

DEGLUTIZIONE ATIPICA

LA RIEDUCAZIONE CON LA TERAPIA LOGOPEDICA

RELATRICE:

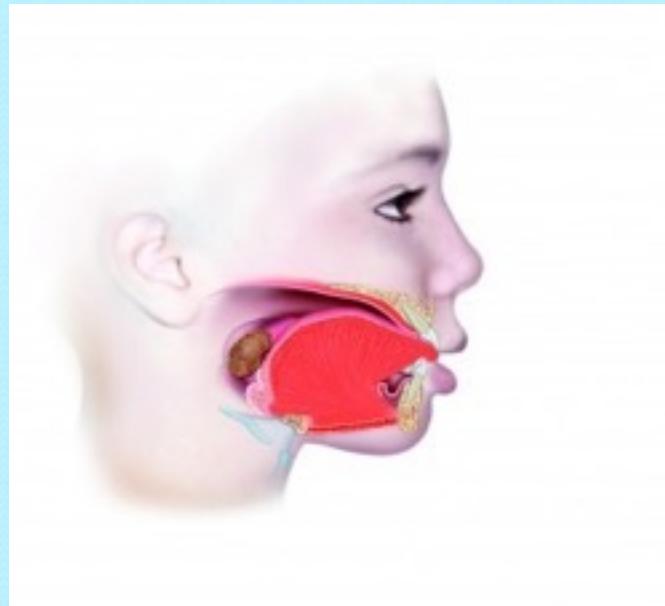
DOTT.SSA FRANCESCA GHELLI - LOGOPEDISTA

Deglutizione atipica

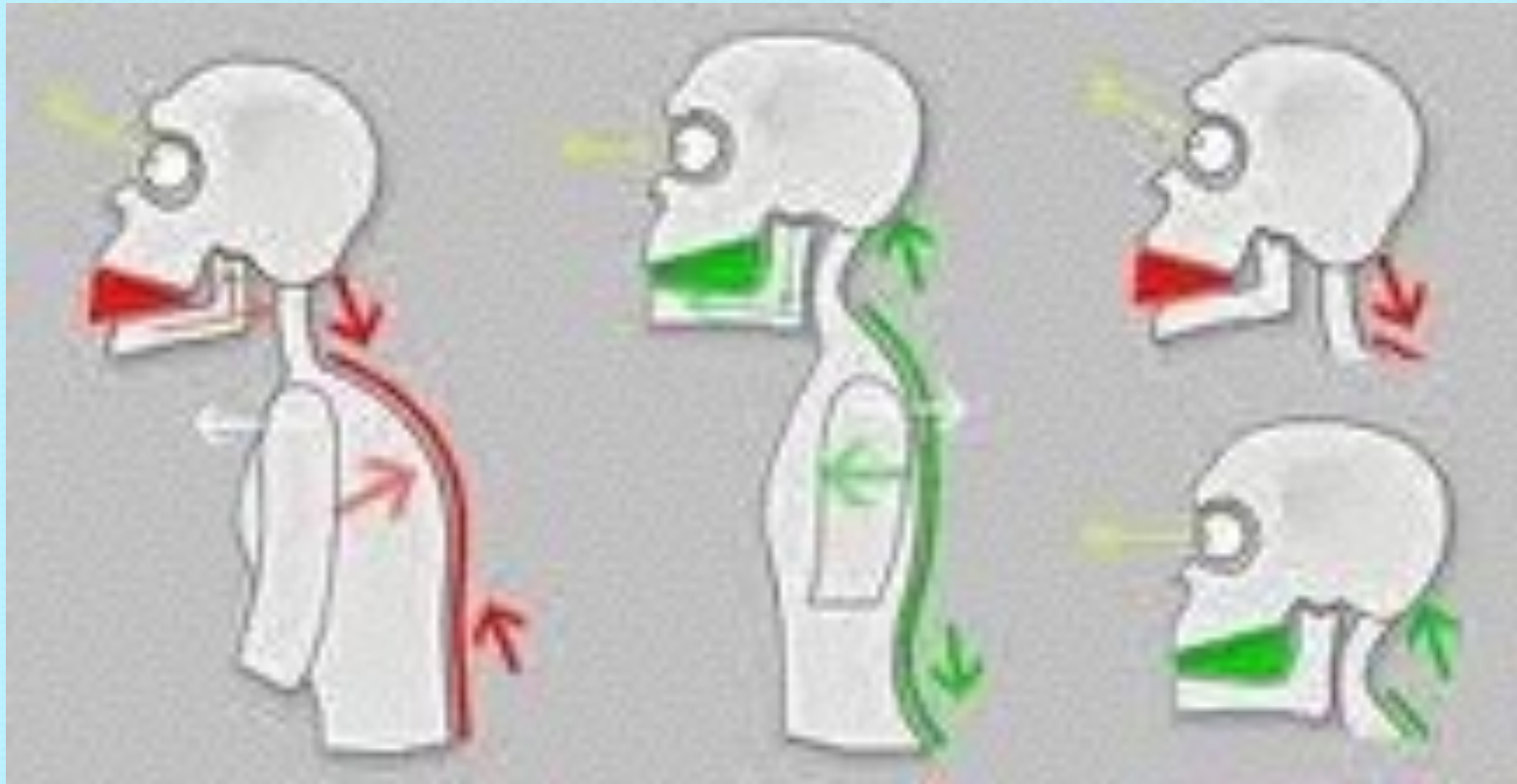
- DEFINIZIONE
- CONSEGUENZE
- ESAME CLINICO
- SINTOMATOLOGIA
- CAUSE
- TERAPIA

Definizione

DEGLUTIZIONE INFANTILE CHE PERSISTE DOPO LO SVEZZAMENTO E LA DENTIZIONE DA LATTE

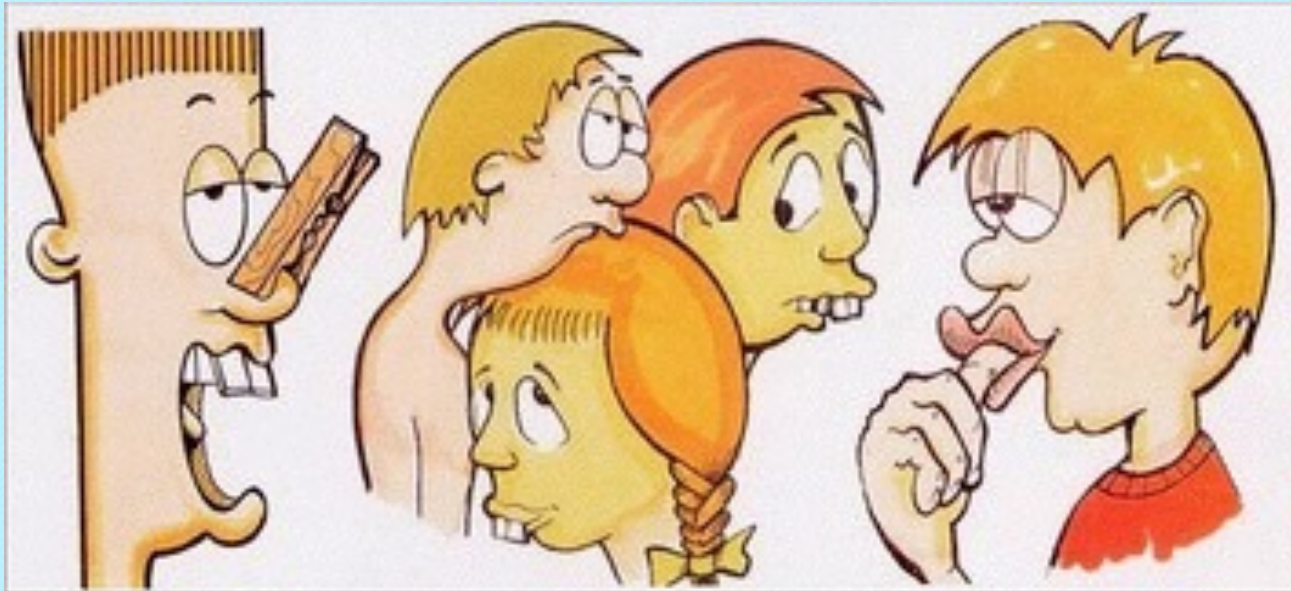


Deglutizione normale vs atipica



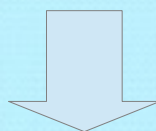
