

Миофункциональная гимнастика в работе учителя-логопеда

Докладчик: учитель-логопед Пархоменко Н.С.

Миофункциональная гимнастика (миогимнастика) – это один из профилактических и лечебных методов при нарушениях зубочелюстной системы и миофункциональных нарушениях мышц лица. Лечебный принцип миогимнастики состоит в тренировке мышц, способствующей их правильному функционированию.

Миофункциональная гимнастика применяется в разных областях.

В детской стоматологии (ортодонтии) миогимнастика используется для коррекции дефектного прикуса. Миогимнастика является результативным методом коррекции и профилактики аномалий развития зубочелюстной системы при помощи лечебной физической культуры. Специалистами был разработан комплекс особых упражнений для восстановления функций мышц в ротовой полости, которыми окружен каждый из зубных рядов.

В ортодонтии миогимнастику применяют:

- до начала ортодонтического лечения;
- в сочетании с ортодонтическим лечением аномалий прикуса;
- в качестве самостоятельного лечения;
- после окончания лечения для предупреждения повторного появления недуга и закрепления результата.

Эффективность миогимнастики зависит от регулярности и качества выполнения пациентом комплекса упражнений, а также от степени выраженности того или иного нарушения (зубочелюстной аномалии, состояния мышц губ, языка и др.). При помощи упражнений можно добиться прекрасных результатов у детей в возрасте 4-7 лет с молочным прикусом, так как им достаточно легко объяснить, какое именно действие от них требуется.

Существует ряд упражнений и комплексов миогимнастики:

1. Миогимнастика при глубоком прикусе;
2. Миогимнастика при открытом прикусе;
3. Миогимнастика при недоразвитии круговой мышцы рта;
4. Миогимнастика для коррекции губного смыкания и восстановления работы круговой мышцы рта;
5. Миогимнастика при наличии мезиального прикуса;
6. Миогимнастика при косом прикусе;
7. Миогимнастика для мышц языка;
8. Миогимнастика после подрезания уздечки языка;
9. Миогимнастика для мышц передней части языка;
10. Миогимнастика для среднего участка языка;
11. Миогимнастика для задней части языка;
12. Миогимнастика для мышц, выдвигающих и вытягивающих нижнюю челюсть;
13. Миогимнастика для тренировки жевательных мышц;
14. Миогимнастика для нормализации глотания;
15. Миогимнастика для тренировки нижней челюсти;
16. Миогимнастика для нормализации носового дыхания;

Как вы понимаете, исходя даже из названий упражнений и комплексов, что данные комплексы гимнастики в работе учителя-логопеда можно и нужно применять, поскольку логопеды часто встречаются с миофункциональными нарушениями и, как следствие, дефектами фонетической стороны речи у детей, обусловленными ринолалией, механической дислалией, дизартрией и др.

Миофункциональные нарушения и их влияние на речь ребенка

Признаками миофункциональных нарушений являются нарушение дыхания (вместо носового - ротовое), глотания (вместо соматического - инфантильное), жевания, что может привести к снижению или повышению тонуса жевательных и мимических мышц.

При оценке состояния ребенка логопеду необходимо обязательно обратить внимание на позицию языка в покое.

Правильное положение языка в покое - когда кончик находится у альвеол (бугорки за верхними резцами), а весь язык соприкасается с твердым небом. Если язык находится внизу или принимает межзубное положение, то это может привести к нарушению произношения звуков

Правильным типом глотания является соматическое, инфантильное глотание имеет место быть только до отказа ребенка от грудного вскармливания и перехода на прием твердой пищи. Если у ребенка сохраняется инфантильный тип глотания, то это является патологией, которая влечет за собой нежелательные последствия. Таким же нарушением является ротовое дыхание. Физиологически правильное дыхание — носовое и только носовое.

