«Подьязычная уздечка?»

Автор- составитель

учитель-логопед

Рыжкова Ю.Р.

Уважаемые родители!

Мне часто приходится слышать: «Что делать, если у моего ребенка короткая подъязычная уздечка? Подрезать ее или нет?».
Подъязычная связка – перепонка, которая находится под языком и соединяет язык с подъязычным пространством. Как определить, достаточной ли длины подъязычная связка?
Действительно, у разных людей подъязычная связка (уздечка) может быть разной длины. Если ребенок может высунуть изо рта язык и при этом его кончик не раздваивается в форме двух полукруглых лепестков из-за того, что снизу его тянет подъязычная связка, если он может облизать блюдце, поцокать языком, то у него, скорее всего, не будет препятствий для постановки звуков, требующих подъема языка к небу.
У ребенка 5 лет связка в растянутом состоянии должна быть не менее 8 мм.

Короткая подъязычная связка (уздечка) — врожденный дефект, заключающийся в укорочении уздечки языка (подъязычной связки).

Чем это грозит?
Короткая подъязычная связка:
1) может вызывать затруднение движений языка, т.к. не дает ему возможности высоко подниматься. В этом случае страдают так называемые "верхние звуки", т.е. нарушается произношение таких звуков, как Ш, Ж, Ч, Щ, Р, Рь
2) может приводить к смещению центра языка, его несимметричному развитию и малой подвижности, что препятствует формированию правильной артикуляционной позы некоторых звуков.
3) может быть и причиной нарушения дикции
Дикция – это ясность, разборчивость произнесения.
4) в некоторых случаях, может провоцировать проблемы с формированием нижней челюсти, т.е. могут отклоняться зубы и оголяться шейки зубов. Есть риск развития пародонтита и гингивита. Поэтому нужна консультация ортодонта.

Что делать?
Здесь два пути:
1)Оперативное вмешательство.
2)Растяжение подъязычной связки.
Даже если уздечка несколько укорочена (равна 8 мм), то лучше ее растягивать, чем оперировать
Рекомендую не ждать. Начните растягивать уздечку уже сейчас. Существует комплекс упражнений на растягивание подъязычной уздечки. Быть может, что ваши усилия помогут избежать в дальнейшем операции по подрезанию подъязычной связки.
Многие упражнения можно начинать делать с самого раннего возраста. Помните! Малыш не сможет сесть с Вами перед зеркалом и выполнять упражнения по Вашей инструкции. Превратите все в игру. Тогда Ваш ребенок с пользой и с удовольствием проведет время.

Какие артикуляционные упражнения можно делать дома для растягивания уздечки языка? (Рекомендации логопеда)
«Маляр».

Улыбнуться, открыть рот. Широким кончиком языка погладить нёбо от зубов к горлу. Нижняя челюсть не должна двигаться.

Красить комнаты пора.
Пригласили маляра.
Челюсть ниже опускаем,
Маляру мы помогаем.

«Лошадка».
Улыбнуться, открыть рот. Пощёлкать кончиком языка, как цокают лошадки. Рот при этом открыт, кончик языка не вытянут и не заострён. Следить, чтобы он не подворачивался внутрь, а нижняя челюсть оставалась неподвижной.

Едем, едем на лошадке
По дорожке гладкой.
В гости нас звала соседка
Кушать пудинг сладкий.
Мы приехали к обеду,

А соседки дома нету.

«Грибок».

Улыбнуться, открыть рот. Присосать широкий язык к нёбу. Это шляпка гриба, а подъязычная связка – ножка. Кончик языка не должен подворачиваться, губы – в улыбке. Если ребёнку не удаётся присосать язык,

то можно пощёлкать языком, как в упражнении «Лошадка». В пощёлкивании тренируется нужное движение языка.

Я стою на ножке тонкой,
Я стою на ножке гладкой,
Под коричневою шляпкой
С бархатной подкладкой.

«Гармошка»

Положение языка как в упражнении «Грибок», губы в улыбке. Не отрывая язык, открывать и закрывать рот.