Conseguenze

- Alterazioni dento-scheletriche
- Danni anche estetici

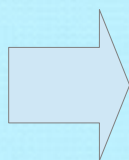


Diagnosi multidisciplinare

ODONTOIATRA



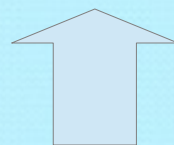
OTORINO



DIAGNOSI



PEDIATRA



LOGOPEDISTA

Fasi della diagnosi

- Anamnesi familiare
- Anamnesi fisiologica
- Anamnesi patologica
- Esame obiettivo

Anamnesi familiare

- Familiarità
- Comprensione del problema e motivazione dei genitori

Anamnesi fisiologica

- Allattamento
- Utilizzo di ciuccio
- Bruxismo
- Alimentazione
- Adattamento ambientale (risposta agli stress)

Anamnesi patologica

- Traumi
- Ipertrofia adenoidea
- Allergie
- Ricorrenti affezioni delle vie aeree superiori
- Deficit della funzionalità tubarica (Otiti, perforazioni timpaniche...)

Eziologia

- Abitudini viziate (Onicofagia, Suzione del dito, Tic di suzione linguale)
- Allattamento artificiale
- Respirazione orale
- Interposizione linguale durante la fonazione
- Dismorfismi
- Ipotono
- Atteggiamento infantile generalizzato

