–3)

FM1 Тренировка передней части стопы

FM2 Мобилизация голеностопного сустава

FM3 Тренировка голени и стопы

Растяжение мышц задней поверхности бедра и голени

Упражнения ST1–18)

ST1 Растягивание мышц задней поверхности голени

ST2 Растягивание мышц подколенной группы

ST3 Растягивание напрягателя широкой фасции

ST4 Растягивание ягодичных и подколенных мышц

ST5 Растягивание подвздошно-поясничной мышцы

ST6 Растягивание четырехглавой мышцы

ST7 Растягивание приводящих мышц

ST8 Растягивание поясничных мышц лежа на спине

ST9 Растягивание позвоночника

ST10 Растягивание шеи

ST11 Растягивание шеи, плечевых суставов и верхней части спины

ST12 Растягивание мышц спины сидя

ST13 Растягивание мышц спины в положении на животе

ST14 Растягивание мышц спины стоя

ST15 Отрыв позвоночника от опорной поверхности и возвращение на нее

- ST16 Сгибание позвоночника
 ST17 Перекатывание таза с растягиванием тазобедренных суставов
 ST18 Растягивание передней поверхности грудной клетки

МОБИЛИЗАЦИЯ ПЛЕЧЕВОГО ПОЯСА В ПОЛОЖЕНИИ НА СПИНЕ (УПРАЖНЕНИЯ UBE1–5)

Упражнение UBE1 — Движения плеч вперед и назад (вытягивание и втягивание лопаток)

Цель

Вытягивание и втягивание лопаток.

Коррекция положения лопаток в покое.

Увеличение подвижности суставов плеча и лопаток.

Повышение устойчивости лопаток.

Повышение устойчивости поясничного отдела позвоночника за счет напряжения мышц живота при независимых движениях рук.

Снаряжение

Гимнастический мат или плотный плоский матрас, подушка или опора для шеи, тонкий валик из полотенца или китайский мячик между колен.

Мышцы-мишени

Сгибатели плеча — большая грудная (до 60°, продолжает сгибание дельтовидная мышца), клювовидно-плечевая и верхние волокна дельтовидной.

Вытягивающие (отводящие) лопатку — передняя зубчатая, тянущая лопатку вперед и вниз относительно подлежащих ребер; малая грудная, участвующая в повороте лопатки внутрь против сопротивления и тянущая верхний наружный край относительно подлежащих ребер.

Втягивающие (приводящие) лопатку — средние волокна трапециевидной, притягивающие внутренний край лопатки к позвоночнику, и ромбовидные, притягивающие лопатки друг к другу.

Обеспечивающие устойчивость лопатки — все 3 части трапециевидной, совместно тянущие лопатку к средней линии при участии ромбовидной, широчайшей спины и большой круглой.

Поддерживающие устойчивость поясничного отдела позвоночника — мышцы тазового дна и поперечная живота при совместном сокращении.

Положение тела

Лежа на спине с ногами, разведенными на расстояние между тазобедренными суставами и согнутыми приблизительно на 90° бедрами и голенями. Плечи согнуты приблизительно на 90°. Пальцы направлены вверх.

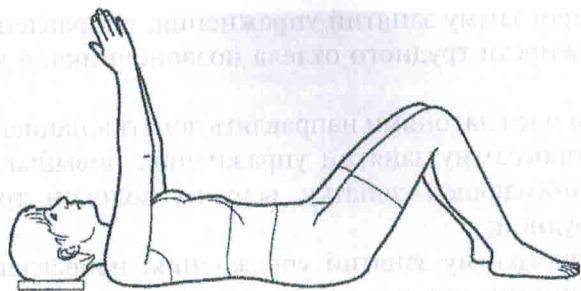


Рис. 6.1. Положение тела — движения плеч вперед и назад

Ладони обращены друг к другу. Лопатки слегка сдвинуты вниз относительно ребер. Мышцы передней части грудной стенки расслаблены, что позволяет опустить плечи назад, к опорной поверхности (рис. 6.1).

Выполнение

Вдох — подготовка.

Выдох — слегка напрячь мышцы тазового дна и нижней части стенки живота, чтобы стабилизировать поясничный отдел позвоночника.

Вдох — поддерживать грудную клетку развернутой и оттянуть плечевой пояс, чтобы не препятствовать отведению и скольжению вперед относительно грудной клетки лопаток.

Выдох — привести и вернуть в исходное положение лопатки, давая им возможность соприкоснуться с опорной поверхностью.

Вдох — начать повторение последовательности. Повторить 5–10 раз.

Примечание: Пальцы без напряжения направлены вверх; поясничный отдел позвоночника и таз сохраняют устойчивое нейтральное положение.

Распространенные проблемы

- Напряжение шеи и верхней части тела: убедиться, что опора обеспечивает правильное и удобное положение головы и шеи. Рекомендовать пациенту расслабить на выдохе мышцы шеи и убедиться, что мышцы живота обеспечивают устойчивость поясничного отдела позвоночника.
- Неспособность мышц живота обеспечить устойчивость поясничного отдела позвоночника: рекомендовать пациенту выполнять упражнение с прижатым к опорной поверхности позвоночником и поднятыми стопами, сильнее напрячь мышцы тазового дна и нижней части стенки живота.
- Неправильное положение ног: поместить между колен мягкий мяч или другую мягкую опору.

Примечание: При дефектах осанки, сопровождающихся неправильным положением или недостаточной подвижностью лопаток (например, грудном кифозе, превышающем естественный), рекомендуется:

- включать в программу занятий упражнения, направленные на увеличение подвижности грудного отдела позвоночника, в частности разгибания;
- при сгибании плеч ладонями направлять лопатки пациента вниз;
- включать в программу занятий упражнения, повышающие гибкость мышцы, поднимающей лопатку, верхних волокон трапециевидной и большой грудной;
- включать в программу занятий упражнения, направленные на улучшение функции нижних и средних волокон трапециевидной мышцы, ромбовидной и широчайшей спины.

Основные моменты обучения см. табл. 6.1.

**Таблица 6.1. ОСНОВНЫЕ МОМЕНТЫ ОБУЧЕНИЯ –
ДВИЖЕНИЯ ПЛЕЧ ВПЕРЕД И НАЗАД**

Обратить внимание на	Описание поз и того, как пациент должен их представлять себе
Расслабление мышц шеи и верхней части тела	Мышцы лица расслаблены Пациенту рекомендуют представить себе, что его тело погружается в теплый песок
Выпрямление позвоночника	Темя и седалищные кости направлены диаметрально противоположно
Правильность положения лопаток при расслабленных мышцах	Передние мышцы плечевого пояса расслаблены, плечи опущены на опорную поверхность Лопатки прижаты к опорной поверхности
Выпрямление направленных кверху рук	Пациенту рекомендуют представить себе, что его руки начинаются от грудино-ключичных суставов и что между его плечами и ушными раковинами направленных кверху руках циркулируют сгустки энергии
Поддержание устойчивости поясничного отдела позвоночника	Пациенту рекомендуют представить себе, что его тазовое дно — ковер-самолет, бережно поднимающий его тело, а таз — чаша с водой, поверхность которой неподвижна
Подвижность лопаток при их отведении	Пациенту рекомендуют представить себе, что его лопатки скользят вперед по ребрам
Подвижность лопаток при их приведении	Пациенту рекомендуют представить себе, что его лопатки охватывают ребра и скользят по ним вперед и назад (на опорную поверхность)
Устойчивость нижних конечностей	Пациенту рекомендуют представить себе, что его колени подвешены к потолку на петлях