



Logoterapia

Revista de logopedie a Centrului Logopedic Interșcolar Bacău
Centrul Județean de Resurse și Asistență Educațională Bacău
Anul IV, numărul 7, aprilie 2019



EDITURA CASEI CORPULUI DIDACTIC BACĂU
2016



MINISTERUL EDUCAȚIEI ȘI
CERCETĂRII ȘTIINȚIFICE



INSPECTORATUL
ȘCOLAR
JUDEȚEAN
BACĂU



CENTRUL JUDEȚEAN DE RESURSE ȘI ASISTENȚĂ EDUCAȚIONALĂ BACĂU

Str. Oituz, Nr. 24, Loc. Bacău, Jud. Bacău, Cod Poștal 600266
Tel/Fax: 0234.557300, Web: www.cjrae-bacau.ro, E-mail: cjrae_bc@yahoo.com

CENTRUL LOGOPEDIC INTERȘCOLAR BACĂU

Str. Spiru Haret nr. 6, Bacău, telefon 0234 543 999

Logoterapia

Anul IV, numărul 7, aprilie 2019



EDITURA CASEI CORPULUI DIDACTIC BACĂU

2016

ISSN 2501-1774

ISSN-L 2501-1774

CUPRINS

Andreia Chirica, <i>Fișe de lucru pentru însușirea grupurilor de litere „che-chi”</i>	4
Nicolae Bălan, <i>Rolul masajului logopedic în terapia tulburărilor grave de vorbire</i>	7
Marinela Chelariu, <i>Terapia tulburărilor asociate de limbaj. Studiu de caz</i>	12
Ioana Mădălina Neagu, Valentina Dima, <i>Utilizarea metodelor centrate pe elev în activitățile de terapie a tulburărilor de limbaj</i>	15
Irina-Gabriela Stoicescu, <i>Metoda Philadelphia - metodă alternativă pentru citirea timpurie</i>	17
Adriana Pavăl, <i>Cauzele tulburărilor de limbaj</i>	19
Andreea Tudor, <i>Tehnica respirației diafragmatice în terapia tulburărilor de tip dislalic</i>	21
Gabriela Rusu, Carmen Adriana Gogozan, <i>Din conținutul muncii logopedice - aspecte practice</i>	23
Iulia-Maria Sidon, <i>Comunicarea ca funcție pragmatică a limbajului în cazul copiilor auzitori și a celor cu deficiență de auz</i>	27
Teodora Băducu, <i>Dezvoltarea limbajului la copiii de vârstă preșcolară</i>	30
Anne Marie Hoțoiu, Amalia Maria Lupu, <i>Terapia tulburărilor orofaciale miofuncționale și intervenția logopedică</i>	32
Maria-Mihaela Morar, Elisabeta-Diana Bunaciu, <i>Terapia rotacismului. Proiect de activitate terapeutică</i>	35
Atena Georgescu, <i>Bune practici în terapia recuperatorie a tulburărilor de citit - scris</i>	39
Olga Simina, <i>Strategii moderne de stimulare a creativității în cadrul orelor de terapie a limbajului</i>	42
Adela-Maria Petrenciu, Maria-Cornelia Cîmpean, <i>Creșterea fluenței citirii prin joc</i>	45
Mariana Silvia Barba, <i>Silabe năzdrăvane</i>	48
Maria-Ramona Petrea, <i>Jocuri logopedice pentru consolidarea sunetului Ș</i>	50

Terapia tulburărilor orofaciale miofuncționale și intervenția logopedică

**Psihopedagog logoped Anne Marie Hoțoiu
Psihopedagog logoped Amalia Maria Lupu
Asociația Help Autism, București**

În ultima vreme se observă din ce în ce mai multe disfuncționalități la nivelul aparatului fonoarticular, care fac intervenția logopedică din ce în ce mai dificilă. Prin procesul de intervenție generală logopedică, ce presupune miogimnastica aparatului fonoarticular, a maxilarelor, a limbii, buzelor și obrazilor și echilibrul inspir-expir, ajungem inconștient să tratăm efectele și nu cauzele, lucrul care îngreunează procesul logopedic. Aceste cauze, asupra cărora o să reflectăm în următoarele rânduri se referă la tulburările orofaciale miofuncționale.

