

# **PROGRAMMA DI OSTEOPATIA PEDIATRICA**

**"Deglutizione, Apparato Oro-Mandibolare e Sviluppo Occlusale dalla Nascita alle Classi Dentali"**

## **1. PARTE TEORICA**

### **1 — Anatomia funzionale dell'apparato oro-mandibolare (0–12 mesi)**

- Struttura del cranio (neonato): basi, suture, fontanelle e adattamenti al parto.
- Mandibola nel neonato: cartilagini, zone di crescita, relazione con ATM e base cranica.
- Osso ioide: ruolo nella deglutizione, postura e respirazione.
- ATM nel lattante: formazione del disco articolare, cavità glenoidea e meccanica iniziale.
- Cavità orale: palato duro/molle, guancia, muscolo orbicolare, lingua.

## **2 — Fisiologia della suzione, respirazione e deglutizione**

- Riflessioni neurofisiologiche: riflessi primitivi (rooting, sucking, swallow).
- Triade del neonato: suzione – respirazione – deglutizione.
- Pattern di suzione a seno e a biberon: differenze e impatto sullo sviluppo mandibolare.
- Deglutizione neonatale vs deglutizione matura: evoluzione neuromuscolare.

## **3 — Sviluppo orofacciale e conformazioni cranio-mandibolari**

- Crescita del mascellare superiore e ruolo della lingua come “stimolo di espansione”.
- Relazione postura linguale – respirazione nasale – sviluppo del palato.
- Fisiopatologia di palato alto, micrognazia, retrazione mandibolare, plagiocefalia.
- Relazione tra colonna cervicale, regione oro-mandibolare e pattern motori

## **4 — Frenulo linguale restrittivo**

- Anatomia dei frenuli: linguale e labiale,
- Classificazione (Kotlow, Coryllos, Hazelbaker ecc.). ?
- Impatto su:
  - suzione
  - deglutizione
  - respirazione
  - Fonazione/linguaggio
  - sviluppo dell’arcata
  - tensioni cervicali

- coliche/aria/aerofagia
- 
- Quando inviare allo specialista: ORL, IBCLC, odontoiatra pediatrico.
- Protocollo multimodale pre-post frenotomia.

## 5 — Dallo sviluppo del lattante alle classi dentali

- Occlusione nel bambino: come si formano le prime relazioni mascellari.
- Prima, seconda e terza classe:
  - caratteristiche
  - segnali precoci
  - correlazione con respirazione e postura linguale
  - fattori di rischio: succhiamento del dito, ciuccio, biberon, disfunzioni linguali.
- 
- Ruolo dell'osteopata nella prevenzione delle malocclusioni.

## 6 — Valutazione osteopatica in ambito deglutologico

- Osservazione globale: corpo, cranio, occlusione, attacco e suzione.
- Test di mobilità oro-mandibolare.
- Palpazione intraorale sicura.
- Valutazione del pattern respiratorio.
- Segni clinici di disfunzione deglutoria.

## 2. PARTE PRATICA

### 1 — Valutazione del neonato/lattante

- Osservazione generale posturale.
- Valutazione del cranio: compressioni, strain, tensioni della base.
- Test della sincondrosi sfeno-basilare e relazione cranio-cervicale.
- Valutazione palpatoria intraorale: guance, pavimento orale, mascellare, mandibola.
- Test della lingua:
  - elevazione
  - lateralizzazione
  - protrusione
  - tensioni sublinguali
- Screening del frenulo restrittivo.

## **2 — Trattamento osteopatico oro-mandibolare**

### **Tecniche dolci e sicure sul neonato:**

- Tecniche su cranio e basi (V-spread, decompressioni, balancing membranoso).
- Tecniche su ATM: mobilizzazione morbidissima del condilo, lavoro su capsula e disco.
- Tecniche miofasciali su:
  - pavimento della bocca
  - miloideo
  - genioglosso
  - digastrico
- Lavoro sul mascellare superiore e sulle suture.
- Tecniche intraorali osteopatiche per stimolare mobilità e tono.

## **3 — Deglutizione e funzione linguale**

- Tecniche per migliorare la suzione.
- Tecniche per ottimizzare la respirazione nasale (turbanati, setto, mascella).
- Lavoro sulla postura linguale e stimolo alla corretta deglutizione.
- Riequilibrio neurovegetativo (vago, tentorio, base cranica).
- Protocolli pre-post frenotomia:
  - preparazione tissutale
  - esercizi orali del lattante (lingua, guancia, labbra)
  - follow up osteopatico.

## **4 — Bambino oltre i 12 mesi e sviluppo occlusale**

- Valutazione dei pattern masticatori.
- Lavoro su mandibola e ATM nel bambino più grande.
- Lavoro cranio-facciale per armonizzare crescita mascellare.
- Intercettare precocemente:
  - classe II (retrusione mandibolare)
  - classe III (prognazia mandibolare)
  - morso aperto/morso profondo
- Tecniche osteopatiche complementari alla terapia miofunzionale/odontoiatrica.

## **5 — Integrazione multidisciplinare**

- Collaborazione con:
  - logopedista
  - puericultrice
  - IBCLC
  - ortodontista
  - Pediatra
- Costruzione del piano di trattamento reale