



النمو الطبيعي لمهارات البلع عند الأطفال



إعداد
الأخصائية / نورة العوهلي



- يبلع السوائل من الكوب بإغلاق جيد للشفة، لا يوجد تسرب للسوائل.
- يبلع الأكل الصلب (يشمل المزج بين القوام و الكثافات المختلفة) بإغلاق سهل للشفة و عدم تسرب للأكل.
- يتمكن من نقل الأكل بين جهتي الفم دون التوقف في المنتصف.
- يتمكن من ثبيت الكوب في المنتصف دون العض على طرفه للتثبيت.
- التدرج بفتح الفم بارتفاع الفك السفلي عند قضم الطعام بمختلف الكثافات.
- حركات المضغ مزدوجة بين العمودي و الدائري.

الإشارات التنبئية لمشاكل البلع عند الأطفال تتضمن التالي:

- تشير الشرة أو الغصة أحياناً أثناء الرضاعة إلى عدم تنسيق الطفل بين المص / البلع / التنفس.
- تقوس أو تصلب الجسم أثناء الرضاعة - الانتعاش أو عدم التيقظ أثناء تناول الوجبة.
- طول مدة تناول الوجبة (أكثر من ٣٠ دقيقة).
- البصق المتكرر.
- تكرر الإصابة بالإلتهابات الرئوية.
- اختلاف في طبيعة الصوت بعد البلع.
- نمو الطفل و اكتسابه لوزن أقل من المعدل الطبيعي.
- صعوبة تقبيل كثافة و قوام أكل جديد.
- طول وقت تناول الوجبة.
- تسرب مفرط للسوائل أو الأكل من الفم.
- الكحة، الشعور بالتنفس، التقيء أثناء أو بعد الوجبة.
- حشو الفم بالأكل.
- تخزين الأكل في الفم لوقت طويل.

مضاعفات صعوبة البلع عند الأطفال:

- الإصابة بالجفاف و سوء التغذية.
- خطورة التعرض للشرقة (دخول الأكل و السوائل لمجرى التنفس).
- الإصابة بالإلتهاب الرئوي أو الإلتهابات الصدرية المتكررة و التي يمكن أن تؤدي إلى أمراض صدرية مزمنة.
- الإبراج أو العزلة في المناسبات الاجتماعية التي تتضمن الأكل.

يبدأ الجنين بالبلع وهو في رحم الأم بعمر الـ ١٢ إلى ١٣ أسبوع، بعد الولادة، يحتاج الرضيع إلى تعلم التنسيق بين عملية المص/البلع/ التنفس. يعتبر الطعام الناجح نشاط حركي حسي معقد يتضمن: (١) إشراك الطفل والاستمرار في إشراكه بمهمة وظيفية سلوكية معقدة. (٢) تنظيم الحركات الفموية لتحقيق منافع وظيفية بعيدة الأمد. (٣) التنسيق بين البلع و التنفس لتجنب انقطاع النفس أو الشرقة بالسوائل. (٤) تنظيم عميق وتكرار النفس للحفاظ على الاستقرار الوظيفي. البلع السليم علامة على النضج العصبي. يتطلب البلع المنظم إلى التكامل الحسي-الحركي للمص/البلع/ التنفس.

مراحل النمو الطبيعي لمهارات البلع :

- يتناول الطفل وجبة مكونة من ٦٠-٦٠ مل من الحليب ٦ مرات في اليوم.
- يستخدم نمط المص وي فقد بعضاً من السائل.
- يبلغ مستخدماً نمط المص/بلع. قد يبرز اللسان من خلال الشفتين بحركة مد و تراجع (المص و فعل الدفع باللسان الانعكاسي اللا إرادي).
- يتبع مرتان أو ثلاثة من المص يليها التوقف للبلع.

- يتناول الطفل وجبة مكونة من ١٢٠-١٢٠ مل من الحليب ٤ أو ٦ مرات في اليوم.
- يسلسل ٢٠ مرة أو أكثر من المص يليها البلع دون التوقف قليلاً (عندما يشعر بالجوع)، مع التنسيق بين تسلسل المص/البلع/ التنفس.
- في عمر الـ ٤ شهور يفقد الطفل الطبيعية اللا إرادية لفعل المص ويصبح الفعل إرادياً، كما يفقد الطفل الفعل اللا إرادياً لدفع اللسان أثناء البلع، ويزداد تقبيله للأكل المطحون المقدم له بالملعقة.

