

И снова об уздечке

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.

Многие родители слышали о такой операции, как подрезание уздечки под языком у детей, но не все понимают, зачем и когда это необходимо. Проблема с несовершенством строения подъязычной уздечки, слишком плотной или короткой, может проявиться в разном возрасте, и родители действительно должны проявлять к этому должное внимание.



Несмотря на то, что эта часть тела кажется совсем незначительной, её аномалия косвенно может стать причиной нарушений в развитии ребёнка и в частности речевого.

Справедливости ради отметим, что, в первую очередь, дефекты уздечки влияют только на чистоту произношения звуков, а не на всю речь в целом. Словарный запас, грамматический строй – всё это никак не зависит от этого дефекта. Что касается внятности, то если у ребёнка нет носового оттенка голоса, вялого или слишком напряженного язычка (который ещё и вываливается из ротика), то переживать, скорее всего, просто не о чем.

О чистоте произношения следует говорить примерно лет с трёх. Как правило, дефекты уздечки начинают сильно мешать годика в 3-4, когда не появляются звуки [Ш], [Ж], [Л], [Ль], которые должны быть в этом возрасте.

Обычно нарушения в строении уздечки 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. Середина языка положения не изменит.
- При короткой уздечке язык не дотягивается даже до верхних зубов, поэтому ребенок не может облизать губы.

Трудности при выполнении этих заданий могут говорить о нарушении в строении подъязычной уздечки.

На этом этапе можно попробовать растянуть уздечку специальными упражнениями. Вот некоторые из них:

1. «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.
2. «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.
3. «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.

4. «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.



Если специальные упражнения не помогают растянуть подъязычную уздечку, то дефект корректируют с помощью процедуры подрезания уздечки. Данная процедура является малотравматичной хирургической манипуляцией, проводимой врачом-стоматологом.

Следует понимать, что после пластики уздечки языка самостоятельной нормализации речи не происходит, поэтому детям после оперативного вмешательства требуется курс коррекционных логопедических занятий.