

MODENA
Via F.lli Rosselli 150/T
Tel. 059/394301

D.ssa Patrizia Intravaia
Psicologa e Psicoterapeuta
348/7467656

D.ssa Morena Manzini
Logopedista
347/4349611

D.ssa Michela Reale
Logopedista
328/9637714

D.ssa Cecilia Conti
Logopedista
349/3321525

D.ssa Alice Gaspari
Logopedista
349/7319070



Studio di Logopedia
Psicologia e Psicoterapia

DEGLUTIZIONE ATIPICA E
TERAPIA MIOFUNZIONALE

Che cos'è la Terapia Miofunzionale?

La Terapia Miofunzionale (T.M.F.) è un training logopedico per modificare le alterazioni delle funzioni orali, quali la respirazione, la masticazione, la deglutizione, la posizione di riposo linguale, la produzione dei suoni del linguaggio, e ripristinare l'equilibrio oro-facciale.

Il ciclo base terapeutico si articola in 10-12 sedute individuali di 45 minuti a frequenza settimanale, e un allenamento quotidiano a casa per la ripetizione degli esercizi proposti in terapia, fondamentale per il successo del trattamento.

Al termine del ciclo base sono previsti incontri di mantenimento individuali o di gruppo.



Che cosa sono la Deglutizione Infantile e Adulta?

Si definisce Deglutizione Infantile il movimento del lattante che assume il cibo liquido attraverso il seno o la tettarella del biberon, sporgendo lievemente la lingua tra le gengive ancora prive di denti e stringendo le labbra per creare all'interno della bocca una pressione negativa che gli permetta di ingoiare.

La lingua compie un *movimento in avanti* per agevolare la deglutizione.

Si ha il passaggio alla Deglutizione Adulta a partire dai 24 mesi: il bambino assume i cibi solidi e dopo aver masticato chiude la bocca, con un movimento di spinta antero-posteriore della lingua (*contro il palato*) dirige il cibo verso la gola.

Molti bambini mantengono la Deglutizione Infantile oltre il periodo considerato normale, motivo di diagnosi di Deglutizione Atipica Infantile da parte dell'Odontoiatra.



Cause di Deglutizione Atipica Infantile

- Protrarsi dell'uso del biberon o del ciuccio oltre i 3 anni
- Succhiamento del dito, penna, oggetti
- Onicofagia (rosicchiamento delle unghie)
- Dermofagia (rosicchiamento delle pellicine delle dita)
- Affezioni del cavo nasale: riniti ricorrenti o croniche, sinusiti, ipertrofia delle adenoidi o dei turbinati, che portano il bambino a stare e/o respirare a bocca aperta (respirazione orale)

Conseguenze

- Respirazione orale
- Alterazione dell'articolazione verbale fonatoria (es: distorsione suoni s/z in cui la lingua fuoriesce o si interpone tra i denti)
- Palato alto e stretto
- Crescita anormale dei denti (malocclusione)
- Ritardo nell'eruzione fisiologica dei denti
- Scarso controllo e coordinazione muscolare oro-facciale
- Anormale postura linguale a riposo
- Problemi posturali
- Difficoltà a mantenere l'attenzione e la concentrazione