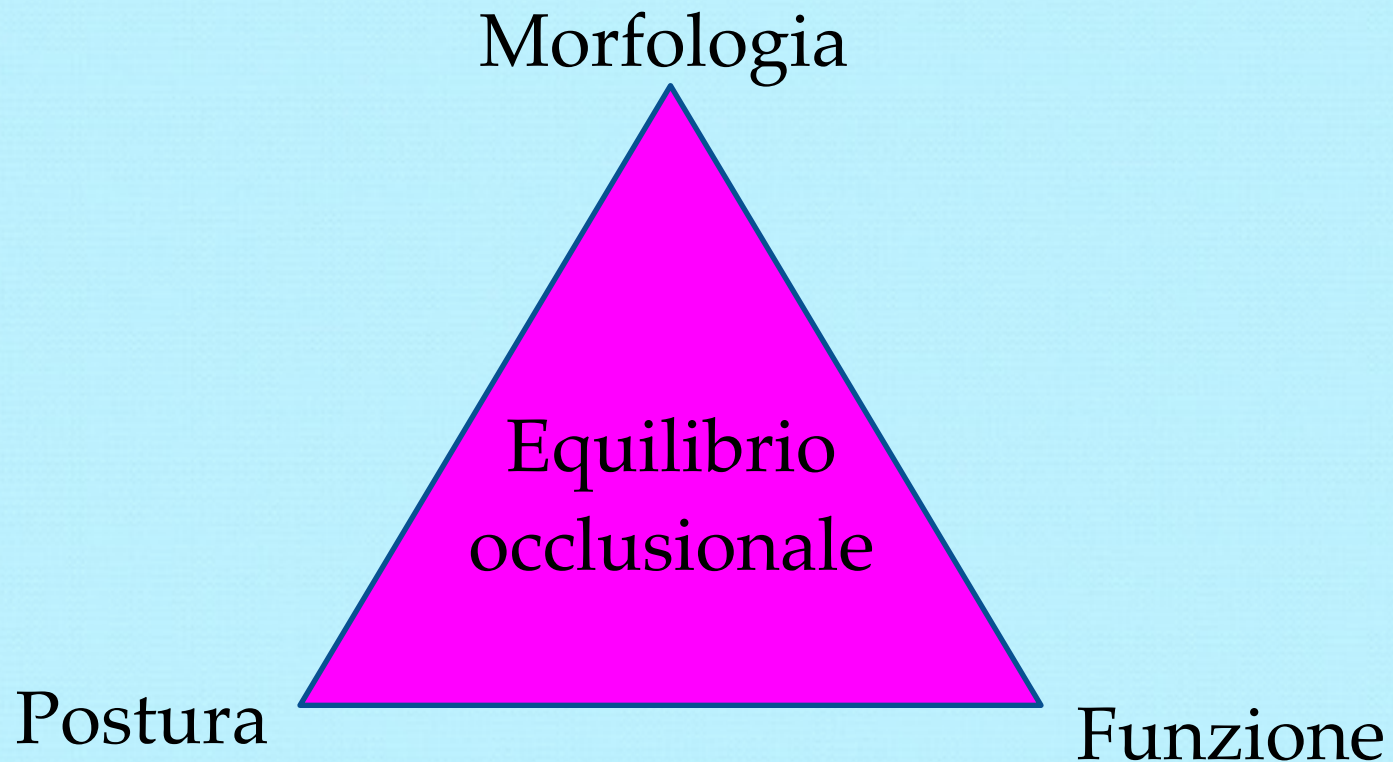
Segni

- Lingua bassa
- Spinta anteriore
- Contrazione dei muscoli mimici periorali e labiali
- Muscolo mentale ipertrofico (palla da golf) e fossetta sottomandibolare molto accentuata
- Frenulo linguale corto

Segni

- Temporali e masseteri ipotonici
- Palato ogivale
- Distorsioni fonologiche
- Voce nasale
- Disfonia
- Difetti posturali

Teoria della matrice funzionale di Moss



Terapia miofunzionale

- Metodo rieducativo rivolto al raggiungimento di un equilibrio del tono dei muscoli oro-facciali e alla correzione delle funzioni di pertinenza stomatognatica



