MASTICARE PUÒ ESSERE DIFFICILE 2

COME TENERE AL SICURO I BAMBINI DURANTE IL PASTO, ALL'ORA DELLA MERENDA E IN CLASSE

Donna Edwards, MA CCC-SLP, BCS-S

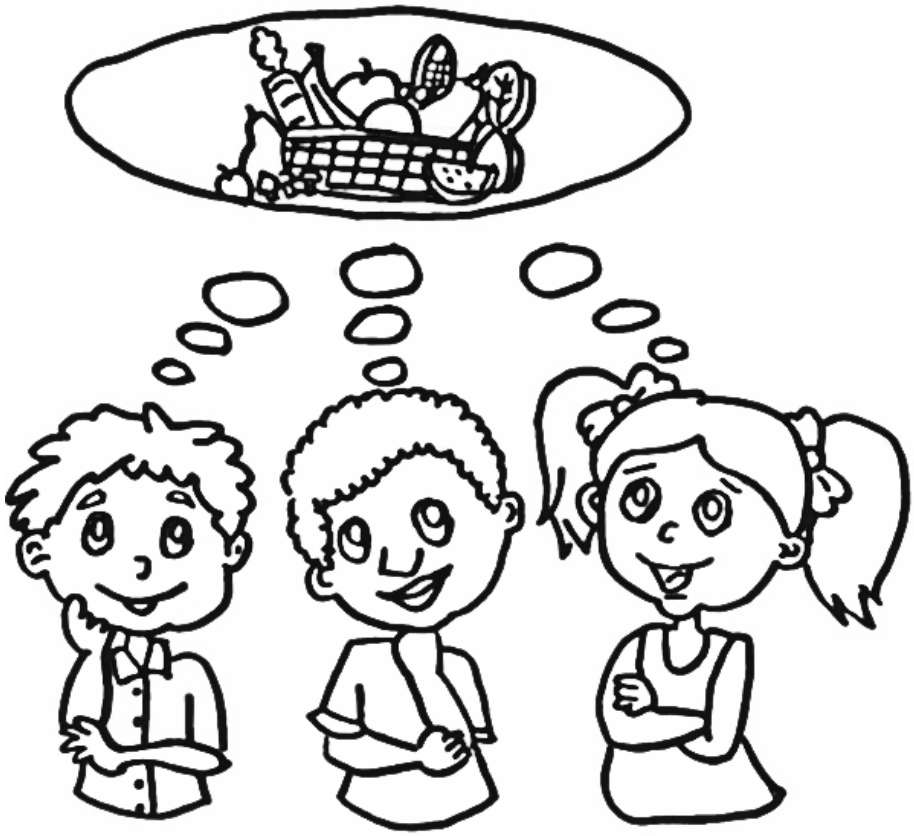
Logopedista specializzata in deglutizione e disturbi della deglutizione

Socio ASHA

Baldwin Wallace University

Berea, OH

Traduzione a cura di Vittorio Graziano



Rivolto a bambini, genitori, professionisti e a tutti i luoghi nei quali i nostri bambini mangiano!

NATIONAL FOUNDATION OF SWALLOWING DISORDERS

Nota dell'autrice

La mia speranza per questo libro da colorare consiste nell'elevare il grado di sicurezza dei bambini durante i pasti e di fornire una dispensa di orientamenti generici ai bambini e ai caregiver in molteplici ambienti, come a casa, a scuola e nelle uscite in comunità (ad esempio, ristoranti, gite, ecc...)

Raccomandazioni specifiche per il bambino di cui vi prendete cura possono essere stabilite con un approccio completo e dinamico che include genitori/caregiver, logopedisti, terapisti occupazionali, fisioterapisti, infermieri, medici, dietisti, insegnanti e altro personale scolastico.

Sapevi che, secondo il Centro di Controllo delle Malattie (CDC) e l'Accademia Americana della Pediatria (AAP), ogni giorno il soffocamento legato al cibo si verifica circa in 5 bambini? Se un bambino sotto le vostre cure manifesta episodi di soffocamento mentre mangia, è un segno che qualcosa non va!

Questo libro da colorare è uno strumento creato per discutere della masticazione e della deglutizione con il tuo bambino, in modo tale da aumentare la sicurezza e ridurre il rischio da soffocamento.

