

Ο έγκαιρος εντοπισμός και η θεραπεία των διαταραχών σίτισης και κατάποσης (δυσφαγίας) μπορεί να:

- Μειώσει τη διάρκεια της θεραπείας.
- Μειώσει την πιθανότητα για επιπλέον επιπλοκές.
- Μειώσει το άγχος της οικογένειας και των φροντιστών.
- Αυξήσει την ανεξαρτησία των παιδιών και των εφήβων κατά τη διάρκεια της σίτισης και να αυξήσει την δυνατότητα για συμμετοχή σε κοινωνικές δραστηριότητες.

Επικοινωνήστε με έναν ειδικό λογοθεραπευτή για τις διαταραχές κατάποσης.

ΣΤΑΔΙΑ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΤΗΣ ΣΙΤΙΣΗΣ ΚΑΙ ΤΗΣ ΚΑΤΑΠΟΣΗΣ ΣΕ ΠΑΙΔΙΑ

Γέννηση με 4-6 μηνών	<ul style="list-style-type: none"> • Σίτιση από τη θηλή του μαστού ή μπουκάλι. • Ακουμπά με το χέρι το μαστό ή το μπουκάλι κατά τη διάρκεια της σίτισης (2-4 μήνες).
6-9 μηνών (μετάβαση στη σίτιση)	<ul style="list-style-type: none"> • Σίτιση σε πιο όρθια θέση. • Σίτιση με κουτάλι για λεπτόρρευστο, λείο πουρέ. • Και τα δύο χέρια για να κρατήσει μπουκάλι. • Κάθετες κινήσεις γνάθου για «μάσηση» σε μαλακή τροφή.
9-12 μηνών	<ul style="list-style-type: none"> • Πίνει από ποτήρι. • Τρώει πολτοποιημένες τροφές (σύσταση πουρέ). • Η μάσηση περιλαμβάνει περιστροφική κίνηση της γνάθου.
12-18 μηνών	<ul style="list-style-type: none"> • Σιτίζεται ανεξάρτητο με κουτάλι, κρατάει το ποτήρι με δύο χέρια. • Πίνει υγρά με 4-5 διαδοχικές καταπώσεις.
>18-24 μηνών	<ul style="list-style-type: none"> • Κλείσιμο χειλιών κατά την κατάποση. • Κυριαρχεί η ανεξάρτητη σίτιση. • Τρέφεται με μεγάλη ποικιλία τροφών (υγρά και στερεά). • Επιτυχείς και ακριβείς κινήσεις της γλώσσας πάνω-κάτω.

Προσαρμοσμένο από ARVEDSON, J.C. & BRODSKY, L. (2002) *Pediatric Swallowing and Feeding: Assessment* (2nd ed.). Singular/Thomson Learning

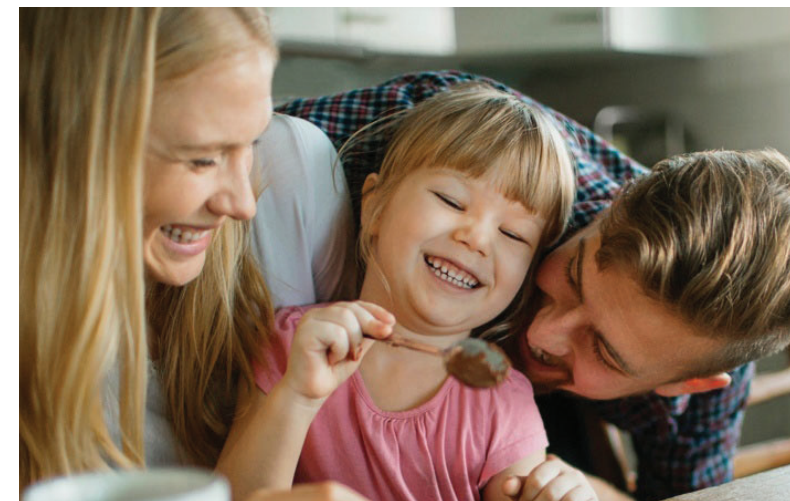


Διεύθυνση ΣΕΛΛΕ:

Κάνιγγος 10 Αθήνα,
Αττική, 10677, Ελλάδα
Τηλέφωνο: 2103848362
<http://www.selle.gr>



Διαταραχές σίτισης & κατάποσης σε παιδιά και εφήβους



Ο ρόλος του Επιστήμονα

Λογοθεραπευτή
Λογοπαθολόγου

Τι είναι η δυσφαγία;

Δυσφαγία είναι ο όρος με τον οποίον περιγράφουμε οποιαδήποτε δυσκολία σχετικά με τη σίτιση και την κατάποση τροφής και υγρών. Οι δυσκολίες μπορεί να περιλαμβάνουν προβλήματα στη μάσηση, το συντονισμό της κίνησης των χειλιών και της γλώσσας, ή στην ίδια την κατάποση.