Intervento logopedico



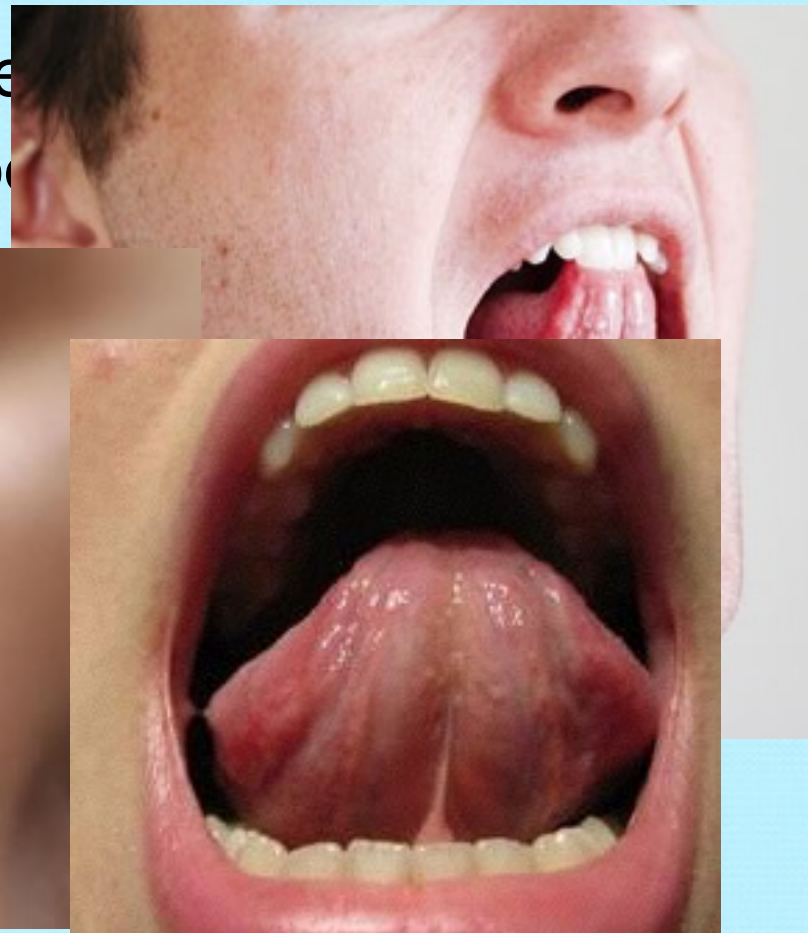
Intervento diretto



Lavoro a casa

Trattamento logopedico

- Esercizi di propriocezione
- Esercizi di ventilazione per



Ginnastica muscolare



Muscoli nasali

- Candela
- Soffio
- Specchio
- Bolle
- Ginnastica binarinale



Meccanica respiratoria

Muscolo orbicolare delle labbra

Esercizi di:

- Tonificazione muscolare (in caso di ipotonia delle labbra)
- Distensione muscolare
- Recupero della funzionalità fonatoria (bilabiali e fricative)

Muscolo orbicolare delle labbra



Muscolo mentale e labio-mentale

Esercizi di:

- Distensione (la scimmia)
- Lo spazzolino elettrico
- Acqua calda

Muscolo buccinatore

Esercizi di tonificazione

- Il sorriso
- Lo schiocco del cavallo
- Gonfiare le guance di aria o acqua
- Il palloncino

Muscolo buccinatore



Muscoli masticatori

Ipertonia dei muscoli masticatori



Distensione muscolare passiva

Ipotonia
Asimmetria del
tono



Pugno
Lateralità
Apertura
Chiusura
Chiusura bis



Muscolo del pavimento orale

Esercizi di tonificazione:

- Pistone
- Pistone bis

Muscolo della lingua

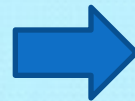
- Tonificazione della punta
 - Abbassalingua
 - Cucchiaio
- Tonificazione del corpo
 - Galoppo
- Retropulsione
 - Garza
- Restringimento trasversale
 - Lingua a punta

Muscolo della lingua



Frenulo

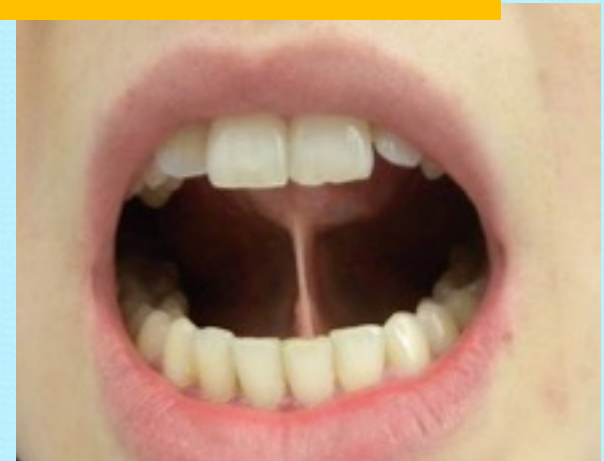
Frenulo
“corto”



