

# Börn sem ekki borða Hvað er til bragðs að taka?



Brynja Jónsdóttir, talmeinafræðingur  
Steinunn Hafsteinsdóttir, atferlisfræðingur

# Hvað er fæðuinntökuvandi?

- 70-89% barna með þroskaraskanir eiga í einhverjum erfiðleikum við að borða (Sullivan, P. B. Og félagar, 2000; Williams, P.G., Dalrymple, N., Neal, J., 2000; Reilly, S., Skuse, D., Poblete, X., 1996).
- Fæðuinntökuvandi: Vangeta barns til að borða og drekka, eða höfnun á mat og drykk, sem veldur því að það nærast ekki nægilega vel (Babbitt, Hoch and Coe, 1994; Budd et al., 1992)



# Fæðuinntaka

## Hvað hefur áhrif á fæðuinntöku barns

### Læknisfræðilegar orsakir

- Vandamál í maga/þörmum (bakflæði, hægðatregða, starfrænar truflanir)
- hjarta- og lungnasjúkdómar
- sjón-, heyrnar- og tannvandamál
- vansköpun í efri meltingarfærum
- flogaveiki, verkir, spasmi
- langvarandi næring um sondu
- aukaverkanir lyfja

### Taugafræðileg frávik

- hreyfigeta á munnsvæði
- kyngingargeta
- grófhreyfingar, setstaða
- fínhreyfingar, samhæfing augna og handa

### Fæðuinntökusaga

- reynsla af því að borða
- langvarandi næring um sondu

### Maturinn sem er á boðstólnum

- áferð
- hitastig
- lykt og bragð
- útlit
- litur
- skammtastærðir

### Almennur þroski

- hreyfiþroski
- vitsmunþroski
- félagsþroski
- þroski í fæðuinntöku
- aldur

### Sálfélagslegir þættir

- Reynsla af máltíðum og því að borða
- væntingar foreldra
- hegðunarvandi, samskipti og félagslegir þættir
- ofurnæmi (lykt, bragð og snerting)
- langvarandi næring um sondu

### Hvatar

- matarlyst
- þátttaka
- samspil
- þvingun, fráhverfa, mútur



# Samvinna fagaðila

- Atferlisfræðingur
- Sálfræðingur
- Talmeinafræðingur
- Næringarfræðingur
- Læknir (HNE-, hjarta)
- Meltingarsérfræðingur
- Þroskaþjálfari/sérkennari
- Iðjuþjálfari
- Sjúkraþjálfari
- Geislafræðingur
- Félagsráðgjafi
- Hjúkrunarfræðingur



# Faghópur Greiningarstöðvar

- Talmeinafræðingur
- Atferlisfræðingar
- Þroskajálfir
- Læknir

Samsetning hópsins misjöfn eftir hverju tilfelli fyrir sig



# Aðkoma Greiningarstöðvar

Er núverandi fæðuinntaka næringarlega nógu góð?	Er núverandi fæðuinntaka nægileg til að viðhalda vexti og þroska?
Hefur fæðuinntökuvandinn neikvæð áhrif á félagsþroska barnsins?	Hefur fæðuinntökuvandinn neikvæð áhrif á virkni fjölskyldunnar?



# Aðkoma Greiningarstöðvar

- Fæðuinntökuvandi oft hluti af vanda skjólstæðinga Greiningar- og ráðgjafastöðvar
  - Erfiðleikar á munnsvæði
  - Matvendni
  - Fæðuhöfnun
  - Lengd matartíma
  - Fjölskyldu”stress” tengt matarvenjum barnsins
- Þarf ekki alltaf íhlutun, ráðgjöf til foreldra gæti dugað



# Áður en íhlutun hefst

- Í sumum tilfellum þarf að kanna hvort kyngingarbúnaðurinn virki rétt
  - Kyngingarrannsókn framkvæmd af talmeinafræðingi á LSH í samvinnu við geislafræðing og lækni
  - Sérhæfð ráðgjöf veitt tímabundið frá LSH
- Athuga mögulegt bakflæði
- Útiloka aðrar líkamlegar orsakir





