

Behandeling

De behandeling omvat gemiddeld 10-20 therapiebeurten (dit kan individueel sterk variëren) eerst wekelijks, daarna met langere tussenpozen. Na afloop van de behandeling vinden er na langere tijd nog controles plaats.

Werkwijze

Na een kennismakingsgesprek volgt er een onderzoek. Afhankelijk van deze onderzoeksgegevens wordt het behandelplan besproken. Tijdens de therapie worden de juiste bewegingen van de tong, lippen en kaken getraind. Alleen door veelvuldig oefenen is verandering mogelijk.

In de praktijk zal de oro-myofunctionele therapie bestaan uit:

- het afleren van afwijkende mondgewoonten
- het verbeteren van de mondmotoriek
- het aanleren van een goede tongpositie in rust, tijdens het spreken en slikken
- het automatiseren van de nieuw aangeleerde gewoonten.

Doorzettingsvermogen en motivatie zijn voorwaarden voor succes.

Terugbetaling logopedie

De mutualiteit biedt terugbetaling vanuit het RIZIV voor 20 therapie sessies voor kinderen of volwassenen met afwijkend monddrag in het kader van een orthodontische behandeling

Logopedische therapie die een orthodontische behandeling kan voorkomen, komt eveneens in aanmerking. Neem contact op met je logopedist voor meer informatie.

Onderstaande logopediste volgde de post-HBO OMFT cursus en is in het bezit van het certificaat 'logopedie en tandheelkunde' door Drs. B.P.M. Verlinden en Dhr. Helderop.
www.omft.info

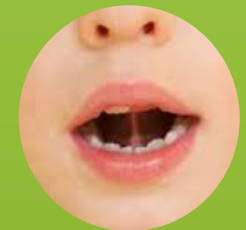
Barbara De Vaere
Logopediste

Prins Albertstraat 6
8310 Sint-Kruis/Brugge

www.barbaralogopedie.be
omft@barbaralogopedie.be
0486/15 56 89

B4RB4R4
LOGOPEDIE

“Een mond is meer dan een rij tanden.”



Oro-myofunctionele therapie

De behandeling van afwijkende mondgewoonten.

Oro-myofunctionele therapie

De spieren in en rond je mond bepalen voor een groot gedeelte de stand van je gebit. Afwijkende mondgewoonten kunnen het evenwicht tussen deze spieren verstoren en negatieve gevolgen hebben voor je tanden en je articulatie. Met behulp van een orthodontische behandeling kan de stand van je kaak en tanden verbeterd worden.

Voor een blijvend resultaat is het echter ook belangrijk dat de oorzaak van de scheefstand van de tanden weggenomen wordt. Logopedisten zijn opgeleid om dit schadelijk spiergebruik af te leren en goede mondgewoonten aan te brengen.

In deze folder word je geïnformeerd over verschillende vormen van afwijkend mondgedrag. Tevens worden de oorzaken en gevolgen hiervan beschreven. Daarnaast vind je ook informatie over de logopedische behandeling.



vóór de behandeling

na de behandeling

Er wordt gesproken van afwijkend slikken wanneer de tong tijdens het slikken tegen of tussen de tanden en/of kiezen komt. Per dag slikt men ongeveer 2000 keer. Wanneer de tong elke keer met grote kracht tegen of tussen de tanden en/of kiezen komt, zal dit invloed hebben op de vorm van het gebit.

Duim-, vinger- of speenzuigen

Veel kinderen duimen of zuigen wel eens op hun vinger(s). Wanneer een kind dit op driejarige leeftijd nog steeds doet, is er sprake van afwijkend mondgedrag. Vanaf dat moment kan het duimen, zuigen of spenen een negatieve invloed hebben op de stand van de tanden en de vorm van de kaak. Daarnaast kan de kracht van spieren in en rond de mond afnemen.

Door het zuiggedrag komt het regelmatig voor dat de spieren in en rond de mond verslappen, waardoor habitueel mondademen, open mondgedrag en afwijkend slikken kan ontstaan. Dit kan leiden tot een afwijkende vorm van het gebit dat incorrect articuleren tot gevolg heeft. Hierbij kunt u denken aan het praten met de tong tussen of tegen de tanden.

Open mondgedrag

Normaal gesproken is de mond gesloten, rust de tongpunt tegen het gehemelte achter de boventanden en wordt er door de neus geademd. Wanneer de mond gedurende de dag regelmatig open is in rust (bijv. tijdens het tv kijken), is er sprake van open mondgedrag. Vaak ligt de tong dan slap laag in de mond, tussen de tanden of er tegen aan. Daarnaast is er veelal sprake van slappe mondspieren en mondademen. Wanneer dit probleem niet behandeld wordt, is er kans op incorrect articuleren (bijv. lispelen), een afwijkende groei van de kaak, tanden en kiezen en is er een verhoogde kans op oorproblemen.

Habitueel mondademen

Habitueel betekent "gewoonlijk". Bij habitueel mondademen is de gewoonte ontstaan om door de mond te ademen terwijl de neus voldoende doorgankelijk is. Habitueel mondademen kan terugkerende infecties in het keel- of middenoorgebied veroorzaken. Daarnaast heeft habitueel mondademen invloed op de groei van de kaak, tanden en kiezen.

Afwijkende tongligging in rust

Hierbij is de positie van de tong afwijkend. De tong ligt niet achter de tanden tegen het gehemelte, maar op de mondbodem, tegen of tussen de tanden of te ver achterin de mond. Dit kan de stand van de tanden en kiezen en/of de vorm van de kaak negatief beïnvloeden.

Foutieve lipgewoonten

Onder foutieve lipgewoonten wordt liplikken en lipzuigen verstaan. Deze afwijkingen komen veelal voor bij mensen die door de mond ademen. Doordat de lippen droog worden tijdens het mondademen wordt het veelal als 'prettig' ervaren om de lippen te bevochtigen met de tong. Lipzuigen is meestal een gevolg van liplikken.

Afwijkend kauwen

Onder afwijkend kauwen wordt het smakken, het tegelijkertijd aan twee kanten kauwen en het verkeerd afbijten van voedsel verstaan. Dit kan leiden tot een verstoord evenwicht van de spieren in en rond de mond.

Nagelbijten

Doordat je tijdens het nagelbijten met de tong tegen de tanden drukt aan ze scheef staan. Bij nagelbijten schuift de onderkaak naar voren en ontstaat er te veel spanning in de kaakgewrichten, waardoor pijnklachten en overbelasting van spieren in het mondgebied het gevolg kunnen zijn.

In combinatie met afwijkende mondgewoonten zien we vaak ook een **afwijkende articulatie**. De tong komt dan tussen of tegen de tanden bij de uitspraak van de letters s, z, t, d, l en n. Dit wordt vaak ook "slissen" of "lispelen" genoemd.