



Especialização em
DIFICULDADES ALIMENTARES NEOPEDIÁTRICAS

2023/2024

UC 10 – PRÁTICA CLÍNICA BASEADA NA EVIDÊNCIA CIENTÍFICA

Módulo 28: Temas aprofundados

Docente: TF Dr.ª Ana Vieira

ana.catvieira@hotmail.com

PAP



30 de Junho de 2024



<https://metodopadovan.com/>

Agenda

1. Exposição do Método Padovan[®] – Reorganização Neurofuncional;
2. Relação do Método Padovan[®] com o desenvolvimento motor global e desenvolvimento sensorio motor;
3. Como prevenir as dificuldades alimentares nas etapas de transição alimentar segundo o Método Padovan[®];
4. Relação do Método Padovan[®] com as perturbações alimentares;
5. Análise e discussão de casos clínicos
6. Bibliografia

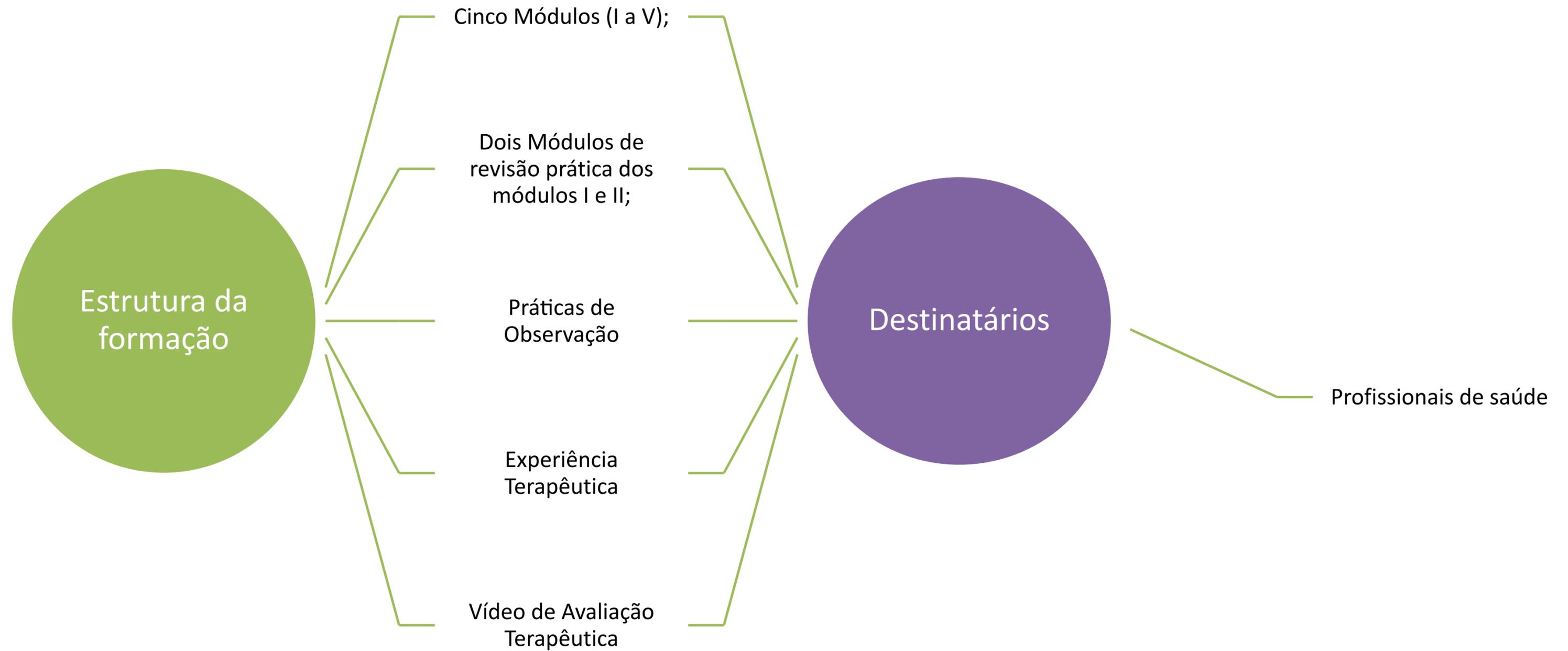
1. Método Padovan®

"Aquele que segue o que a sábia natureza nos mostra e ensina tem menos chances de errar."

- Beatriz Padovan



1. Método Padovan®



1. Método Padovan®



- **Módulo I** – Bases teóricas do Método Padovan® e aprendizagem dos exercícios corporais;
- **Revisão Prática do módulo I** - Revisão e aperfeiçoamento dos exercícios corporais;
- **Módulo II** – Funções orais e sua reabilitação – Teoria e prática;
- **Revisão Prática do módulo II** – Revisão e aperfeiçoamento dos exercícios orais;
- **Módulo III** – Exercícios específicos para alterações de oclusão e articulação de fonemas – Teoria e prática;
- **Módulo IV** – Estudo dos sentidos, integração sensório motora, dificuldades de aprendizagem e perturbação do desenvolvimento global;
- **Módulo V** – Aperfeiçoamento dos aspetos neurológicos e práticos do Método Padovan®.

1. Método Padovan®

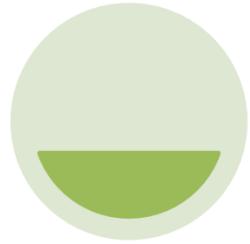
Desenvolvido **por Beatriz Padovan**, entre as décadas de 1960 e 1980

Abordagem de Reorganização Neurofuncional, **que recapitula as fases do neuro-desenvolvimento**

Estratégia para **capacitar ou reabilitar o Sistema Nervoso.**

1. Método Padovan®

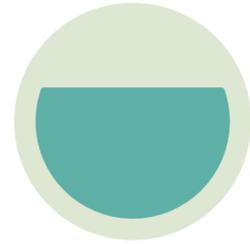
Principal premissa: interdependência dos processos andar-falar-pensar.



Andar

Processo motor complexo, que leva o indivíduo desde a posição horizontal até à vertical, culminando com a definição da lateralidade.

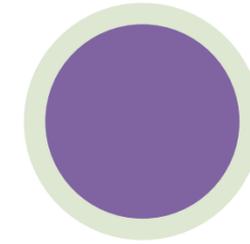
Permite a aprendizagem da noção espacial, quer de si próprio, quer do que o rodeia.



Falar

Apresenta também diferentes etapas evolutivas, que se vão desenvolvendo com o refinamento de todos os movimentos corporais.

É o meio de comunicação que resulta do processo de orientação do ser humano no espaço, isto é, do desenvolvimento de todo o processo de andar.



Pensar

Processo mental que se desenvolve a partir da linguagem

1. Método Padovan®

Principal premissa: interdependência dos processos andar-falar-pensar.

Andar

- Toda a mobilidade e motricidade

Falar

- Todo o tipo de comunicação: gestual, mímica, fala articulada, estruturação da linguagem, leitura, escrita, matemática

Pensar

- Toda a capacidade cognitiva, de aprendizagem, inteligência, criatividade, adaptação ao meio ambiente

1. Método Padovan®

Principal premissa: interdependência dos processos andar-falar-pensar.

Dificuldades manifestadas ao nível das competências de base do desenvolvimento

Intervenção uniforme e completa

Emergência e evolução de competências superiores

1. Método Padovan®

Indivíduo é estimulado de forma a cumprir o seu potencial genético e a adquirir a funcionalidade máxima das suas capacidades

Forma de prevenção ou de reabilitação

Aplicável em qualquer faixa etária

Composta por exercícios corporais, manuais, visuais e orais

Promoção da reorganização de todas as funções e sentidos

Não necessita da colaboração do utente

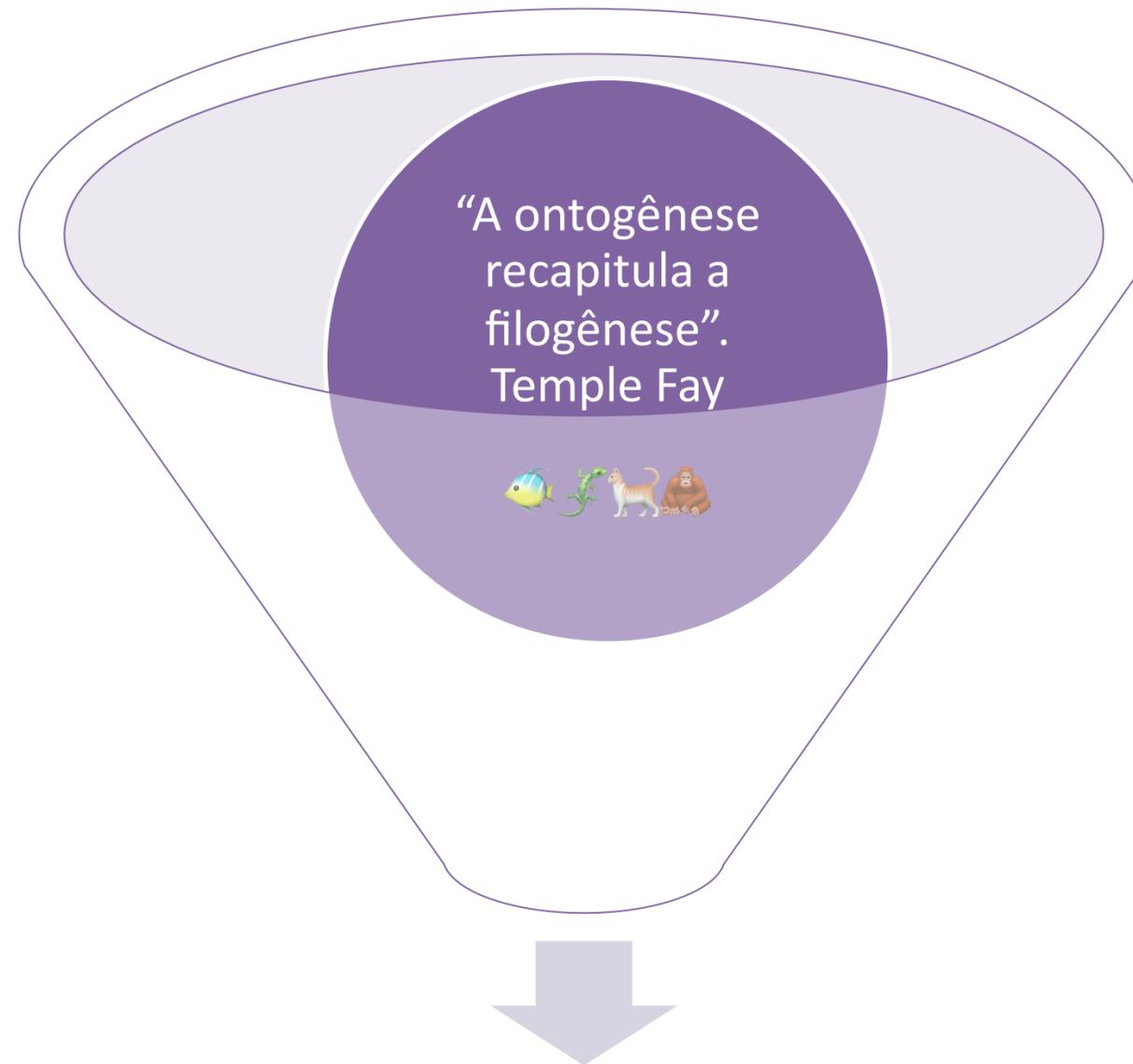
1. Método Padovan®

Exercícios Corporais



1. Método Padovan®

Exercícios Corporais



O Homem, dentro do seu desenvolvimento, recapitula o desenvolvimento das espécies, pois no útero materno está num meio líquido como um peixe, depois que nasce vai rastejar como anfíbio e réptil, gatinha como quadrúpede, presença do andar tosco como o macaco, até adquirir a posição ereta e andar cruzado, processo único do Homem.

1. Método Padovan®

Exercícios Corporais



Rede Inicial

- Simula os primeiros estímulos vestibulares que ocorrem ainda no útero materno.
- Andar: movimento
- Falar: poema / música
- Pensar: interiorização poema / música

1. Método Padovan®

Exercícios Corporais



Exercício de Motor de Pernas



Informa o Sistema Nervoso de grandes alternâncias, simetrias, propriocepção, diferenciações e dissociações do corpo humano



1. Método Padovan®

Exercícios Corporais



Borboletas

- Mobilização dos MS
- Dissociação cinturas pélvica e escapular

1. Método Padovan®

Exercícios Corporais



Rolar

- Importante para o sistema vestibular
- É o primeiro exercício que apresenta um deslocamento.

Exercícios Corporais

Rastejar

Estágio muito importante do desenvolvimento psicomotor, que tem consequências motoras, intelectuais e emocionais



1. Método Padovan®

Exercícios Corporais



RASTEJAR



1. Método Padovan®

Exercícios Corporais

RASTEJAR



Bebés que rastejam adquirem um melhor conhecimento e percepção do próprio corpo

Ganham força e confiança para dar os seus primeiros passos.