Причины, которые приводят к появлению миофункциональных нарушений:

1. ЛОР-патологии (фарингиты, риниты, аденоиды приводят к смещению языка вниз и вперед).
2. Аномалии подъязычной связки.
3. Вредные привычки (длительное сосание пустышки, пальца).
4. Нарушение внутриутробного развития.
5. Привычка дышать ртом.
6. Нарушение метода вскармливания, позднее включение в рацион твердой пищи.
7. Позднее прорезывание или ранняя утрата временных зубов.

Можно перечислить целый список последствий, которые повлекут за собой миофункциональные нарушения:

1. Нарушение прикуса, деформация зубно-челюстной системы.
2. Нарушение тонуса артикуляционной мускулатуры.
3. Речевые нарушения.
4. Недоразвитие лицевого скелета, готическое твердое небо (аденоидный тип лица).
5. Нарушение слухового восприятия.
6. Хронические гипоксии, отсюда - нарушение внимания, памяти, быстрая утомляемость.
7. Повышение тонуса шейно-воротниковой зоны и нарушение кровотока в этой области.
8. Нарушение психоэмоционального состояния.

Цель логопедической работы при использовании приемов миофункциональной коррекции: раннее выявление и коррекция речевых патологий, вызванных миофункциональными нарушениями, а также профилактика нарушений прикуса и осанки в рамках холистического подхода.

Задачи миофункциональной коррекции в работе логопеда:

1. Сформировать у ребенка правильное глотание, жевание, дыхание.
2. Нормализовать тонус мышц артикуляционной мускулатуры.
3. Разработать подвижность органов артикуляционного аппарата.
4. Нормализовать звукопроизношение; вызвать и автоматизировать звуки.
5. Провести преортодонтическую подготовку, если есть изменения прикуса.
6. Нормализовать просодию.

Конечно, преодоление этих проблем возможно только путем комплексного подхода к этому вопросу. Немаловажная роль здесь отводится и родителям, ведь успех будет зависеть и от того, насколько плодотворно будет их сотрудничество со специалистами.

Методы и инструменты коррекции миофункциональных нарушений

Для устранения выявленных миофункциональных нарушений учитель-логопед применяет как традиционные классические методы и приемы, так и комплексы упражнений миофункциональной гимнастики. Можно и нужно сочетать данную работу с логопедическим массажем и привычной артикуляционной гимнастикой.

Также явных результатов и улучшений можно достичь, применяя на практике методику тейпирования. Значительно оптимизирует процесс овладения звуковой культурой речи у ребенка с миофункциональными нарушениями использование вестибулярных пластинок и трейнеров.

Вестибулярные пластинки и трейнеры для миофункциональной коррекции — это стандартные устройства, которые не требуют снятия слепков и индивидуального изготовления, что позволяет простым и эффективным способом корректировать миофункциональные нарушения, вредные привычки, аномалии прикуса, орофациальные области у детей дошкольного возраста.

Правила проведения миогимнастики:

- Необходимо следить за интенсивностью мышечных сокращений - она должна находиться в физиологических пределах;
- Важно достигать максимальной амплитуды мышечных сокращений;
- Нарращивать длительность и скорость мышечных сокращений постепенно;
- Необходимо повторять мышечные сокращения при выполнении упражнений до возникновения чувства легкой усталости;
- Необходимо выдерживать небольшие паузы между последовательными мышечными сокращениями.
- Все упражнения повторяются при правильной осанке.
- Упражнения выполняются 2 раза в день по 5 минут.

Упражнения миогимнастики могут выполняться с применением специальных аппаратов (Приложение № 2).

Таким образом, миофункциональная гимнастика применяется в работе учителя-логопеда при комбинированной структуре дефекта у детей, когда речевые нарушения сочетаются с миофункциональными нарушениями, что является причиной нарушения окклюзии зубов, осанки и стоп. Поэтому очень важно решать проблемы каждого ребенка, используя индивидуальный и комплексный подход в работе.

