

Влияние типа кормления грудного ребенка на формирование звукопроизношения

В.М. ВОДОЛАЦКИЙ*, д. м. н., зав. кафедрой

Г.Н. СОЛОМАТИНА**, к. пед. н., доцент

*Кафедра стоматологии детского возраста

ФГБОУ ВО «Ставропольский государственный медицинский университет» Минздрава РФ

**Кафедра специальной педагогики и предметных методик

ГБОУ ВО «Ставропольский государственный педагогический институт»

The impact of the quality of nutrition in constitute in proper pronunciation

V.M. VODOLATSKY, G.N. SOLOMATINA

Резюме

В настоящее время у детей отмечается зависимость изменения характера и частоты нарушений звукопроизношения (45%), связанная с увеличением частоты зубочелюстной патологии, достигающей 75%.

Целью исследования стало изучение влияния типа кормления грудного ребенка на формирование звукопроизношения.

Проведен стоматологический и логопедический осмотр 17 детей в возрасте от 2,5 мес. до 1 года. Методы статистической обработки включали применение статистических программных пакетов SPSS, Statistica 10, SPlus.

Из 17 детей грудного возраста у 12 ($70,6 \pm 11,4\%$) было отмечено уменьшение сроков естественного вскармливания до 2–2,5 месяцев.

Анализ процесса кормления и перехода на твердую пищу во втором этапе онтогенетического развития ребенка показал, что у 8 ($66,7 \pm 17,8\%$) детей осуществлялся прием только жидкой пищи.

В результате проведенного исследования выявлена прямая зависимость между степенью тяжести патологии зубочелюстной системы и проявлениями дефектного звукопроизношения.

Ключевые слова: зубочелюстная система, грудное вскармливание, частота нарушения звукопроизношения, дефекты произношения.

Abstract

Currently, the children noted the dependence of the changes in the nature and frequency of violations of sound production (45%), associated with increased growth in the frequency of dental pathology, reaching 75%.

The purpose was to study the influence of the type of breastfeeding on the formation of sound.

The dental and logopedic examination of 17 children aged 2.5 months. up to 1 year. Methods of statistical processing included the use of statistical software packages SPSS, Statistica 10, SPlus.

Of the 17 infants in 12 ($70,6 \pm 11,4\%$) was observed a decrease in time of natural feeding to 2–2.5 months.

The analysis of the process of feeding and transition to solid food in the second stage of ontogenetic development of the child showed that 8 ($66.7 \pm 17.8\%$) children received only liquid food.

As a result of the study, a direct relationship between the degree of severity of the pathology of the dentition and the phenomena of defective sound production was revealed.

Key words: dentition system, breastfeeding, frequency of violation of sound, defects of pronunciation.

ОСНОВНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

В работе изучено влияние типа кормления грудного ребенка на формирование звукопроизношения.

В результате проведенного исследования выявлена прямая зависимость между степенью тяжести патологии зубочелюстной

системы и проявлениями дефектного звукопроизношения.

В настоящее время у детей отмечается высокая частота нарушения звукопроизношения – 45%.

При этом отмечается зависимость изменения характера и частоты нарушений звукопроизношения, связанная с увеличением частоты зубочелюстной патологии, достигающей 75% [2, 5, 12]. Данное обстоятельство диктует необходимость детального изучения взаимосвязи между степенью тяжести патологии зубочелюстной системы и проявлениями дефектного произношения, а также рассмотрения влияния типа кормления грудного ребенка на формирование звукопроизношения.

Питание является необходимым условием для роста ребенка, так как используется получаемый во время приема пищи энергетический запас [1, 4].

Функциональная нагрузка в процессе акта сосания играет важную роль в стимуляции роста нижней челюсти, которая у новорожденного располагается кзади (дистально) по отношению к верхней челюсти и заметно меньше ее по размеру. Дистальное (заднее) положение нижней челюсти у новорожденного имеет приспособительный характер, обеспечивая максимальную амплитуду движений (вперед и назад) в процессе акта сосания. К концу первого года жизни ребенка в результате активного роста нижней челюсти, опережающего по темпам развитие верхнечелюстной кости, она выдвигается вперед и переходит из дистального в ортогнатическое положение (функционально правильное) [3, 2, 6].