1. Método Padovan®

Exercícios Corporais

GATINHAR

Geralmente
ocorre entre 6
a 9 meses

Primeiro passo
para a sua
independência



1. Método Padovan®

Exercícios Corporais

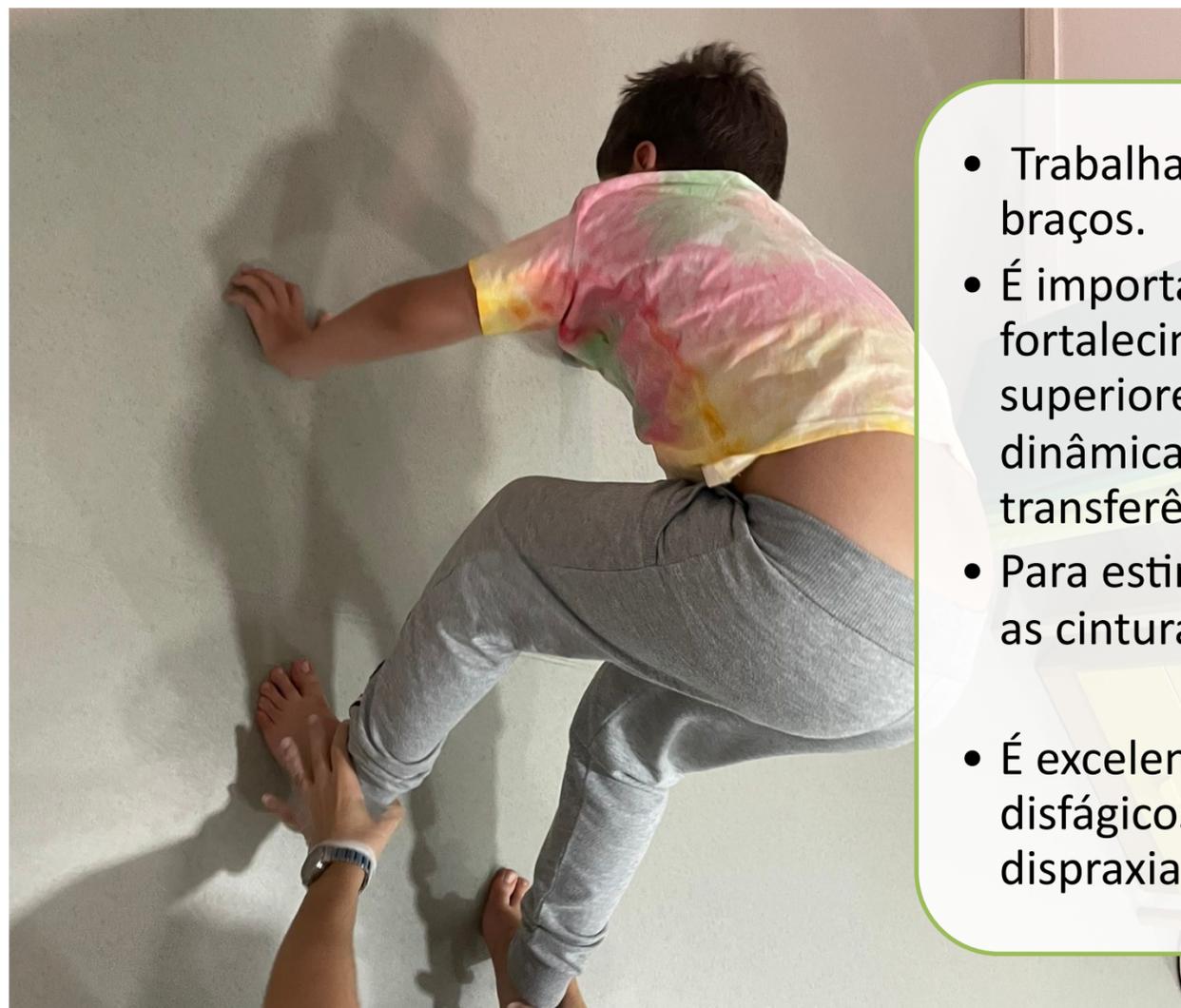
GATINHAR



1. Método Padovan®

Exercícios Corporais

Macaco



- Trabalha muito com as forças dos braços.
- É importante para o fortalecimento dos membros superiores, para aprimorar a dinâmica do deslocamento e da transferência de peso;
- Para estimular a dissociação entre as cinturas pélvica e escapular.
- É excelente para os pacientes disfágicos, disfônicos e com dispraxias manuais.

1. Método Padovan®

Exercícios Corporais

Senta / Levanta

- **Beneficia** o fortalecimento do assoalho pélvico;
- Controlo de esfínteres;
- A postura e alongamento da coluna;
- O fortalecimento da musculatura dos membros inferiores estabilizando as articulações.



1. Método Padovan®

Exercícios Corporais

Cambalhota



É importante para o estímulo vestibular. Também instala e fixa o reflexo de proteção dos braços

1. Método Padovan®

Exercícios Coordenação Visuo – Manual - Motora



Promovem
boa
orientação
temporo-
espacial

Estimulam
a relação
motora
ente os
olhos e
mãos

1. Método Padovan®

Exercícios Coordenação Visuo – Manual - Motora



Os olhos têm uma imensa representatividade quando se trata de Sistema Nervoso Central.

- É a partir dos referenciais neurológicos dos olhos, que muitos dos nossos sistemas sensório-motores se apoiam e se organizam.
- **Os olhos formam parte de muitos sistemas: equilíbrio, coordenação mão e olho e suporte visual dos pensamentos.**
- Durante os exercícios oculares, são estimulados todos esses sistemas além dos músculos responsáveis pelos movimentos oculares e os pares de nervos cranianos (óptico, oculomotor, troclear abducente e vestibulo-coclear).

1. Método Padovan®

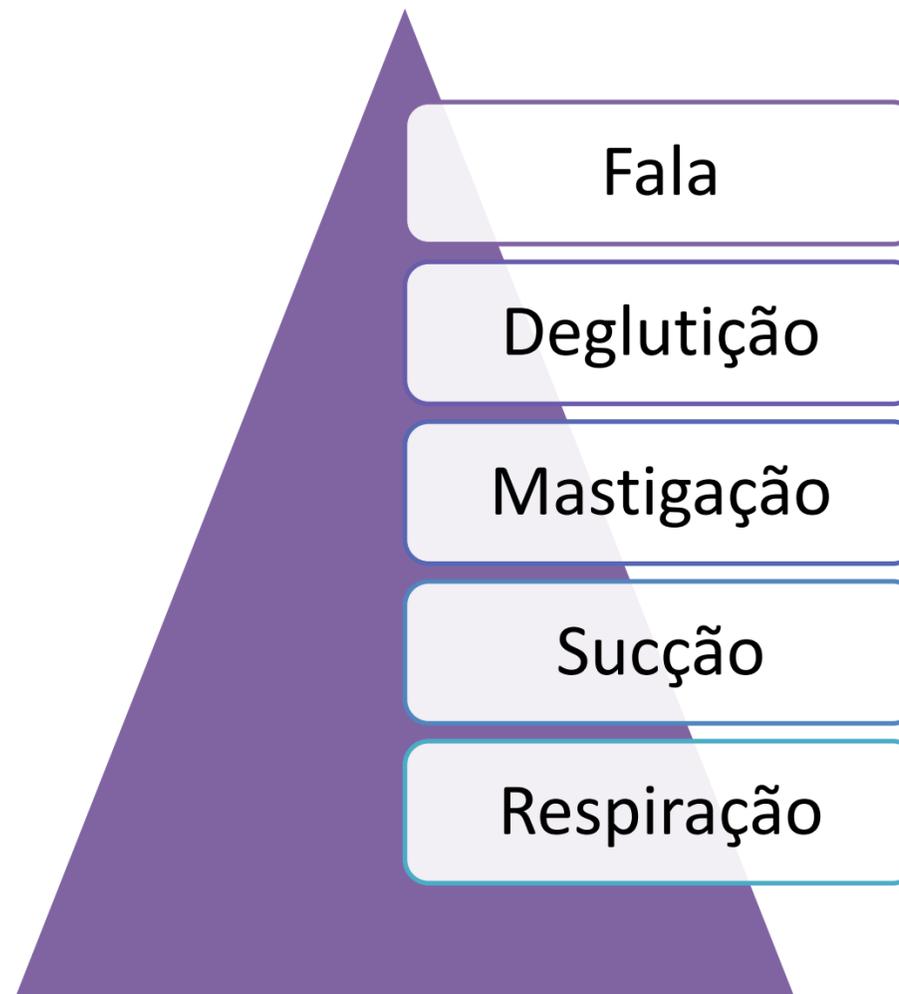
Exercícios Oraís

Reeducação das
funções reflexo
vegetativas orais

1. Método Padovan®

Exercícios Oraís

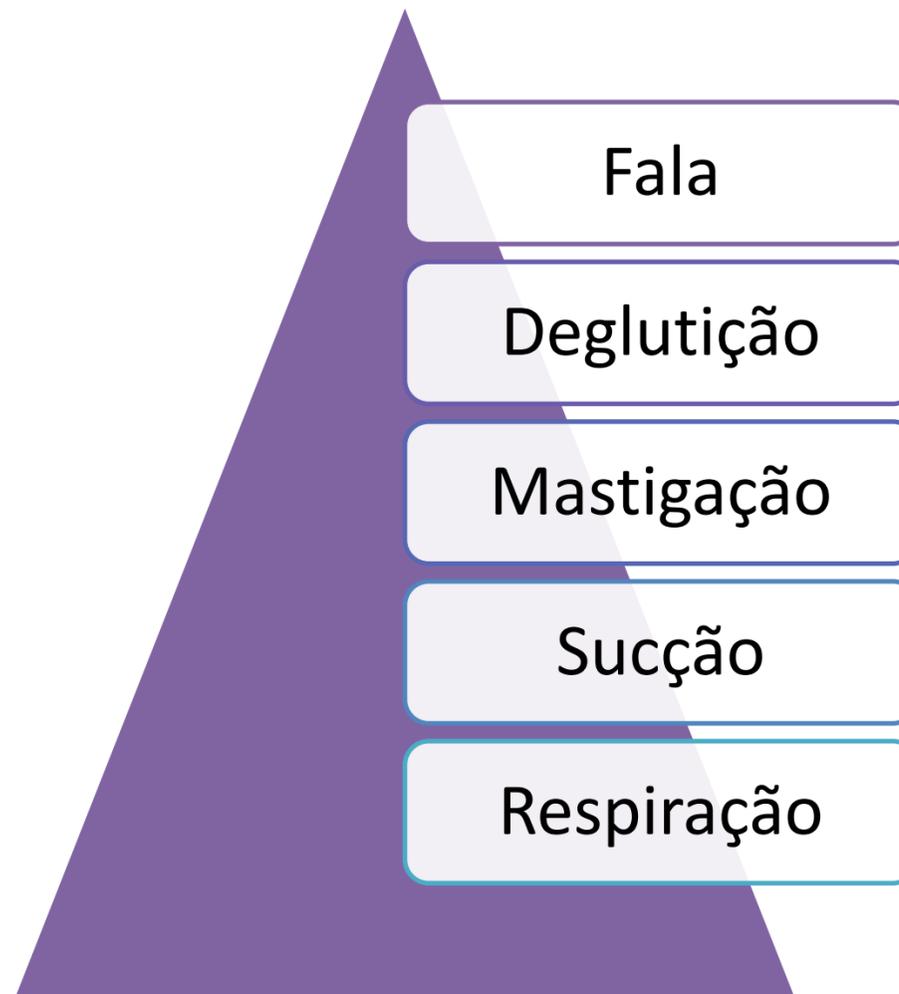
Reeducação das
funções reflexo
vegetativas orais



1. Método Padovan®

Exercícios Oraís

Reeducação das
funções reflexo
vegetativas orais



Promovendo a ativação dos grupos musculares de forma adequada e proporcionando uma reeducação ao nível da postura de todos os órgãos fonoarticulatórios.

1. Método Padovan®

Exercícios Oraís

RESPIRAÇÃO



O exercício do sopro é extremamente importante para a organização temporal da fala, pois trabalha o tempo, o ritmo e a repetição como pergunta e resposta.

1. Método Padovan®

Exercícios Oraís



O exercício do sopro é extremamente importante para a organização temporal da fala, pois trabalha o tempo, o ritmo e a repetição como pergunta e resposta.

RESPIRAÇÃO



A competência de sopro nasal é importante para a adequação de uma predominância de ventilação nasal e fundamental para uma correta dissociação de boca-nariz, com impacto para realizar uma boa apneia da deglutição.

1. Método Padovan®

Exercícios Oraís

RESPIRAÇÃO

A língua de sogra é usada com o intuito de **aumentar a capacidade pulmonar, ensinar a respiração costo-diafragmática e treinar a respiração nasal.**

Procuramos **reinstalar todos os circuitos** envolvidos na respiração e **otimizar os níveis de controlo** de cada estrutura implicada na respiração.