Paskay în 2012 definește tulburările orofaciale miofuncționale ca fiind acele disfuncționalități ale feței și ale gurii, care afectează în mod direct sau indirect mestecatul, înghițitul, vorbirea, ocluzia dinților, mișcările maxilarelor, igiena orală, estetică feței, precum și creșterea și dezvoltarea scheletului. Osul este un organ viu și este modelat pe parcursul vieții de către obiceiurile pe care le avem; obiceiuri care pot fi sănătoase pentru organismul nostru sau obiceiuri proaste care impactează negativ sănătatea noastră.

În tulburările orofaciale miofuncționale există disfuncționalități la nivelul musculaturii limbii și maxilarelor, la nivelul respirației și la nivelul frenului.

În primul rând, limba este un organ complex, compus din 4 mușchi extrinseci și 4 mușchi intrinseci, în total fiind 8 mușchi, responsabili pentru mișcările acesteia în actul de masticatie, deglutiție și de vorbire. Orice nedezvoltare corespunzătoare a vreunui mușchi afectează negativ prin apariția malocluziilor, efectele continuând asupra actului de masticatie și de deglutiție, până la afectarea simetriei feței. Principalii mușchi slăbiți responsabili de aceste deformări sunt mușchiul masser, bucinator și mușchiul orbicular de la nivelul buzelor, care nu permite închiderea corectă a buzelor. Maxilarele sunt susținute de către 2 perechi de mușchi aflați pe interior care ajută la crearea paternului rotativ de masticatie sau mișcărilor stânga dreapta și 2 mușchi pe exterior pe ambele părți, care permit mișcarea de sus jos a mandibulei.

Tot în cadrul acestor disfuncționalități intră și respirația pe gură, cea corectă fiind respirația nazală, în care gura este perfect închisă. O respirație incorectă pe gură duce la creșterea polipilor nazali și ai amigdalelor, îngustarea cavității nazale, îngustarea și alungirea în sus a valului palatin, deformează dentiția superioară având o formă de "V", creșterea și dezvoltarea deficitara a dinților, atrofiază mușchii limbii, alergii, rinite s.a.

Frenurile constituie insertii musculare, fiind în număr de 3, două labiale și unul lingual. În situații particulare acestea afectează funcționalitatea normală, datorită poziției neadecvate și sau a lungii. Aceste situații particulare afectează nou-născutul, cu repercursiuni asupra dezvoltării armonioase a întregului organism în ceea ce privește: alimentația, fonatia, fizionomia, autocurățirea și generând probleme ortodontice și sociale.

Din punct de vedere logopedic, aparatul fonoarticulator cuprinde cavitățile sublaringiale și anume traheea, bronhiile, plămâni, diafragma, musculatură intercostală, musculatură toracică; și cavitățile supralaringiale care sunt date de faringe, cavitatea bucală și cavitatea nazală.

Făcând o comparație între componentele aparatului fonoarticulator și disfuncționalitățile orofaciale miofuncționale menționate anterior, putem observa cu ușurință legătură dintre acestea.

Producerea vocii se realizează prin mișcările musculaturii diafragmei și a musculaturii intercostale care se contractă pentru a expira și se relaxează pentru a inspira. Fluxul de aer intră în organism pe nas și parcurge traiectul vocal, bronhiile și traheea, apoi cavitatea laringiană, iar în momentul emiterii vocii corzile vocale încep să vibreze ceea ce duce la producerea vocii, iar cavitatea bucală are rol decisiv în producerea vorbirii, prin componentele sale limbă, buze, obraji, dinți și vălul palatin. Având în vedere conformația naturală a poziționării limbii, mandibulei, valului palatin, buzelor și dinților acestea influențează aerul inspirat pe nas și expirat prin această zonă, modelând astfel sunetele articulate. Însă, în situația unor disfuncționalități la nivelul acestor componente, actul de vorbire are de suferit, apărând tulburările de voce, tulburări de pronunție s.a., asupra cărora se intervine în procesul logopedic.