Запрограммированный объем физической нагрузки на ткани челюстно-лицевой области изменяется в случае искусственного вскармливания ребенка в сторону как снижения, так и повышения. Предрасполагающими к этому обстоятельствами являются многие моменты, сопутствующие искусственному вскармливанию (слишком жидкая или чересчур густая консистенция питательной смеси, произвольная величина отверстия в соске, частота и продолжительность кормления).

Искусственное кормление вследствие нарушений последовательности движений органов полости рта приводит к формированию заднеязычных артикуляций [9, 10, 13].

Во втором этапе онтогенетического развития ребенка процесс кормления связан с переходом на твердую пищу. Если предыдущий этап характеризуется приемом только жидкой пищи, то после 6–7

месяцев в связи с прорезыванием зубов ребенок уже способен принимать вязкую и твердую пищу. До этого времени у ребенка выражен защитный рефлекс «выталкивания», когда ребенок языком выталкивает твердые кусочки и другие инородные предметы, чтобы не подавиться. Также в это время достаточно развит рвотный рефлекс из-за раздражения спинки и корня языка. Угасание этих рефлексов и становится важным условием для перехода к твердой пище. Переход на твердую пищу — достаточно длительный процесс, длящийся несколько месяцев [7, 8, 11]. В этот период интенсивно развивается жевательный аппарат, состоящий из челюстей, зубов и жевательных мышц. Именно с этого времени у ребенка появляются в речевой продукции звуки, свойственные родному языку. Особенности движений губ, языка, нижней челюсти и мягкого неба определяют порядок появления звуков у детей. В первую очередь в лепетной продукции появляются губные и губно-губные звуки.

ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ

Изучение влияния типа кормления грудного ребенка на формирование звукопроизношения.

МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

Сотрудниками кафедры стоматологии детского возраста СтГМУ совместно с сотрудниками кафедры специальной педагогики и предметных методик СГПИ проведен стоматологический и логопедический осмотр 17 детей в возрасте от 2,5 месяцев до 1 года. Стоматологический осмотр включал анализ роста нижней челюсти, изучение функции сосания и глотания, продолжительность приема пищи. Логопедический осмотр изучал особенности движений губ, языка, нижней челюсти и мягкого неба, порядок появления звуков и речевую продукцию звуков.

Методы статистической обработки включали применение статистических программных пакетов SPSS, Statistica 10, SPlus.

РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ

Из 17 детей грудного возраста у 12 (70,6 ± 11,4%) было отмечено уменьшение сроков естественного вскармливания до 2–2,5 месяцев, что не могло способствовать

обеспечению в процессе сосания дозированной функциональной нагрузки нижней челюсти, необходимой для ее активного роста в первый год жизни ребенка.

При этом нижняя челюсть, не получив достаточного стимула для роста, находилась в заднем положении относительно верхней челюсти, способствуя формированию дистальной окклюзии зубных рядов после прорезывания молочных зубов.

В процессе кормления ребенка осуществлялся анализ работы органов зубочелюстной системы, которые выполняют еще одну важную функцию — артикуляционную. Так язык, смыкаясь или приближаясь к зубам, образовывал различную анатомическую конфигурацию, определяющую специфику произношения того или иного звука. При произнесении звуков движения глотки и мягкого неба обеспечивали разграничение места резонирования звучащей речи. При напряжении глоточных мышц и мышц неба появлялся тесный небо-глоточный контакт, в результате которого воздушная струя проходила через ротовую полость. Произносимые звуки в этот момент звучали как ротовые. Степень открывания рта при движении нижней челюсти влияла на образование гласных звуков (нижнего [а], среднего [э], [о] и верхнего [и], [у], [ы] подъема). При произнесении согласных звуков имелись особенности произношения, обусловленные степенью раскрытия рта. Произношение свистящих звуков [с], [з], [ц] характеризовалось минимальной степенью раскрытия рта, а заднеязычных звуков [к], [г], [х] — максимальной.

Анализ процесса кормления и перехода на твердую пищу во втором этапе онтогенетического развития ребенка показал, что у 8 (66,7 ± 17,8%) детей осуществлялся прием только жидкой пищи.