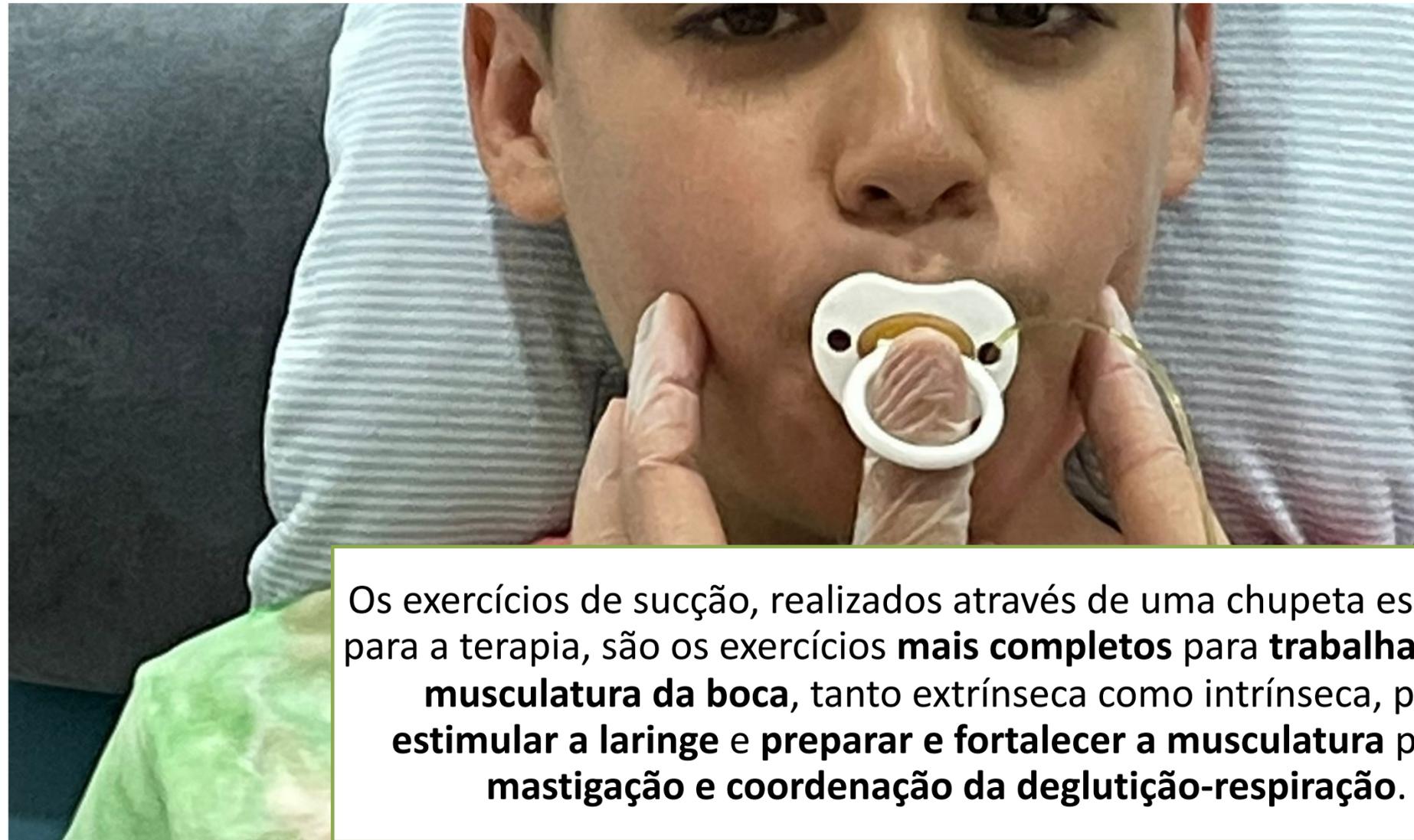
Os exercícios inicialmente são involuntários e evoluímos para exercícios voluntários.

São estimulados os diferentes níveis que participam na dinâmica da respiração (diafragma, coordenação costo-diafragmática, coordenação diafragma-laringe, capacidade expiratória pela boca e por último o nível mais alto da respiração que é fortalecimento do reflexo nasal).

1. Método Padovan®

Exercícios Oraís

SUÇÃO



Os exercícios de sucção, realizados através de uma chupeta específica para a terapia, são os exercícios **mais completos** para **trabalhar** toda a **musculatura da boca**, tanto extrínseca como intrínseca, para **estimular a laringe e preparar e fortalecer a musculatura** para a **mastigação e coordenação da deglutição-respiração**.

1. Método Padovan®

Exercícios Oraís

MASTIGAÇÃO



A mastigação resulta da combinação de três movimentos da mandíbula: a abertura e encerramento, a protrusão/retração e a lateralização.

1. Método Padovan®

Exercícios Oraís

Língua

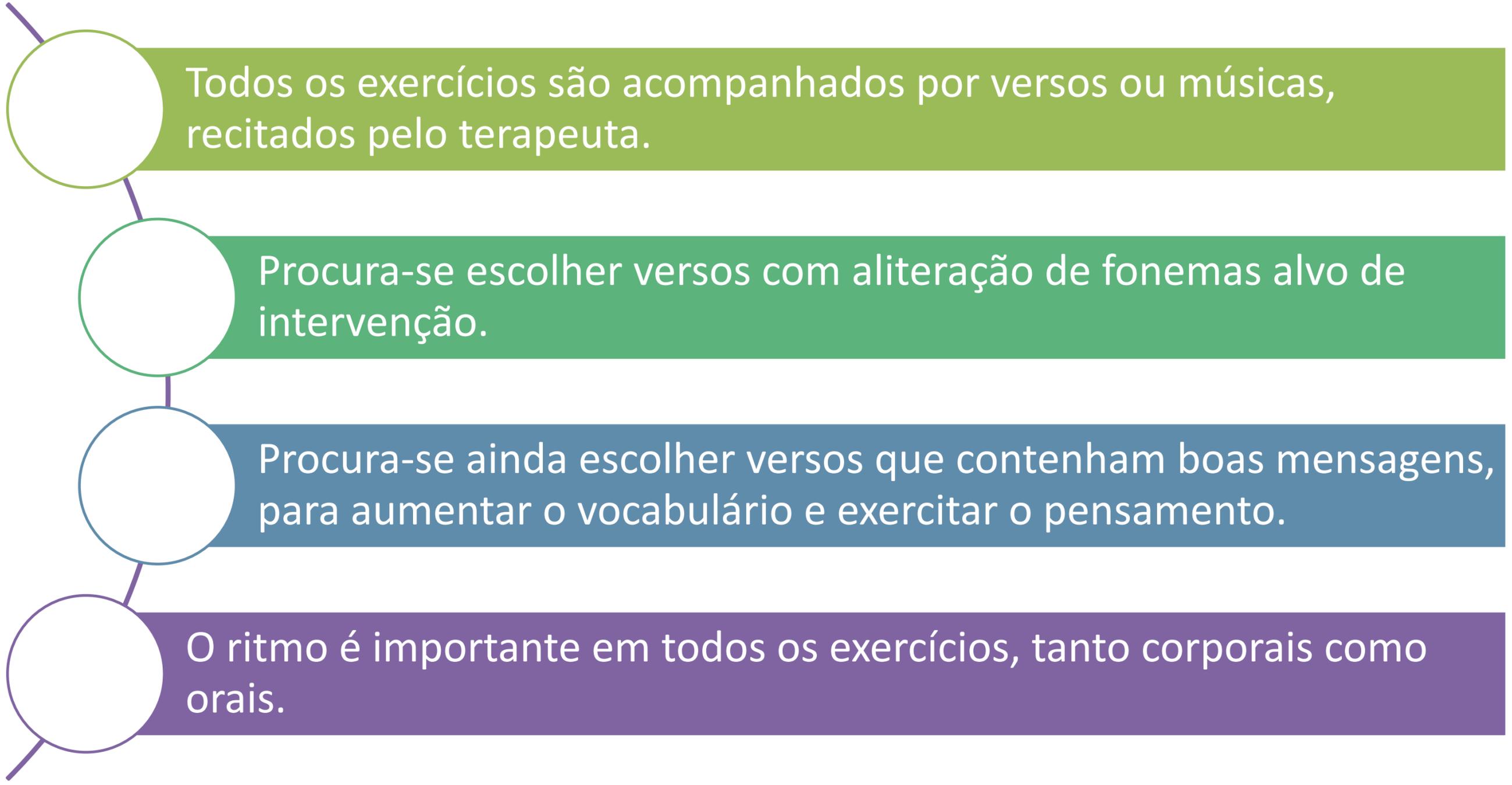
Músculos hióideos

Músculos constritores da faringe

DEGLUTIÇÃO



1. Método Padovan®



Todos os exercícios são acompanhados por versos ou músicas, recitados pelo terapeuta.

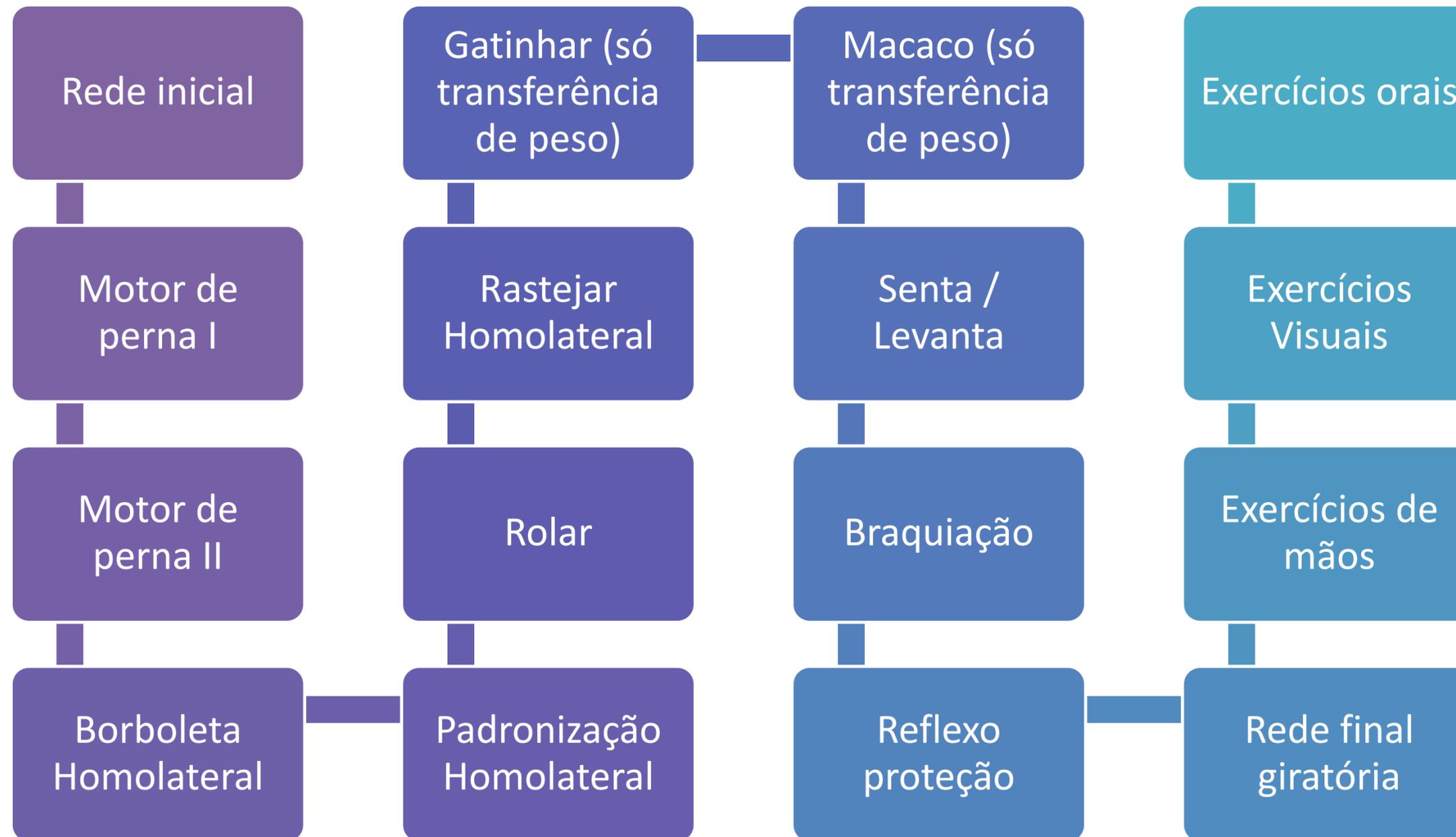
Procura-se escolher versos com aliteração de fonemas alvo de intervenção.

Procura-se ainda escolher versos que contenham boas mensagens, para aumentar o vocabulário e exercitar o pensamento.

O ritmo é importante em todos os exercícios, tanto corporais como orais.