Исправление миофункциональных нарушений — это исправление патологических паттернов, которые формировались долгое время, в связи с этим работа по их коррекции должна проходить ежедневно, поэтому так велика роль родителей в этом процессе. Два раза в неделю специалист занимается с ребенком, отслеживает динамику, дает задания и рекомендации родителям, которые в свою очередь каждый день выполняют с ребенком необходимые упражнения. В противном случае едва ли можно добиться устойчивого положительного результата.

Приложение № 1

Комплексы миофункциональной гимнастики

Миогимнастика при глубоком прикусе

- Упражнение выполняется в положении стоя. Следует поднять подбородок вверх и завести руки по направлению назад. В данном положении необходимо максимально выдвигать вперед нижнюю челюсть, после чего вернуться в изначальное положение. Повтор упражнения – трижды в день по 10-15 раз.

- Вышеуказанное упражнение через месяц необходимо усложнить. При выдвигании нижней челюсти следует передние нижние зубы выталкивать перед передними верхними зубами.

- Упражнение по И.С.Рубинову, сводящееся к дозированному проведению гимнастики, например, открывание-закрывание рта, нижнюю челюсть выдвигать при этом не нужно. Подобные упражнения должны длиться от 3 до 5 минут, повтор подходов – 5 раз в день.

Миогимнастика при открытом прикусе

Здесь применяются приемы для тренировки поднимающих нижнюю челюсть мышц:

- Выполняется сжимание-разжимание челюстей. Контролировать силу сжатия зубов и мышечных сокращений можно при помощи пальцев, которые необходимо прижимать около коренных зубов к щекам, надавливая на жевательные мышцы. Данное упражнение выполняется до появления ощущения утомления жевательных мышц.

- Вышеуказанное упражнение необходимо усложнить, дополнив сопротивлением. Это достигается таким образом: нужно блокировать возможность поднятия нижней челюсти при помощи среднего и указательного пальца на правой руке, которые следует расположить на передних нижних зубах.

- Следует надеть резиновую трубку на карандаш и прикусывать его нижней челюстью.

Миогимнастика при недоразвитии круговой мышцы рта

Тренировка и разминка круговой мышцы рта особенно важна при наличии **межгубного зияния и ротового дыхания**. Лечебные упражнения способствуют правильному развитию контуров рта и удлинению верхней губы. Успешные занятия миогимнастикой для мышечной тренировки, по словам специалистов, устраняют вероятность развития наклона резцов верхней челюсти.

Комплекс миогимнастики для коррекции губного смыкания и восстановления работы круговой мышцы рта

- «Хоботок» - губы вытянуть вперед «хоботком» (губы плотно сжаты).
- «Крутим хоботком» - вытянуть губы хоботком, губы плотно сжаты. «Хоботок» поднимать вверх, опускать вниз, тянуть влево, вправо, выполнять круговые движение влево, вправо.
- «Улыбка» - губы растянуть в улыбке (губы плотно сжаты).
- «Улыбочка» - в уголках рта расположить мизинцы и слегка растягивать рот, после чего сомкнуть губы.
- Чередование «Хоботок» - «Улыбка» - губы необходимо вытянуть вперед «хоботком», затем следует растянуть их (губы плотно сжаты). Далее губы следует снова вытянуть вперед, пытаясь одновременно что-либо говорить. Удерживаем губы в данном положении до полуминуты.
- «Дудочка» - вытянуть губы широкой трубочкой- «дудочкой». Внутри округлых губ отверстие. Удержать под счет до 5. Выполнять 5-10 раз.
- «Помидор-толстячок». При сомкнутых губах надуть либо правую, либо левую щеку и медленно выдувать воздух либо через правый, либо через левый угол рта соответственно. Затем надуть максимально обе щеки, удержать под счет от 5 до 10, медленно сдуть воздух через губы, сложенные трубочкой.
- «Пузырь» - сильно сжать губы, набрать носом воздух, затем максимально раздуть щеки. Затем давить на щеки при помощи кулаков для выхода воздуха, при этом губы максимально сжимать, не выпуская воздух.
- «Огурцы-худышки» - втянуть щеки и губы, удерживать под счет до 5-10.
- Чередовать «Помидоры-толстяки» - «Огурцы-худышки»: надувание и втягивание щек и губ – 5-6 раз.
- «Заборчик» - приподнять верхнюю губу, опустить нижнюю губу, растянув их в стороны (оскалить зубы), зубы максимально сжать, желательно, с нагрузкой в виде резиновой прокладки. Удерживать под счет до 5. Выполнять 5-10 раз.
- «Воздушный валик» - губы сжать, набрать воздух под нижнюю губу, удержать под счет до 5, затем набрать воздуха под верхнюю губу, удержать под счет до 5.
- «Воронка» - губы сомкнуть, натягиваем верхнюю и нижнюю губу на зубы.
- «Силачи» - взять полосу из плотного картона и положить между губами. Плотно сжимая ее, удерживать ее до 30 минут. Для новичков лучше начинать с одной минуты удерживания картона губами, постепенно наращивая длительность упражнения.
- «Обнимашки» - вытянуть нижнюю губу, охватить ею верхнюю губу, затем верхнюю губой охватить нижнюю. Чередовать 3-7 раз.