Pausa Attività

Nel corso della lettura vedrai il simbolo di "Pausa Attività", che ti consentirà di parlare con il bambino e di osservare le sue abitudini masticatorie.
I bambini più grandi possono completare queste sezioni e condividere le risposte con te, in modo tale da conoscere meglio come migliorare le abilità di masticazione e l'efficienza del pasto.

Insieme, terremo i nostri bambini al sicuro durante i pasti!

Saluti,

Donna

Sapevi che…

Secondo il Centro di Controllo delle Malattie (CDC) e l'Accademia Americana della Pediatria (AAP), ogni giorno il soffocamento legato al cibo si verifica circa in 5 bambini?

Non si dovrebbe soffocare col cibo che si mangia. Se questo accade, è un segno che qualcosa non va!

Questo libro è uno strumento per aiutarti a pensare di più alla masticazione e alla deglutizione.

Riflettere di più su questi aspetti importanti ridurrà il rischio di avere problemi durante il pasto e la merenda.

Prenditi del tempo per pensare e riflettere:

A scuola, mangi e bevi facilmente?_____

_____

Mangi cibi diversi di giorno in giorno? _____

_____

Pausa Attività

Lo sapevi? Masticare è un’abilità e non dipende soltanto dalla tua età!

Pausa Attività

Pensa e rifletti:

Quando mangi, il cibo cade spesso dalla tua bocca o rimane attorno alle tue labbra?

_____
_____
_____

Ci sono degli alimenti che sono più difficili da masticare per te? Elencali.

_____
_____
_____

Ingoi mai il cibo senza averlo masticato abbastanza? Se sì, quando accade?

_____
_____
_____

Recentemente, hai avuto un infortunio o una malattia che ha modificato la tua abilità di muoverti?

_____
_____
_____
_____

Se hai problemi a masticare, le feste e le vacanze possono essere difficili.

Pensa e rifletti:

Rimani sempre seduto a pranzo?

_____

Quando c'è del cibo intorno, ti senti mai strano o reagisci violentemente? Come reagisci alla vista del cibo? All'odore e al gusto? Al tocco?

_____

Sei capace di interagire e mangiare il pasto o la merenda con I tuoi amici in classe o alle feste di compleanno? Se la risposta è no, cosa succede precisamente?

_____

Consumi il pranzo con i tuoi amici? Se la risposta è no, perché?

_____

Pausa Attività

Pausa Attività

La tua famiglia vuole che tu sia al sicuro durante i pasti.

Pensa e rifletti su come la tua famiglia ti aiuta:

La tua famiglia condivide le raccomandazioni su alimentazione e deglutizione con te ed i tuoi insegnanti?

_____

Riesci facilmente a pulirti i denti o spazzolarti i denti ti fa male e ti dà fastidio?

Famiglia e scuola lavorano insieme per assicurarti abbastanza tempo per mangiare a scuola, senza fretta?

_____

L’angolo del caregiver

Se ti prendi cura di un bambino che ha difficoltà nella masticazione, potresti trovare utili queste strategie compensatorie che potrebbero aiutarlo a restare al sicuro:

- Posizione (testa in allineamento neutro / linea mediana con supporto del tronco, secondo necessità).
- Grandezza del morso (cucchiaio e cibi solidi) (il cucchiaio è troppo pieno/ il morso è troppo grande?)
- Il cibo e le posate sono appropriati per la grandezza della bocca? E per l’età?
- Quantità di cibo presentata alla volta (ad esempio, si può usare un cucchiaio più piccolo per diminuire la quantità di cibo che il bambino può deglutire in un boccone).
- Alternare liquidi e solidi
- Quanto spesso il bambino beve durante il pasto
- Cibi calorici (dietista)
- Cibi idratanti (dietista)
- Promuovere l’auto-alimentazione per migliorare la consapevolezza del cibo da parte del bambino (ad esempio, tagliare il cibo oppure utilizzare posate specifiche)
- Far pulire la faccia da soli in modo da promuovere una migliore percezione sensoriale ed autonomia.

Pausa Attività

Laboratorio di esplorazione del cibo:
Prendi alcuni alimenti che ti piacciono e alcuni che vorresti provare. Scrivi nella tabella il loro aspetto, l'odore, il gusto e cosa provi.

