

# Коррекция речи у детей: ВЗГЛЯД ОРТОДОНТА

Зубочелюстными аномалиями заниматься нужно с самого раннего возраста детей. Ведь своевременная коррекция дисфункций и нарушений развития зубочелюстной системы позволит подарить малышам не только красивую улыбку, но и полноценное здоровье.

Очень сложно сформировать правильное произношение звуков, если состояние артикуляционного аппарата осложнено нарушениями строения зубочелюстной системы. В таких случаях рекомендовано лечение у ортодонта.

## Что такое неправильный прикус?

Прикус – это положение зубов верхнего и нижнего ряда при смыкании челюстей. Прикус может быть физиологический и патологический.

### Ортодонты выделяют несколько видов физиологического прикуса:

- ✓ Ортогнатический: идеальный по функциональности и эстетике, но встречается он достаточно редко;
- ✓ Прогенический: отличается сравнительно небольшим выдвижением нижней челюсти вперед;
- ✓ Прямой: центральные зубы смыкаются режущими поверхностями;
- ✓ Бипрогнатический: очень похож на ортогнатический, но при нем имеет место более значительный наклон зубов верхнего и нижнего ряда к переду.

### и патологического прикуса:

- ✓ Дистальный – верхняя челюсть выдвигается более вперед, чем нижняя
- ✓ Мезиальный – нижняя перед верхней;
- ✓ Глубокий – сильно верхняя перекрывают нижнюю;
- ✓ Открытый прикус – щель между рядами, часто приводит в межзубному сигматизму;
- ✓ Перекрестный – сдвиг челюсти, если одна узкая.

## Влияет ли на произношение?

Очень часто родители придают мало значения тому факту, что у ребенка неправильное смыкание зубных рядов. Даже начинают спорить, доказывая, что все нормально. Однако это факт, что аномалии в строении челюстей приводят к дефектам речи. Если еще добавить укороченные или утолщенные уздечки под языком или губные, то проблемы с дикцией будут обязательно. При глубоком прикусе это приводит к нарушению произношения всех звуков, которые требуют поднятия кончика языка вверх и упора его за верхние зубы (Р, Л, Ш, Ж, Ч, Щ).

Открытый прикус приводит к нарушению произношения свистящих (С, З, Ц), межзубному произношению свистящих, а порой и шипящих. Поэтому надо как можно раньше обращать внимание на состояние зубов ребенка, обращаться к профильным специалистам: стоматологу, ортодонт, отоларингологу, неврологу, ортопеду — потому что многие проблемы легче предупредить, чем преодолевать. И при занятиях по коррекции звукопроизношения всегда помнить две вещи: возможности логопедии огромны, но не безграничны.

И что ребенок не говорит и не произносит звуки не потому что балуется, ему неохота или ленился, а просто ему это делать тяжело и неудобно. Неправильный прикус, аденоиды, другие нарушения ЛОР-органов, дизартрия — все это может помешать вашему малышу красиво и правильно говорить и общаться без стеснения, но вы ему всегда можете помочь преодолеть эти проблемы, обратившись вовремя к профильным специалистам. И консультации логопеда нужны обязательно, чтоб у вашего ребенка не было проблем ни с устной, ни впоследствии с письменной речью, когда он пойдет в школу.

Детям с нарушениями речи, с неправильным произношением шипящих и звука [р], обусловленным глубоким резцовым перекрытием, помимо логопедических упражнений, рекомендуется использовать 1 час в день мягкую вестибулярную пластинку с козырьком для коррекции высоты прикуса.



*Вестибулярная пластинка с козырьком*

## ***Миогимнастика, стимулирующая рост нижней челюсти***

**Упражнение 1.** Встать у стены в положении правильной осанки. На счет 1-2-3-4 выдвинуть нижнюю челюсть вперед до режущих краев верхних фронтальных зубов и удерживать ее в таком положении в течение 10 с., затем переместить назад. Постепенно увеличивать время до 1 минуты.

**Упражнение 2.** Отойти от стены. Голову запрокинуть назад, руки отвести за спину, ноги поставить на ширину плеч, нижнюю челюсть выдвинуть вперед и повторить упражнение 1.

**Упражнение 3.** Выполнять упражнение 1 с поворотом головы вправо и влево, захватывая передними зубами нижней челюсти верхнюю губу.

Для устранения симптомов недоразвития нижней челюсти назначается комплекс миогимнастики, описанный выше, но дополненный использованием мягкой или жесткой (при протрузии верхних зубов) вестибулярной пластинки с козырьком. Пластинка способствует выдвигению нижней челюсти вперед, нормализует ее горизонтальный рост, и, следовательно, баланс и положение головы относительно позвоночника.

## ***Упражнения для сдерживания роста нижней челюсти при прогении***

**Упражнение 1.** Захватить нижнюю губу верхними зубами и верхней губой и удерживать ее в таком положении 4-5 мин. Отдохнув 2-3 мин, повторить упражнение 3-4 раза.

**Упражнение 2.** Упражнение выполняется с деревянной палочкой в форме зубной дуги. Ширина палочки равна ширине передних центральных зубов, а толщина 3-4 мм. Ребенок должен прикусить палочку таким образом, чтобы верхние зубы выдвинулись вперед, а нижние назад. Прикусывать палочку необходимо в течение 3-4 мин.

**Упражнение 3.** Давить кончиком языка на верхние фронтальные зубы. При зубоальвеолярных (не скелетных) формах прогении (обратном резцовом перекрытии) следует использовать жесткую или мягкую пластинку с козырьком, размещаемую в полости рта козырьком вверх.

*Учитель-логопед Екатерина Григорьевна Маевская*