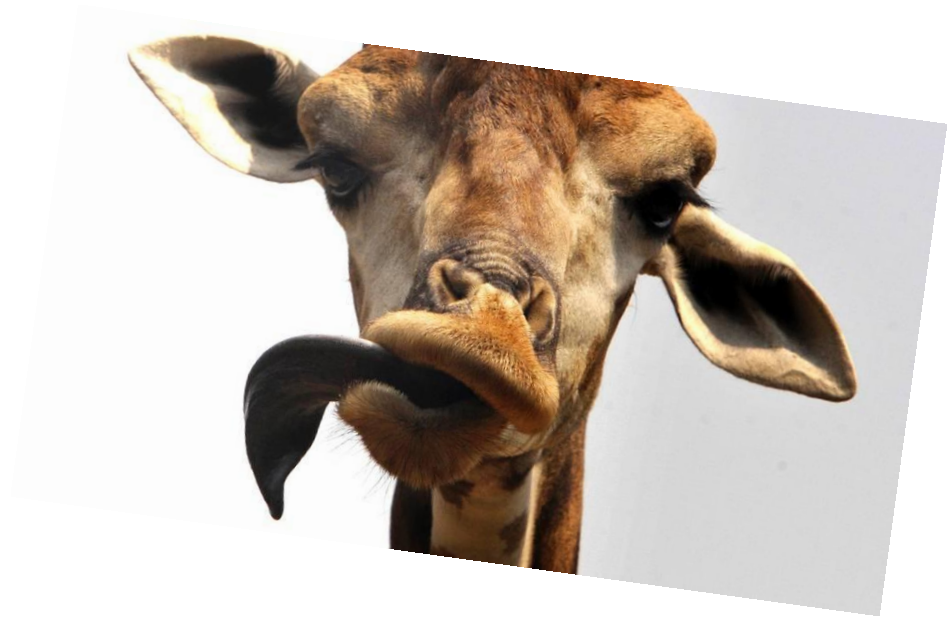


# Oralmotorisk team Gentofte

Tværfprofessionel indsats og erfaringer



# Baggrund og opstart af OMT Gentofte

- Erfaringer fra tidligere teams.
- Herlev Hospitals OMT.
- Projektansøgning fra kommunens handicappulje.
- Tværfagligt og tværsektorielt samarbejde.
- Uddannelse af tværfagligt team.

# Projektets overordnede formål

- Hensigten er at udvikle og etablere et tværfagligt oralmotorisk team, til intensivering af den habiliterende og rehabiliterende indsats for børn med mundmotoriske vanskeligheder. Indsatsen skal primært inkluderes i dagligdagen i barnets nærmiljø (i samarbejde med forældre, daginstitutionspersonale mv) og har derudover til hensigt at koordinere og samle nogle af de mange indsatser målrettet denne gruppe af børn.

# Tidsplan

- Første halvdel af 2016: Udarbejdelse af detaljeret projektplan herunder plan for effektmåling.
- Anden halvdel af 2016: Første halvdel af uddannelsen gennemføres af det tværfaglige team
- Første halvdel af 2017: Anden halvdel af uddannelsen gennemføres af det tværfaglige tema.
- Anden halvdel af 2017: De første forløb igangsættes og dokumenteres ved brug af de udarbejdede succeskriterier. Der udarbejdes en kortfattet foreløbig evaluering i slutningen af 2017.
- 2018: Teamet er etableret og i drift