Alimento	Aspetto	Odore	Gusto	Al tocco	Altro
Alimenti familiari					
Es. Cracker					
Nuovi alimenti					
Es. Salsa di guacamole					

Documento Quadro della Dieta in Disfagia IDDSI

Con lo scopo di sviluppare una nuova terminologia standardizzata, a livello internazionale, e definire termini che descrivano la consistenza degli alimenti modificati e dei liquidi addensati utilizzati per persone affette da disfagia in diverse età, in tutti gli ambienti sanitari e in tutte le culture, l'Iniziativa Internazionale per la Standardizzazione della Dieta in Disfagia (IDDSI) ha creato un documenta quadro della dieta nella disfagia diretto a caregiver, professionisti sanitari, industrie, associazioni professionali e ricercatori.

Il documento quadro comprende 8 livelli (0-7) identificati da numeri, etichette di testo e codici colore. Per una descrizione funzionale più dettagliata e per saperne di più sui metodi semplici di misura, visita il sito web IDDSI:

http://iddsi.org/wp-content/uploads/2015/11/IDDSI-Foods_detailed_descriptors.pdf

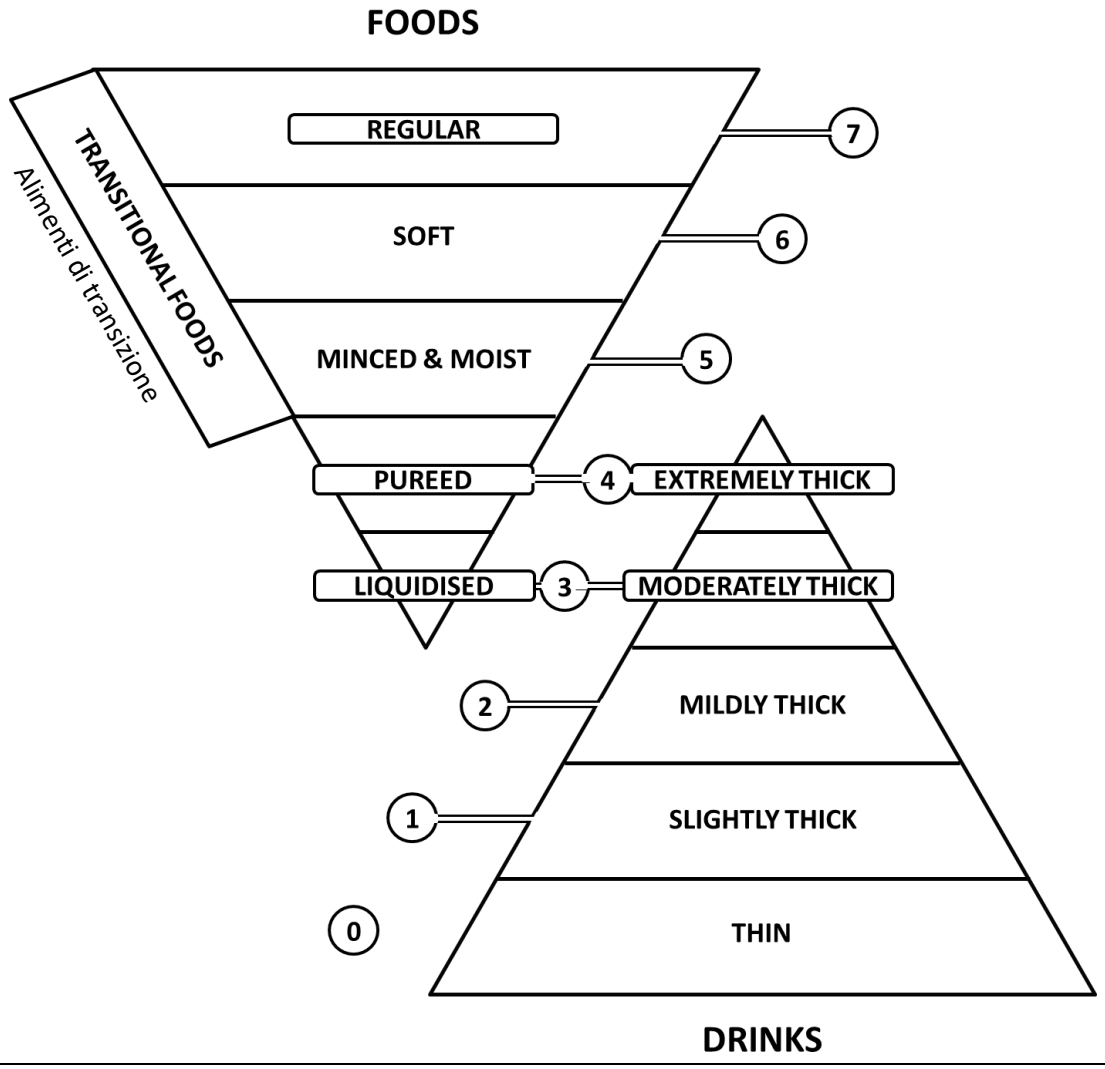
Pausa Attività

Imparare la Dieta in Disfagia IDDSI

La Dieta in Disfagia IDDSI è un importante strumento per garantire abitudini sicure nell'assumere cibo e liquidi per persone affette da disfagia. I livelli sono identificati da numeri, etichette di testo e codici colore. I colori nei livelli sono descritti secondo questi elementi fondamentali:

Normale(regular) –nero
Tenero (soft)-Blu
Tritato fine/umido (Minced/ Moist) – Arancione
Cremoso e molto denso (Pureed and Extra Thick) – Verde

Sciropposo/denso (Liquidised and Moderately Thick)– giallo
Moderatamente denso (Mildly Thick) – fucsia
Leggermente denso (Thick) – Grigio
Liquido(thin)- bianco



Pausa Attività

Lista dei libri e delle attività:

Don’t Eat the Teacher	Nick Ward
The Very Hungry Caterpillar	Eric Carle
Hungry Monsters: A Pop-Up Book of Colors	Matt Mitter
Party Animals	Matt Mitter
Eating the Alphabet	Lois Ehlert
Night of the Veggie Monster	George McClements
The Seven Silly Eaters	Mary Ann Hoberman

Questi sono solo alcuni dei libri divertenti che mettono in evidenza concetti riguardanti il cibo e l’alimentazione. Esplora la nostra libreria per altre idee!

http://www.nourishinteractive.com/nutrition-education-printables

Attività di scrittura sui colori del cibo