1. Método Padovan®

Programa Homolateral



1. Método Padovan®

Programa Completo



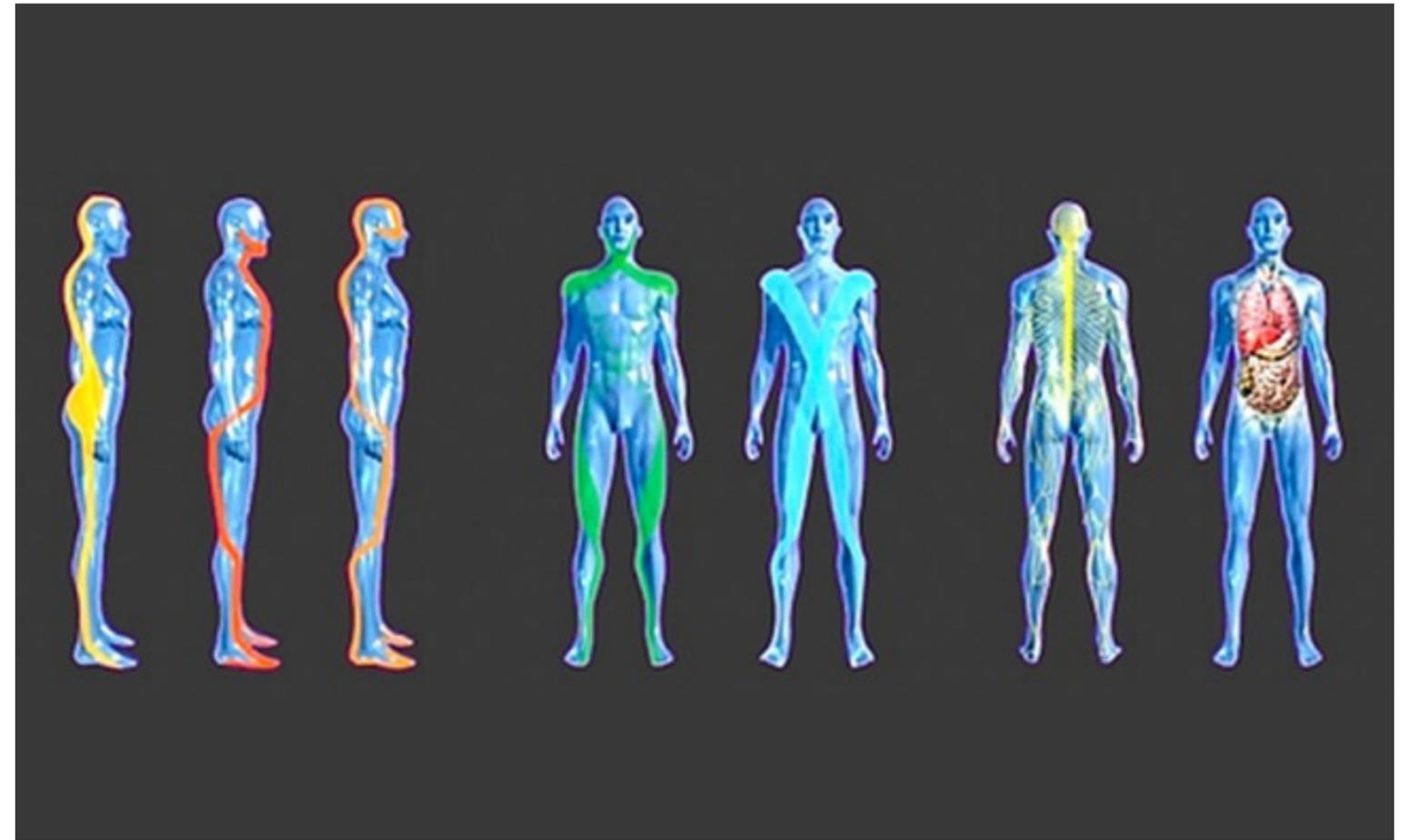
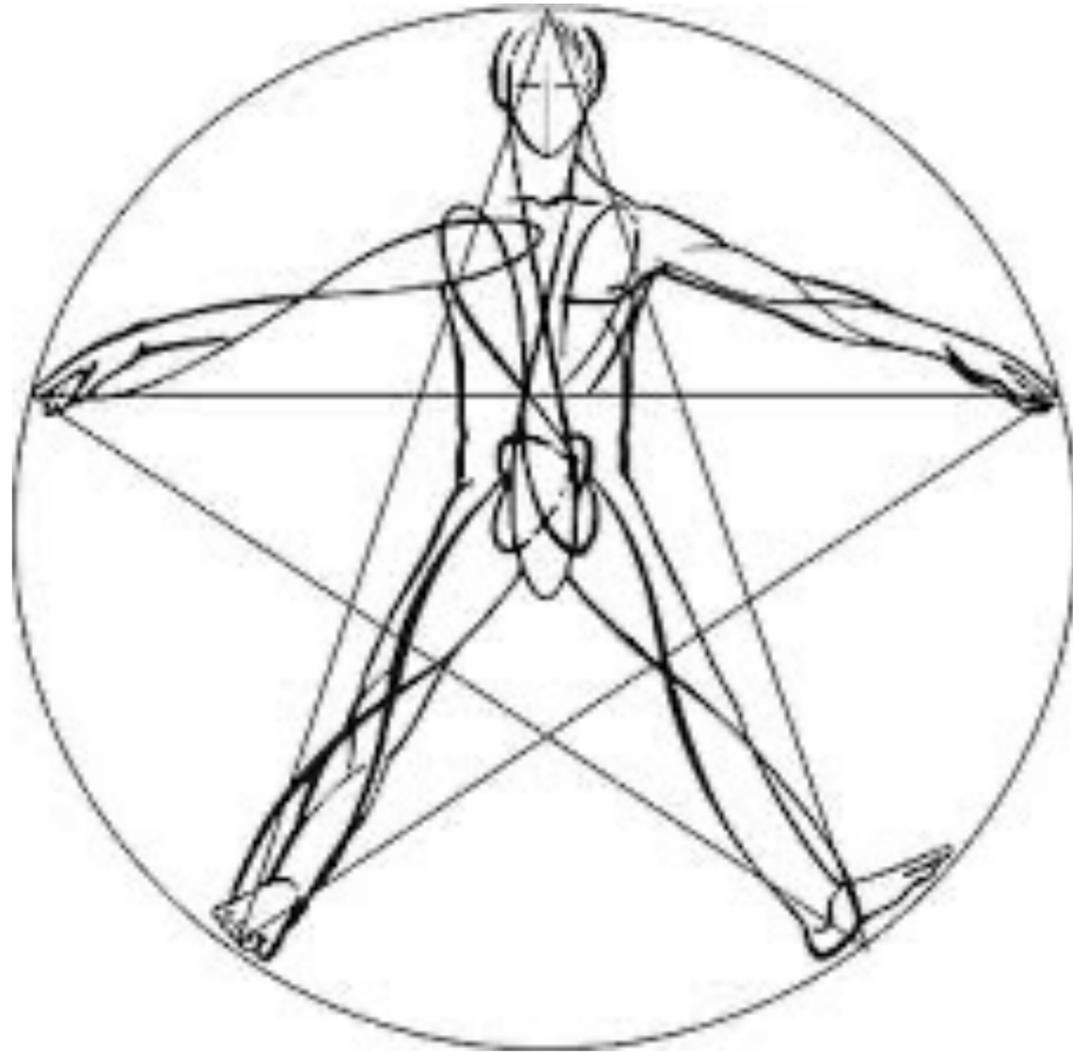
1. Método Padovan®



1. Método Padovan®



2. Relação do Método Padovan® com o desenvolvimento motor global e sensório motor oral



2. Relação do Método Padovan® com o desenvolvimento motor global e sensório motor oral

Relação entre desenvolvimento motor corporal e aquisição de habilidades orais***

Relationship between the motor development of the body and the acquisition of oral skills

Mariângela Silva Telles*
Célia Sperandeo Macedo**

*Fonoaudióloga. Mestre em Pediatria na Faculdade de Medicina Botucatu - Universidade Estadual Paulista (Unesp). Endereço para correspondência: Rua Saint Martin, 19-60 - Bauru - São Paulo - CEP 17.012-080 (mariangelatelles@hotmail.com)

**Médica. Livre Docente. Pediatra do Departamento de Pediatria da Faculdade de Medicina de Botucatu - Unesp.

***Trabalho Realizado na Faculdade de Medicina de Botucatu - Unesp.

Artigo Original de Pesquisa

Artigo Submetido a Avaliação por Pares

Categoria de Tese não

Abstract

Background: the literature points to the influence of body posture on the oral skills of children which sensorimotor deficits. Only a few studies with normal children exist on this subject. Aim: to study the relationship between motor skills and oral motor skills in children, from the first day of life to 24 months of age. Method: 42 children were video recorded at the first day of life, and at 1, 2, 3, 4, 5, 6, 9, 12 and 24 months of age. Recordings were made in the following postures: supine, prone, seated, standing and during breast and bottle feeding (until 5 months), using spoon (purée: 3 - 12 months); cup (water or juice: 6 - 24months) and eating solid food (6 -24 months). Quantitative scores for body motor development and oral skills were established; and for the statistical analysis the Pearson Correlation Coefficient Test was used with a significance level of 5%. Results: the results of motor development point to similar data between supine, prone, seated and standing positions; for the oral motor skills (during feeding/ breastfeeding, using spoon, cup and chewing). A similarity was observed in the acquisition of motor abilities related to the lips, tongue and jaw in each of the feeding situations. There was an association between the motor and the oral motor skills; the results indicate that the motor development (motor skills) occurred prior to the development of the oral skills from the 5th to 24 months and that the skills related to the jaw when using a cup and spoon occurred prior to the development of the skills related to the lips and tongue. Conclusion: there was a growing increase in the acquisition of motor and oral skills along the ages, as well as a variability of skills in the ages between the 3rd and 24 months and a significant association between the motor and oral skills.

Key Words: Stomatognathic System; Children; Feeding; Oral Motor Development.

Artigo Original

Aspectos motores corporais e orais em um grupo de crianças com transtorno/atraso fonológico

Body and oral motor aspects in a group of children with phonological delay/disorder

Ana Paula Ramos de Souza¹, Gabriela Lucas Pergher², Karina Carlesso Pagliarin³

RESUMO

Objetivo: Comparar o desenvolvimento motor e aspectos orofaciais em crianças com transtorno e atraso fonológico. **Métodos:** Participaram da pesquisa 80 crianças de cinco a 11 anos de idade pertencentes à rede escolar regular de um município da Grande Porto Alegre com alterações fonológicas. Foi realizada uma entrevista com os pais através de um questionário semi-estruturado. Em seguida, foram avaliados o sistema estomatognático e a fala das crianças, e o diagnóstico de transtorno ou atraso fonológico foi confirmado para cada sujeito. Para a análise estatística, foram utilizados os testes de Fisher e o Qui-quadrado com nível de significância de 5% (p<0,05). **Resultados:** Não foram observadas diferenças estatisticamente significativas entre o grupo com atraso e o grupo com transtorno em todos os aspectos analisados. **Conclusão:** O atraso e o transtorno fonológico não apresentam distinção significativa em relação aos aspectos motores, orais, infecciosos e hábitos orais deletérios, demonstrando homogeneidade entre os grupos.

Descritores: Criança; Fala; Distúrbios da fala; Sistema estomatognático; Avaliação



ISBN 978-85-61091-05-7

VI EPCC
Encontro Internacional de Produção Científica Cesumar
27 a 30 de outubro de 2009

RELAÇÃO ENTRE ALEITAMENTO MATERNO, MODO RESPIRATÓRIO E POSTURA CORPORAL

Patrícia Tiemi Kikuti Orita¹, Thais Regina Santana da Silva², Virgínia Ayumi Osako³, Cristiane Faccio Gomes⁴

RESUMO: Sabe-se que o ato de amamentar chama também atenção sobre a peculiaridade do mecanismo fisiológico da sucção, deglutição e respiração nasal, que estimula às funções primárias do bebê através da pega correta durante a amamentação. Ao ordenhar a mama, a criança mantém uma padronizada relação entre as estruturas duras e moles do aparelho estomatognático e proporciona uma adequada postura de língua e vedamento de lábios e desta maneira, é possível favorecer o desenvolvimento dos órgãos fonoarticulatórios. A pesquisa proposta objetivou caracterizar a existência de alterações posturais encontradas em respiradores orais, oronasais e nasais. Para tanto, trata-se de uma pesquisa descritiva quantitativa, desenvolvida em uma Instituição de Ensino Superior Privada e em uma Clínica-Escola de Fonoaudiologia, ambas localizadas na região noroeste do Estado do Paraná. A coleta dos dados contemplou a participação de 22 sujeitos com idade entre 4 a 24 anos de ambos os sexos. Observou-se na presente pesquisa que as crianças amamentadas por período de até 6 meses apresentavam respiração nasal (60% dos casos). Ao ponderar as possíveis alterações suscetíveis relacionadas ao modo respiratório dos participantes, foi possível verificar que em 63,63%, as alterações posturais prevaleceram. Neste contexto conclui-se que o aleitamento materno exclusivo é atuante na prevenção primária de alterações no desenvolvimento do sistema estomatognático, pois envolve as musculaturas orofaciais adequadas para o crescimento harmônico facial e consequentemente a postura corporal não necessitará sofrer modificações fisiológicas para readequação anatômica no desempenhar de suas funções vitais.

Authors:

Joon-Sung Kim, MD, PhD
Zee-A Han, MD
Dae Heon Song, MD, PhD
Hyun-Mi Oh, MD
Myung Eun Chung, MD, PhD

Affiliations:

From the Department of Rehabilitation Medicine, St. Vincent Hospital, College of Medicine, The Catholic University of Korea, Suwon, Republic of Korea (J-SK, H-MO); Department of Rehabilitation Medicine, National Health Insurance Corporation Ilsan Hospital, Ilsan, Republic of Korea (Z-AH); and Department of Rehabilitation Medicine, St. Paul's Hospital, College of Medicine, The Catholic University of Korea, Seoul, Republic of Korea (DHS, MEC).

Correspondence:

All correspondence and requests for reprints should be addressed to Myung Eun Chung MD, PhD, Department of Rehabilitation Medicine, St. Paul's Hospital, College of Medicine, The Catholic University of Korea, Jeonngong-Dong, Dongdaemoo-Gu, Seoul, Republic of Korea.

ORIGINAL RESEARCH ARTICLE

Characteristics of Dysphagia in Children with Cerebral Palsy, Related to Gross Motor Function

ABSTRACT

Kim J-S, Han Z-A, Song DH, Oh H-M, Chung ME: Characteristics of dysphagia in children with cerebral palsy, related to gross motor function. Am J Phys Med Rehabil 2013;92:912-919.