Γιατί θα πρέπει να απευθυνθώ σε ένα λογοθεραπευτή για τις δυσκολίες που αντιμετωπίζει το παιδί μου κατά τη σίτιση και την κατάποση;

Ο λογοθεραπευτής είναι ο επιστήμονας που ασχολείται με την εκτίμηση, τη διάγνωση και τη θεραπεία των διαταραχών του λόγου, της φωνής και της ομιλίας. Εξειδικευμένοι λογοθεραπευτές μπορούν να εκτιμήσουν, να διαγνώσουν και να αντιμετωπίσουν τις διαταραχές στη σίτιση και κατάποση του παιδιού σας. Ο ειδικός λογοθεραπευτής συνεργάζεται με άλλες συναφείς ειδικότητες, έτσι ώστε να βοηθήσουν εσάς και το παιδί σας ή τον έφηβο. Η δυσφαγία δεν είναι ασθένεια, αλλά διαταραχή.

Το φάσμα είναι ευρύ αλλά συνήθως συναντούμε τη διαταραχή σε περιπτώσεις παιδιών που:

- Γεννήθηκαν πρόωρα
- Αντιμετωπίζουν κάποια ειδική παθολογία όπως εγκεφαλική παράλυση ή κάποιο γενετικό σύνδρομο
- Αντιμετωπίζουν δυσκολίες με το γαστρεντερικό τους σύστημα (π.χ. γαστροοισοφαγική παλινδρόμηση)
- Ανήκουν στο φάσμα του αυτισμού
- Κατά κύριο λόγο είναι φυσιολογικής ανάπτυξης αλλά δεν έχουν αναπτύξει επαρκώς τις δεξιότητες σίτισης και κατάποσης

Πότε θα πρέπει να απευθυνθώ σε έναν εξειδικευμένο λογοθεραπευτή;

Ένα παιδί ή ένας έφηβος μπορεί να εμφανίζει δυσκολίες όπως:

- Συχνά επεισόδια πνιγμού, είτε κατά τη διάρκεια των γευμάτων, είτε κατά την κατάποση σιέλου
- Έντονο και συχνό βήχα κατά τη σίτιση
- Συχνούς εμέτους κατά ή μετά τα γεύματα
- Εισροφήσεις
- Απώλεια σωματικού βάρους
- Πολύ περιορισμένο διατροφολόγιο
- Άρνηση σίτισης
- Δυσκολίες μετάβασης σε τροφές με διαφορετικές πυκνότητες (π.χ. από το αλεσμένο σε στερεά τροφή)
- Μπορεί επίσης να παρουσιάζει κάποιες άλλες συμπεριφορές κατά τη διάρκεια του γεύματος που σας προβληματίζουν. Η αξιολόγηση θα διευκρινίσει τα αίτια έτσι ώστε να καθοριστεί η θεραπευτική αντιμετώπιση και παρέμβαση.

Πώς θα μας βοηθήσει ο λογοθεραπευτής;

Βασιζόμενος σε ένα αναλυτικό ιστορικό, με πληροφορίες τόσο για τις συνήθειες όσο και για τις δυσκολίες κατά τη σίτιση και την κατάποση, ο ειδικός λογοθεραπευτής θα διεξάγει μια εκτενή αξιολόγηση. Υπάρχουν περιπτώσεις που χρειάζεται η συνεργασία με άλλες ειδικότητες, όπως ακτινολόγους & ωτορινολαρυγγολόγους προτού ο λογοθεραπευτής αποκτήσει όλες τις πληροφορίες για το σχεδιασμό και την εκτέλεση ενός εξατομικευμένου προγράμματος θεραπείας. Σε ορισμένες περιπτώσεις η συνεργασία του εγγύτερου περιβάλλοντος (γονείς κτλ) ίσως είναι απαραίτητη.