# Tilbuddet

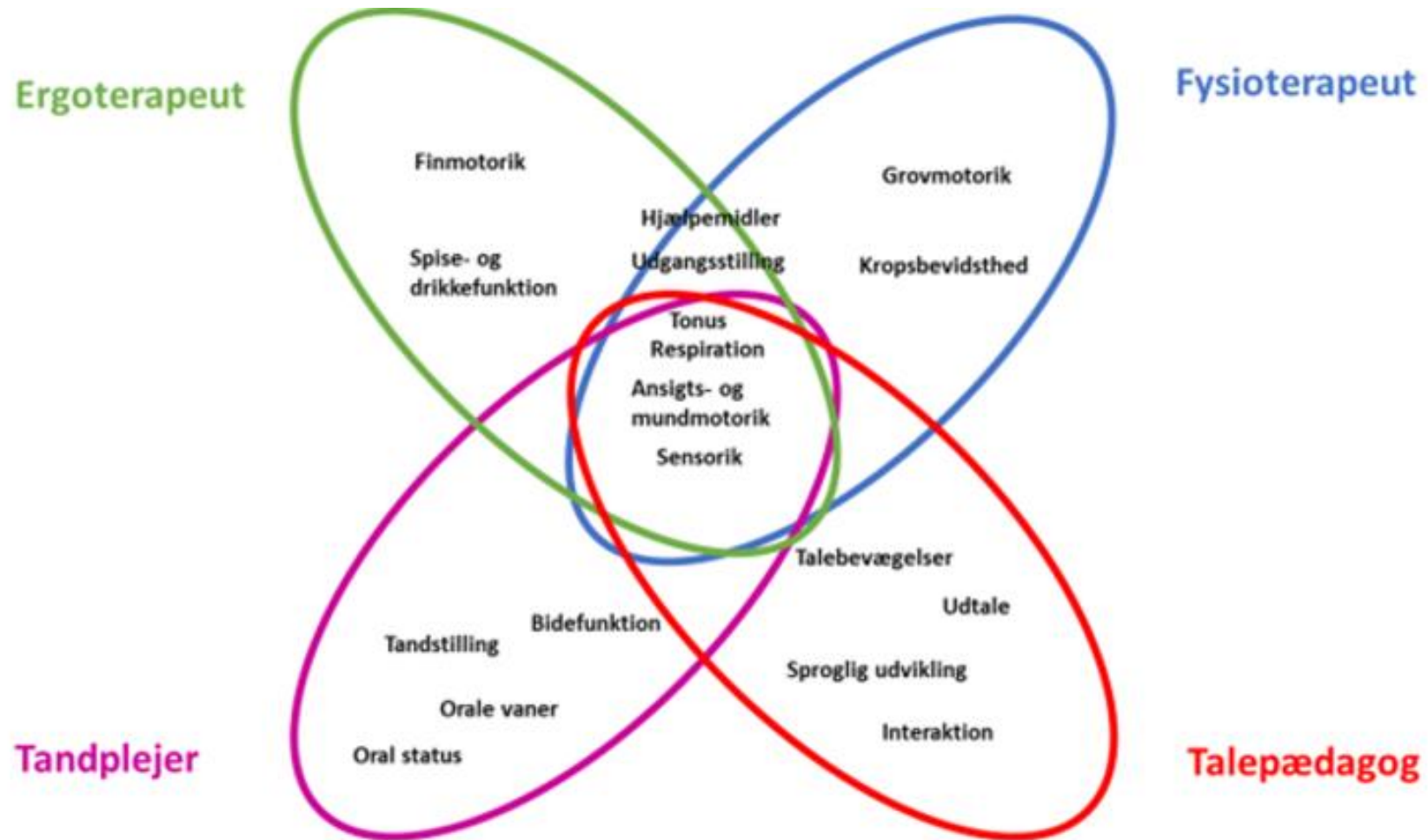
- Takstfinansieret tilbud, åbent for børn fra andre kommuner
- Driftes af Børneterapien, som køber timer af PPR og Specialtandplejen.
- Har kørt primært som projekt, men er i drift fra starten af 2018
- Mulighed af købe forskellige ”pakkeløsninger” med undersøgelse og varierende grader af opfølgning, vejledning og behandling.

# Teamet

- Vibeke Forchhammer, ergoterapeut Børneterapien (projektleder)
- Maj-Brit Beckerlee, ergoterapeut Børneterapien
- Liv Helledi Nielsen, fysioterapeut Børneterapien.
- Nadia Kücüküildiz, tandplejer Specialtandplejen
- Mette Christensen, tale-hørekonsulent, PPR
- Mødes fast hver mandag i 5 timer.



