

МИОФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ НАРУШЕНИЯ У ДЕТЕЙ



Зачастую родители обращаются к логопеду, если у ребенка проявляются нарушения в произношении звуков, посещают коррекционные занятия, выполняют домашние задания, но динамика коррекционного воздействия остается слабой. Проблема может быть как раз в наличие у ребенка МФН. Всем известно, что в логопедической практике целях коррекции звукопроизношения применяется специальный комплекс упражнений – артикуляционная гимнастика. Но во многих случаях он малоэффективен для целенаправленного формирования или восстановления функции отдельных мышц. В качестве органов, непосредственно продуцирующих речь, в основном работают органы дыхания и жевания. Кроме 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. Причины речевых трудностей очень разнообразны: они могут являться следствием несформированного слухового восприятия, трудностей планирования и контроля артикуляционных движений, нарушений мышечного тонуса органов артикуляции, но в последние годы частой причиной выступают миофункциональные нарушения, которые диагностируются у весомого процента детей с речевой патологией. Такая проблема имеет комплексный характер и требует участия не только логопеда, а в первую очередь, ортодонта и врача-стоматолога.

Миофункциональные нарушения в логопедии – это сниженный или повышенный тонус жевательных и мимических мышц, который возникает при нарушениях функций зубочелюстной системы (речи, жевания, глотания, дыхания). Неправильное распределение мышечного давления при жевании, а также нарушение функций глотания и дыхания приводит к неправильному формированию челюстно-лицевой области, что напрямую влияет на качество речи ребенка.

Специалисты выделяют перечень основных **признаков**, указывающих на то, что у ребенка есть миофункциональные нарушения:

- у ребенка постоянно приоткрыт рот в любой ситуации: во время просмотра мультфильмов, сна и т.д.;
- он дышит через рот;
- напряжение мышц лица (особенно подбородка) в процессе глотания слюны;
- вываливание языка в межзубное пространство во время разговора;
- выраженные дефекты речи и неправильное произношение звуков у ребенка старше 4 лет;
- верхние зубы выступают над нижними;
- повышенное выделение слюны;
- отсутствие промежутков между зубами в 5-6 лет;
- ребенок старше одного года постоянно грызет ногти, карандаш, ручку и т.д.;

При наличии одного или нескольких признаков крайне важно своевременно обратиться к специалисту. Ранняя диагностика, грамотное воздействие логопеда, стоматолога, а также использование специальных технических средств в коррекции – все это поможет эффективно справиться с проблемой.

Миофункциональные нарушения требуют комплексного междисциплинарного подхода как к диагностике, так и к коррекции. В обследовании ребенка принимают участие педиатры, стоматологи-ортодонты, отоларингологи, детские неврологи и ортопеды, миологопеды.

Чем раньше обратиться за квалифицированной помощью, тем быстрее и эффективнее можно решить различные миофункциональные расстройства.

Способы профилактики

Чтобы снизить вероятность возникновения миофункциональных нарушений, родителям ребенка можно дать несколько рекомендаций:

- Важно следить за тем, чтобы ребенок дышал носом. Если есть какие-то заболевания дыхательных путей, то обязательно нужно проводить соответствующее лечение.
- Необходимо постепенно переводить ребенка на более твердую пищу, чтобы зубочелюстная система развивалась правильно.
- После 1 года необходимо исключить пустышку. Важно следить за тем, чтобы ребенок не сосал пальцы и другие предметы.
- Следите за правильной осанкой ребенка во время еды и его положением тела во время сна.
- Если после 4-5 лет у него явные проблемы с произношением звуков, то обязательно обращение к логопеду.