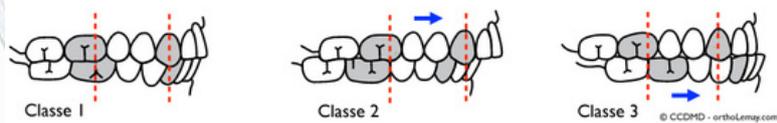


Intérêts des écarteurs labiaux

De voir LES DENTS

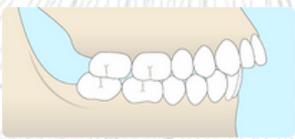
1) On va observer la dernière molaire (18/48 et 28/38 chez l'adulte ; 55/85 et 65/75 chez l'enfant) parce que dans la classe dentaire de référence (classe 1) la dernière molaire du bas et en avant d'une demi cuspide par rapport à celle du haut. L'écarteur permet de regarder ces molaires et de vérifier si :

- Molaire inférieure en retrait d'1/2 cuspide
⇒ classe 2
- Molaire inférieure en avant d'une dent
⇒ classe 3



2) on va regarder les incisives de profil pour éventuellement voir:

- classe II division 1 ==> incisives orientées vers l'avant



- classe II division 2 ==> incisives orientées vers l'intérieur de la bouche



3) On va regarder s'il y a des béances (antérieures ou latérales°

4) vérifier qu'il n'y a pas de perte prématurée de dents (causé par un choc) car s'il y a un trou la bascule + mésialisation va entraîner une perte de place pour la dent future

La prise en soin des TOMF se fait toujours en collaboration orthophoniste - dentistes - orthodontistes. Bien évidemment, chacun son champ de compétences mais:

- il faut que dentistes et orthodontistes soient sensibilisés à l'impact de la langue et la rééducation fonctionnelle précoce
- il faut que les orthophonistes, soient capables de repérer des malocclusions afin d'orienter vers les bons professionnels.

De voir LES FREINS

Ne pas oublier les freins labiaux qui peuvent exercer une pression sur les lèvres ⇒ modification de la position des dents, impact sur l'articulation, la déglutition,

De voir L'ÉVOLUTION

on va prendre en photo le patient lors du bilan, puis en milieu de traitement puis en fin de traitement ⇒ cela permet d'objectiver les modifications

Que dire d'autres ?

Leur utilisation peut sembler assez intrusive du coup ne pas hésiter à le faire sur soi et à demander au patient de nous prendre en photo, avant d'inverser les rôles.

Ils nous permettent d'orienter précocement nos patients + de récolter des informations qui nous renseignent BEAUCOUP sur le mode de fonctionnement de nos patients.

Les utiliser en bilan normalise le travail autour de la bouche = expliquer aux patients et à leurs parents qu'en venant chez l'orthophoniste, nous allons observer et "interagir" avec la bouche.

