

-
-
-

Frühkindliche Fütter- und Essstörungen

Dr. Klaus Brummund
Kinderzentrum Maulbronn

Häufige Ursachen

- Körperbehinderung/Störung der Mundmot.
- Chromosomenstörung / Syndrom
- ehemalige Frühgeborene
- Erbrechen bei gastroösophagealem Reflux

Häufige Ursachen

- Posttraumatisch
- Sensorische Nahrungsverweigerung
 - Infantile Anorexie (Chatoor)

Häufige Ursachen

- Regulationsstörungen
- Psychopathologie der Mutter
 - Psychosoziale Probleme
 - Medikamente

Folgen

- Kind gedeiht nicht wie gewünscht
- Kind isst sehr wählerisch
- Angst / Abwehr des Kindes
- Essen nur mit Ablenkung
- Lange Fütterzeiten
- Fütterung über den ganzen Tag verteilt

Folgen

- Fütterinteraktion zunehmend belastet
- Starke negative Emotion der Eltern
- Große Sorgen der Eltern - Druck
- Eltern erschöpft
- Große Sorgen des Kinderarztes / der Klinik
- Nasogastrale Sonde / PEG - Therapie

Stationäre Behandlung

Verbesserung des Essens/Sondenentwöhnung

„ambulant alles versucht“

– Kinderarzt – Akutklinik - Psychologie

– Logopädie – Ernährungsberatung

Diagnostik

- Gedeihstörung
- Beurteilung der Mundmotorik, klinische Schluckdiagnostik
 - Fütterinteraktion
- Beurteilung der Zähne

Diagnostik *fakultativ*

- Mundbodensonografie
- transnasale Videoendoskopie
 - Videofluoroskopie
 - Refluxdiagnostik

Ziele

- Steigerung der Lebensqualität des Kindes und der ganzen Familie
- Rhythmisierung und Verkürzung der Nahrungsaufnahme
- Verminderung des Spuckens/Erbrechens

Ziele

- Konsistenzenerweiterung
- Geschmackserweiterung
 - Größere Menge
 - Freiwilliges Essen
- Förderung der Selbständigkeit

Interdisziplinäre Therapie

- Medizin
- Psychologie
- Logopädie
- Kinderkrankenschwestern
 - Physiotherapie
 - Ergotherapie
 - Kindergarten
 - Küche

Logopädie

- Beurteilung der Mundmotorik
 - Orofaciale Therapie
 - Hyposensibilisierung
- Therapeutisches Füttern
 - Kieferkontrollgriff

Logopädie

Beurteilung der Essutensilien:

- Sauger - Flasche
- Becher - Trinkhalm
- Teller - Löffel
- Spritze - Pipette - Schnabeltasse

Psychologie

- Entwicklungsdiagnostik
- Behinderungsverarbeitung
- Interaktionsdiagnostik/-anleitung
- Verhaltenstherapeutische Interventionen
- Erziehungsberatung
- Systemische Beratung

Physiotherapie

Beurteilung der Sitzposition:

- Einstellungen
- Positionierungshilfen
- Zusätzliche Hilfen
- Tripp Trapp Stuhl

Ergotherapie

Entwicklungsstand

Selbständigkeit:

- Auge-Hand-Koordination
- Hand-Mund-Koordination
- selbständiges Hantieren mit dem Löffel
- evtl. Griffverdickung für das Besteck

Medizinische Begleitung

- Regelmäßige Kontrolle der Kinder
 - Gewichtsmonitoring
 - Festlegung der Kalorienzahl

Medizinische Begleitung

- Regelmäßiger Stuhlgang
 - Flüssigkeitszufuhr
- Absprachen mit betreuenden Kollegen bei chronischen Erkrankungen

Weitere Therapieinhalte

- Druck abbauen
- Abbau von unerwünschtem Verhalten
 - Aufbau neuer Verhaltensweisen
 - Eltern werden mit Kompetenzen ausgestattet
- Kinder werden mit Kompetenzen ausgestattet



Essensplan

Das Kind bestimmt,
ob und wieviel es isst;
die Eltern bestimmen,
wann und was gegessen wird.



Essensplan

- 8 Uhr Frühstück
- 10 Uhr Zwischenmahlzeit
- 12 Uhr Mittagessen
- 15 Uhr Zwischenmahlzeit
- 18 Uhr Abendessen

Essensplan

- Start der Mahlzeit deutlich machen:
Lätzchen anziehen, in den Stuhl setzen
- Wenn das Kind in den Stuhl gesetzt wird,
sollte die Mahlzeit schon gerichtet sein
- Kleine Portion im Kinderteller
- Kleine Auswahl zum Selbstaussuchen

Essensplan

- Kein Druck, kein Überreden
- Keine Ablenkung – keine Spielstunde
- Nur füttern, wenn das Kind den Mund freiwillig aufmacht
- Alles Mahlzeiten auf höchstens 30 Minuten beschränken

Essensplan

- Aufmerksamkeit, Loben, wenn das Kind isst.
- Bei Abwehr kurze Pause machen, Löffel noch einmal anbieten; Mahlzeit bei erneuter Abwehr beenden
- Selbständiges Essen fördern, Handführung anbieten, bei Bedarf füttern

Essensplan

- Ende der Mahlzeit deutlich machen:
Lätzchen ausziehen, aus dem Stuhl nehmen
- Außerhalb der Mahlzeit kein Essen anbieten!

-
-
-

Der Kopf ist rund,
damit das Denken seine Richtung
ändern kann

Francis Picabia

-
-
-



Vielen Dank
für Ihre Aufmerksamkeit



-
-
-
-
-
-
-
-