Frenulectomi
a



Allungamento

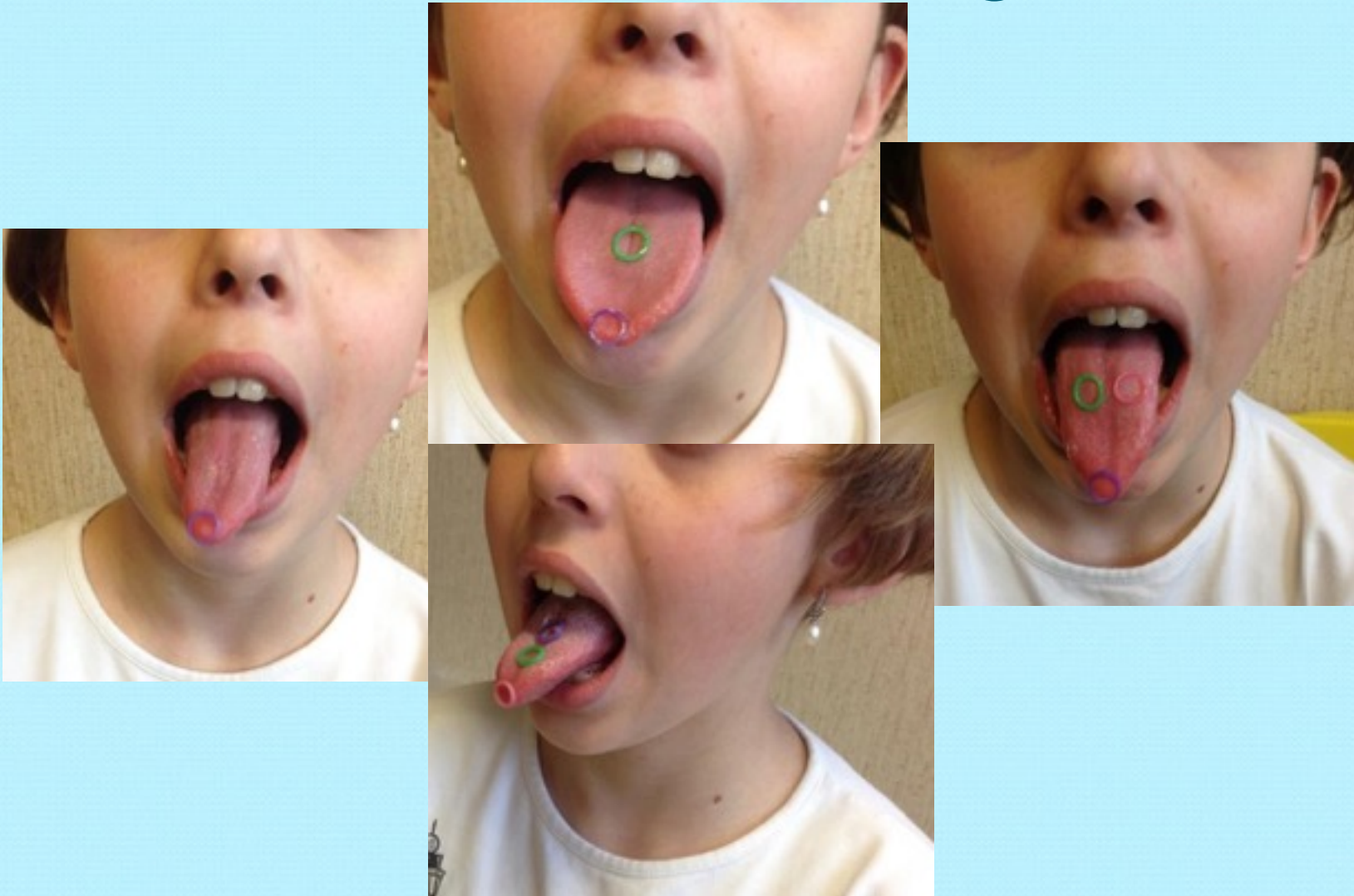


Rieducazione della deglutizione

Schema funzionale

1. Appoggio della punta della lingua sulla papilla retroincisiva
2. Arcate in lieve contatto occlusale
3. Nessuna contrazione di labbra, guance o mento

Rieducazione della deglutizione



Rieducazione della deglutizione

La terapia viene effettuata utilizzando tutte le diverse consistenze



Obiettivo

AUTOMATIZZAZIONE DEL NUOVO SCHEMA FUNZIONALE

Cause di insuccesso

- Insufficiente motivazione del paziente e/o dei familiari
- Inefficace comunicazione e/o scarsa fiducia tra paziente e terapeuta
- Mancanza di continuità del ciclo terapeutico
- Inadeguati esercizi di mantenimento
- Inadeguata valutazione iniziale della priorità dell'intervento

