

OMFT - behandeling

Om de gevolgen van afwijkend monddrag te beperken, is het belangrijk dat er vroegtijdig behandeld wordt. De logopedische behandeling kan zowel voor, tijdens of na de wisselperiode plaatsvinden.

De logopedist zal de afwijkende mondgewoonten afleren met behulp van de Oro-myofunctionele therapie (OMFT).

Het doel van OMFT is het weer in evenwicht brengen van alle mondspieren door middel van oefeningen en het afleren van verkeerde reflexen, zodat vorm en functie van kaken en tanden/kiezen weer hersteld kunnen worden.

De eerste keer bekijkt de logopedist de mond-functies, de gebitsstand, de totale lichaamshouding en tevens de afwijkende mondgewoonten. Daarnaast worden er metingen gedaan. Afhankelijk van de onderzoekgegevens wordt de behandeling bepaald. Na elk consult worden oefeningen meegegeven. Alleen door veelvuldig oefenen is verandering mogelijk. Doorzettingsvermogen en motivatie zijn de voorwaarden voor succes.

De behandeling omvat gemiddeld 10-20 consulten. Dit kan individueel sterk variëren. In eerste instantie zal er wekelijks behandeling plaatsvinden. Na afloop van de behandeling vinden er nog controles en metingen plaats.



Wij zijn lid van de NVLF
Nederlandse Vereniging voor
Logopedie en Foniatrie

Logopedie & afwijkende mondgewoonten



Logopediepraktijk Buitenhove

Gevestigd in Medisch Centrum Buitenhove

Locatie J.H. Knoopstraat 6d, 8933 GS Leeuwarden

Telefoon 058 - 30 30 133

E-mail info@logopediepraktijkbuitenhove.nl

Website www.logopediepraktijkbuitenhove.nl

**Logopedische behandeling van
afwijkende mondgewoonten**



Logopediepraktijk Buitenhove

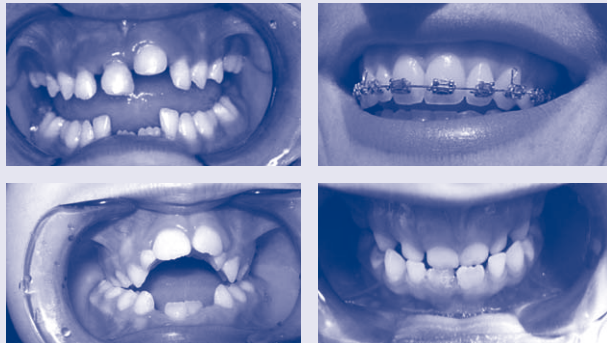
Deskundig op het gebied van taal, spraak, stem, gehoor en slikken

In ons hele lichaam is het van belang dat onze spieren goed met elkaar samenwerken. De bewegingen verlopen dan goed en alle delen van het lichaam blijven in de juiste positie. Dit geldt ook voor onze mond.

Bij het kauwen, slikken en spreken zijn veel spieren betrokken o.a. lip-, kauw-, en tongspieren. De vorm van de mond en de stand van de tanden en kiezen worden voor een groot deel bepaald door de functie van de spieren in en om de mond.

Een verkeerd gebruik van deze spieren kan ervoor zorgen dat de stand van het gebit (vooraf en ook na een orthodontische behandeling) negatief beïnvloed wordt, de articulatie incorrect is (bijvoorbeeld slissen), er een verhoogde kans op oorproblemen is (middenoorontstekingen) en terugkerende infecties in de keel of van de amandelen.

Logopedisten zijn opgeleid om verschillende vormen van afwijkend mondgedrag af te leren en goede mondgewoonten aan te leren. Samen met de logopedist kan er een beter resultaat worden verkregen vooraf of na orthodontie.



Afwijkende mondgewoonten

Open mondgedrag en mondademen

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, is er sprake van open mondgedrag. Vaak ligt de tong dan slap onderin de mond en drukt de tong met grote kracht tegen de tanden aan. Hierdoor worden de tanden naar voren geduwd. Daarnaast is er veelal sprake van slappe mondspieren en mondademen. Bij mondademen is de gewoonte ontstaan om door de mond te ademen terwijl de neus voldoende doorgankelijk is. Mondademen heeft eveneens invloed op de groei van de kaak, tanden en kiezen.

Verkeerde slikgewoonten

Er wordt gesproken van afwijkend slikken wanneer de tong tijdens het slikken tegen de tanden en/of kiezen aandrukt of wanneer de tong tussen de tanden en/of kiezen doorkomt. Op de plaats waar de tong naar buiten komt, kan een open beet ontstaan.

Per etmaal wordt meer dan 2000 keer geslikt.



Afwijkend kauwen

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

Afwijkende tongligging in rust

De tong hoort in rust achter de boventanden tegen het gehemelte aan te liggen. Bij een afwijkende tongligging ligt de tong 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 spreekgewoonten

Als de tong in rust en tijdens het slikken gewend is om de tanden te raken, zal dit ook tijdens het spreken gebeuren.

Bij het uitspreken van de s, z, t, d, l en n zal de tong naar voren komen. De tong ligt tegen of tussen de tanden in plaats van tegen het gehemelte. Soms is dit goed hoorbaar (bijvoorbeeld bij slissen).

Duim-, vinger-, of speenzuigen

Van jongs af aan hebben kinderen een zuigbehoefte. Zuigen op de duim, vinger(s) of een speen geeft veel kinderen een rustgevend en veilig gevoel. Tot anderhalf jaar is de zuigbehoefte van een kind een normaal proces. Daarna moet duim-, vinger- en speenzuigen worden afgeleerd. Het langdurig zuigen kan een gewoonte worden die problemen oplevert. 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. Eveneens kan de kracht van de spieren in en om de mond afnemen. Als er tijdens de logopedische behandeling hier nog sprake van is, dan zal er zeker aandacht aan besteed worden.