# Oralmotorisk team, Gentofte



# Målgruppe

Målgruppen er som udgangspunkt børn i alderen 0-12 år. Tilbuddet henvender sig til børn med (større) vanskeligheder indenfor følgende områder:

- Sutte-, synke- og tyggefunktion
- Spise- og drikkefunktion
- Savlen
- Mimik
- Kommunikation og tale (som følge af mundmotoriske problemstillinger).
- Forudsætning at der er personer fra barnets daglige miljø, som kan følge op på vejledningen, (forældre, lærer/pædagog, terapeut, talepædagog)



# Børn set i teamet i 2017-2019

Vi har set 18 børn fra 0-15år med diagnoserne

- Verbal og oral dyspraksi
- Muskelsvind
- Culler-Jones syndrom
- Autisme
- Cerebral parese
- Tungedystoni
- Mikrocephali og epilepsi
- Down syndrom
- Posterior Tongue Tie, Class 4
- Rubinstein Taybi syndrom
- Pierre Rubin med ganespalte
- Fysisk og psykisk funktionsnedsættelse med CVI
- Børn uden diagnoser

# Eksempel på forløb

- Forældre udfylder oplysningskema suppleret med oplysninger/tests fra relevante faggrupper, fx ergoterapeut, talepædagog, psykolog samt relevante hospitalsundersøgelser mm.
- Første - og anden gangs undersøgelse af barnet med forældre og relevante personer fra barnets netværk.
- Opfølgning (uden barnet) med forslag ift. det videre forløb, herunder skriftlig rapport.
- Eventuelt vejledende forløb i oralmotorisk team, hvor vi ser barnet tværfagligt sammen med resourcepersoner i barnets netværk.

# Castillo Morales koncept

- Stammer fra Argentina. Grundlagt af Dr. Rodolfo Castillo Morales.
- Uddannet speciallæge i neurologisk rehabilitering.
- Filosofien: At betragte barnet som et menneske og fokusere på muligheder frem for begrænsninger. For at opnå bedre livskvalitet.
- Der arbejdes ud fra et menneskesyn og værdigrundlag som er gensidig tillid – tålmodighed – respekt – ansvar.
- Grundlag: observation af bl.a. de indfødte i Argentina
  - Han så at asymmetri giver bevægelse og liv
  - Vibration vækker neuro- og mekanoreceptorerne

# Castillo Morales Koncept

- Neuromotorisk Kropsterapi:  
Anvendes for at regulere og afstemme vejrtrækning, muskelspænding og kropsholdning
- Orofacial regulationsterapi:  
Anvendes for at afstemme sensibilitet og muskelspænding i ansigt, mund og svælg
- Terapi med ganepalder/stimulationshjælpemidler:  
Anvendes som et supplement til den Orofaciale Regulationsterapi

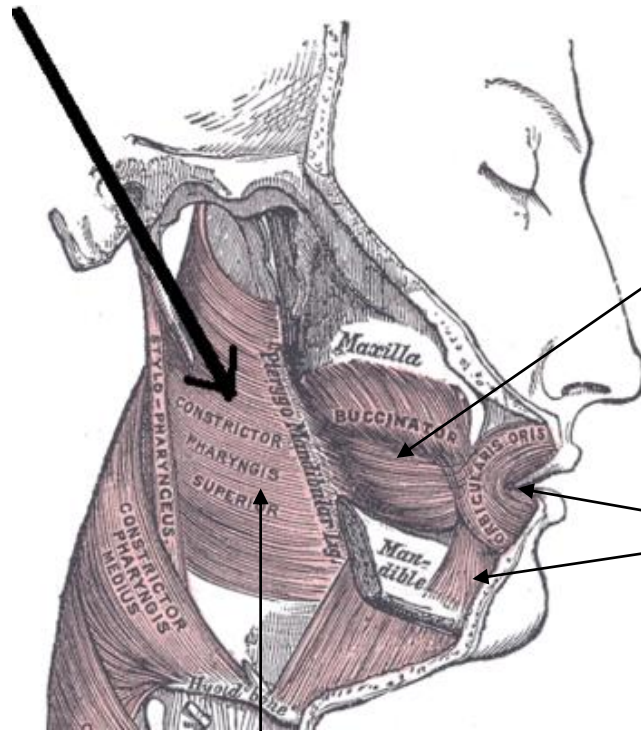
# Manuelle teknikker

- Kontakt og berøring
  - Strygning
  - Pression
  - Traktion
  - Vibration
- 
- Stimulationen foretages i retning bort fra musklens fixpunkt, musklen vil da aktiveres til at trække sig sammen.