Objective: The aim of this study was to report the characteristics of dysphagia in children with cerebral palsy (CP), related to gross motor function.

Design: Videofluoroscopic swallow study was performed in 29 children with CP according to the manual of Leemann. Five questions about grammar due

Dysphagia

Dysphagia
<https://doi.org/10.1007/s00455-021-10329-w>

ORIGINAL ARTICLE



The Effects of Neurodevelopmental Therapy on Feeding and Swallowing Activities in Children with Cerebral Palsy

Gönül Acar¹, Nasim Ejraei¹, Dilşad Turkoğan², Necati Enver², Gülten Öztürk², Gülçin Aktaş⁴

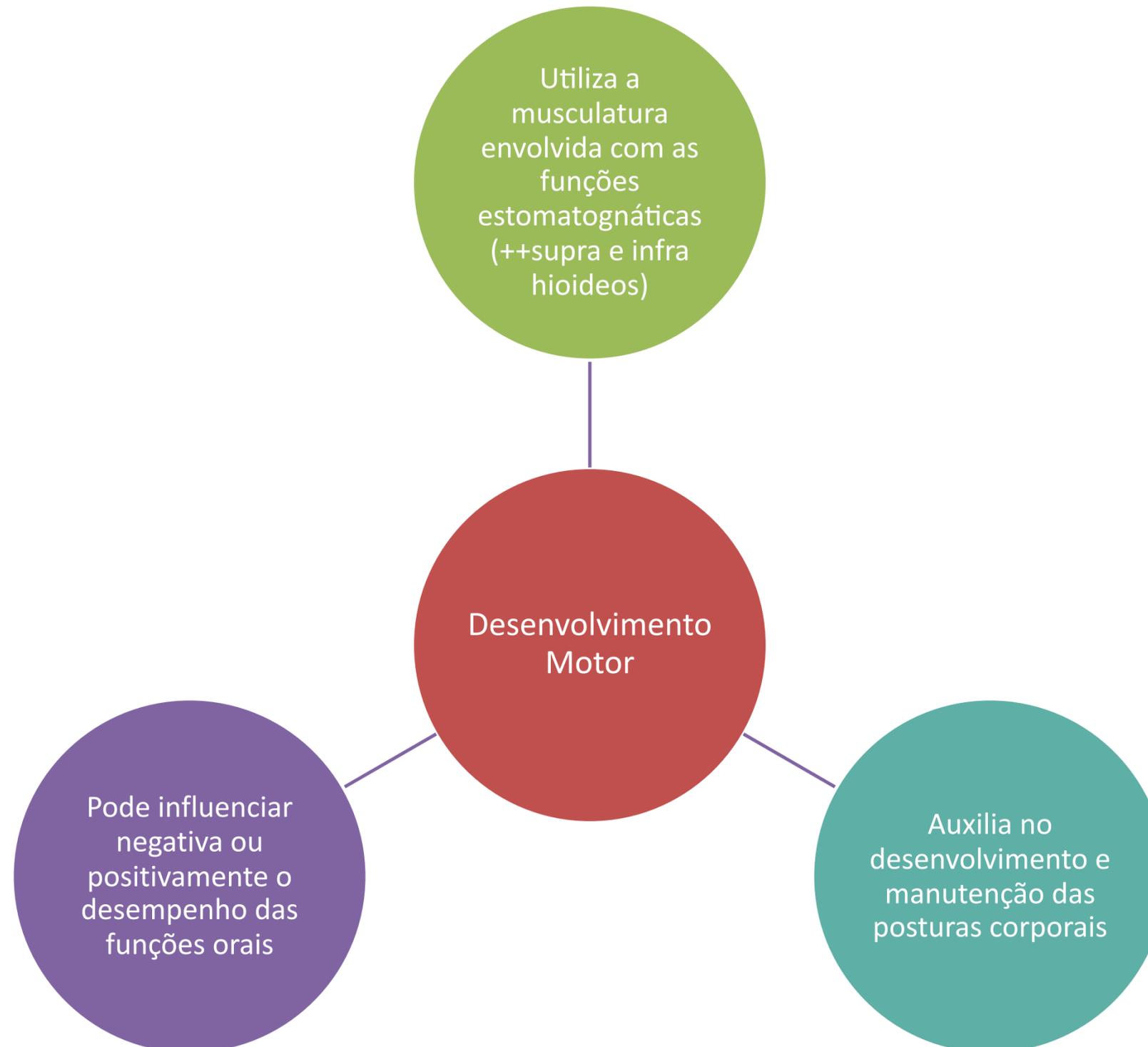
Received: 18 January 2021 / Accepted: 8 June 2021
© The Author(s), under exclusive licence to Springer Science+Business Media, LLC, part of Springer Nature 2021

Abstract

This study investigated the effect of the structured Neurodevelopmental Therapy Method-Bobath (NDT-B) approach on the feeding and swallowing activity of patients with cerebral palsy (CP) and feeding difficulties. In addition to feeding and oral motor intervention strategies (OMIS), and nutrition-related caregiver training (NRCT), and the NDT-B, which was structured to increase trunk and postural control, was added to the therapy program. Forty patients with CP, with a mean age of 3.25 ± 0.927 years, were classified using the Gross Motor Function Classification System, Eating and Drinking Ability Classification System, and Mini-Manual Ability Classification System. The patients were randomly assigned into two groups as OMIS + NRCT (n = 20) and OMIS + NRCT + NDT-B (n = 20). The program was applied for 6 weeks, 2 days/week, for 45 min. The patients were evaluated using the Trunk Impairment Scale, Schedule for Oral Motor Assessment, and the Pediatric Quality of Life Inventory before and after 6 weeks. The trunk control of the OMIS + NRCT + NDT-B group was superior to the other group (P = 0.026). Although there was an improvement in the groups according to the subcategories of

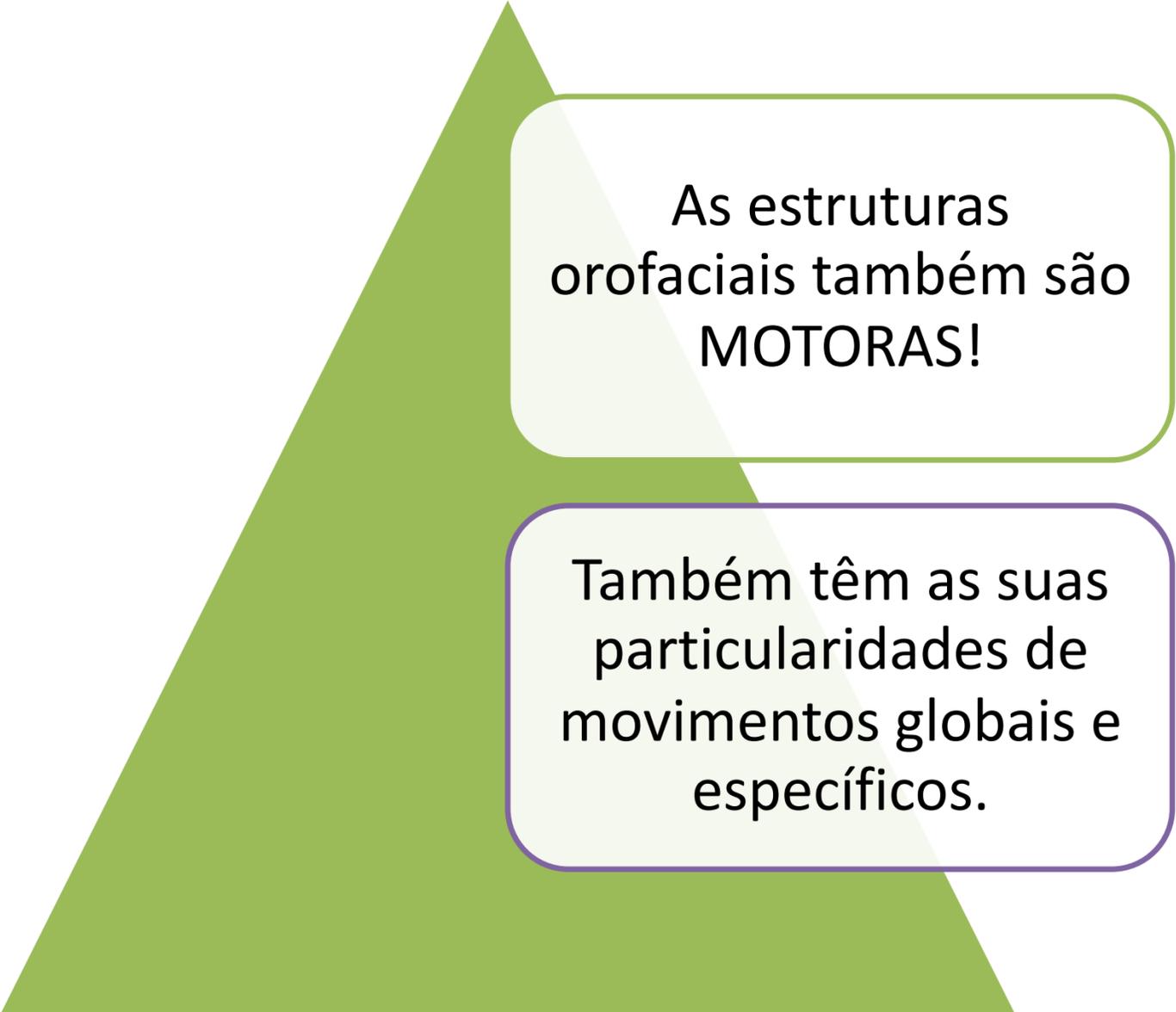


2. Relação do Método Padovan® com o desenvolvimento motor global e sensório motor oral



Telles, M; Macedo, C. (2008)

2. Relação do Método Padovan® com o desenvolvimento motor global e sensório motor oral

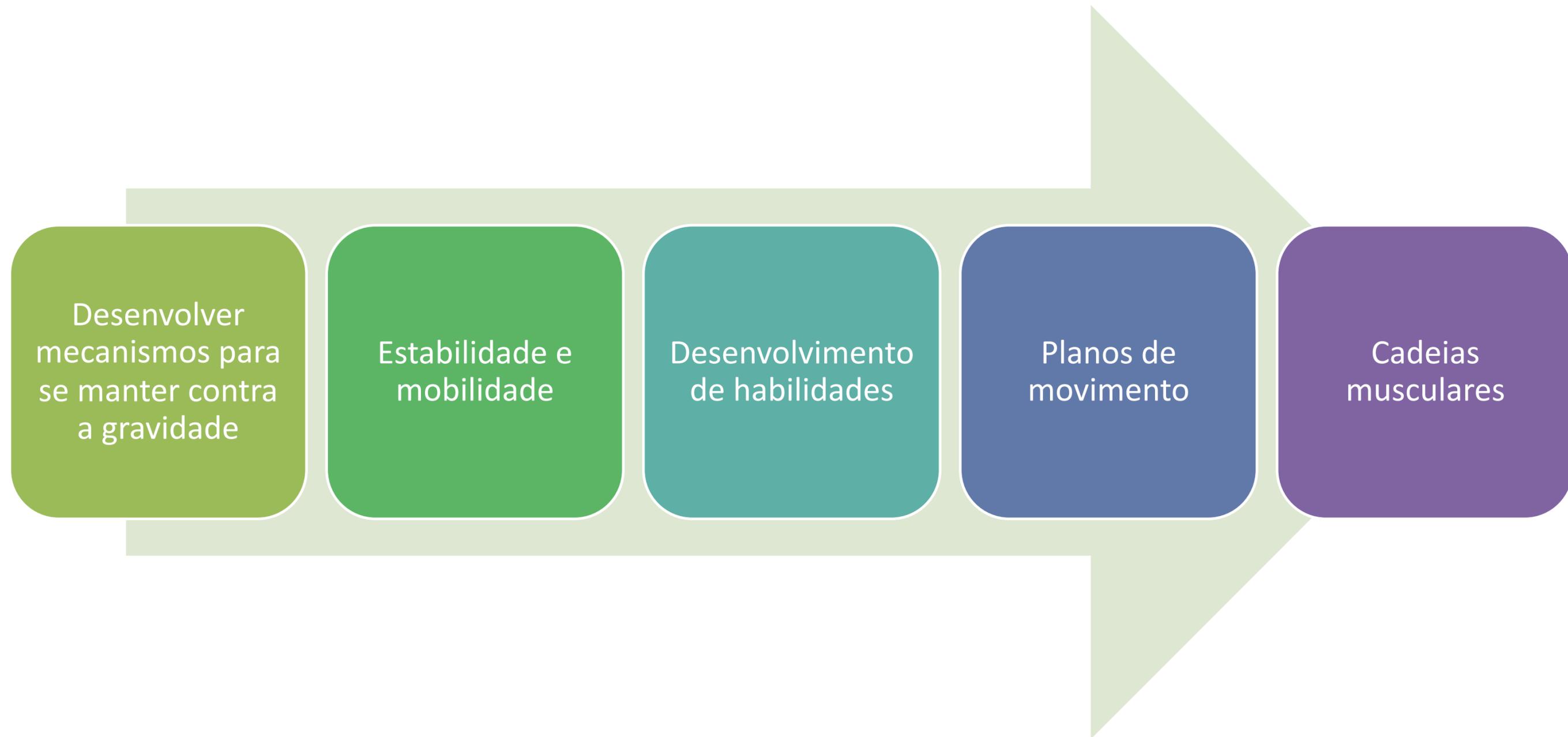


As estruturas orofaciais também são MOTORAS!

