

D.ssa Morena Manzini

Logopedista-tecnico psicologo-counselor
Libera Professionista in Modena

“ Applicazione test multidimensionale autostima in soggetti con deglutizione atipica. Valutazione pre-post trattamento di terapia miofunzionale”

LA DEGLUTIZIONE DI TIPO ADULTO

- La deglutizione è l'atto attraverso il quale il contenuto della cavità orale, sia esso solido o liquido, attraverso un movimento antero-posteriore, viene fatto defluire lungo il tubo digerente .

CLASSIFICAZIONI TAPPE DI MATURAZIONE FISIOLOGICA DELLA DEGLUTIZIONE

- Deglutizione fetale
- Deglutizione neonatale e del lattante
(deglutizione infantile normale)
- Deglutizione mista
(fase di transizione durante la dentatura decidua)
- Deglutizione di tipo adulto o maturo
(Levrini, 1977)

DEGLUTIZIONE ATIPICA

- Protrarsi oltre i 24 mesi di un movimento di anteriorizzazione della lingua durante l'atto deglutitorio, proprio della deglutizione infantile.

Cosa rallenta il passaggio ad una deglutizione di tipo adulto

- Protrarsi dell' uso del biberon o del ciuccio oltre i 3 anni
- Succhiamento dito o altro
- Onicofagia, Dermofagia
- Affezioni del cavo nasale (ipertrofia adenotonsillare, riniti ricorrenti e croniche)

DEGLUTIZIONE ATIPICA

- La lingua spinge con una forza di circa Kg 1,8 durante l'atto deglutitorio (Garliner, 1996)



TERAPIA MIOFUNZIONALE

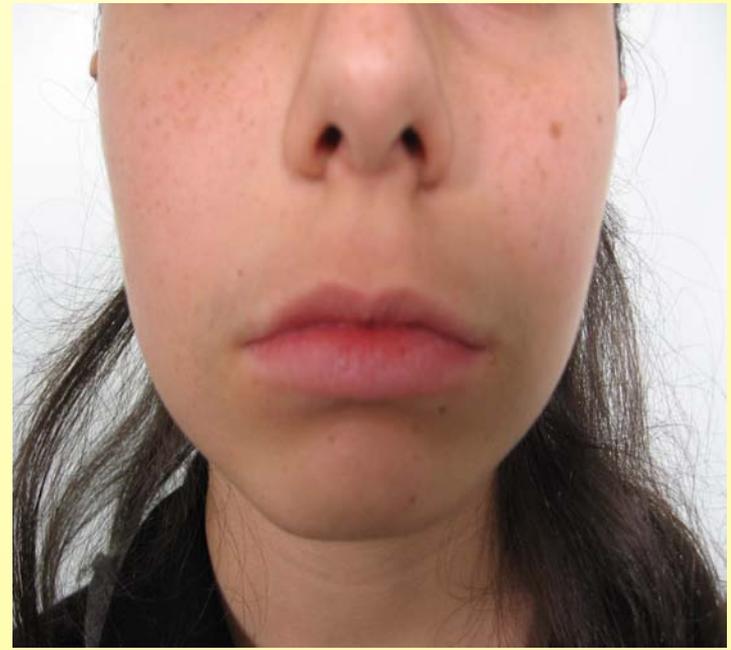
Il fine è il raggiungimento di funzioni corrette quali:

- Posizione di riposo linguale
- Respirazione nasale
- Suggello orale adeguato
- Corretta masticazione e deglutizione
- Eliminazione abitudini viziate
- Equilibrio muscolare oro-facciale