# Buccinatormekanismen

Afgørende betydning for den orofaciale funktion, Sutte-, synke-, tygge-, tale, puste-, fløjtefunktion

**m constrictor  
pharyngis sup**



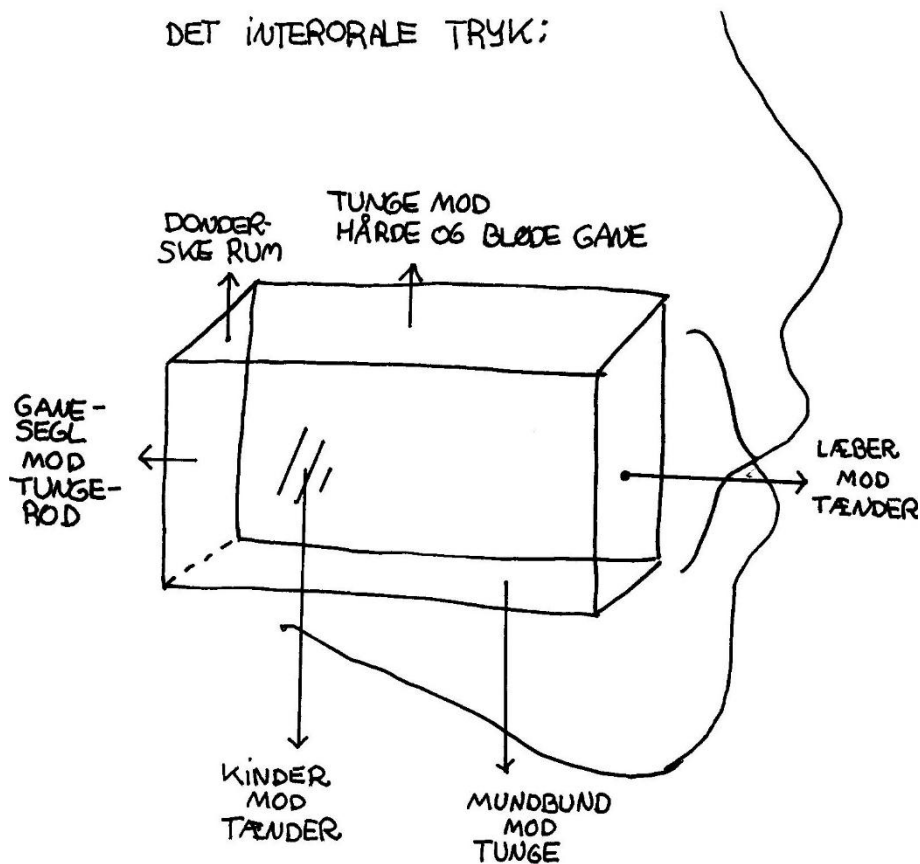
**m m buccinator**

**m orbicularis oris**

**raphe pterygomandibularis**

# Det øgede negative intraorale tryk

Er nødvendig for at lave et effektivt synk



Pres fra m. orbicularis oris på rummet mellem læber og fortænder-hjørnetænder, læberne lukker af fortil

Pres fra mm. buccinatori på rummet mellem kinder og præmolarer/molarer (små og store kindtænder)