- «Обезьянка» - вытягивать, оттопыривать нижнюю губу вперед. Удерживать под счет до 5. Выполнять 3-7 раз.
- «Кролик» - закусить нижнюю губу верхними зубами, поднять верхнюю губу вверх, обнажив верхние передние зубы. Удерживать под счет до 5. Выполнять 3-7 раз.
- «Валики» - валики из ваты средних размеров расположить за верхней и нижней губой с боков от уздечки, сомкнуть губы. В таком положении необходимо произносить звуки М, Б и П.
- «Покусывание» верхней губы при дистальном прикусе и нижней губы – при мезиальном прикусе.
- «Фокус-покус» - вытянуть нижнюю губу, охватить ею верхнюю губу, затем через щель между верхней и нижней губами производить сильный выдох в направлении носа (на челку, на полоску бумаги, прикрепленную к волосам).
- «Заведем моторчик» - дуть на сомкнутые губы, вызывая их вибрацию. С голосом.
- «Поддувание» поддувать предметы, перемещающиеся в пространстве (дуть на мыльный пузырь, воздушный шарик).

Миогимнастика при наличии мезиального прикуса

- Запрокинув голову назад, необходимо закрывать и открывать рот. При закрытии рта необходимо дотрагиваться до задней части твердого неба с помощью кончика языка.
- Совершать подтягивание нижней губы под передние зубы верхней челюсти.
- С помощью кончика языка выполнять надавливания на небные поверхности передних верхних зубов до появления ощущения утомления, в течение 3-5 минут.

Миогимнастика при косом прикусе

В случае, когда косой прикус вызван смещением нижней челюсти в сторону, специалисты используют следующее упражнение: следует максимально открыть рот и переместить **нижнюю челюсть в сторону неправильного зубного смыкания**. Далее без смены положения необходимо поднять нижнюю челюсть до смыкания с верхней челюстью. Удерживать данное положение около 5 секунд, после чего опустить челюсть.

Миогимнастика для мышц языка

Специалисты перечисляют следующие упражнения для проведения коррекции смыкания губ и активизации мышц языка:

- «**Накажем непослушный язычок**»: вытянутый язык следует разместить на нижней губе, а верхней губой нужно словно шлепнуть по нему в попытке быстрого смыкания губ.
- «**Часики**»: плотно сжать губы и выполнять круговые движения языком под нижней и верхней губой по-очереди.

- **«Отбойный молоток»:** расположить язык около неба, рот широко раскрыт. Необходимо стараться сомкнуть губы, в момент смыкания издавать звук, напоминающий молоток.

- **«Красим потолок»:** представить, что язык является кистью для покраски, а небо – это потолок. Выполняем «покраску» неба тщательно, не пропуская никаких его зон.