На гармошке я играю,
Рот пошире открываю,
К нёбу язычок прижму,
Ниже челюсть отведу.

«Барабан».
Улыбнуться, открыть рот. Многократно и отчетливо произносить звук Д-Д-Д. Язык при произнесении этого звука.
С пластикой уздечек не стоит тянуть, поскольку, являясь в большей мере, профилактической, они предотвращает возникновение других, более серьезных заболеваний. А то, нуждается ли ваш ребенок в подобной процедуре, может определить лишь квалифицированный специалист. И если в достаточной мере растянуть подъязычную связку на логопедических занятиях и дома не удалось. То в этом случае уже следует обращаться к стоматологу – хирургу.

Обращаю Ваше внимание на классификацию типов короткой уздечки языка у детей.
В клинической практике выделяют 5 типов коротких уздечек, ограничивающих подвижность языка у ребенка:
тонкая, прозрачная укороченная уздечка, ограничивающая подвижность языка; тонкая, полупрозрачная укороченная уздечка, прикрепленная своим передним краем близко к кончику языка, из-за чего при его подъеме вверх кончик раздваивается в виде «сердечка»;
короткая уздечка языка в виде толстого, мощного, непрозрачного тяжа, прикрепленного близко к кончику языка. Подвижность языка ограничена, при выдвижении его кончик подворачивается, спинка поднимается горкой;
короткий плотный тяж уздечки сращен с мышцами языка. Встречается у детей с врожденными расщелинами губы и неба;
тяж уздечки практически не выделяется; его волокна переплетаются с мышцами языка, резко ограничивая подвижность последнего.

Диагностика и лечение короткой уздечки языка у детей. Диагностикой и лечением патологии уздечки языка и ее последствий могут заниматься различные детские специалисты: неонатолог, педиатр, детский хирург, детский стоматолог, детский ортодонт, детский отоларинголог, логопед.

Часто короткая уздечка языка у ребенка обнаруживается при осмотре новорожденного в первые дни жизни. В более старшем возрасте родители сами могут заподозрить укорочение уздечки языка по следующим признакам: ребенок не может облизать губы, достать языком до верхних зубов, высунуть кончик языка изо рта и пр. Медицинскими специалистами для оценки функциональности лингвальной уздечки иногда используется тест Э. Хазелбейкер.

Абсолютными показаниями к оперативному лечению короткой уздечки языка служат проблемы с кормлением ребенка, смещение зубного ряда и формирование неправильного прикуса. Нарушение звукопроизношения в 90% случаев может быть скорректировано путем растягивания подъязычной связки в рамках логопедических занятий по коррекции дислалии с помощью специальных упражнений артикуляционной гимнастики («Лошадка», «Грибок», «Вкусное варенье», «Маляр», «Гармошка» и др.), логопедического массажа. При нарушениях прикуса у ребенка, вызванных короткой уздечкой языка, показано ортопедическое лечение.

Если короткая уздечка препятствует нормальному кормлению, она может быть рассечена ребенку еще во время его нахождения в роддоме. Операция рассечения уздечки (френулотомия) в этом возрасте совершенно безболезненна и проводится без использования анестезии, т. к. сама уздечка не содержит нервных окончаний. Для остановки кровотечения ребенка сразу прикладывают к груди матери. У детей в возрасте до 9 месяцев рассечение короткой уздечки языка выполняется с помощью ножниц (электроскальпеля, лазерного скальпеля) под местной аппликационной анестезией.

В более старшем возрасте, когда уздечка становится более толстой, может потребоваться пластика уздечки языка (френулопластика) - рассечение уздечки и перенесение места ее прикрепления с наложением швов. После хирургической коррекции короткой уздечки языка ребенку (дошкольнику, школьнику) необходимы речевые занятия с логопедом для преодоления стереотипных речевых привычек и формирования правильных речевых навыков; миогимнастика – во избежание образования рубцов.

Желаем Вам успехов в выполнении артикуляционных упражнений для растягивания уздечки языка!

С уважением, Рыжкова Ю.Р.