

Миофункциональная коррекция в логопедии.

Миофункциональная коррекция — это комплекс упражнений для мышц челюстно-лицевой области, направленный на устранение причин неправильного прикуса и дефектов речи. Коррекция проводится с помощью специальных ортодонтических аппаратов — трейнеров и вестибулярных пластинок.

Трейнеры изготавливаются из силикона и имеют форму капы, которая надевается на верхнюю или нижнюю челюсть. Они помогают исправить прикус, снять напряжение с мышц лица, улучшить осанку и дыхание через нос.

Учитель-логопед определяет необходимость использования трейнеров на основании диагностики нарушений речи и прикуса. Если он замечает, что проблемы связаны с неправильным положением языка, слабостью мышц лица или другими факторами, которые можно исправить с помощью миофункциональной коррекции, то он может рекомендовать использование трейнеров родителям ребёнка.

Подбор трейнеров осуществляется врачом-ортодонтом, который проводит осмотр и диагностику состояния зубочелюстной системы пациента. При выборе трейнера учитываются такие факторы, как возраст пациента, особенности строения челюстно-лицевого аппарата и степень нарушения прикуса.

Чаще всего в работе используем трейнер Infant T4K — это система трейнеров, разработанная для коррекции миофункциональных привычек и улучшения развития челюстно-лицевого аппарата у детей. Она состоит из двух этапов: начального и завершающего. Начальный этап включает в себя ношение мягкого и гибкого трейнера, который называется голубым (или синим). Этот трейнер используется для мягкого воздействия на зубы и мышцы лица, помогая подготовить челюсть к дальнейшему лечению. Носить его нужно в течение 6-8 месяцев. Завершающий этап включает в себя ношение твердого и жесткого трейнера, который называется красным (или розовым). Этот трейнер используется для окончательного формирования прикуса и исправления неправильного положения зубов. Носить его нужно в течение 6-12 месяцев. Трейнер T4K помогает исправлять такие проблемы, как неправильное положение языка, открытый прикус, неправильное дыхание через рот, храп и другие миофункциональные привычки. Он также способствует улучшению осанки и общего здоровья ребенка. Система трейнеров T4K является безопасным и эффективным методом коррекции прикуса и речевых дефектов у детей. Она позволяет избежать необходимости установки брекетов и других инвазивных методов лечения. Достижение эффекта возможно только при тщательном соблюдении режима ношения трейнеров. Их необходимо надевать на всю ночь и на 1–4 часа днём, во время дневного сна, либо во время бодрствования, но в режиме молчания, то есть предложить ребёнку виды деятельности не требующие активного вербального сопровождения: рисование, лепка, конструирование, слушание

сказки и другое. Ребёнок должен понимать важность лечения, а его родители — контролировать процесс.

Вот несколько шагов, которые помогут вам правильно рекомендовать родителям необходимость трейнеров для их ребёнка:

1. В ходе проведения осмотра и оценки состояния зубочелюстной системы ребёнка, обращаем внимание на прикус, расположение языка, дыхание, осанку и другие факторы, которые могут указывать на необходимость миофункциональной коррекции.

2. Опрашиваем родителей (воспитателя группы) о наличии миофункциональных привычек у ребёнка, таких как сосание пальца, дыхание через рот, затруднённое глотание твёрдой пищи, особенности пережёвывания и т. д. Эти привычки могут указывать на неправильное развитие челюстно-лицевого аппарата.

3. Проводим тестирование речи и артикуляции ребёнка, определяем, есть ли проблемы с произношением звуков, связанные с неправильным положением языка или другими факторами (ниже приведены примеры неправильного произношения звуков из-за миофункциональных нарушений).

4. Объясняем родителям результаты обследования и обсуждаем возможные варианты исправления недостатков, обращаем внимание на преимущества миофункциональной коррекции с использованием трейнеров, (улучшение прикуса, речи и общего здоровья ребёнка).

5. Предлагаем родителям консультацию со стоматологом, врачом-ортодонтом для получения профессиональной оценки и рекомендаций по использованию индивидуальных устройств для коррекции, таких как вестибулярные пластинки и силиконовые трейнеры.

Приведём примеры коррекции неправильного произношения звуков из-за миофункциональных нарушений, с использованием трейнеров и вестибулярных пластинок:

- нечёткое произношение гласных из-за слабости круговой мышцы рта, что влияет на внятность речи в целом, позволяет устранить трейнер Infant.
- Нарушения произношения фонемы Р могут быть связаны с укороченной уздечкой языка, сужением челюстей, глубоким прикусом и другими патологиями. Для их коррекции можно рекомендовать использование вестибулярной пластинки с бусинкой для тренировки мышц языка.
- Коррекция звука Л может потребоваться при укороченной уздечке языка, высоком нёбе, гипотонусе, мышц языка и губ. В таких случаях рекомендуем использование пластинки с козырьком для коррекции высокого нёба и трейнера для тренировки мышц языка и губ.
- Коррекция шипящих звуков Ш и Ж может потребоваться при глубоком прикусе, прогнатии, язычном наклоне зубов и ограниченной подвижности языка и губ. В таких случаях логопед может рекомендовать использование вестибулярной пластинки с козырьком для коррекции глубокого прикуса и трейнера для дистального положения нижней челюсти.

- Коррекция звуков Ч, Щ, свистящих звуков С, З, Ц, заднеязычных звуков Г, К, Х, звука Й может потребоваться при открытом прикусе, высоком небе, гипотонусе мышц языка и губ. В таких случаях логопед может рекомендовать использование пластинки с козырьком для коррекции открытого прикуса и трейнера для тренировки мышц языка и губ. При гипертонусе или дистонии мышц участвующих в артикуляции, у детей часто отмечается повышенный рвотный рефлекс, это затрудняет использование трейнера, учитывайте этот факт.
- Артикуляция при воспроизведении звуков Т и Д может быть нарушена из-за открытого прикуса, гипотонуса мышц языка или прокладывания языка между зубами при неправильном глотании. В таких случаях логопед может рекомендовать использование пластинки с упором для языка или ночное ношение трейнера.

Упражнения, направленные на тренировку мышц челюстно-лицевой области и используемые при миофункциональной коррекции, вот некоторые из них:

1. «Соппротивление». Ребёнок должен удерживать языком верхний ряд зубов, в то время как взрослый оказывает давление на подбородок. Это упражнение помогает укрепить мышцы языка и нижней челюсти.

2. «Язык на месте». Ребёнок должен удерживать язык в правильном положении (прижатом к верхнему нёбу) в течение нескольких минут. Это упражнение помогает исправить неправильное положение языка и улучшить дикцию.

3. «Дыхание через нос». Ребёнок должен дышать только через нос, при этом рот должен быть закрыт. Это упражнение помогает улучшить дыхательную функцию и предотвратить храп.

4. «Укрепление мышц губ». Ребёнок должен удерживать губы в улыбке, при этом зубы должны быть видны. Это упражнение помогает укрепить мышцы губ и улучшить их подвижность.

5. «Массаж мышц лица». Ребёнок должен массировать мышцы лица, особенно область вокруг рта и подбородка. Это упражнение помогает расслабить мышцы и улучшить кровообращение. Все эти упражнения могут проводиться в домашних условиях.

Практика показывает: вестибулярные пластинки и силиконовые трейнеры помогают восстановить миодинамическое равновесие в челюстно-лицевой области и как вспомогательные тренажёры помогают в логопедической практике, сокращают сроки работы по постановке звуков, трудные звуки успешно автоматизируются в речи малыша.