

1. Jeśli maluch śpi z otwartą buzią, to próbować najpierw zamykać dziecku bużkę, czy lepiej od razu udać się do specjalisty?
Wprowadzamy nawyk zamykania jamy ustnej, mimo to i tak należy skontaktować z neurologopedą i znaleźć przyczynę niedomykania jamy ustnej.
2. Córka na ogół podczas karmienia piersią je bardzo cicho i spokojnie, ale sporadycznie zdarzają się jakieś kliknięcia, smoknięcia, bardzo rzadko, ale czasem się zakrztusi.
Czy powinnam to skonsultować?
Jeśli problem występuje sporadycznie, należy poszukać przyczyny w ułożeniu dziecka podczas karmienia. Pamiętajmy o stabilnej pozycji dziecka (podwinięcie miednicy niemowlaka) oraz Mamy.
3. Jeśli są problemy z wędzidełkiem, to zawsze kończy się to zabiegiem?
Nie, musi ocenić wędzidełko neurologopeda, który zajmuje noworodkami i niemowlętami.
4. Podczas KP dziecko szybko się denerwuje, nie chce jeść, ale z butelką nie ma problemu... O czym może to świadczyć?
Przyczyn może być wiele m.in. nieprawidłowy odruch ssania, nieprawidłowe napięcie mięśniowe ustno-twarzowe, skrócone wędzidełko podjęzykowe, nieprawidłowa pozycja podczas karmienia.
5. Nasz synek skończył niedawno 6 miesięcy, ale czuję, że nie jest jeszcze gotowy na rozszerzanie diety, czy to może opóźnić rozwój mowy?
Należy skontaktować z specjalistą i sprawdzić dlaczego nie jest gotowy na rozszerzanie diety. W zależności od przyczyny wtedy można rozpatrywać jak będzie wyglądał rozwój mowy.
6. Czy warto profilaktycznie udać się z maluchem do neurologopedy po porodzie, jeśli nie ma niepokojących nas rzeczy?
Tak, jak najbardziej. Powinna to być rutynowa wizyta profilaktyczna.
7. Czy poród, jego przebieg i rodzaj mogą wpływać na problemy malucha z aparatem mowy?
Tak, te czynniki mogą wpływać na napięcie mięśniowe kompleksu ustno-twarzowego, które bezpośrednio determinują rozwój twarzoczaszki dziecka oraz rozwój funkcji pokarmowych.

8. Problemy z wędzidełkiem mogą być dziedziczne?

Tak. badania potwierdzają dziedziczne skłonności do skróconego wędzidełka podjęzykowego.