1. Czy może Pani powiedzieć, jak to jest ze smoczkiem? Do kiedy maksymalnie używać, żeby nie zaszkodziło to dziecku?

Nie jest to zerojedynkowe- należy sprawdzić dobór- czy kształt jest odpowiedni do podniebienia, czy przyczep smoczka, jego obwódka nie za ciężkie dla dziecka i czy po użyciu smoczka dziecko wraca do prawidłowej pozycji języka i warg. Zanik odruchowego ssania to około 4 msc życia- jeżeli integruje się odruch, to każdy kolejny czas to już funkcja ssania i nie powinno się przedłużać wówczas ssania nieodżywczego. Uogólniając powinno to być po zaniku odruchu ssania- między 4-6 msc życia- ale są indywidualne cechy, które będą wykraczać poza te ramy.

2.Jeśli maluch na ogół je z piersi cichutko, ale raz na jakiś czas zdarzy się mlaśnięcie lub cmoknięcie, to jest to norma, czy warto skonsultować ze specjalistą?

Jeżeli dziecko nie jest nerwowe, nie odgina się, nie krztusi, czas trwania jedzenia nie jest za długi z przerwami, to pojedyncze rozszczelnienia nie powinny martwić.

1. Czy jeśli jest problem z wędzidełkiem, to zawsze trzeba je podciąć?

Nie- wędzidełko to jest przyczyną wszystkich problemów z karmieniem czy rozwojem twarzoczaszki. Na to składa się wiele zależności. Oprócz tego- jeżeli jest decyzja operatora, że trzeba wykonać zabieg to idealnym procesem jest PRZYGOTOWAĆ DZIECKO Z RODZICEM I OBJĄĆ OPIEKĄ PO. W zakresie czytelnych postepowań polecam wiedzę propagowaną przez dr Jakuba Bargiela (profil ankyloglosja na Instagramie, profil autorstwa dr Bargiela- który opisał standard postępowania w zakresie ankyloglosji, a jego artykuł zdobył wysoki poziom uznania- jest szkoleniowcem lekarzy wykonujących zabiegi i logopedów, którzy współpracują z takimi lekarzami).

1. Czy wędzidełko noworodka jest sprawdzane przez lekarza neonatologa od razu po porodzie, jeszcze w szpitalu?- w Polsce nie ma standardu w tym zakresie, są oceny budowy, ale funkcjonalne oceny nie są elementem pracy takich lekarzy- ocenę funkcji języka prowadzą logopedzi, często we współpracy z fizjoterapeutą i doradcą laktacyjnym w kontekście trudności karmienia. Skala oceny budowy nie wnoszą tylko decyzji o cięciu, pozwalają porozumienie między specjalizacjami- ale wędzidełko wedzidelku nierówne i należy poszukiwać duetów/trio specjalistów obejmujących takich Pacjentów opieką.
2. Na co zwracać uwagę, jeśli chodzi o smoczki oraz butelki, jak je dopasować do maluszka? Najlepiej sprawdza się indywidualna ocena podniebienia i sprawności jamy ustnej dziecka- staramy się poszukiwać kształtów zbliżonych do brodawki, sprawdzić tempo przepływu w przypadku butelki, ułożenie dziecka w trakcie i pracę jego jamy ustnej.
3. Zauważyłam, że mój starszak – 3latek – śpi z otwartą buzią. Co mogę zrobić? Próbować zamykać tę buźkę i sprawdzić, czy minie, czy jednak od razu udać się do neurologopedy?

Polecam kontrolę u logopedy.

1. Czy to prawda, że wszelkie bajki i światło niebieskie opóźniają rozwój mowy dziecka?

Dziecko, którego rozwój rozumienia mowy i mowy werbalnej przebiega nieprawidłowo nie powinno mieć stymulacji bajkami, które ograniczają konieczność wykorzystywania umiejętności komunikacyjnych. Oprócz tego stymulacja światłem niebieskim w dużej ilości przekłada się na sensoryczny rozwój dziecka. Polecam wywiad Profesor Cieszyńskiej na temat rozwoju mowy i rozumienia u dzieci. Wszystko, co daje nam technika można oczywiście wykorzystać dobrze - zatem wspólne obejrzenie 5 minutowej bajki w celu opowiadania jej wspólnie, omówienia postaci, pokolorowania wspólnie postaci, które są w tej bajce, opis dialogowy tej postaci wspólnie z dzieckiem będą stanowiły zachowanie pozytywnej stymulacji :)