Também têm as suas particularidades de movimentos globais e específicos.

Busquet, L. (2019); Telles, M; Macedo, C. (2008)

2. Relação do Método Padovan® com o desenvolvimento motor global e sensório motor oral



Busquet, L. (2019); Telles, M; Macedo, C. (2008)

2. Relação do Método Padovan® com o desenvolvimento motor global e sensório motor oral

Desenvolver mecanismos para se manter contra a gravidade

Todas as aprendizagens/experiências que o bebé vai adquirindo desde o nascimento, são para o manter contra a gravidade.

Busquet, L. (2019); Telles, M; Macedo, C. (2008)

2. Relação do Método Padovan® com o desenvolvimento motor global e sensório motor oral

Estabilidade e mobilidade



Para conseguirmos ter movimento, temos que ter estabilidade, que por sua vez leva a mobilidade

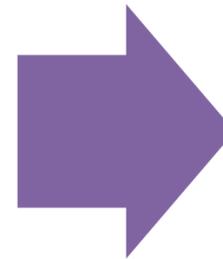
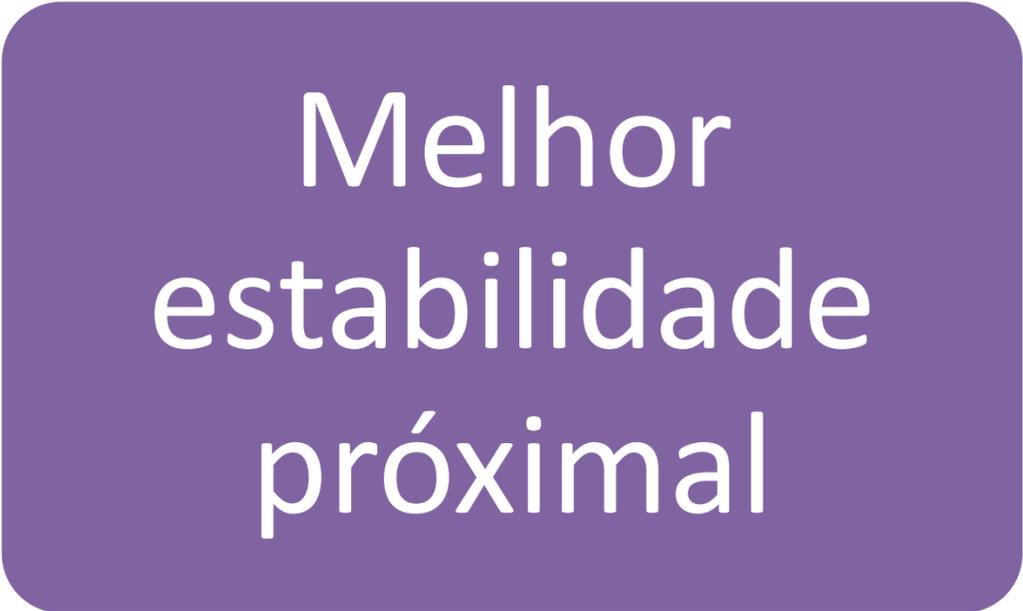
Busquet, L. (2019); Telles, M; Macedo, C. (2008)

2. Relação do Método Padovan® com o desenvolvimento motor global e sensório motor oral

Estabilidade e mobilidade



Melhor
estabilidade
próxima



Melhor
estabilidade
distal



Busquet, L. (2019); Telles, M; Macedo, C. (2008)

2. Relação do Método Padovan® com o desenvolvimento motor global e sensório motor oral

Estabilidade e mobilidade

A aquisição da estabilidade interna referente às estruturas orofaciais passam pelo mesmo processo.

Inicialmente, a mandíbula não tem estabilidade, tal como o corpo, cabeça e cintura escapular.

Então observamos movimentos amplos e incoordenados de mandíbula.

Busquet, L. (2019); Telles, M; Macedo, C. (2008)

2. Relação do Método Padovan® com o desenvolvimento motor global e sensório motor oral

Estabilidade e mobilidade

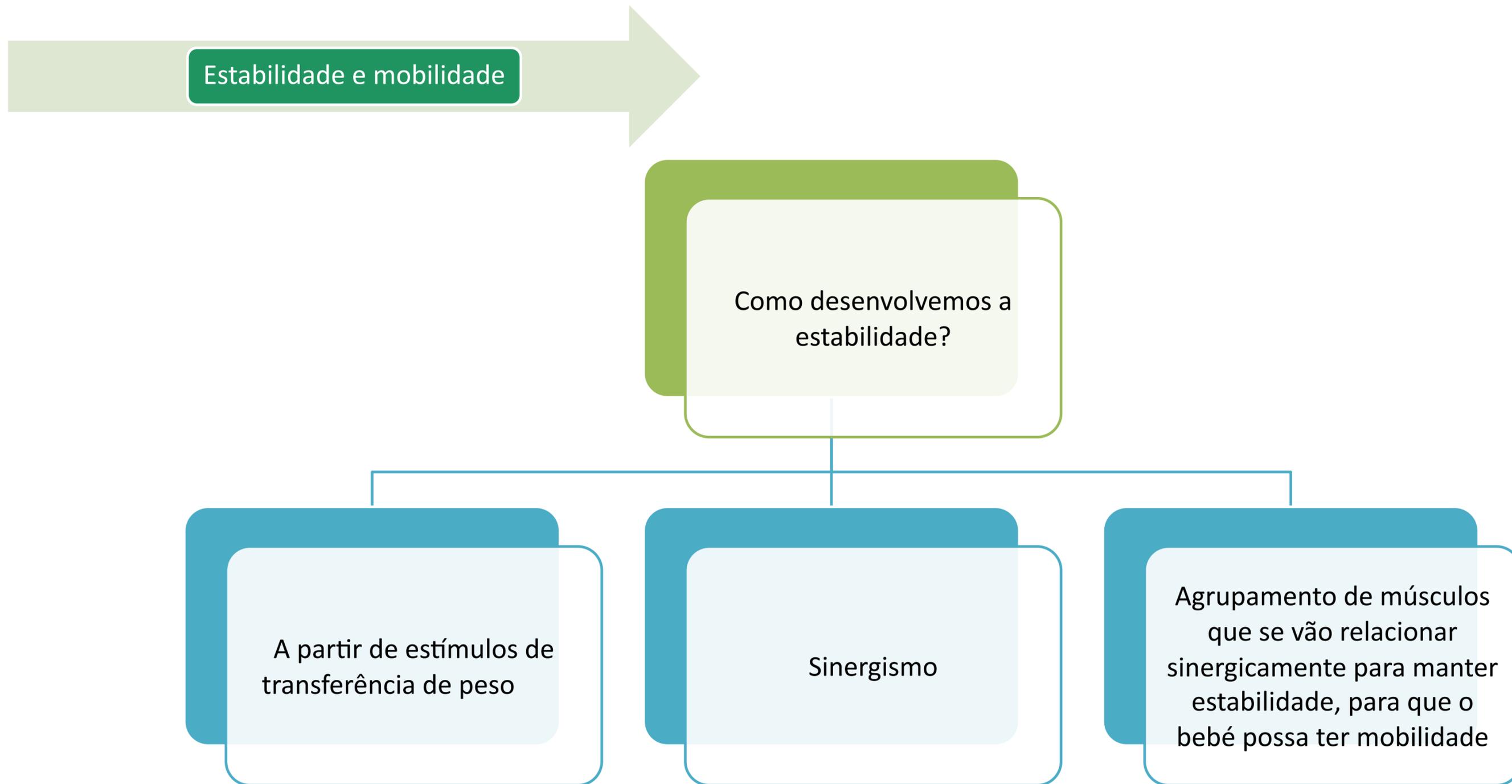
Assim que o bebé se desenvolve e consegue levantar a cabeça contra a gravidade, apoiando-se nos antebraços e cotovelos,

a cintura escapular começa a dar estabilidade para o pescoço

O que irá interferir no movimento da mandíbula

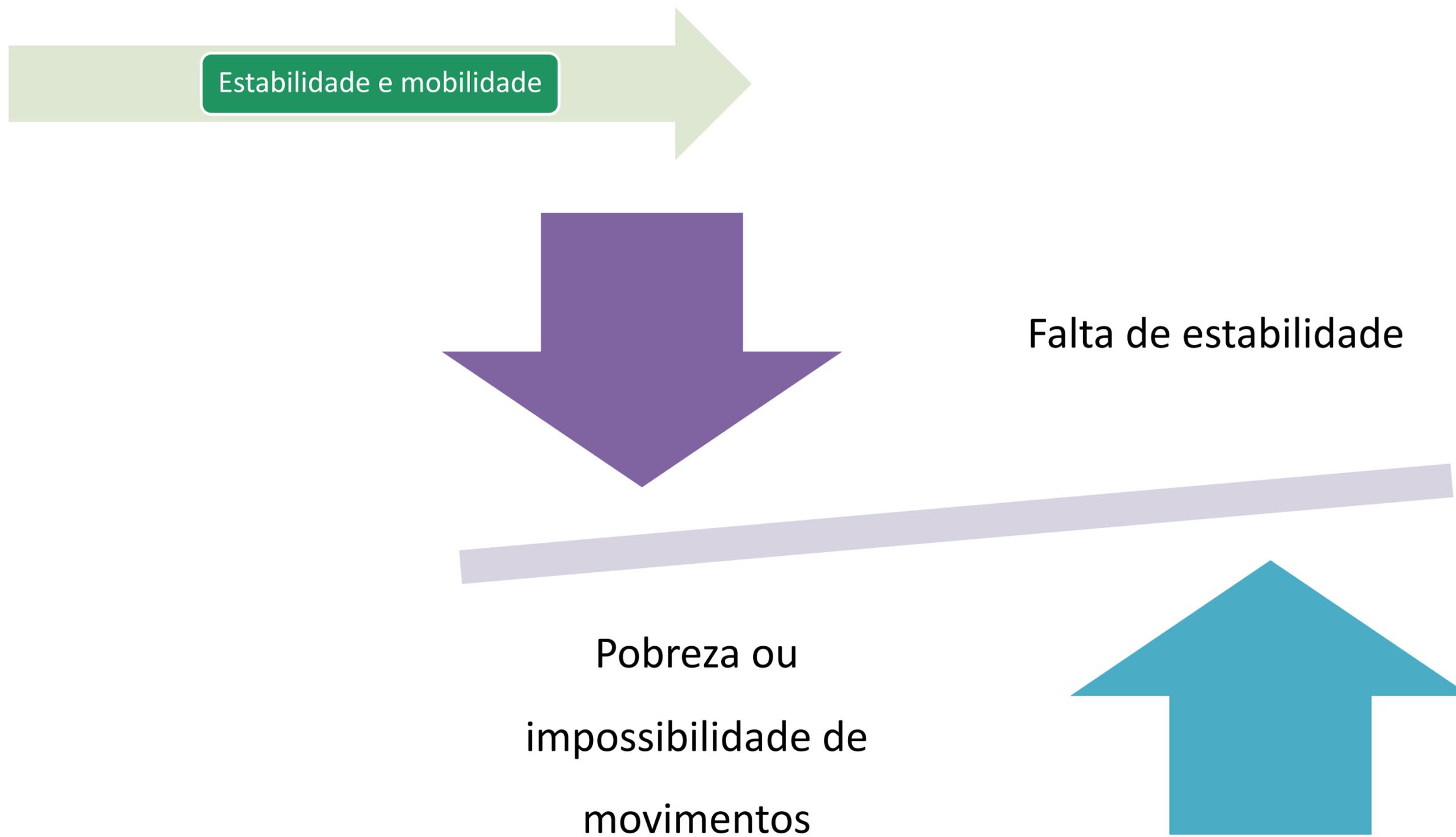
Busquet, L. (2019); Telles, M; Macedo, C. (2008)

2. Relação do Método Padovan® com o desenvolvimento motor global e sensório motor oral



Busquet, L. (2019); Telles, M; Macedo, C. (2008)

2. Relação do Método Padovan® com o desenvolvimento motor global e sensório motor oral



Busquet, L. (2019); Telles, M; Macedo, C. (2008)

