**Консультация для родителей : «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.  
  
 По наследству могут передаваться такие особенности строения органов, как диастема, короткая уздечка языка, расщелина твердого нёба, недоразвитие или чрезмерное развитие челюстей.  
  
 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.  
  
. 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 рефлексы — 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.

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 (трема), то скорее всего постоянные зубы не поместятся в зубном ряду  
• Сосание пальца, равно как и соски после года-полутора, 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.

Подготовила учитель-логопед Губарева Е.А.