Миогимнастика после подрезания уздечки языка

- Необходимо облизывать губы языком, двигаясь в направлении от уголков рта и пытаясь дотянуться языком сначала до подбородка, а после – до кончика носа.

- «Пересчет» зубов при помощи языка с внутренней и наружной стороны

- «Лошадка» - выполнять прищелкивания языком с широко открытым ртом.

- Упирается в каждую из щек по отдельности кончиком языка;

- «Грибок» - присосать кончик языка к небу, удерживать под счет до 5-10.

- «Гармошка» - присосать кончик языка к небу, затем удерживая язык в таком положении, открывать и закрывать зубы – 5-10 раз.

- Данный комплекс упражнений специалисты рекомендуют выполнять около 10 раз в день.

Миогимнастика для мышц передней части языка

Подобный комплекс упражнений применяется специалистами при инфантильном глотании:

- Удерживать язык столбиком.

- Нарезать резинку от пипетки тонкими кольцами, которые следует накладывать на кончик языка. Далее язык поднимать к альвеолам, прижимая колечко из резины к ним. Сглотнуть без размыкания губ и закрытия рта. Следите за тем, чтобы избежать соскальзывания кольца. После каждого глотательного движения необходимо проверять наличие во рту колечка. Повтор глотаний за раз – до 12, в первый день глотаем 5-6 раз, во второй – 2 раза.

- При сжатых зубах прижать язык с кольцом из резины к альвеолам и удерживать его до 5 минут. Постепенно время удерживания увеличивается до 15 минут.

Миогимнастика для среднего участка языка

- Накладывать колечки из резины на середину и кончик языка. Губы приоткрыть, а зубы сомкнуть, после чего поднять язык вверх и прижать его к небному своду.

- Цоканье языком до 60 раз.

Миогимнастика для задней части языка

- Зевание.

- Проводить полоскания горла теплой водой для расслабления мышц.

Миогимнастика для мышц, выдвигающих нижнюю челюсть

Эти упражнения выполняют стоя у стены при правильной осанке: прижать к стене голову, лопатки, пятки, подбородок приподнять.

- Нижнюю челюсть выдвинуть до перекрытия нижними резцами верхних зубов. Удерживать челюсть в данном положении до 10 секунд, вернуться в изначальное положение.

- Такое же упражнение выполняют, закинув голову назад, отойдя от стены. Ноги на ширине плеч.

- Вышеуказанное упражнение необходимо усложнить поворотами головы вправо-влево, при этом захватывая нижними зубами верхнюю губу.

- Челюсть удерживать в данном положении максимально долго, повтор – 10 раз.

- Ноги на ширине плеч, руки отвести назад. Голову запрокинуть и выдвинуть нижнюю челюсть вперед до максимального краевого зубного смыкания.

Миогимнастика для тренировки жевательных мышц:

- Максимально сжать зубы, желательна, с нагрузкой в виде резиновой прокладки.

Упражнения для нормализации глотания:

- Язык поднять вверх, расположить его в переднем участке твердого неба, перемещать язык назад по твердому небу к мягкому.

- Язык поднять к переднему краю верхних зубов, перемещать по небной поверхности зубов вправо и влево, касаясь каждого зуба.

- Язык перемещать максимально вперед, повернуть его вправо и влево.

- Набрать в рот воду (глоток), губы сомкнуты, зубы сжать, язык поднять вверх, проглотить воду, упираясь языком в область зубных бугров и складок неба. Вся группа мимических мышц должна находиться в покое.

- Маленькое резиновое колечко (нарезать пипетку) привязывается к ниточке, кладется на кончик языка. Ребенок поднимает язык кверху с колечком на кончике и прижимает его к переднему участку твердого неба в области небных складок, зубы сжаты, губы сомкнуты. Попросить ребенка проглотить слюну, не изменяя положения кончика языка и резинового колечка. Повторять упражнение:

1 день - 5 раз,

2 день - утром 5 раз, вечером - 5 раз.

