



Praxis für
Stimm- und Sprachtherapie

Dr. Iris Eicher

Steinstr. 77, 81667 München
Tel.: 089 - 48 74 26, Fax: 089 - 48 49 45
www.stimm-und-sprachtherapie.de
www.sprecher-coaching.de

Kratka informacija:
Poremećaji motorike
usta
Miofunktionalni
poremećaji

POREMEĆAJI MOTORIKE USTA MIOFUNKCIONALNI POREMEĆAJI

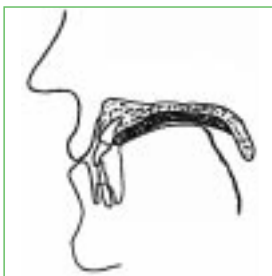
PRVI ZNAKOVI POREMEĆAJA FUNKCIJE USTA I JEZIKA:

- nemogućnost zatvaranja usta (disanje na usta : stalno otvorena usta)
- otvorene, mlohаве usne
- debela ispupčena donja usna i skraćena gornja usna
- zbog čestog oblizivanja su usne crvene i ispućane
- usne su kod gutanja mlohаве ili jako stisnute
- jezik leži mlohavo na dnu usne šupljine i naslanja se na ili između zubiju
- često dolazi do plaženja jezika za vrijeme govora

- često je ograničena pokretljivost jezika
- rubovi jezika su zadebljani, crveni i na njima se vide otisci zubiju
- slaba napetost cjelokupne muskulature lica
- opućtena brada
- usko, visoko nepce, vilica izgleda trokutasto
- pojaćano slinjenje iz usta
- mlohavo držanje tijela kod sjedenja i stajanja
- česte prehlade i infekcije dišnih puteva

Kod miofunktionalnih poremećaja je poremećena ravnoteža mišića u ustima što može voditi ka krivom položaju zubiju i / ili ka govornim problemima.

Zbog smanjene napetosti i pokretljivosti usana usta su stalno otvorena a posljedica je **disanje na usta**. Zbog toga se mijenja pritisak u usnoj šupljini. Prednji dio jezika, može se nježno prisloniti na tvrdo nepce, samo ako su usne zatvorene tj. postoji podtlak. Kod djece koja **dišu na usta** jezik je na dnu usne šupljine i dolazi do naslanjanja ili uklještenja jezika na ili između zubiju. Na taj način poćinje proces gutanja, ćiji je preduvijet korektan položaj jezika u mirovanju, pogrešno. Kod gutanja se pritićće jezik na zube umjesto na nepce. Na taj način gubi jezik funkciju formiranja vilice, jer između ostalog razvoj nepca ovisi o pravilnom položaju jezika u stanju mirovanja. Djeca koja dišu na usta imaju često usko, visoko nepce.



Kod **normalnog gutanja** klizi vrh jezika preko prednjeg nabora na nepcu. Srednji i stražnji dio jezika pritićću se na nepce. Kod toga je mišić gutanja napet a mišić brade pasivan. Na taj način se sažvakana hrana prenosi prema jednjaku. Usne i zubi su zatvoreni.



Kod **pogrešnog gutanja** gura se jezik ispred ili između prednjih i / ili postranićnih zubiju. Srednji dio jezika ne pritićće na tvrdo nepce. Mišić ųvakanja se minimalno pokreće a mišić brade je aktivan. Jezik nije više u stanju slinu, hranu i piće transportirati do toćke odakle se spontano dalje prenosi. Okolni mišići (usne, mišići ųvakanja, mišić brade itd.) moraju pomoći u kompenzaciji nastale neravnoteųe.

Iz ovog ne fiziološkog držanja jezika nastaju pokreti jezika za govorenje, žvakanje i gutanje. Jezik se nalazi dnevno 19-20 sati u stanju mirovanja, 2000 puta dnevno gutamo. Jezik može razviti enormnu snagu od više tona. Ako se jezik krivo pokreće za vrijeme gutanja ili artikulacije i pritišće na zube mogu se ovi za par milimetara do 1 cm pomaknuti.

POGREŠAN NAČIN GUTANJA

moguće posljedice:

- anomalije položaja zubiju i vilice
- deformacije rasta kosti vilice
- napetosti i bolovi lica
- poteškoće zglobova vilice
- poremećaj senzibiliteta u usnoj šupljini i grlu (kneda u grlu)
- zakašnjelo pojavljivanje stalnih zubiju
- nazadovanje nakon korektivnih zahvata na zubima i vilici

Ako se pravilno gutanje ne usvoji u dobi od 4 1/2 do 5 godina može se naučiti samo kroz mišićno funkcionalnu terapiju.

Ortopedski zahvati na vilici mogu pomoći i dugoročno djelovati samo ako je usvojeno pravilno gutanje (a s tim zatvaranje usta i disanje)

CILJEVI MIOFUNKCIONALNE TERAPIJE (MFT)

➔ **MFT sljedi cilj korigiranja i normaliziranja funkcija u području usta, lica i vrata . Želi se postići izjednačena ravnoteža mišića lica i fiziološki proces gutanja.**

MFT surađuje usko sa liječnicima za uho, grlo nos kao i protetičarima i zubarima. Terapija je neophodna kod ortopedskih zahvata na vilici i pomaže da rezultat zahvata ostane dugotrajan. Terapija je istovremeno i upustvo za samostalno vježbanje. Neophodno je bolesnika u dužim vremenskim razmacima naručiti na kontrolu.

MFT u vrtičkoj dobi:

Već predškolska djeca se mogu kod odvikavanja od loših navika terapeutske pratiti. Na taj način se može spriječiti ili pozitivno utjecati na pogrešan položaj zubiju. Za poticanje senzibiliteta provode se igre za poboljšanje opažanja u usnoj šupljini. Vježbe koje se provode kroz igru pojačavaju snagu i pokretljivost mišića u području usta. Veoma je važno odvikavanje od sisanja (duda, palac) ili grizenja noktiju.

MFT u školskoj dobi:

Da bi se razvio pravilan tok gutanja mora se najprije raditi na jačanju muskulature i poboljšavanju pokretljivosti u području usta. Terapija je završena kada novo naučen tok gutanja postane navika koja se kako po danu tako i po noći automatski odvija.

MFT u odrasloj dobi:

Prskanje slina kod govora, udaranje jezikom o zube, škr gutanje zubima, disfunkcija dna usne šupljine i problemi koji nastaju dobivanjem zubne proteze su mogući razlozi MFT u odrasloj dobi.

Daljnje informacije:

Arbeitskreis für Myofunktionelle Therapie (AK-MFT e.V.) Gesellschaft für orofaziale Dyskinesien, Hamburg, Tel./ Fax: 040 / 697 30 46