

BEHANDELING

door de logopedist

In eerste instantie worden de mogelijke oorzaken opgespoord en aangepakt. Op basis van een logopedisch onderzoek worden de afwijkende mondgewoonten in kaart gebracht, de articulatiepatronen geëvalueerd, tandenstand en slikgewoontes bekeken. Via een gedragstherapeutische aanpak wordt vaak geprobeerd om de negatieve gewoonten te doen verdwijnen en het gewenst gedrag te laten toenemen aan de hand van directe en indirecte therapie.

De oro-myofunctionele oefentherapie kan bestaan uit:

- Directe therapie
 - Oefeningen om het verstoorde evenwicht tussen de verschillende orofaciale spiergroepen te herstellen.
 - Inzetten op een correcte tongplaatsing in rust en tijdens slikken.
 - Structureel wegwerken van articulatieproblemen geassocieerd aan de schadelijke mondgewoonten. Vaak gaat het om interdental (tussentandse) of addentale (tegentandse) productie van o.m. de /s/, /z/, /t/, /d/, /n/ en /l/.
- Indirecte therapie
 - Informeren en adviseren van ouders en hen begeleiden in het creëren van een stimulerende omgeving om tot oefening te komen in verschillende settings.
 - Aanpassen van omgeving (vb. gebruik goede fopspeen, drinkbekers, ...).
 - Coaching bij oefeningen thuis (bijvoorbeeld op de fiets, in de auto, in bad, enz.)



Vlaamse Vereniging voor
Logopedisten (VVL)

Belseledorp 106 B
9111 Belsele
België
Telefoon (+32) (0) 3 7221200
www.vvl.be

VVL Vlaamse Vereniging voor
LOGOPEDISTEN

LOGOPEDIE

AFWIJKENDE
MONDGEWOONTEN

WAT

zijn afwijkende mondgewoonten

- Zuiggewoonten
- Bijtgewoonten
- Foutief slikken
- Habitueel mondademen
- Ademhalingsgerelateerde slaapproblemen



Contacteer een logopedist met de nodige expertise op het vlak van afwijkende mondgewoonten/OMFT.

Bij de therapie is een multidisciplinaire samenwerking met verschillende betrokken disciplines zoals orthodontisten, tandartsen, NKO-artsen, mondhygiënist, kinesitherapeuten, psychologen,... van belang.

VORMEN

van afwijkende mondgewoonten

Hieronder vindt u een opsomming van afwijkende mondgewoonten met hun mogelijke gevolgen.

● Zuiggewoonten

Duim- of vingerzuigen, tong- of lipzuigen, fopspeengebruik, zuigen op voorwerpen.

>> afwijkende kaak – en/of gebitsstand, ademhalingsproblemen, luchtweginfecties, foutieve ontwikkeling in aangezichtsstructuren.

● Bijtgewoonten

Nagelbijten, kaakklemmen, bijten op voorwerpen bv. potloden.

>> afwijkende gebitsstand, kaakgewrichtsklachten, ...

● Foutief slikken en tongpersgewoonten

Bij foutief slikken zien we een foutieve tonghouding tijdens het slikken.

>> negatieve invloed op kaak – en gebitsstructuren en articulatieproblemen.

● Snurken en/of slaapapneu

Bij snurken is er een gedeeltelijke afsluiting van de keelholte en bij slaapapneu zijn er periodieke onderbrekingen van de ademhaling tijdens de slaap.

>> ademhalingsproblemen en mogelijks ook andere ernstige gezondheidsproblemen.

● Habitueel mondademen

De gewoonte om een deel van de ademlucht door de mond in te ademen, ondanks dat de neus voldoende doorgankelijk is, verschilt van open mondgedrag. Open mondgedrag houdt in dat men de lippen niet sluit, terwijl er wel door de neus wordt geademd. Dit is anders dan obstructie mondademen, waarbij mondademen niet mogelijk is door neusverstopping, wat een tijdelijk probleem kan zijn.

Vaak blijft het mondademen bestaan op basis van gewoonte nadat de belemmerende oorzaak is weggenomen.

Vandaar het belang van een goede samenwerking met een NKO-arts.

- >> Foutieve tongligging in rust
- >> Foutief slikken, met opnieuw belangrijke gevolgen
- >> Afwijkende morfologie van hard gehemelte, boven – en onderkaak
- >> Afwijkende tandenstand
- >> Foutieve lichaamshouding en algemene tonus
- >> Articulatiefouten
- >> Luchtweginfecties
- >> Slechte mondhygiëne, tandbederf en tandvleesontsteking