Последующие дни — утром 10 раз, днем 10 раз, вечером 10 раз.

Далее время гимнастики увеличивается до 5 - 10 минут.

Когда ребенок научится глотать с поднятым языком, можно убрать колечко.

Миогимнастика для нормализации носового дыхания:

- Ноги в стороны. Произвести вдох через нос, руки поднять перед собой, потом поднять вверх и развести в стороны, медленно опустить. Выдох через нос. Следить за тем, чтобы в первой части фазы движения дети прогибались в грудном и поясничном отделе позвоночника.

- Ноги в стороны. Рот закрыт. Медленно, поочередно вдыхать воздух, то левой, то правой ноздрей, поочередно зажимая пальцами противоположную ноздрю.

Упражнения при использовании вестибулярных пластинок:

(подойдут пластинки с бусинкой и заслонкой).

Рот открыт, пластинка внутри, губы разомкнуты. Логопед пластинкой поддерживает язык снизу, цепляясь за верхнюю губу, резко выносится вперед и «прячется» обратно.

- Рот открыт, пластинка внутри, губы разомкнуты. Логопед пластинкой поддерживает язык снизу, обеспечивая верхний подъем. Кончиком языка ребенок плавно облизывает верхнюю губу «вперед-назад».

- Максимально выдвинуть язык вперед, загнуть кончик вверх, удерживать в таком положении на счет. На этот «крючок» надеть пластинку и удержать на счет.

- Пластинка вставляется в рот, удерживается. Ребенок дышит носом (и выдох, и вдох: вдох через нос, выдох длительный через рот на пластинку).

- Вставить в рот пластинку. Губами удерживать. Логопед с небольшим усилием тянет ее изо рта.

При использовании трейнеров также разработан ряд миофункциональных упражнений, в частности для трейнера «Инфант», которые достаточно подробно описаны в книге Е. Ф. Архиповой.

Для нормализации звукопроизношения логопед использует классические упражнения, разные для определенной группы звуков.

Для свистящих: «Заборчик», «Горка», «Щетка», «Качели», «Накажем непослушный язык».

Для шипящих: «Чашечка», «Фокус», «Маляр», «Вкусное варенье».

Для сонорных: «Молоточек», «Парус», «Болтушка», «Пароход гудит» и другие.

Инструменты коррекции миофункциональных нарушений

Вестибулярные пластинки

Пластинка Stoppi



Применяется для детей, начиная с 2-х летнего возраста:

- если намечается открытый прикус при длительном сосании пустышки или пальца,
- для скорейшего и безболезненного отвыкания ребёнка от этих вредных привычек, как замена пустышки.

При использовании профилактической пластинки Stoppi открытый прикус закроется естественным образом, поскольку резцам ребёнка ничто не мешает смыкаться.

Правила ношения:

1. После 2-х лет лучше не брать в рот пустышку. Только пластинку Stoppi.
2. Продолжительность ношения: достаточно нескольких недель.
3. Время ношения: только в привычное время сосания в качестве замены соски или пальчика.

Пластинка MUPPY «S» Стандартная



С красным кольцом для молочного прикуса. Применяется для детей 3-5 летнего возраста.

С синим кольцом для сменного прикуса. Применяется для детей 5-8 летнего возраста.

Вестибулярная пластинка выпускается в двух модификациях: мягкая силиконовая и жесткая пластиковая. Мягкая пластинка обеспечивает большую нагрузку на круговую мышцу рта и показана детям с ротовым типом дыхания. Жесткая пластинка чаще рекомендуется при деформациях зубных рядов.

Пластинка незаменима также в случаях инфантильного глотания, закусывания и сосания губ. Она помогает ребенку перейти от привычного ротового к

физиологическому носовому дыханию, что способствует правильному развитию дыхательной системы. В миофункциональной гимнастике пластинку можно использовать для тренировки круговой мышца рта.

Пластинка MUPPY «С» - с козырьком



С красным кольцом – для молочного прикуса.