Trova oggetti di cancelleria colorati come l’arcobaleno a forma di frutta e verdura pensati per una piccola e divertente attività di scrittura. Incoraggia i bambini a praticare le loro abilità di scrittura creativa con un paragrafo riguardo al loro colore preferito di frutta e verdura.

Published: Jul 07, 2011

Classe: K-2

Età: 4-6

http://www.nourishinteractive.com/nutrition-education-printables/category/48-teacher-resources-teaching-kids-healthy-habits-nutrition-manuals

Per i professionisti sanitari

Segnali di compromissione dell'alimentazione per os

- Ridotta gestione della saliva
- Ridotta stabilità fisiologica di capo, collo o tronco
- Mobilità (il bambino può muoversi?)
- Scarsa dentizione associate a carie o alitosi
- Igiene orale povera o scarsamente tollerata
- Secchezza della mucosa orale
- Schemi di masticazione immaturi (succhiamento del cibo o deglutizione prematura, ovvero prima che il cibo sia stato sufficientemente masticato)
- Incapacità di mordere semisolidi solubili come i cracker
- Utilizzo di strategie disadattive per compensare la disfunzione
- Sentire di deglutire il cibo senza una sufficiente masticazione, incrementando il rischio di soffocamento
- Labbro superiore corto
- Il bambino ha avuto una malattia recente, un ricovero in ospedale o un intervento chirurgico che ha influito sul suo livello di forza o coordinazione? Sembra che agisca peggio rispetto a prima?

Segni di compromissione di una corretta alimentazione/idratazione

- Scarso aumento di peso
- Disidratazione
- Bassa statura
- Carnagione pallida
- Cerchi scuri sotto gli occhi
- Si affatica facilmente
- Il bambino dipende da integratori dietetici come Pediasure
- Ma tieni presente che un bambino potrebbe non presentarsi con tutti i segni di compromissione….

Citazioni

American Academy of Pediatrics https://www.aap.org/en-us/Pages/Default.aspx

American Academy of Pediatrics https://healthychildren.org/English/health- issues/injuries-emergencies/Pages/Responding-to-a-Choking-Emergency.aspx

American Board of Swallowing and Swallowing Disorders

http://www.swallowingdisorders.org

**Burklow, K. A., Phelps, A. N., Schultz, J. R., McConnell, K., & Rudolph, K. (1998). Classifying complex pediatric feeding disorders. Journal of Pediatric Gastroenterology & Nutrition, 27(2), 143-147.