În scopul depistării și a intervenției precoce a acestor disfuncționalități încă din stadiile lor incipiente, avem o serie de semne și simptome care indică tulburările orofaciale miofuncționale:

- respirație pe gură
- gură deschisă
- limbă la vedere
- obiceiuri precum suptul degetului, rosul diverselor obiecte s.a.
- dificultăți de masticatie
- mușchi faciali disfuncționali
- polipi nazali și sau amigdale mărite
- apnee
- malocluzii
- carii și boli ale gingiilor
- vălul palatin îngust și înalt
- disfuncții craniofaciale
- hipotonie la nivelul mușchilor feței
- dificultăți de articulare
- tinitus
- bruxism
- limbă poziționată în partea de jos a gurii
- sforăit
- disfuncții ale tubului lui Eustache
- dificultăți de alimentație la sugari, nu suge sânul
- postură deficitară a capului și sau a întregului corp.

Datorită acestor semne și simptome menționate în rândurile de mai sus, putem face o evaluare a clienților cu care lucrăm și trage un semnal de alarmă asupra unor disfuncționalități de natură orofaciale miofuncționale. Fiecare caz este diferit, gradul afecțiunii este diferită, afecțiunile sunt

diferite de caz la caz, iar planul de intervenție specializat trebuie să fie cât mai amplu și să se realizeze pe cât mai multe paliere, pentru a trata în primul rând cauzele.

Diagnosticul diferențial se stabilește interpretând rezultatele obținute la consultul ORL, informațiile colectate de la doctorul ortodont, doctorul somnolog, alergolog și imunolog ș.a.

Bibliografie:

Paskay, OMD: Orofacial Myofunctional Disorders, Assesment, prevention and treatment, JOAS 2012
Carolina Bodea Hategan, Logopedia: Tulburările de limbaj. Structuri deschise
Patrick McKeown, Close Your Mouth: Buteyko Clinic Handbook for perfect Health
<https://draristide.ro/>

Revista de logopedie a Centrului Logopedic Interșcolar Județean Bacău, C.J.R.A.E. Bacău,
avizată de Inspectoratul Școlar al Județului Bacău (Nr. 240/ 12. 01. 2017)

Logoterapia

Anul IV, numărul 7, octombrie 2019

COLECTIVUL REDACȚIONAL

Coordonatori:

Droiman Oana

inspector școlar pentru Învățământ Special și Centre Logopedice, I.S.J. Bacău

Scorțanu Alexandrina, director C.J.R.A.E. Bacău

Petrea Maria-Ramona, coordonator C.L.I.J. Bacău

Comitetul de redacție:

Chelariu Marinela, prof. logoped C.L.I. Buhuși

Chirica Andreia, prof. logoped C.L.I. Bacău

Hongu Maria, prof. logoped C.L.I. Bacău

Marcu Elena, prof. logoped C.L.I. Bacău

Parascan Iulia Andreea, prof. logoped C.L.I. Moinești

Paraschiv Emilia, prof. logoped C.L.I. Bacău

Pavăl Adriana, prof. logoped C.L.I. Onești

Petrea Maria-Ramona, prof. logoped C.L.I. Bacău

Stoicescu Irina-Gabriela, prof. logoped C.L.I. Târgu Ocna


Bălan Nicolae, prof. logoped C.S.E.I. Mediaș

Rusu Gabriela, prof. logoped C.S.E.I. Beclean

Gogozan Carmen Adriana, prof. psihopedagogie specială C.S.E.I. Beclean

Grafică și tehnoredactare:


Petrea David, Colegiul Național „Gheorghe Vranceanu” Bacău



Revistă tipărită cu sprijinul
ASOCIAȚIEI COPIILOR CU NEVOI SPECIALE BACĂU



ASOCIAȚIA
“COPIILOR CU NEVOI SPECIALE BACĂU”



ISSN 2501-1774
ISSN-L 2501-1774