

Spreken

Kinderen en volwassenen met FASD hebben ook meer tijd nodig om spraak te ontwikkelen. Ze leren de verschillende klanken later en vertonen ook terugvallen.

Articulatiefouten komen vaker voor en blijven langer bestaan, soms heel lang in moeilijke taken. Kinderen met FASD maken dezelfde 'fouten', maar vaker en gedurende langere tijd. (Terband, Spruit, Maassen, 2018) Ook problemen met spreken en taal kunnen leiden tot lees- en spellingproblemen.

Over ons

Als expertisecentrum zijn wij gespecialiseerd in ondersteuning, advies, diagnostiek en therapie voor mensen met FASD, hun naasten, logopedisten, therapeuten, artsen, jeugdzorg en iedereen die geïnteresseerd is in het onderwerp. Wij bieden ook workshops en trainingen aan,



literatuur

Blanck-Lubarsch, M., Dirksen, D., Feldmann, R., Sauerland, C., & Hohoff, A. (2019). Tooth malformations, DMFT index, speech impairment and oral habits in patients with fetal alcohol syndrome. *International journal of environmental research and public health*, 16(22), 4401.

Church, M. W., & Kaltenbach, J. A. (1997). Hearing, speech, language, and vestibular disorders in the fetal alcohol syndrome: a literature review. *Alcoholism: Clinical and Experimental Research*, 21(3), 495-512

Popova, S., Lange, S., Shield, K., Mihic, A., Chudley, A. E., Mukherjee, R. A., ... & Rehm, J. (2016). Comorbidity of fetal alcohol spectrum disorder: a systematic review and meta-analysis. *The Lancet*, 387(10022), 978-987.

Terband, H., Spruit, M., & Maassen, B. (2018). Speech impairment in boys with fetal alcohol spectrum disorders. *American journal of speech-language pathology*, 27(4), 1405-1425.

Wyper, K. R., & Rasmussen, C. R. (2011). Language impairments in children with fetal alcohol spectrum disorder. *Journal of Population Therapeutics and Clinical Pharmacology*, 18(2).

Expertisecentrum FASD & Logopedie

Georgstraße 53

49809 Lingen (Ems)

www.fasd-logo.com | info@fasd-logo.com

FASD & LOGOPEDIE

Logopedische problemen bij foetale alcohol spectrumstoornissen (FASD)





Eten en drinken

Veel mensen met FASD hebben moeite met eten en drinken. Al op jonge leeftijd hebben kinderen met FASD problemen met drinken, wat vaak betekent dat ze niet genoeg voedsel binnenkrijgen. Kinderen met FASD hebben vaak een smalle bovenlip en moeite met het heffen van hun tong, waardoor ze niet het vacuüm kunnen creëren dat nodig is om voldoende melk uit de borst of fles binnen te krijgen.

Oudere kinderen, tieners en volwassenen hebben daarnaast het probleem dat de stand van hun tanden vaak anders is en de tandontwikkeling vertraagd is (Blanck-Lubarsch, Dirksen, Feldmann et al. (2019)).

Hierdoor raken de kauwvlakken elkaar niet of minder aan en kan het voedsel niet goed gekauwd worden. Het wordt dan lastiger om het voedsel door te slikken.

Problemen met gevoeligheid in het mondgebied zijn ook anders. Soms zijn ze te gevoelig, soms niet gevoelig genoeg. Dit kan van dag tot dag, van kind tot kind, veranderen. Deze factoren zorgen er samen voor dat het eten erg lang kan duren. Een logopedist kan u helpen als met alle factoren rekening wordt gehouden.

Taal

Ongeveer 90% van alle kinderen met FASD heeft spraak- en/of spraakstoornissen (Church & Kaltenbach (1997). Een meerderheid heeft problemen met taalbegrip, hoewel het vaak lijkt alsof ze alles begrijpen. Volgens Popova, Lange, Shield, et al. (2016) heeft 76,2% van de kinderen met FASD expressieve taalstoornissen (problemen met het uiten van zichzelf) en 81,8% heeft receptieve taalstoornissen (doorgaans slechts 7,4% in de VS) (Hierbij gaat het om taalbegrip.)

Andere problemen op taalgebied zijn te zien in:

- relationele woordenschat
- uitspraken en/of spreekwoorden begrijpen
- taken begrijpen
- herhalen en/of afmaken van zinnen
- de woordvolgorde (lettergrepen en/of klanken worden verwisseld)
- zinnen combineren

De taalontwikkeling duurt langer en is in veel gevallen niet mogelijk om deze volledig af te ronden.