Centers for Disease Control

http://www.cdc.gov/mmwr/preview/mmwrhtml/mm5142a1.htm

Choking prevention for children

http://www.health.ny.gov/prevention/injury_prevention/choking_prevention_for_children.htm

Feeding and Swallowing Disorders in Children

http://www.asha.org/public/speech/swallowing/Feeding-and-Swallowing- Disorders-in-Children/ (parents)

International Dysphagia Diet Standardisation Initiative http://iddsi.org/ Public resources regarding Speech Language Pathology

http://www.asha.org/public/ Pediatric Dysphagia http://www.asha.org/Practice-Portal/Clinical-

Topics/Pediatric-Dysphagia/ (professionals) Red Cross http://www.redcross.org/find-your-local-chapter

State Association Contact Information for Speech Language Pathologists

http://www.asha.org/advocacy/state/

Family sharing story and resources https://www.facebook.com/JTsLaw

Arvedson, J. C. (2008). Assessment of pediatric dysphagia and feeding disorders: clinical and instrumental approaches. *Developmental Disabilities Research Reviews,* 14(2), 118–27. doi:10.1002/ddrr.17

Benjasuwantep, B., Chaithirayanon, S., & Eiamudomkan, M. (2013). Feeding problems in healthy young children: prevalence, related factors and feeding practices. *Pediatric Reports,* 5(2), 38–42. doi:10.4081/pr.2013.e10

Berlin, K. S., Davies, W. H., Silverman, A. H., & Rudolph, C. D. (2011). Assessing family-based feeding strategies, strengths, and mealtime structure with the Feeding Strategies Questionnaire. *Journal of Pediatric Psychology,* 36(5), 586–95. doi:10.1093/jpepsy/jsp107

Calis, E. A., Veugelers, R., Sheppard, J. J., Tibboel, D., Evenhuis, H. M., & Penning, C. (2008). Dysphagia in children with severe generalized cerebral palsy and intellectual disability. *Developmental Medicine and Child Neurology,* 50(8), 625–30. doi:10.1111/j.1469-8749.2008.03047.x

Chapin, M. M., Rochette, L. M., Annest, J. L., Haileyesus, T., Conner, K. a, & Smith, G. a. (2013). *Nonfatal Choking on Food Among Children 14 Years or Younger in the United States,* 2001-2009. Pediatrics. doi:10.1542/peds.2013-0260

Cooper-Brown, L., Copeland, S., Dailey, S., Downey, D., Petersen, M. C., Stimson, C., & Van Dyke, D. C. (2008). Feeding and swallowing dysfunction in genetic syndromes. *Developmental Disabilities Research Reviews,* 14(2), 147–57. doi:10.1002/ddrr.19

Davis-McFarland, E. (2008). Family and cultural issues in a school swallowing and feeding program. *Language, Speech, and Hearing Services in Schools,* 39(April), 199–213. doi:10.1044/0161-1461(2008/020)

Gotsch, K., Annest, J., & Holmgreen, P. (2002). Nonfatal choking-related episodes among children-United States, 2001. *Morb Mortal Wkly Rep*, 51(42), 945–8. Retrieved from http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/12442755

Homer, E. (2008). Establishing a public school dysphagia program: A model for administration and service provision. *Language, Speech, and Hearing Services in Schools,* 39(April). doi:10.1044/0161-1461(2008/018)

Hutchins, T., Gerety, K., & Mulligan, M. (2011). Dysphagia Management: A Survey of School-Based Speech-Language Pathologists in Vermont. Language, Speech, and Hearing …, 42(April), 194–206. Retrieved from http://lshss.asha.org/cgi/content/abstract/42/2/194

McKirdy, L., & Sheppard, J. (2008). Transition from tube to oral feeding in the school setting. … *Services in Schools,* 39(April), 249–260. Retrieved from http://lshss.asha.org/cgi/content/abstract/39/2/249

Mitchell, G. L., Farrow, C., Haycraft, E., & Meyer, C. (2013). Parental influences on children's eating behaviour and characteristics of successful parent-focussed interventions. *Appetite,* 60(1), 85–94. doi:10.1016/j.appet.2012.09.014

Schwartz JL, Niman CW, G. E. (n.d.). Chewing cycles in 4- and 5-year-old normal children: an index of eating efficacy. *Am J Occup Ther.,* 38(3), 171–5.

Stolovitz P, G. E. (1991). Circumoral movements in response to three different food textures in children 6 months to 2 years of age. *Dysphagia*, 6(1), 17–25.