Equilibrio muscolare labiale



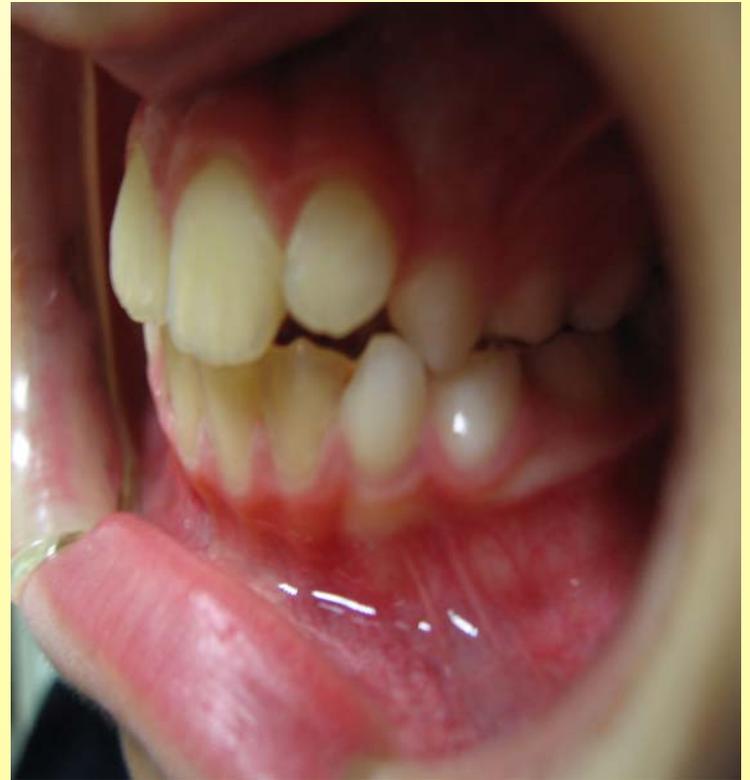
Adeguato sigillo labiale



Pre



Post tratt. T.M.F.



Pre

Post-tratt. T.M.F.



Pre



Post tratt. T.M.F.



Il quesito che ci siamo posti con questo lavoro esplorativo è stato quello di cercare di osservare i risultati di un trattamento di terapia miofunzionale attraverso una cornice piu' ampia che comprendesse l'intera persona come il concetto di se' e l'autostima.

La domanda che ci siamo posti è
stata:

*“Può un trattamento di
T.M.F. modificare aspetti
psicologici della persona
come il concetto di sé e
l'autostima?”*

-
- *“Lo studio effettuato, ha coinvolto 17 soggetti normodotati, che in seguito a visita Otorinolaringoiatrica e odontoiatrica hanno ricevuto diagnosi di “Deglutizione Atipica e Respirazione orale, in assenza di abitudini viziate; con indicazione di trattamento logopedico di terapia miofunzionale.*

CAMPIONE

- 17 Soggetti normodotati con diagnosi di deglutizione atipica e respirazione orale in assenza di abitudini viziate
-

- 8 soggetti in trattamento ortodontico fisso
- 9 soggetti in assenza di trattamento ortodontico

Valutazione logopedica del campione studiato

- 17 soggetti con respirazione orale
- 01 soggetto con deglutizione atipica e spinta linguale semplice
- 16 soggetti con deglutizione atipica e spinta linguale complessa
- 17 soggetti con postura di riposo linguale errata

Valutazione logopedica

- Raccolta anamnestica
- Presenza/assenza abitudini viziate
- Storia trattamenti ortodontici qualora presenti
- Esame muscoli ora-facciali a riposo
- Esame clinico dinamico
- Esame fonetico

Esame clinico a riposo

- Volume della lingua
- Eventuali segni dentali sui bordi linguali
- Anatomia del velo palatino
- Frenuli linguale e labiale
- Simmetria labbra
- Competenza labiale
- Tipo di respirazione
- Solco mentoniero

Esame clinico dinamico:

- Lingua in attività di deglutizione
- Motilità del velo
- Prassie bucco-linguo-facciali
- Motricità dei muscoli delle labbra
- Simmetria o asimmetria Muscoli Masseteri
- Apertura /chiusura della bocca
- Esame fonetico
- Iperattività muscolo mentoniero durante la deglutizione
- Equilibrio muscolatura oro-facciale

-
- Tutti i soggetti sono stati fotografati in prima seduta e in ultima seduta
 - Frontalmente
 - Di lato
 - Dettaglio naso-bocca
 - Denti in posizione frontale
 - Denti in posizine laterale sx e dx

Il trattamento logopedico aveva caduta settimanale ed in modo individuale.

