

Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение
муниципального образования город Краснодар
«Детский сад комбинированного вида № 19»

Консультация для родителей на тему:
«Действия после подрезания уздечки языка у ребенка»

Учитель-логопед: Дмитриенко Н.В.

г. Краснодар

Уздечка языка – это складка слизистой оболочки полости рта, которая тянется в виде дуги примерно от середины языка до основания десен в районе нижних передних резцов. Уздечка языка служит дополнительным средством прикрепления языка ко дну ротовой полости.

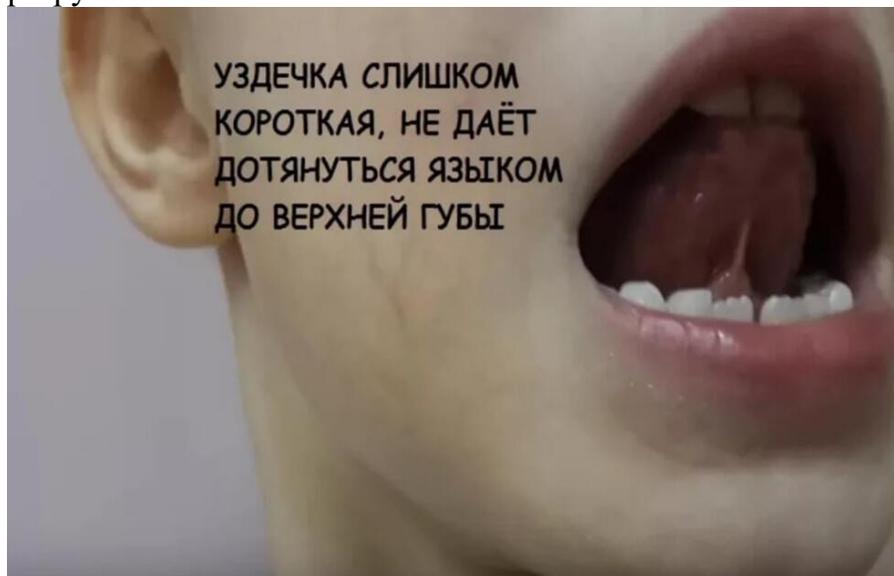
Короткая уздечка языка в младенческом возрасте приводит к различным расстройствам: нарушению полноценного сосания груди, плохому набору веса, раннему отказу от грудного вскармливания и, как следствие, значительному отставанию в росте и в развитии.

У детей дошкольного возраста короткая или плотная подъязычная уздечка приводит к развитию речевых дефектов. В таком случае проводится хирургическое вмешательство – подрезание или пластика уздечки языка. Данная операция предполагает определенный реабилитационный период, который включает и работу логопеда, который проводит с ребенком специальные упражнения. Следует понимать, что после пластики уздечки языка самостоятельной нормализации речи не происходит, поэтому детям требуется курс коррекционных логопедических занятий.

Почему нужно делать френулотомию (рассечение лингвальной уздечки) или френулопластику (пластика уздечки языка)?

Подъязычная уздечка выполняет ряд важных функций: Фиксация языка в ротовой полости., обеспечивает нормальный акт сосания у младенцев, а также участвует в процессе пережевывания пищи у детей более старшего возраста, от ее правильного положения и размера зависит развитие прикуса. Неоходима правильная постановка языка при произнесении звуков. Если уздечка будет слишком короткой, то проблемы с питанием возникают с первых дней жизни. Ребенок либо отказывается есть, либо процесс кормления грудью занимает много времени. В результате этого младенец не получает нужного количества питательных элементов, содержащихся в грудном молоке, и он очень медленно набирает вес.

У детей с 2 до 5 лет короткая уздечка может привести к проблемам с речью и артикуляцией: ребенок проглатывает начало или окончания слов, говорит неразборчиво и т.д. Если проблему не решать, то по мере взросления и роста костей челюсти у ребенка может развиваться эстетический дефект – нижняя челюсть оказывается короче верхней, нарушается прикус. Проблема заключается еще и в том, что повышается нагрузка на жевательные зубы, что приводит к их постепенному разрушению.



Как определить дефект?

Обычно этот дефект можно обнаружить у ребенка еще в роддоме – младенец с короткой уздечкой с трудом сосет грудь матери, из-за чего он плохо набирает вес.

В более зрелом возрасте дефект выявляется в стоматологическом кабинете, либо при обследовании логопедом. Определить короткую уздечку можно и в домашних условиях - при показывании языка он либо не высовывается, либо высовывается на небольшое расстояние. Язык приобретает сердцевидную форму. Попросите ребенка поднять язык к нёбу – он либо вообще не поднимется, либо поднимутся только его края. При короткой уздечке язык не дотягивается даже до верхних зубов, поэтому ребенок не может облизать губы.

Процедуру подрезания лучше проводить в младенческом возрасте, но если дефект выявлен позже, то можно попробовать растянуть уздечку специальными упражнениями. Проводится обследование прикуса, выясняется, может ли ребенок правильно произносить звуки и т.д. На этом этапе принимается решение о проведении хирургического вмешательства, либо врач решает, что проблему можно решить с помощью соответствующих упражнений и массажа.

Упражнения после подрезания уздечки!

После подрезания или пластики и периода реабилитации, ребенок направляется к логопеду, который обучает его специальным упражнениям, помогающим растянуть прооперированную складку.

Вот некоторые из них:

«Маляр». Губы растянуты в широкой улыбке (должны быть видны все зубы). Кончиком языка необходимо провести по нёбу, начиная от верхних зубов к горлу. Нужно следить за тем, чтобы нижняя челюсть была неподвижной.

«Барабан». Упражнение выполняется с широко открытым ртом и улыбкой. Необходимо как можно четче выговаривать букву Д. Язык должен упираться в верхние зубы и произносим Д-Д-Д. Губы и нижняя челюсть неподвижны, работает только кончик языка.

«Лошадка». Упражнение выполняется с широко открытым ртом и улыбкой. Широкий кончик языка упирается в верхние зубы. Передняя часть спинки языка плотно прижата к верхним альвеолам. Боковые края прижаты к коренным зубам. Необходимо пощелкивать языком, с силой отрывая его от зубов и нёба, опуская вниз. Нижняя челюсть должна быть в неподвижном состоянии.

«Гармошка». Губы растянуты в широкой улыбке, все зубы видны. Широкий кончик языка упирается в верхние зубы. Передняя часть спинки языка плотно прижата к верхним альвеолам. Боковые края прижаты к коренным зубам. Необходимо медленно опускать нижнюю челюсть до тех пор, пока удастся удерживать язык, прижатым к нёбу. При выполнении этого упражнения хорошо чувствуется, как натягивается уздечка.

После того, как уздечка станет нормальной, может понадобиться работа над правильным произношением отдельных звуков. В частности, звуки [л], [ч], [щ], [т'], [д'] можно начинать ставить, когда уздечка еще не до конца растянулась. Звуки [р], [ш], [ж] ставят только после полного вытягивания уздечки. На произношение других звуков короткая подъязычная связка не влияет.