Нами отмечалось, что у детей возникал рвотный рефлекс при попытке кормить их с ложки, наблюдались трудности умения пить глотками, они неправильно сглатывали с кончика языка капельки жидкости или крошки печенья.

ВЫВОДЫ

В результате проведенного исследования выявлена прямая зависимость между степенью тяжести патологии зубочелюстной системы и проявлениями дефектного звукопроизношения. При этом

уменьшение сроков естественного вскармливания в первом этапе онтогенетического развития ребенка и прием жидкой пищи во втором этапе онтогенетического развития ребенка препятствовали гармоничному развитию нижней челюсти и соответственно всей зубочелюстной системы и являлись этиологическими факторами формирования зубочелюстной патологии, обуславливая специфические нарушения звукопроизношения у детей.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Бушинская Е. А. Формирование правильного звукопроизношения у детей старшего дошкольного возраста с речевыми нарушениями с помощью комплексной речевой гимнастики // Концепт. 2014. Т. 25. С. 121–125.
2. Водолаский В. М., Соломатина Г. Н. Клиника и коррекция нарушений речи при открытой ринолаллии в детском возрасте. Ставрополь: СтГМУ, 2017. - 158 с.
3. Водолаский В. М., Христофорандо Ю. Д. Ортодонтия. Учебное пособие. Ставрополь: СтГМУ, 2018. - 180 с.
4. Волюнкина А. И., Галонский В. Г., Теппер Е. А. и др. Стоматологический статус детей, рожденных в результате реализации вспомогательной репродуктивной технологии экстракорпорального оплодотворения // Стоматология детского возраста и профилактика. 2017. Т. 16. № 4 (63). С. 37–41.
5. Воробьева В. В., Лапшина Л. М. Нарушение звукопроизношения у детей дошкольного возраста с общим недоразвитием речи III уровня / Сб.: Фундаментальные и прикладные науки сегодня / Материалы VI международной научно-практической конференции. 2015. С. 103–105.
6. Сафонова О. В., Чекуменева Н. Д. Изучение звукопроизношения и фонематического слуха у детей с речевыми нарушениями // Новая наука: Современное состояние и пути развития. 2016. № 4–2. С. 189–190.
7. Солдатов Л. Н., Хорошилкина Ф. Я., Иорданишвили А. К. Дефекты медицинского освидетельствования при зубочелюстных аномалиях // Стоматология детского возраста и профилактика. 2017. Т. 16. № 3 (62). С. 41–44.
8. Царькова О. А., Мачулина Н. А., Каменских Д. В. Особенности проведения профилактики кариеса зубов у детей с нарушением носового дыхания // Стоматология детского возраста и профилактика. 2018. Т. 17. № 1 (64). С. 34–36.
9. Чеснокова А. С. Развитие звукопроизношения у младших школьников с нарушением интеллекта посредством дидактических игр / Сб.: Интеграция науки и образования в XXI веке: психология, педагогика, дефектология / Материалы Всероссийской с международным участием научно-практической конференции. 2016. С. 378–383.
10. Chamberland S., Proffit W. R., Chamberland P. E.. Functional genioplasty in growing patients // Orthod Fr. 2016. Jun. № 87 (2). P. 175–188.
11. Espeland L. V., Stenvik A. Perception of personal dental appearance in young adults: relationship between occlusion, awareness, and satisfaction // Am. J. Orthod Dentofacial Orthop. 2008. Vol. 100. № 3. P. 234–241.
12. Proffit W. R. Evidence and clinical decisions: asking the right questions to obtain clinically useful answers // Semin Orthod. 2013. Sep. № 19 (3).
13. Whitaker I. S. The efficacy of medicinal leeches in plastic and reconstructive surgery. A systematic review of 277 reported clinical cases // Microsurgery. 2012. Vol. 32. № 3. P. 240–250.

Поступила 01.06.2018

**Координаты для связи с авторами:
355017, г. Ставрополь,
ул. Мира, д. 310**

**ПОДПИСНЫЕ ИНДЕКСЫ ЖУРНАЛОВ
в каталоге «Пресса России»**

«Эндодонтия today» – 15626

«Пародонтология» – 18904

DENTODAY.RU