- يتناول الطفل الأشياء المطحونة والسوائل.
- يتناول ٣٠-٣٧ مل من الأكل المطحون أو السوائل في الوجبة الواحدة، ٤-٤ وجبات في اليوم.
- يستخدم نمط طوري بدائي في العض/الإفلات عند تناول الطعام الشبه صلب (مثل البسكويت الذين)، ويكون نمط العض غير قوي ولا متحكم به، قد يتحول إلى مص البسكويت بدلاً من العض.
- قد يستخدم حركة عض متقطعة (للأعلى/للأسفل) أثناء المضغ.

- يتناول أكل مطحون أكثر كثافة بعمر الـ ٧ أشهر، والأكل المهروس بعمر ٨ أشهر.
- يتعرف بالنظر أو باللمس على الملعقة، يفتح فمه ويكون الفك ثابت إلى أن تدخل الملعقة، يرتكب اللسان لاستقبال الملعقة.
- تسلسل طويل من المص/البلع/ التنفس. قد يظهر الطفل مص متواصل عند الشرب من الكأس يتبعها بلع غير منسق (ي فقد كمية كبيرة من السائل). قد تؤدي الرعشات الكبيرة من السائل إلى الشرقة أو الغصة.
- يتحرك اللسان إلى الأعلى والأسفل عند المضغ. يتحرك اللسان باتجاه الجوانب بالتفاوت أو بحركة أفقية عند وضع الطعام على الجوانب.



- تسلسل أطول من المص المتواصل عند الشرب من الكأس. ما يزال يجد صعوبة في تنسيق المص/البلع/ التنفس عند الشرب من الكأس.

- يمكنه الإمساك بقطعة من الأكل الشبه صلب(بسكويت شبه صلب) بين أسنانه دون العض عليها (التدريج بالبعض). قد يتبادل بين حركة الإمساك هذه ونمط العض الطوري البدائي.

- حركة باتجاه عمودي للفك عند المضغ مع التنويع في الحركة للأعلى/للأسفل و سرعتها. يستخدم حركة قطرية دائرة المضغ.

- يستخدم حركة لسان جانبية عند وضع الأكل على أحد الجوانب، يبدأ بنقل الأكل من منتصف اللسان إلى الجوانب.

- تتحرك الشفتان لأخذ الطعام من الملعقة.

- يأكل بأصابعه بشكل مستقل.

- تسلسل أطول من المص المتواصل عند الشرب من الكأس. ما يزال يجد صعوبة في تنسيق المص/البلع/ التنفس عند الشرب من الكأس.

- يمكنه الإمساك بقطعة من الأكل الشبه صلب(بسكويت شبه صلب) بين أسنانه دون العض عليها (التدريج بالبعض). قد يتبادل بين حركة الإمساك هذه ونمط العض الطوري البدائي.

- حركة باتجاه عمودي للفك عند المضغ مع التنويع في الحركة للأعلى/للأسفل و سرعتها. يستخدم حركة قطرية دائرة المضغ.

- يستخدم حركة لسان جانبية عند وضع الأكل على أحد الجوانب، يبدأ بنقل الأكل من منتصف اللسان إلى الجوانب.

- تتحرك الشفتان لأخذ الطعام من الملعقة.

- يأكل بأصابعه بشكل مستقل.

- بعمر الـ ١٥ شهر يختفي رد الفعل الإنعكاسي اللا إرادي للعض الطوري البدائي. يستخدم الطفل نمط عض ثابت و متحكم، قد يرجع رأسه للخلف قليلاً للمساعدة في العض.

- بعمر الـ ١٨ شهر: يعطي الطفل السوائل والأكل المقطع والمفروم من نفس أكل العائلة (يشمل معظم اللحوم والخضروات الطازجة).

- يمكنه المضغ مع إغفال الشفتين (غير ثابت).

- يتمكن من بلع الأكل الصلب وإغفال الشفتين بسهولة و عدم تسرب الأكل أو اللعاب.

- تخلق الشفة العلوية على الكوب بشكل أفضل أثناء الشرب، يتبع المص البلع من غير توقف و بنمط منسق.

- حركة قطرية دائرة أثناء المضغ.

- تتحرك الشفتان بشكل مستمر أثناء المضغ و تنظيف البقايا.

- يستخدم نمط عض ثابت و متحكم، يفتح فمه أوسع من المطلوب لعض الطعام بمختلف الكثافات.