2. Relação do Método Padovan® com o desenvolvimento motor global e sensório motor oral

Desenvolvimento de habilidades

Dissociação de estruturas sempre que necessitamos de ser funcionais

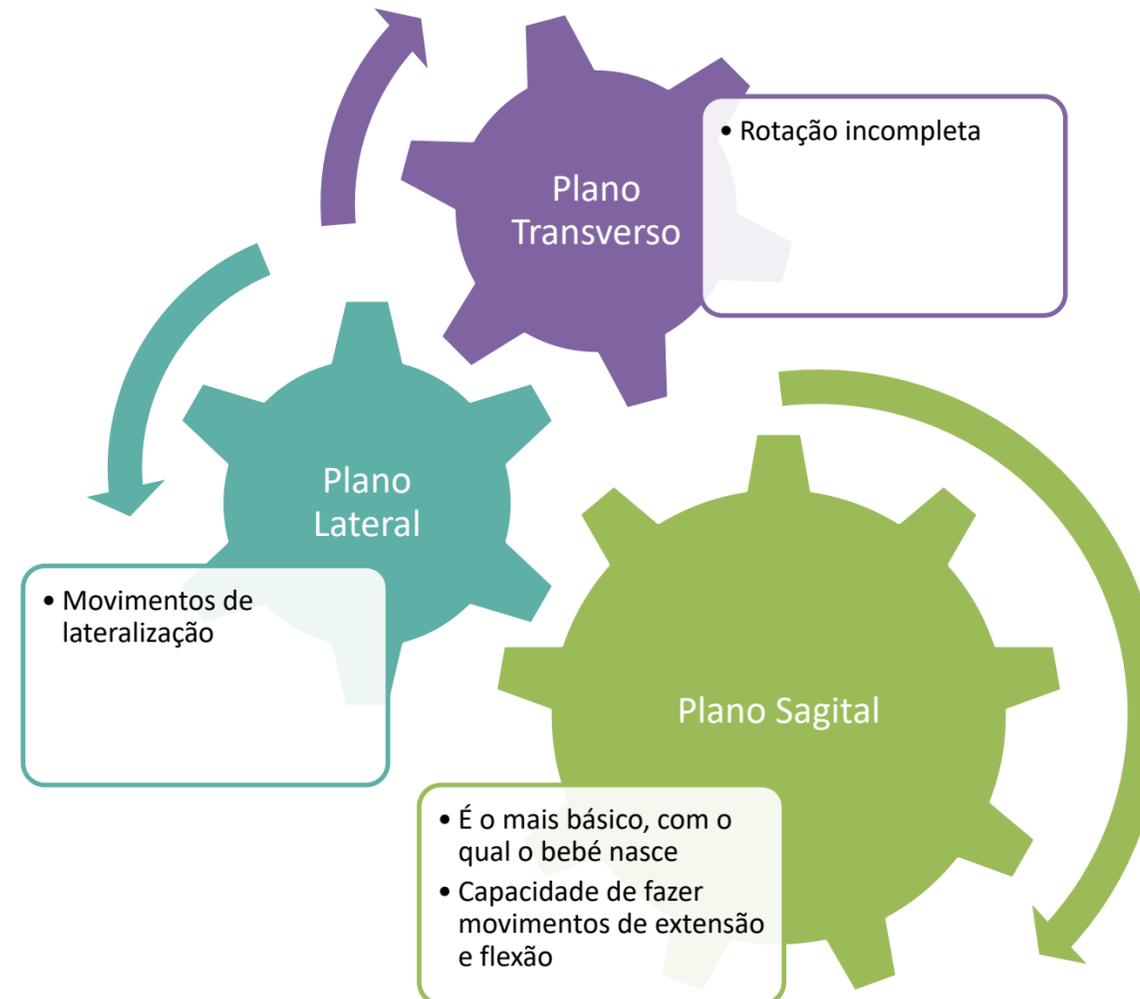
Melhor qualidade sucção, mastigação, deglutição e fala

As estruturas orofaciais necessitam de dissociação de movimentos

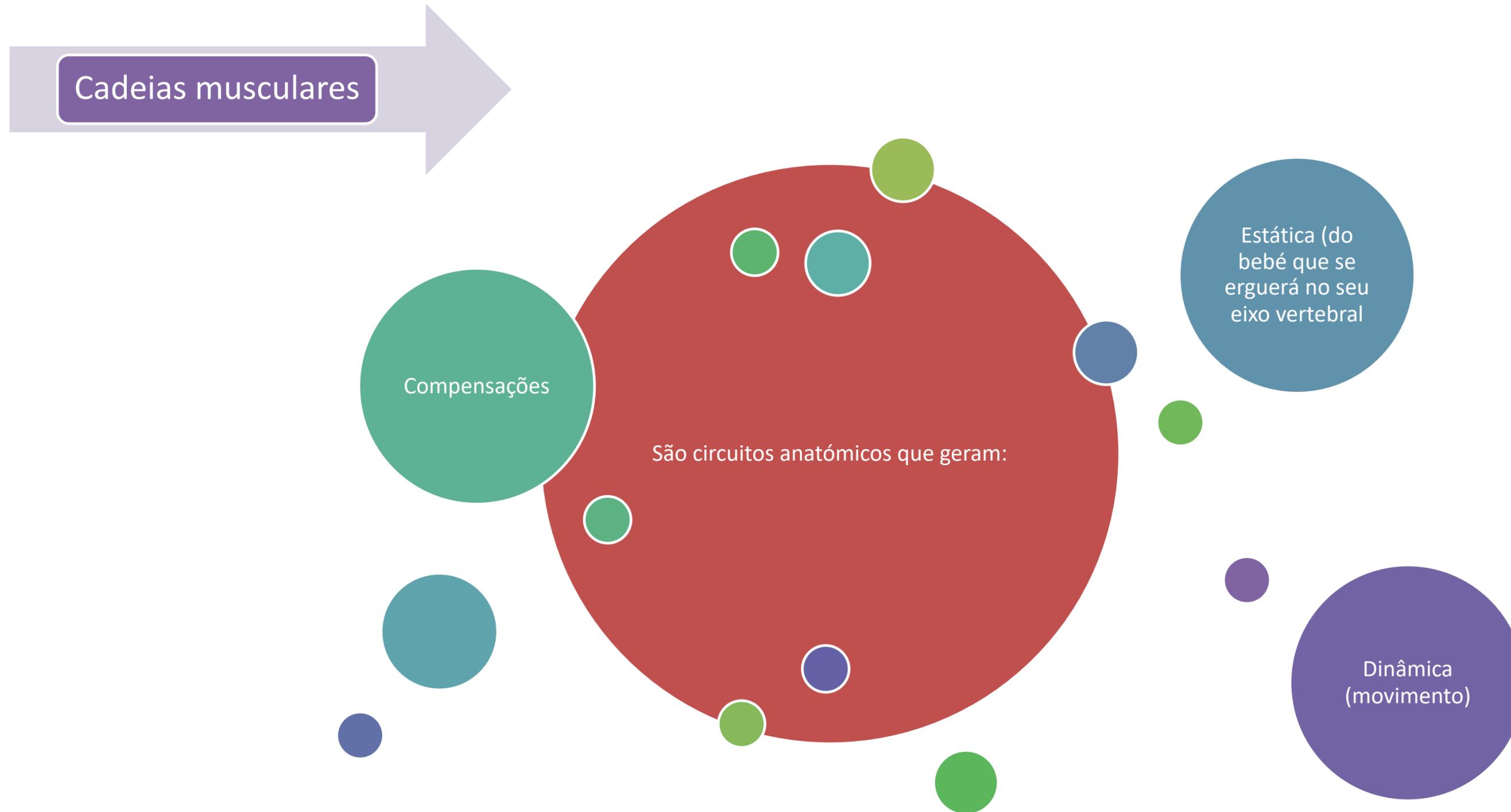
2. Relação do Método Padovan® com o desenvolvimento motor global e sensório motor oral

Planos de movimento

Para um desenvolvimento adequado, o ser humano passa por planos de movimento



2. Relação do Método Padovan® com o desenvolvimento motor global e sensório motor oral



2. Relação do Método Padovan® com o desenvolvimento motor global e sensório motor oral

Cadeias musculares



Extensão: leva o bebê para trás

Inicia no pé e termina nas estruturas orofaciais

Provoca abertura da mandíbula

2. Relação do Método Padovan® com o desenvolvimento motor global e sensório motor oral

Cadeias musculares



Flexão: trás o bebé para a frente

Equilíbrio vai manter o bebé contra a gravidade

2. Relação do Método Padovan® com o desenvolvimento motor global e sensório motor oral

Cadeias musculares



Cruzada Posterior:
leva o bebé para trás
e abre

Cadeia de abertura

A maxila por
intermédio do crânio
está relacionada com
esta cadeia

2. Relação do Método Padovan® com o desenvolvimento motor global e sensório motor oral

Cadeias musculares



Cruzada Anterior:
leva o bebê para a frente e fecha

Cadeia de fechamento

A mandíbula e a língua estão diretamente ligadas a esta cadeia

2. Relação do Método Padovan® com o desenvolvimento motor global e sensório motor oral

Cadeias musculares



SE união entre as cadeias musculares anterior e posterior

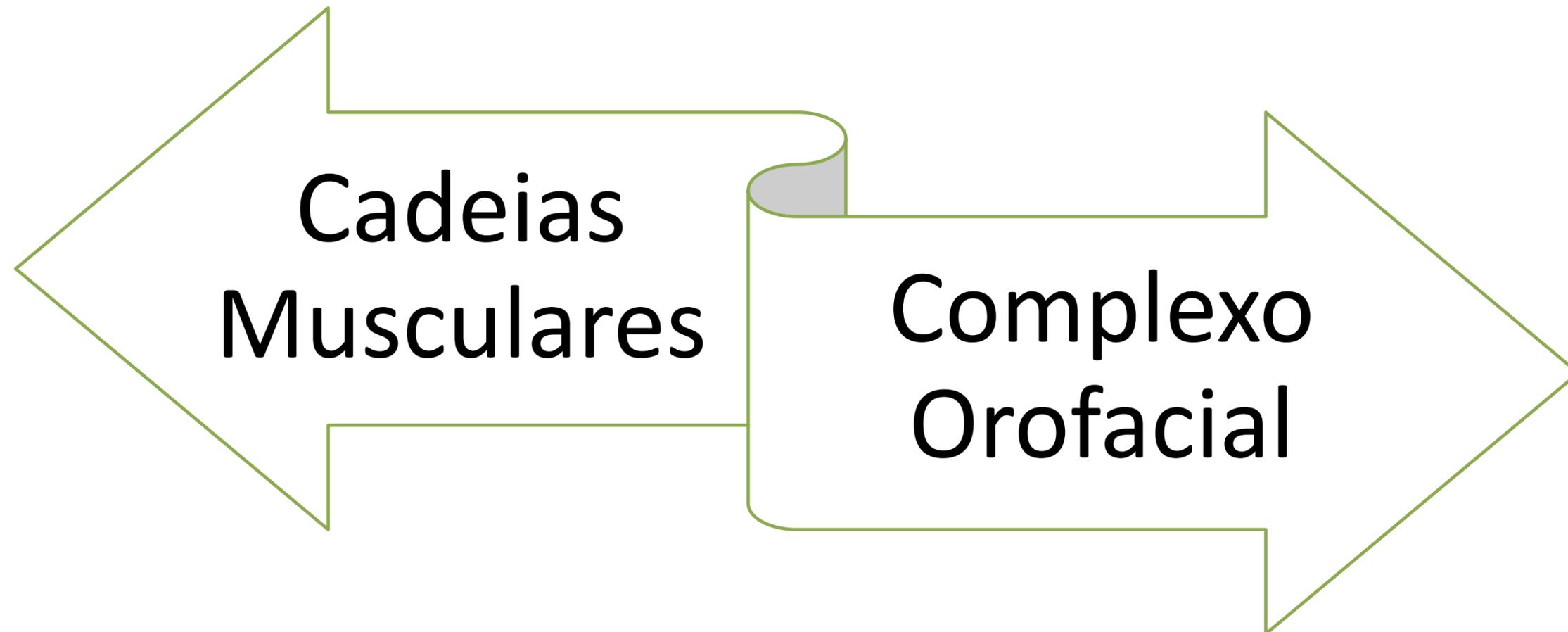
2. Relação do Método Padovan® com o desenvolvimento motor global e sensório motor oral

Cadeias musculares

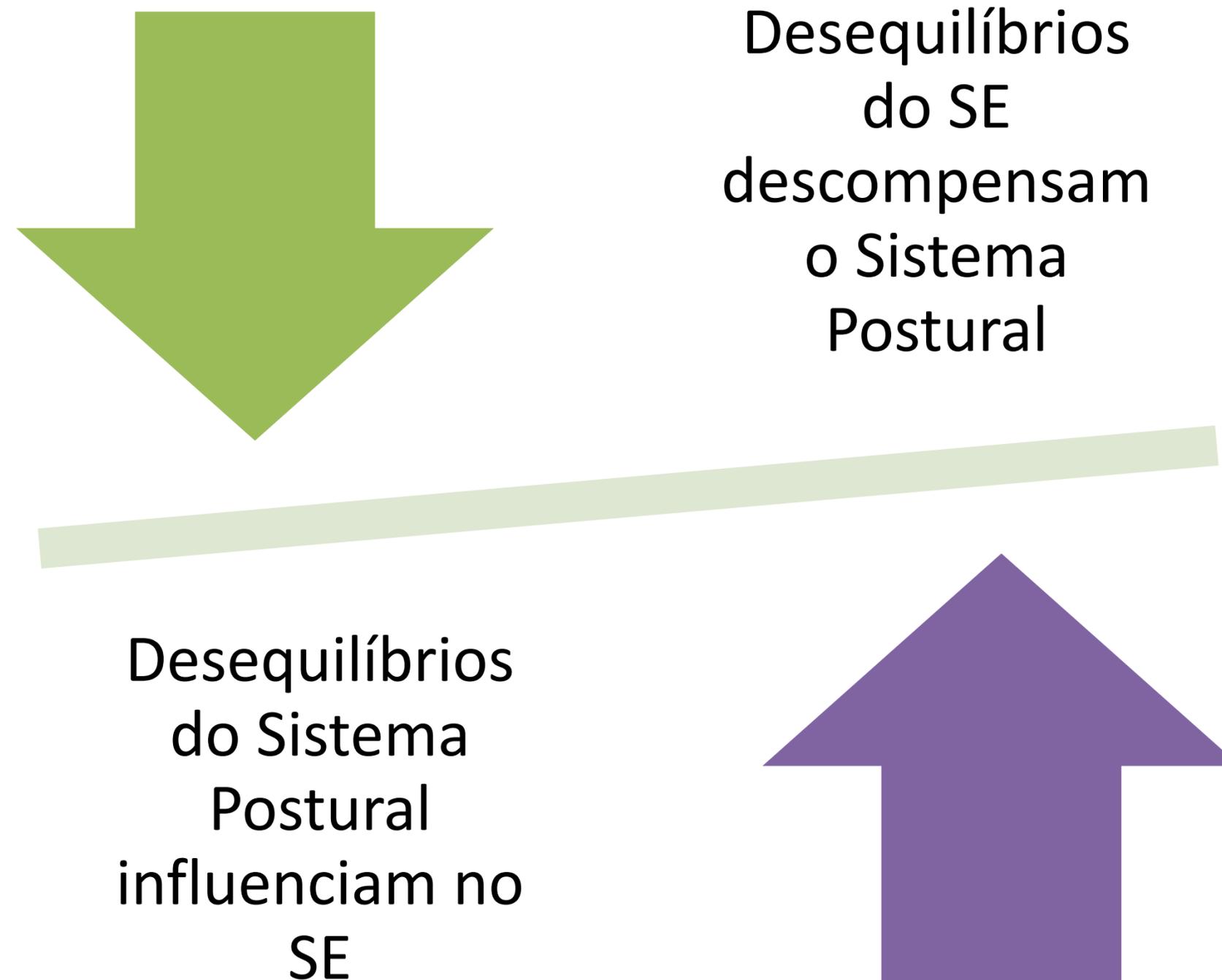
No recém nascido, as cadeias musculares ainda se encontram em construção/desenvolvimento.