# Hlutverk talmeinafræðings

- Fylgist með matartíma og skoðar munnsvæði í tengslum við mat og drykk
- Skoðar stöðu við matarborð og beitingu mataráhalda
- Skoðar áferð matar
- Setur af stað íhlutun vegna ofangreindra þátta
- Metur hvort vísa eigi málinu áfram til annarra sérfræðinga



# Hlutverk atferlisfræðings

- Kemur inn í mál ef ástæða vandans er ekki læknisfræðileg
- Greinir virkni hegðunar, hvers vegna hagar barnið sér svona?
- Oftast er ástæðan sú að barnið er að losna við máltíðina, en upptökin misjöfn.
- Setur upp viðeigandi íhlutun.
- Þjálfar starfsfólk og foreldra í íhlutun



# Mismunandi íhlutanir

- Styrking
- Auka markvisst við magn eða áferð
- Blanda saman góðum og vondum mat
- Skeiðin ekki fjarlægð
- Máltíðin ekki fjarlægð

Oft þarf að nota tvær aðferðir í einu



## Dæmi - 2 ára drengur

- Vísað á GRR vegna gruns um röskun á einhverfurófi og íþyngjandi næringarvanda
- Erfitt með að fara úr fljótandi yfir í fasta fæðu
- Skyrpti út úr sér mat með örðum/fastri fæðu
- Drakk aðeins úr einu glasi
- Sneri sér, sló í hendur, grét, kúgaðist og ældi



# Dæmi - 2 ára drengur

- Athugun á talfærum
- Viðtöl við foreldra og starfsfólk, athugun
- Markmið: Borða með skeið, borða fasta fæðu
- Skeið ekki fjarlægð, áferð og bragði markvisst breytt, styrking
- Snöggur að taka við sér og byrjaði fljótlega að borða með skeið



# Dæmi – 2 ára stúlka

- Vísað á GRR vegna hjartasjúkdóms, þroskafrávika og litningaúrfellingar
- Meðfæddur hjartagalli
- Nærðist illa um munn og fékk næringu með sondu
- Athugun á talfærum
- Vill engar örður í mat
- Kúgast og kastar upp, frussar út úr sér mat



# Dæmi – 2 ára stúlka

- Áherslur í matarþjálfun:
  - Auka fjölbreytni matar
  - Auka áferð matar
  - Borða sjálf
  - Þjálfra tyggifærni
- Tíð veikindi og mikið bakflæði, bakslag í matarþjálfun



# Dæmi – 2 ára stúlka

- BJ óskar eftir aðkomu atferlisfræðings
- Markmið: Að stúlkan byrji að borða og hætti á sondu
- Skeið ekki fjarlægð og styrking
- Þrepaskipt:
  - Fleiri bragðtegundir
  - Önnur áferð
  - Meira magn
  - Borðar sjálf





## Dæmi – 2 ára stúlka

- Jákvæð þróun þrátt fyrir hægar framfarir og bakslög vegna veikinda
- Kúgast minna og hætt að kasta upp
- Foreldrar hættu að gefa í hnapp og stúlkan borðar eingöngu um munn í dag



# Framtíðin

- Áhersla á fæðuinntökuvanda barna smám saman að aukast á GRR síðustu ár
- Samhliða hefur samstarf við hinar ýmsu stéttir á LSH aukist vegna þeirra barna sem tengjast bæði GRR og LSH
- Draumur um formlegt samstarf GRR og LSH

# Framtíðin

- Ráðstefna 2017
- The 23rd Conference of the Nordic Association for Disability and Oral Health (NFH) & the 5th Nordic Conference on Children with Feeding Disorders
- [www.specialcare2017.com](http://www.specialcare2017.com)

