**Co stopa mówi o języku.**

Stopy maluszka czy dziecka przedszkolnego mówią wiele o motoryce języka.

Terapeuta bardzo szybko może sam ocenić, jakie wyzwanie „stoi” przed nim, gdy tylko spojrzy na małe stópki swojego nowego pacjenta.

Dzieci sepleniące, z ustnym torem oddechowym poruszają się często z kolanami zrotowanymi do wewnątrz, koślawością kolan, palcami stóp skierowanymi do środka - chodzą, ścierając podeszwy butów od strony wewnętrznej.

Dlaczego?

To w jaki sposób dziecko ustawia stopy podczas chodzenia, biegania czy stania determinuje jego miednica, napięcie mięśni tułowia oraz układ nerwowy.

Kapitanem takiego statku jest układ nerwowy, masztem - dziecięcy kręgosłup. Napiętymi linami, które utrzymują maszt w pionie są mięśnie brzucha - z przodu oraz mięśnie grzbietu – z tyłu.  
Gdy przednie liny zmniejszą swoje napięcie (osłabione mięśnie brzucha), liny z tyłu pociągane są lub przeciążane nierównomiernym napięciem ... w konsekwencji maszt pochyla się. Miednica dziecka również. Koślawienie kolan oraz stóp to skutek przechylającego się masztu. Nie przyczyna.

Co na to język?

Pochylona do przodu miednica, wystający brzuszek to sylwetka dziecka, które będzie lub już się garbi. W odpowiedzi na taką sylwetkę, żuchwa zostaje kompensacyjnie wysunięta ku przodowi. Przy obniżonym napięciu mięśni tułowia również mięśnie nad- i podgnykowe zaprezentują obniżone napięcie. Mięśnie otaczające kość gnykową będą biernie rozciągane przez wymuszoną pozycję głowy oraz żuchwy, a mięśnie tylnej części szyi (mięśnie podpotyliczne) będą nadmiernie napinane.

W konsekwencji…

mięśnie żwacze, skroniowe, policzkowe „pociągane” przez wysuniętą żuchwę, stawy skroniowo-żuchwowe oraz działającą siłę grawitacji – to terapeutyczny problem nadmiernego wyciekania śliny, braku pionizacji języka, międzyzębowości, infekcji czy kataru.

Na co więc patrzeć?

Maluszkowy, kolorowy odcisk stopy na białej kartce po 3-4 roku życia powinien pokazywać, że wewnętrzna strona odciśniętego śladu już nie przylega na całej swojej powierzchni. Jeśli nadal odcisk prezentuje pełne przyleganie łuków przyśrodkowych i bocznych stopy - terapeuta musi wziąć pod uwagę, że całe ciało a nie tylko język prezentuje obniżone napięcie mięśniowe.

By sprawdzić przedszkolne stopy, wystarczy poprosić by dziecko złączyło nogi w kolanach, wziąć linijkę i zmierzyć jaka jest odległość pomiędzy wewnętrznymi kostkami stawów skokowych. Norma to maksymalnie 4-5 cm. Jeśli jest więcej – można się spodziewać, że maszt już za mocno się wychylił.

Stopa, jak zwierciadło

By język prezentował prawidłową motorykę, fizjologię pozycji spoczynkowej musi mieć stabilny fundament. Fundamentem jest kontrola posturalna, a zatem to w jaki sposób prezentuje się napięcie mięśniowe całego ciała – obręczy barkowej, tułowia, miednicy.

Stopy dziecka, jak zwierciadło mogą pokazać, co za chwilę podczas terapii zaprezentuje język.

Źródło inspiracji: gabinetowy maluszek

Początek formularza

Dół formularza