Il ciclo previsto è stato di 12 sedute con durata di 60 minuti ciascuna.

Quotidianamente i soggetti dovevano ripetere a casa gli esercizi proposti

-
- Si è somministrato individualmente all'inizio e alla fine del trattamento logopedico, il test multidimensionale dell'autostima in modo da ottenere dati pre e post trattamento.

TEST MULTIDIMENSIONALE AUTOSTIMA

Il T.M.A è un test multidimensionale che valuta l'autostima di bambini e adolescenti nei più importanti contesti.

I sei contesti sono : *relazioni interpersonali, vissuto corporeo, controllo dell'ambiente, successo scolastico, vita familiare, emotività.*

Il test è costituito da 150 domande, 25 per ogni dimensione.

La scelta prevedeva le seguenti variabili:

Assolutamente vero, Vero, Non è vero, Non è assolutamente vero

Esempio : Scala delle Relazioni Interpersonali

1. Di solito con me ci si diverte molto
2. La gente non sembra molto interessata a parlare con me
3. Sono troppo timido

Esempio : competenza e controllo dell' ambiente

26. Sono onesto

27. Troppo spesso dico qualcosa di sbagliato

28. Sono troppo pigro

Esempio : scala emotività

51. Mi piace la vita

52. Ho paura di molte cose

53. Ci sono molte cose che vorrei
cambiare di me stesso

Esempio : scala del successo scolastico

76. I compagni di solito apprezzano le mie idee

77. Spesso mi sento impreparato

78. Sono bravo in matematica

Esempio: Scala della vita famigliare

101. I miei genitori si preoccupano della mia felicità

102. La mia famiglia mi fa sentire amato/a

103. La mia famiglia rovina tutto quello che faccio o che vorrei fare

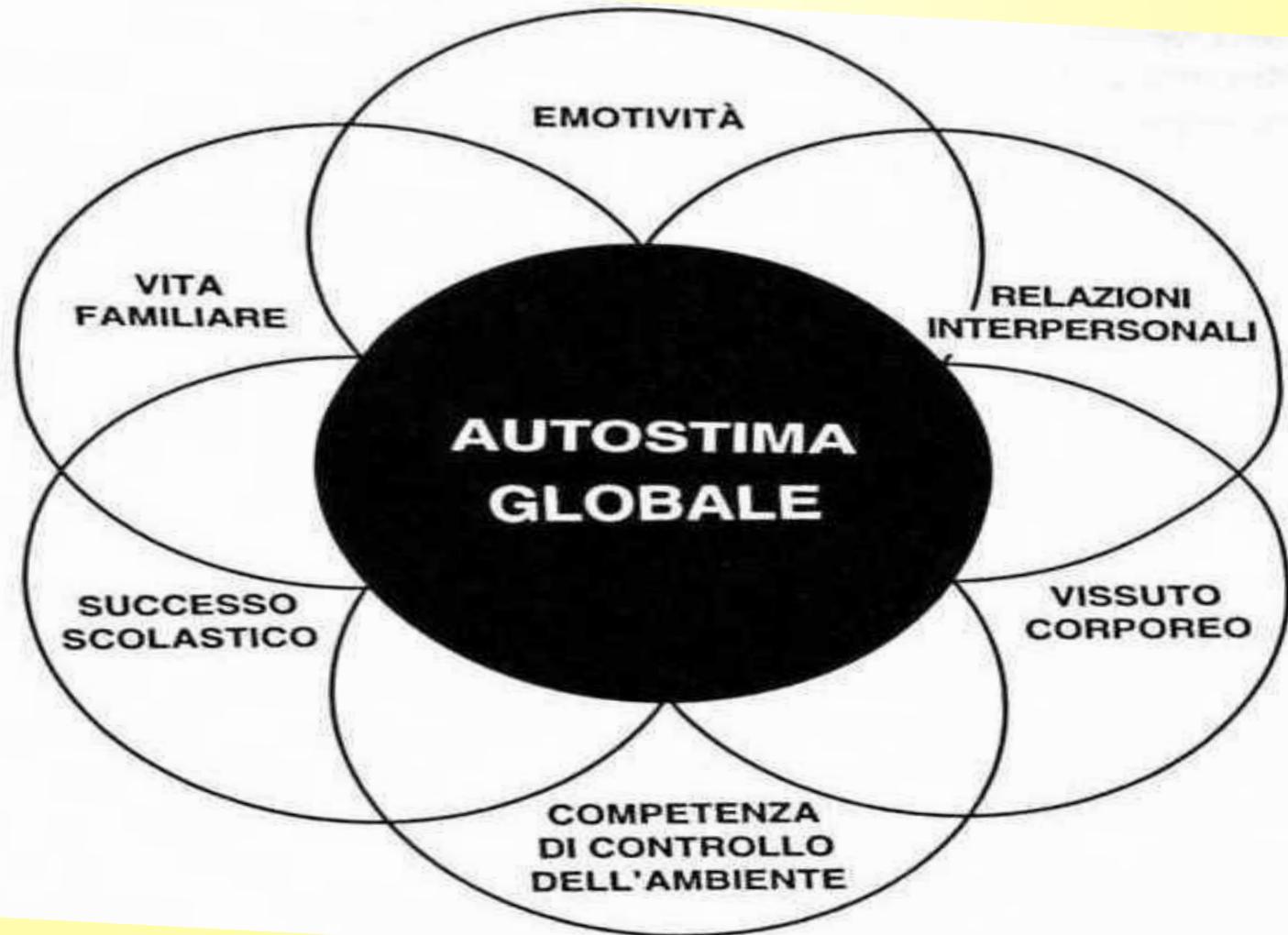
Esempio: Scala del vissuto corporeo

126. Mi sento bene

127. Sono attraente

128. Non sono in forma

Le varie dimensioni dell' autostima sono interconnesse con uguale contributo nella formazione dell' autostima globale



Cos' è l' autostima

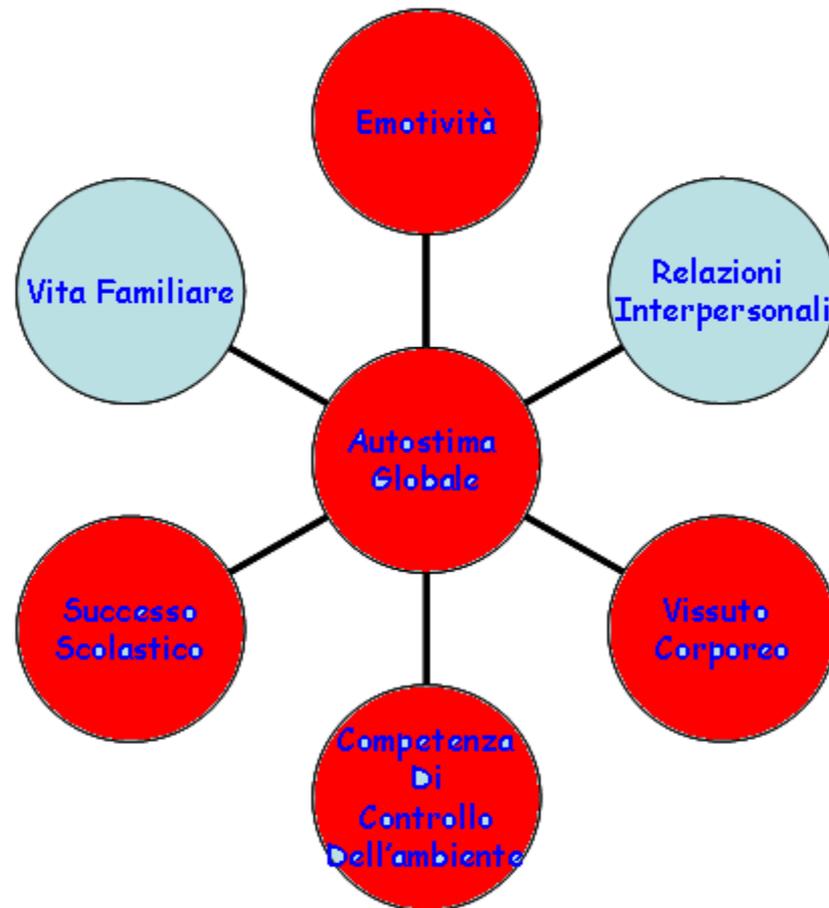
- Uno schema comportamentale e cognitivo appreso, multidimensionale e riferito a diversi contesti, che si basa sulla valutazione espressa da un individuo delle esperienze e dei comportamenti passati, e che influenza i suoi comportamenti attuali e ne predice i futuri.

