



Nederlandse Vereniging voor

**Logopedie** en Foniatrie

## PERSBERICHT

### **Logopedist en tandarts moeten meer samenwerken**

**Gouda, 20 mei 2005 - Tandartsen die bij kinderen afwijkingen constateren aan de stand van kaken of tanden zullen eerder moeten doorverwijzen naar een logopedist voor oro-myofunctionele therapie. Veel tandartsen zijn nog onvoldoende op de hoogte van het belang van het vroegtijdig herkennen en behandelen van afwijkend monddrag. Maar ook de logopedist is zich nog onvoldoende bewust dat het trainen van mond- en aangezichtsspieren een goede aanvulling is op de orthodontische behandeling, vindt Peter Helderop van de beroepsvereniging van logopedisten NVLF.**

**“De samenwerking tussen de logopedist en tandarts kan worden verbeterd door te zorgen voor meer kennis van elkaars vakgebied.”**

Kinderen die een beugel gedragen hebben, kunnen na verloop van enige jaren opnieuw scheefstaande tanden en kiezen krijgen. Bij kinderen die behandeld worden voor een open beet gaat in ruim 30 % van de gevallen het effect van de orthodontische behandeling zelfs in meerdere of mindere mate verloren. Veelal werd de open beet dan veroorzaakt door verkeerd gebruik van mond- en aangezichtsspieren.

Tandarts Implantoloog B. Verlinden kent het probleem dat nog weinig collega's op de hoogte zijn van de resultaten die de logopedist kan bereiken door de mond- en kaakspieren te trainen. Hij pleit er ook voor dat in de opleiding tandheelkunde meer aandacht moet zijn voor logopedie. “Afwijkend monddrag veroorzaakt een verstoring van het evenwicht tussen de mondspieren onderling. Dit kan weer leiden tot een verkeerde stand van kaken, tanden en kiezen. Om de vorm van de kaken te veranderen moet je allereerst de functie van de betrokken spieren aanpakken”.

Een scheve stand tussen het boven- en ondergebit wordt vaak veroorzaakt door duim-, vinger- of speenzuigen, liplikken, mondademen, verkeerd slikpatroon of een verkeerde stand van de tong. Kinderen die lispelen hebben vrijwel altijd een open beet. Die is moeilijk te verhelpen met een orthodontische behandeling door de tegenwerkende kracht van de tong. Door de spierdruk van de spieren in en om de mond te meten kan een logopedist vaststellen of oro-myofunctionele therapie nodig is. Met deze therapie worden alle mondspieren in balans gebracht en verkeerde reflexen of gewoonten afgeleerd. Ook is het aanleren van een goede slikgewoonte belangrijk om op latere leeftijd klachten aan het kaakgewricht te voorkomen. “Een goed gebruik van de tong en lippen is essentieel om een terugval na een gebitscorrectie te voorkomen. Logopedisten zullen zich op dit gebied meer moeten specialiseren”, aldus Peter Helderop.