

La deglutizione atipica nei bambini è legata alla persistenza nel tempo di movimenti disfunzionali della lingua, non necessariamente dovuti ad una patologia, ma di solito collegati a "cattive abitudini" del movimento e della postura.

Mentre il bambino parla e deglutisce la lingua si muove in avanti in maniera eccessiva e talvolta assume una posizione troppo arretrata o troppo avanzata in condizioni di riposo. A riposo il bambino può tenere la lingua tra i denti anteriori, a volte addirittura un po' protrusa al di fuori della bocca.

La deglutizione effettuata con una spinta in avanti della lingua è normale nel lattante, ma di solito nel bambino più grande e nell'adulto la spinta della lingua viene sostituita dal suo puntamento contro il palato. Se la lingua continua a spingere in avanti, il bambino potrà avere un aspetto, una deglutizione ed un modo di pronunciare determinati suoni diversi rispetto ai suoi coetanei.

Il trattamento dei bambini con alterazioni funzionali della deglutizione è solitamente affrontato da un'équipe di specialisti, che include il dentista, l'ortodontista, il logopedista ed il pediatra. Il dentista e l'ortodontista sono chiamati in causa quando la pressione della lingua contro i denti interferisce con la normale crescita dei denti e con il loro corretto allineamento. Il pediatra dovrà escludere che vi sia un concomitante problema di respirazione legato ad un'ostruzione delle vie aeree che costringa il bambino a respirare e a mantenere la bocca aperta (come per esempio in caso di adenoidi e tonsille ipertrofiche). Il logopedista interverrà valutando e trattando l'impatto della disfunzione sull'articolazione, sulla postura a riposo e sulla deglutizione.

#### LE CAUSE DELLA DEGLUTIZIONE ATIPICA:

Alcuni studi hanno dimostrato che la forma della bocca, dei denti e della lingua, nonché la forza dei muscoli di labbra e lingua sono ereditati dai genitori. A ciò si aggiunge una serie di fattori ambientali che possono contribuire a causare una disfunzionalità orale. Per esempio, i bambini allergici tendono, a causa dell'ostruzione nasale, a respirare con la bocca, tenendola aperta e mantenendo la lingua in basso. Anche le adenoidi e le tonsille ingrossate favoriscono le posture errate della lingua. Tali posture diventano abituali e persistono anche quando l'ostruzione nasale si risolve.

La deglutizione atipica è, inoltre, collegata al protrarsi dell'abitudine di tenere il ciuccio, di bere dal biberon, di succhiarsi il dito e di rosicchiarsi le unghie. In particolare, quella di succhiarsi il dito è un'abitudine che può comportare modificazioni nella crescita del terzo inferiore della faccia. Spesso questi bambini presentano un palato ogivale (stretto ed alto) ed un morso aperto anteriore (i denti incisivi inferiori e quelli superiori non arrivano a toccarsi)



## **IL TRATTAMENTO DELLA DEGLUTIZIONE ATIPICA:**

Il logopedista potrà effettuare una valutazione della deglutizione, delle posture della lingua, delle labbra e della mandibola, nonché un'analisi delle abilità di articolare i vari suoni. Il trattamento include la correzione dei suoni che il bambino eventualmente pronuncia male. Inoltre, verranno insegnate le posture ed i movimenti deglutitori corretti e le strategie per trasferire nel contesto quotidiano quanto appreso durante la terapia. La collaborazione della famiglia sarà indispensabile, proprio per far sì che il bambino elimini i movimenti errati, ma altamente automatici, per acquisire quelli nuovi e corretti. Il sostegno dei genitori sarà fondamentale anche per aiutarlo a liberarsi in maniera non traumatica delle "cattive abitudini" protratte (il ciuccio, il biberon, ecc.). Talvolta sarà necessario anche l'intervento dell'ortodontista con l'adozione degli apparecchi ortodontici eventualmente necessari. Occorre, tuttavia, ricordare che spesso l'intervento ortodontico da solo non basta. Infatti, se le abitudini posturali, comportamentali e motorie errate dovessero persistere, il rischio che un lungo (e costoso!) intervento ortodontico fallisca sono piuttosto elevate.

**U.L.L.**  
**Unione Logopedisti Liguri**  
Salita Montagnola dei Servi, 31/5  
16100 Genova

**C.C. bancario: BANCA CARIGE**  
**N°conto 686180**  
**ABI 06175 CAB 01599**  
**IBAN IT98 T061 7501 5990 0000 0686 180**

**Tel. segreteria 340-3132536**

**www.ull.it**

Unione Logopedisti Liguri  
**U.L.L.**

## **LA DEGLUTIZIONE ATIPICA NEL BAMBINO**



**A cura di**  
**U.L.L. – Unione Logopedisti Liguri**