

Миофункциональные причины нарушения речи

В последние годы значительно участились случаи нарушения речевого развития у детей: задержка появления речи, нечёткое звукопроизношение.

Развитие речи – это сложный и многообразный процесс, для правильного осуществления которого необходимы: нормальная функция головного мозга, нервных проводящих путей и нормальное развитие зубочелюстной системы.

Органы, создающие речь - это органы дыхания и жевания. Помимо органов дыхания, голосовой аппарат включает в себя вибраторы (голосовые связки), резонаторы (гортань, полость рта и носа) и артикуляторы, наиболее важные из которых - язык, губы, зубы, нижняя челюсть и мягкое небо, образуют из звуков слоги и слова.

Часто на первичном логопедическом обследовании становится очевидно, что первопричиной волнений родителей являются нарушения строения зубочелюстной системы, либо миофункциональные нарушения.

Миофункциональные нарушения (МФН) – это снижение или повышение нормального тонуса жевательных и мимических мышц, возникающих при нарушениях функций зубочелюстной системы (дыхания, глотания, жевания, речи).

Зубочелюстная система, как и прочие системы человеческого организма, — функциональная саморегулирующаяся, она имеет возможность адаптироваться к изменяющимся условиям внешней среды. Соответственно, любые вредные привычки у детей раннего возраста могут оказать необратимое воздействие на формирование прикуса и всей системы в целом.

Основная причина большинства аномалий и деформаций челюстно-лицевой области, это неправильное распределение мышечного давления при жевании, а также при нарушенных функциях дыхания, глотания и речеобразования.

У детей в возрасте от 1 года до 5 лет происходит более 75% роста и формирования челюстно-лицевых структур.

Для выявления причин нарушений в строении артикуляционного аппарата во время обследования, необходимы тщательный осмотр ребенка и беседа с родителями:

1. Знакомство со строением артикуляционного аппарата ребенка, несет на себе следы влияния неблагоприятной наследственности и образа жизни родителей. По наследству могут передаваться такие особенности строения органов, как диастема, короткая уздечка языка, расщелина твердого нёба, недоразвитие или чрезмерное развитие челюстей.

2. Сбор анамнеза: как протекала беременность (первая и вторая половина), были ли осложнения при родах, родился ли ребенок доношенным, какие заболевания он перенес в первый год жизни.

3. Уточнение важных факторов первого года жизни:

● как проводилось вскармливание, которое отражается на формировании глотательных, а затем жевательных функций;

● до какого возраста происходило грудное вскармливание ребенка/ с какого возраста он находился на искусственном вскармливании;

● когда ребенок перешел на кормление из ложки и чашки, с какого месяца начал принимать жесткую пищу.

4. Обращаем внимание на то, что неровные зубы у ребенка, как правило, не результат наследственности, так как примерно в 80% случаев эта проблема связана с дисфункциями организма и приобретенными вредными привычками.

Вредные привычки у детей в основном формируются до 1,5 лет, реже в дошкольном и младшем школьном возрасте.

Вредные привычки, нарушающие естественное развитие челюстно-лицевой области ребенка:

!сосание пальцев, языка, различных предметов,

!прикусывание губ и щек,
!привычка к ротовому дыханию,
!прокладывание языка между зубами при глотании и речи,
!неправильная речевая артикуляция,
!неправильные позотонические рефлексy — нарушение осанки,
подкладывание кулачка под щеку и запрокидывание головы во время сна.

Результатом подобных привычек являются недоразвитие нижней челюсти, сужение и деформация зубных дуг, открытый прикус и т.д.

Признаки МФН:

- Все время приоткрытый рот
- Дыхание через рот
- Напряжение губ при глотании
- Язык вываливается в межзубное пространство во время разговора
- Неправильное произношение многих звуков
- Часто дистальное положение нижней челюсти (верхние зубы выступают над нижними, при этом нижняя челюсть вместе с положением языка отодвигается к глотке)
- Гиперсаливация (слюнотечение)
- Снижение иммунитета и частые простудные заболевания

Причины возникновения МФН:

• Ротовое дыхание, как правило, вследствие заболеваний ЛОР органов (аденоиды) или слабой круговой мышцы рта. (Естественным и единственно правильным является дыхание через нос - только оно обеспечит гармоничный рост лицевого скелета ребенка).

• Глотание нарушается ⊖, как правило, при длительном сосании бутылочки с соской и соски-пустышки, при длительном кормлении ребенка мягкой и протертой пищей. После 4-5 лет глотание должно быть незаметным, лицевые мышцы в нем не участвуют.

- Жевание мягкой протертой пищи не дает достаточного стимула к росту челюстей и следствием этого становится скученность зубов. Если после 5 летнего возраста временные зубы стоят плотно друг к другу, между ними отсутствуют промежутки (тремы), то скорее всего постоянные зубы не поместятся в зубном ряду

- Сосание пальца, равно как и соски после года-полтора, также приводит к тяжелым деформациям челюстных костей- формированию открытого прикуса и отклонению верхних зубов кпереди. Так бывает, когда ребенок сосет палец.

- Осанка - ее нарушения непосредственно влияют на гармоничность лицевого скелета, так как нарушается миодинамическое равновесие.

- Речевые нарушения связаны с неправильной артикуляцией. То зачастую приводит к аномальному давлению языка на зубные ряды, вызывая смещения зубов.

●Советы родителям для предупреждения МФН

- ✓Дыхание. Ребенок обязательно должен дышать носом! Рот ребенка во время игры или просмотра телевизора, должен быть закрытым! Заболевания дыхательных путей нужно лечить своевременно.

- ✓Глотание. Глотание должно происходить незаметно для окружающих, без напряжения губ, щек, мышц. В норме язык к 4-5 годам должен отталкиваться от переднего участка твердого неба, сразу за центральными резцами.

- ✓Жевание. Для оптимального жевательного давления и развития челюсти ребенок должен получать твердую пищу, которую нужно откусывать, разжевывать, сомкнув губы, и как можно меньше запивать.

- ✓Сосание и вредные привычки. Примерно к 12 месяцам жизни у ребенка должна угаснуть функция сосания. Использовать пустышки у детей после года, крайне нежелательно. Вредные привычки ребенка нужно

контролировать: сосание пальцев, игрушек, других предметов- они чаще являются результатом психологического дискомфорта ребенка.

✓Осанка. Во время еды: стопы должны стоять на полу, спина прямая, голову руками не подпирать. Спать надо на спине или попеременно на левом и правом боку с закрытым ртом. Подушка должна быть невысокой, во время сна не подкладывать руку под щеку. Голова не должна быть запрокинута.

✓Речь. Необходимо следить за тем, чтобы ребенок 4-5 лет произносил все звуки отчетливо, в том числе сложные, в соответствии с онтогенезом развития речи.

<https://vk.com/logoportall>