Para que o movimento seja equilibrado, simétrico, amplo e harmonioso é necessário que os circuitos estejam livres de tensões

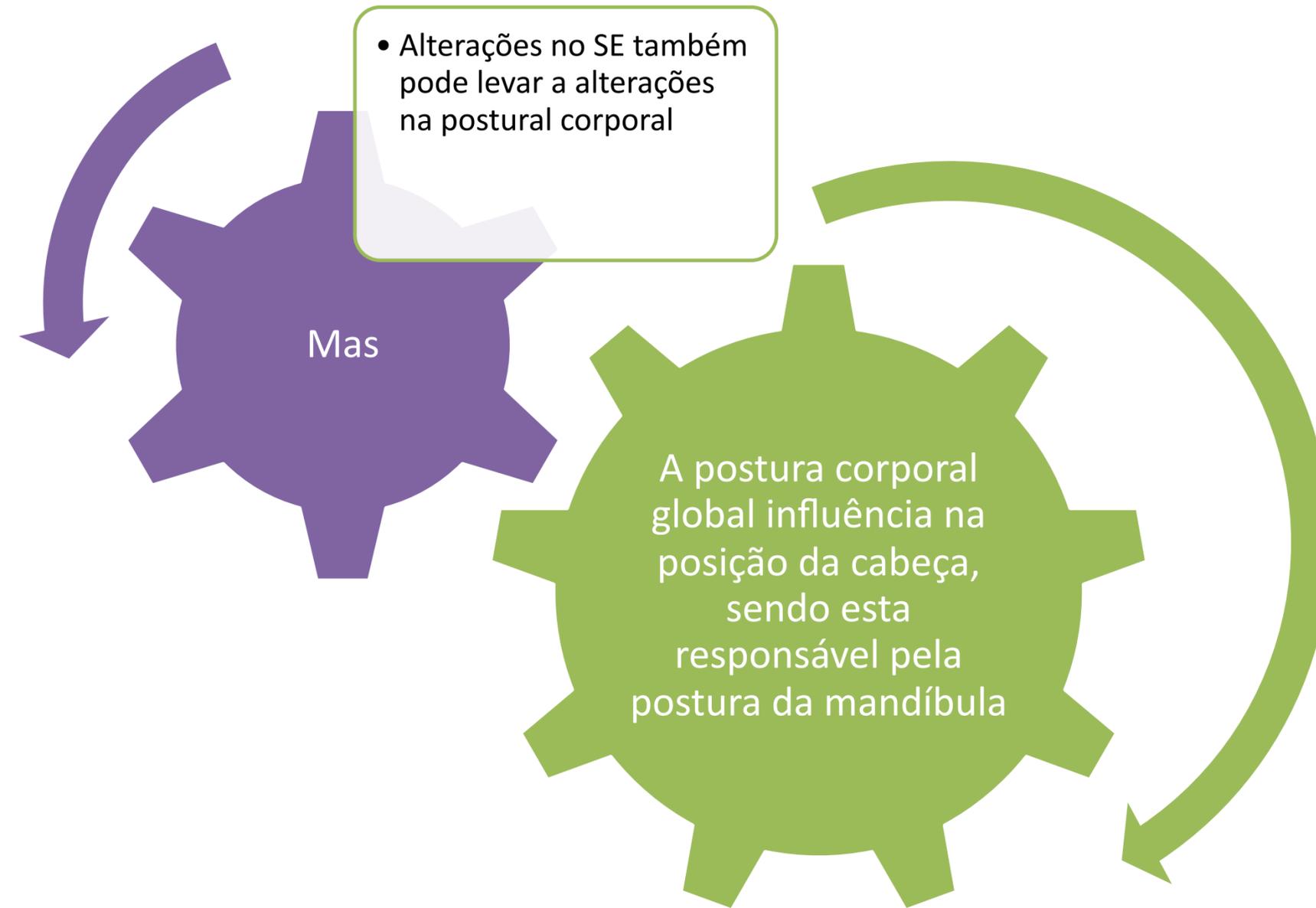
2. Relação do Método Padovan® com o desenvolvimento motor global e sensório motor oral



2. Relação do Método Padovan® com o desenvolvimento motor global e sensório motor oral



2. Relação do Método Padovan® com o desenvolvimento motor global e sensório motor oral



3. Como prevenir as dificuldades alimentares nas etapas de transição alimentar segundo o Método Padovan®



3. Como prevenir as dificuldades alimentares nas etapas de transição alimentar segundo o Método Padovan®

Observar o desenvolvimento motor

Respeitar os timings da criança

Trabalhar na prevenção

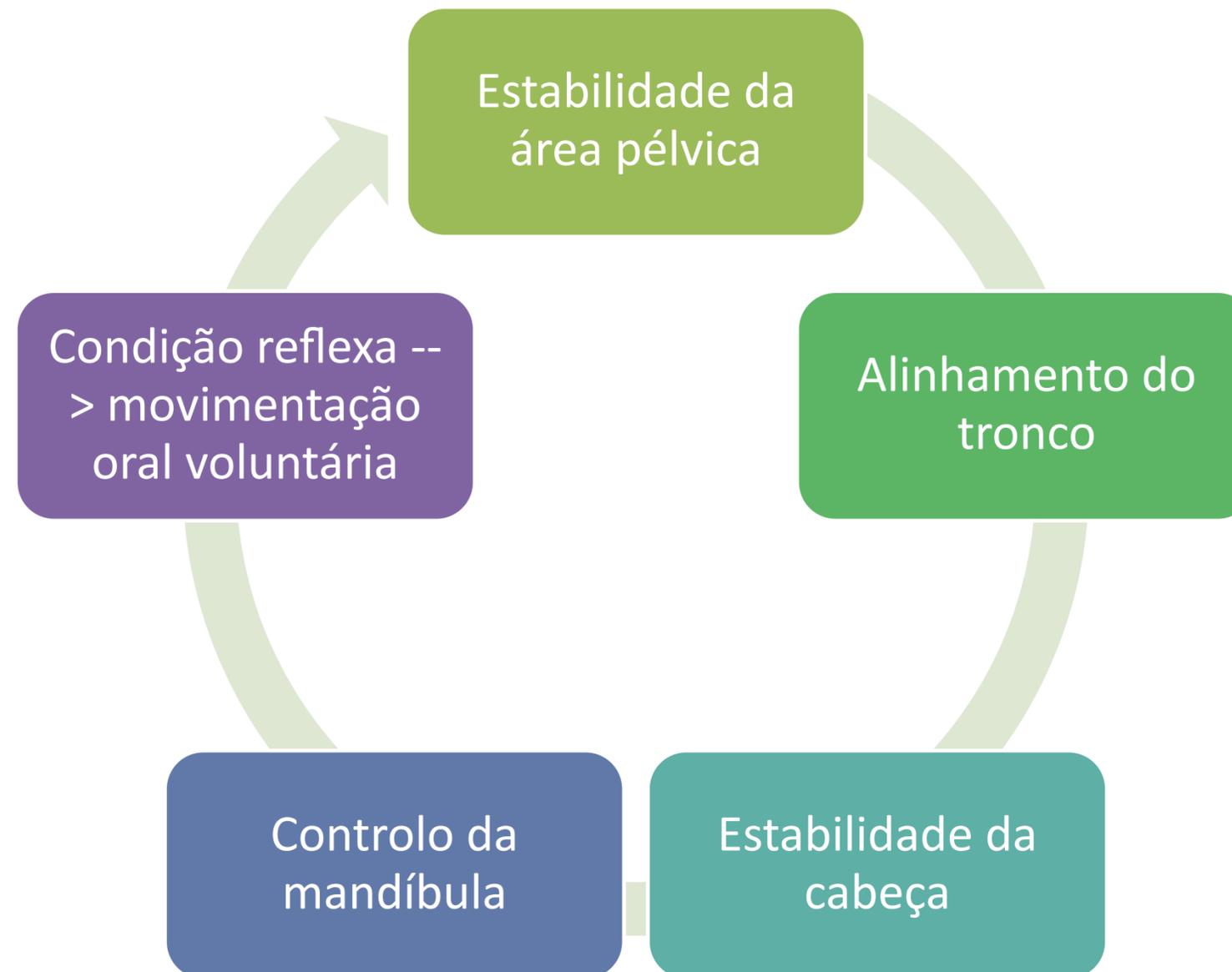
Aproveitar janelas de oportunidade

4. Relação do Método Padovan[®] com as perturbações alimentares



4. Relação do Método Padovan[®] com as perturbações alimentares

Nos primeiros anos de vida, os padrões progressivos do desenvolvimento motor global, fino e motor oral, são pré-requisitos para adquirir habilidades de auto alimentação.



Telles, M; Macedo, C. (2008)

4. Relação do Método Padovan[®] com as perturbações alimentares



Na terapia do Método Padovan são realizados exercícios corporais que visam estimular o sistema nervoso, seguido de exercícios com as funções orais que preparam a musculatura para a alimentação.



5. Análise e Discussão de Casos Clínicos

6. Bibliografia

- Abad Bender, N. (2017) *Myofunktionelle Therapie in der Padovan-Methode Neurofunktionelle Reorganisation Sprachtherapie aktuell: Forschung Wissen Transfer: Schwerpunktthema: Intensive Sprachtherapie* (4)1: e2017-09; doi: 10.14620/stadbs171109.
- Busquet, L. (2019); *As cadeias fisiológicas, tratamento do crânio, a relação “contentor-conteúdo”*; Vol. V; SP
- Busquet-Vanderheyden, M. (2020); *O bebe em suas mãos, as cadeias fisiológicas, a relação “contentor-conteúdo”*; Método Busquet; Vol. VIII; SP
- Cunha, M. et al (2010). *Acompanhamento dos recém nascidos de muito baixo peso em Portugal*. Acta Paediatrica Portuguesa. Sociedade Portuguesa de Pediatria. Doi: 08739781/10/41(4):155-61.
- Hernandez, A. (2003). *Conhecimentos essenciais para atender bem o neonato*. SP: Pulso Editorial. Ltda.
- Medeiros, A.M.C. et al (2014). *Intervenção fonoaudiológica na transição alimentar de sonda para peito em recém-nascidos do Método Canguru*. Audiol Commun Res. 19(1):95-103.
- Neiva, F.C.B.; Leone, C.R. (2006). *Sucção em recém-nascidos pré-termo e estimulação da sucção*. Pró-Fono Revista de Atualização Científica, Barueri (SP), v.18. n.2, p.141-150.
- Otto, D.M. & Almeida S. T. (2017). *Desempenho da alimentação oral em recém-nascidos prematuros estimulados pela técnica treino de deglutição*. Audiology Communication Research. ISSN 2317-643.
- Pereira, L.M. et al (2015). *Padovan Method of Neurofunctional Reorganization as a Way for Neurological Recovery in Newborns*. International archives of Medicine Section: Pediatrics. Issn: 1755-7682 Vol. 8 No. 230 doi: 10.3823/1829.
- Pereira, L.M.; Vileicar D.C.; Uchôa, M.M.A. (2018). *Neurorreabilitação com o Método Padovan em recém-nascidos com síndrome alcoólica fetal: relato de 2 casos*. J. Health Biol Sci.; 6(2):214-216 doi: 10.12662/2317
- Telles, M; Macedo, C. (2008). *Relação entre desenvolvimento motor corporal e aquisição de habilidades orais*. Pró-fono R. Atual Cient. Vol.20 no.2
- Xavier, C. (2004). *Intervenção Fonoaudiológica em Bebês de Risco* in Ferreira, L.; BefiLopes, D.; Limongi, S.; Tratado de Fonoaudiologia. P. 415-438, São Paulo, Roca.