С синим кольцом – для сменного прикуса.

Выпускается в двух модификациях: мягкая силиконовая и жесткая пластиковая.

Мягкая пластинка обеспечивает нагрузку на круговую мышцу рта и требуется детям с ротовым дыханием. Жесткая пластинка чаще рекомендуется при деформациях зубных рядов.

Использование пластинки MUPPY «С» при коррекции позволяет:

- избавиться от привычки сосания,
- нормализовать смыкание губ и восстановить носовое дыхание,
- стимулировать рост нижней челюсти,
- корректировать глубокое резцовое перекрытие.

Под влиянием вредных привычек происходит недоразвитие нижней челюсти и формирование сагиттальной щели у ребенка. В таких случаях рекомендуется использование вестибулярной пластинки с козырьком MUPPY «С». Захватывая козырёк нижними зубами, ребёнок выдвигает нижнюю челюсть вперед, что обеспечивает устойчивое положение пластинки в полости рта и стимулирует рост нижней челюсти.

Вестибулярная пластинка MUPPY «G» с проволочной заслонкой для языка



Также выпускается в двух вариантах:

- с красным кольцом – для молочного прикуса;
- с синим кольцом – для сменного прикуса.

При формировании у ребенка открытого прикуса зубы фронтального отдела перестают смыкаться. При каждом глотательном движении и в процессе разговора ребенок прокладывает язык между зубами. В этом случае у ребенка появляется такое нарушение произношения звуков, как межзубный сигматизм. Искусственная преграда в виде проволочной заслонки помогает ребенку отвыкнуть от вредной привычки прокладывания языка между зубами, что позволяет быстрее устранить открытый прикус и одновременно нормализовать звукопроизношение.

Вестибулярная пластинка с бусинкой MUPPY«P»



Аналогично всем ранее рассмотренным, выпускается в двух вариантах:

- с красным кольцом – для молочного прикуса;
- с синим кольцом – для сменного прикуса.

Пластинка с подвижной бусинкой помогает выработать у ребёнка физиологически правильное положение языка в куполе твердого неба. В классической модели бусинка эффективно массирует спинку языка, стимулируя язычную мышцу.

Показания для применения:

- низкое положение языка в полости рта,
- дизартрия, обусловленная недостаточностью иннервации мышц языка,
- повышенный тонус мышц языка,
- нарушение произношения твердых и мягких согласных звуков,
- инфантильное глотание.

Эта специальная вестибулярная пластинка может использоваться пациентами с синдромом Дауна и с церебральным параличом, когда мускулатура языка ослаблена или язык упирается в нижние резцы.

По просьбе логопедов была разработана модификация пластинки, в которой бусинка располагается у альвеол.



Такая конструкция позволяет «автоматизировать» правильное расположение кончика языка в покое и при глотании, что способствует коррекции межзубных сигматизмов, а также развивает чувствительность и подвижность языка.

Показания для применения:

- слабоподвижный кончик языка,
- вялый язык (пониженный тонус при стертых формах дизартрии),
- различные формы сигматизма,
- ламбдацизм.

Трейнеры

Еще один вид инструмента, который может применяться в логопедической работе по рекомендации миофункционального терапевта - трейнеры. На рынке представлены изделия различных фирм-производителей, наиболее известна продукция Myobrace и Myosa.

Эти аппараты также предназначены для исправления таких вредных привычек, как ротовое дыхание, прокладывание языка между зубами и неправильное глотание, для лечения дисфункции ВНЧС и бруксизма, подходят для коррекции глубокого, открытого прикуса, скученности зубов и, естественно, на этом фоне - нормализации произношения звуков.