ANALISI DEI DATI

- L'elaborazione dei dati è avvenuta tramite il Wilcoxon Matched-pairs signed-rank test
- Il livello di significatività del test è 0,05 che indica un cambiamento statisticamente significativo tra pre e post trattamento

* $p < 0,05$

| AUTOSTIMA | z | p |
|---|----------|----------|
| <hr style="border-top: 2px dashed black;"/> | | |
| INTERPERSONALE- | 1,8500, | 0,0643 |
| EMOZIONALE | -3,4140, | 0,0006* |
| COMPETENZA | -2,2940, | 0,0218* |
| SCOLASTICA | -2,6090, | 0,0091* |
| FAMIGLIARE | -0,784 | 0,4328 |
| CORPOREA | -2,0690, | 0,0386* |
| TOTALE | -3,3440, | 0,0008* |



-
- Dai dati raccolti emerge che la terapia miofunzionale può modificare aspetti di natura psicologica del soggetto quale l' autostima nelle dimensioni :
 - emozionale,
 - competenza,
 - scolastica,
 - corporea
 - totale.

Conclusioni

- La terapia miofunzionale sembra in grado di attivare nel soggetto in trattamento, un *Locus of control interno* inteso come la percezione di poter incidere e controllare la realtà ed attivare strategie di coping atte a realizzarle.

-
- L'attivazione di un *Locus of Control* interno e strategie di coping volte alla soluzione della difficoltà via via sono in grado di rinforzare l'autostima sia nella sua dimensione globale sia nelle sottodimensioni emozionale, corporea, scolastica, competenza.

-
- L' aumento del **senso di competenza e controllo dell' ambiente** probabilmente nasce dalla capacità di eseguire prassie orofacciali e schemi motori sempre più complessi con facilità e precisione rispetto all' inizio del trattamento.

-
- L' aumento dell' autostima corporea probabilmente nasce dal verificare cambiamenti morfostrutturali sull' occlusione dentaria.

-
- L' aumento dell' autostima **emozionale** nasce probabilmente nella percezione del successo.

-
- L' aumento dell' autostima **scolastica** probabilmente è dovuto al fatto che la sistematicità degli esercizi di terapia richiama l' impegno nell' esecuzione dei compiti scolastici influenzando l' idea che l' esercizio sistematico porta al successo.

Il quesito che ci eravamo posti prima d'iniziare questo studio era

Se un trattamento di T.M.F. era in grado di modificare, oltre gli aspetti strutturali e funzionali conosciuti e riconosciuti dalla letteratura, anche aspetti della personalità del soggetto come il concetto di sé e l'autostima

In risposta al quesito, da questo studio esplorativo:

- Sembra che l'equilibrio, in questo caso oro- facciale e funzionale, possa venire generalizzato in un equilibrio piu' ampio che racchiude l'intera persona.
- Aspetti del concetto di sé e alcune dimensioni dell'autostima sembrano essere influenzate da un trattamento di T.M.F.

IPPOCRATE

- “Il più grande errore dei nostri tempi è separare la psiche dal soma”

GRAZIE