

## Samarbejde mellem børneergoterapeuter, børnetandlæger og øre, næse, halslæger

Et meget stort antal børn i ind- og udland kommer i kontakt med specialtandlæger, med henblik på bøjlebehandling, i pre-teenage- eller teenageårene. Hos en meget stor del af disse børn, er der oralmotoriske årsager til grund for behovet for specialtandlæge.

De hyppigste motoriske faktorer der har en direkte indflydelse på forkert tandstilling er:

- Mundånding og åben mund i løbet af dagen og om natten
- Tungen der lægger sig i undermunden og presser fortænderne frem til overbid eller åbent bid (ligner suttebid)
- Tungen der presser fortænderne ud ad under synk. (vi synker 2.500 gange om dagen)
- Ved fravær af tungen i ganen bliver ganen smal og der ses trangstilling af tænder i overmunden

Børneergoterapeuter med speciale i mundens anatomi og funktion kan ved motorisk træning og ændring af børnenes synkevaner forebygge at disse børn ender i specialtandlæge-regi eller pådrager sig en række af fejlmotoriske tilstande der på sigt bliver til diagnoser inden for synkebesvær, luftvejslidelser eller visse former for udtalevanskeligheder.

Hvilke røde flag skal forældre og børnetandlæger være opmærksomme på, helt ned i 4 års alderen, som kan indikere et behov for lægelig eller terapeutisk indsats senere:

- Går rundt med åben mund/åbne læber
- Stoppet næse
- At tungen kan ses fremme mellem- eller lige bag fortænderne i undermunden i dagligdagen
- Sover med åben mund
- Snorker
- Sutter på tommelfinger og sutteklud
- Hvis fortænderne "stritter"/står ud ad munden, mere end 6 måneder efter at sutten er helt væk
- Skære tænder
- Ofte hoster eller fejlsynker mad
- Ofte har småinfektioner som forkølelse, løbenæse og host

Desværre begrænser ovenstående symptomer sig ikke til tandretning. Der er en direkte anatomisk, biomekanisk og fysiologisk forbindelse mellem ovenstående symptomer og diagnoser der relaterer sig til det øre-næse- hals- samt det logopædiske område.

Vi kan med forebyggelse af ovenstående, også forebygge tilstande og diagnoser relateret til mund, svælg, åndedræt og udtale, så som:

- Søvnapnø
- Spise- og synkevanskeligheder(dysfagi)
- Astma og andre luftvejslidelser

- Visse udtalefejl

Vi skal bestemt ikke se spøgelse men vi skal heller ikke lukke øjnene for motoriske forstyrrelser der senere kan udvikle sig til behandlingskrævende symptomer og diagnoser.

Vi skal være bedre til forebyggelse

I skal gøre det almindeligt at undersøge for og række ud til de faggrupper der kan tage børnenes symptomer i opløbet

Så, ser du som børnetandlæge, øre-næse halslæge, logopæd eller forældre disse mundstillinger og symptomer over længere tid eller som tilbagevendende tilstande, er det anbefalelsesværdigt at tage kontakt til undertegnet eller en anden børneergoterapeut der har speciale i mundens motorik.

Vi findes i hele Danmark. På <https://findergoterapeut.dk> kan du finde en ergoterapeut i dit område.

Stine Benedicte Nielsen <https://ergoterapitilboern.dk>