Миофункциональная диагностика**1. Губы**

- Без особенностей
- Укорочена верхняя губа
- Отвисшая нижняя губа

2. Подвижность губ

- Ограничена
- Не ограничена

3. Носогубные складки

- Сглажены
- Выражены
- Несимметричны
- Норма

4. Прикус

- Дистальный
- Мезиальный
- Открытый
- Перекрестный
- Прямой
- Глубокое перекрытие
- Норма

5. Наличие диастемы и трем**6. Твердое небо**

- Готическое
- Плоское, широкое
- Послеоперационное
- Аномалии (субмкозная щель, расщелины)
- Без особенностей

7. Мягкое небо

- Укороченное
- Аномалии развития
- Отклонение, раздвоение увули
- Сокращение, подвижность
- Без особенностей

8. Подъязычная связка

- Укороченная
- Близко к кончику
- Послеоперационная
- Наличие спайки
- Без особенностей

9. Уздечки верхней и нижней губы

- Короткие
- Массивные
- Без особенностей

10. Язык

- Длинный
- Короткий
- Массивный, толстый
- Раздвоенный
- Верхний слой
- Подвижность
- Отклонения
- Подъем
- Тонус

11. Состояние тонуса мимических и жевательных мышц**12. Тип дыхания**

- Ротовое/носовое
- Смешанный
- Диафрагмальный
- Грудной
- Ключичный

13. Состояние осанки**14. Состояние стопы****15. Тип глотания**

- Соматический
- Инфантильный

Чтобы логопед смог собрать необходимую информацию и составить полное представление об имеющихся нарушениях, необходимо предложить родителям заполнить анкету:

Понаблюдайте за ребенком в течение нескольких дней и заполните анкету.

Ваш ребенок ночью дышит через рот?	
Ваш ребенок медленно ест?	
Ваш ребенок предпочитает мягкую пищу?	
Ваш ребенок грызет карандаш или сосет палец?	
Ваш ребенок открывает рот, когда рисует или выполняет другую кропотливую работу?	
Воду проглатывает в течениесекунд
Пройодимость носовых ходов хорошая или плохая? Причина плохой проходимости.	
При глотании язык прокладывается между зубами?	
Было ли раннее удаление временных зубов?	
Есть ли бруксизм?	
Сосет ли до сих пор соску или ест из бутылочки?	
Есть ли у ребенка аллергия или другие проблемы со здоровьем	

Диагностическая карта пациента по миофункциональной диагностике

Дата визита _____

ФИО пациента _____

Дата рождения _____

Полных лет _____

Рекомендации других специалистов:

Стоматолог _____

ЛОР _____

Ортодонт _____

Другие специалисты _____

Тип дыхания	Осанка	Позиция языка	Функции глотания	Губы
Привычное носовое.	Правильная осанка.	В норме.	Функции глотания в норме.	Правильное положение в покое.
Ротовое 1. Во сне 2. Днем	Неправильная осанка. 1. Переднее положение головы.	Имеются отклонения. 1. Низкая позиция языка. 2. Язык	Имеются отклонения. 1. Инфантильное. 2. Гиперактивность подбородочной мышцы.	Имеются отклонения. 1. Губы не сомкнуты. 2. Избыточное

	2.Плечи развернуты вперед.	располагается на зубах или между зубами.	3.Гиперактивность щечной мышцы.	напряжение круговой мышцы рта. 3.Слабость круговой мышцы.
		Уздечка языка 1.В норме (достаточная подвижность языка). 2.Короткая уздечка.		
Выводы и план коррекции:				

Библиографический список:

1. Тисовская Ю.А. Пособие для логопедов «Артикуляционная гимнастика с использованием вестибулярных пластинок.
2. Тисовская Ю. А., Соколова Н. А. «Использование вестибулярных пластинок в практике логопедической работы», ООО Валлекс. – М., 2015.
3. Костина Я. В, Чапала В.М «Коррекция речи у детей: взгляд ортодонта». – М.: ООО ТЦ «Сфера», 2008.
4. Лекции Пузиковой О. Ю. «Миофункциональная гимнастика».
5. ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информирования здравоохранения» Минздравсоцразвития России. Пособие для врачей «Комплексный подход к выявлению и коррекции oroфациальных дисфункций у детей». – М., 2012.