Pres fra m. mylohyoideus (mundbundsmusklen) mod rummet under tungen

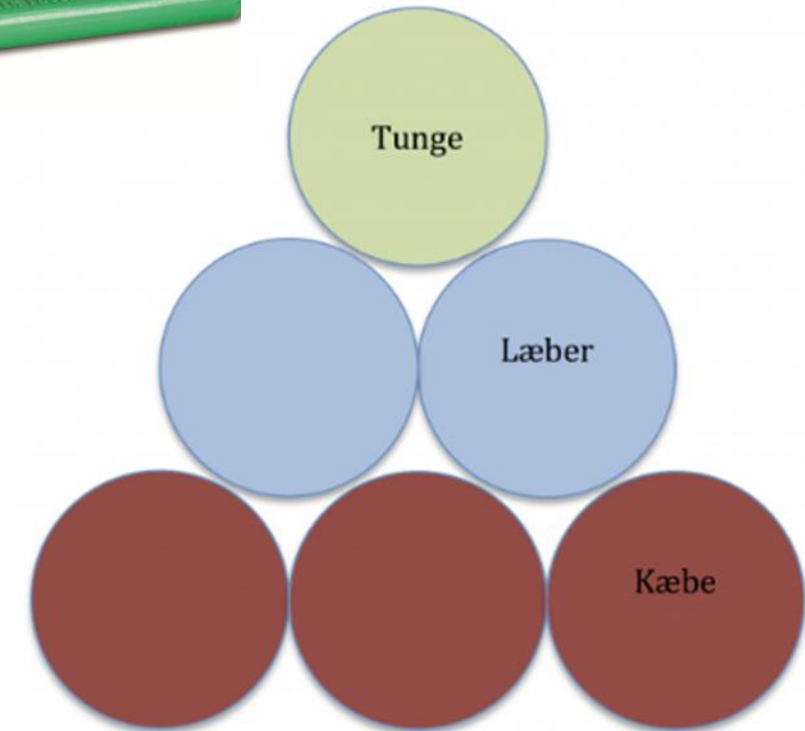
Pres fra tungemusklerne på rummet mellem tungeryg og den hårde/bløde gane. (Det Donderske rum ligger mellem tungeryg og gane)

Kontraktion af ganesejlsmusklerne trækker den bløde ganen op ad og lukker af opad mod næsehulen

Kontraktion af m. palatoglossus (forreste ganebue) mod tungeroden aflukker ned mod svælget

# OPT Oral Placement Therapy

- Tungen
- Mobilitet og koordination
- Læber
- Læbelukke og styrke
- Kæbe
- Styrke og tyggebevægelser





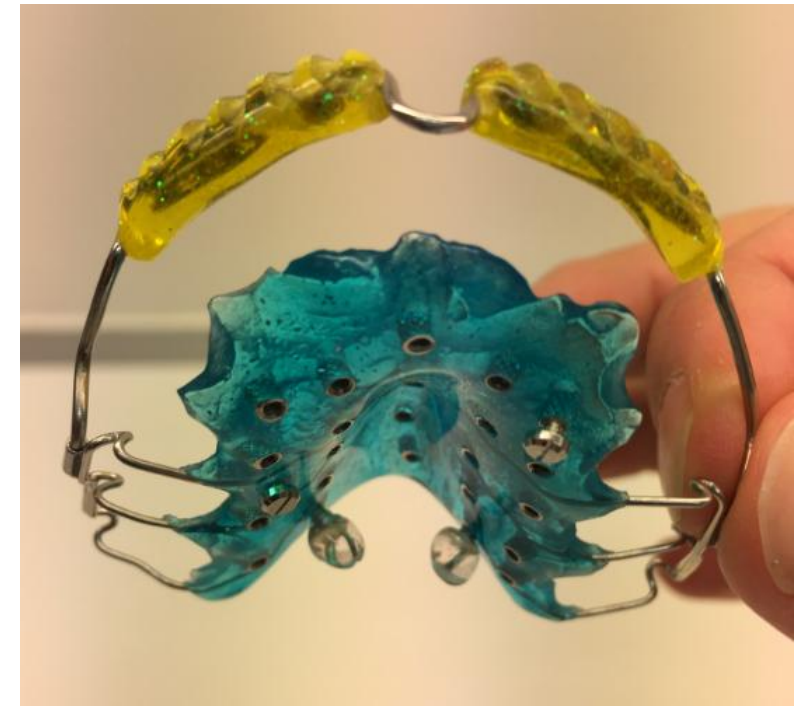
# Ganeplade

Ganeplade med labialstimulation og vulst bagtil for at træne:

- Læbelukke
- Stimulere tungen op og bagud, for at bedre hendes synke funktion

Multiplade med labialstimulation:

- Læbelukke
- Artikulations steder (støtte punkter for tungen)



Spørgsmål og tak for nu!

