

La croissance faciale de l'enfant



La croissance faciale de l'enfant, quel drôle de sujet, non ? L'enfant grandit et son visage en même temps... non ? Eh bien, oui... et non. Pour que le visage de l'enfant grandisse de manière harmonieuse, il faut que plusieurs facteurs soient réunis ! Si ce développement ne se déroule pas bien, le futur adulte pourra en garder des séquelles toute sa vie. À nous, parents, d'y être vigilants.

Une croissance faciale harmonieuse permet d'avoir une mâchoire bien développée pour y accueillir toutes les dents sainement et sans encombre, des fosses nasales assez grandes pour une respiration fluide autant qu'une harmonie esthétique.

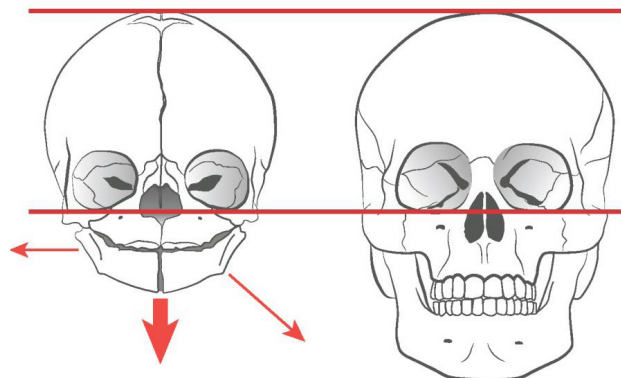
Comment se déroule une croissance harmonieuse ?

À la naissance, bébé naît avec une toute petite mâchoire et un palais en triangle. In utero, le bas du visage s'est peu développé, bébé n'ayant besoin d'utiliser aucune fonction faciale (il ne devait ni manger ni respirer par lui-même). Au fur et à mesure de sa croissance, le palais va devoir s'horizontaliser et s'élargir, pour accueillir les dents. Cet élargissement va aussi donner plus d'espace aux cavités nasales qui pourront, petit à petit, augmenter les capacités respiratoires de l'enfant. Les pommettes vont se dessiner et les yeux s'allonger.

La position de la langue est déterminante dans ce processus: lorsque la bouche est fermée, que le sujet peut respirer par le nez, la

langue colle spontanément au palais. La pression alors exercée par la langue pendant la croissance va permettre l'élargissement du palais et une croissance physiologique harmonieuse.

Cette harmonie est un tout: si la bouche est fermée, les dents poussent droit. Elles sont poussées vers l'avant par la langue, mais retenues par les lèvres. Elles grandissent verticalement et ne sont pas trop longues



puisqu'elles sont arrêtées par les dents d'en face. Si la bouche est fermée, les dents et les gencives sont baignées et protégées par la salive.

Quand cela ne se passe pas bien...

Plusieurs facteurs peuvent faire en sorte que cette croissance soit perturbée, chaque facteur empêchant la langue de jouer son rôle de pression sur le palais.

- **Une allergie respiratoire, des amygdales ou des végétations trop importantes.** Si l'enfant a son nez bouché la majeure partie du temps, il va inévitablement respirer par la bouche. S'il respire par la bouche, celle-ci est ouverte et la langue est basse.

- **Un frein de langue restrictif** Certains enfants naissent avec un frein de langue trop restrictif, ce qui l'empêche de coller au palais.

Quelles sont les conséquences?

Les conséquences sont multiples et causent du tort à l'enfant, mais peuvent aussi laisser des séquelles toute la vie! **Tout se joue au niveau de la position de la langue!**

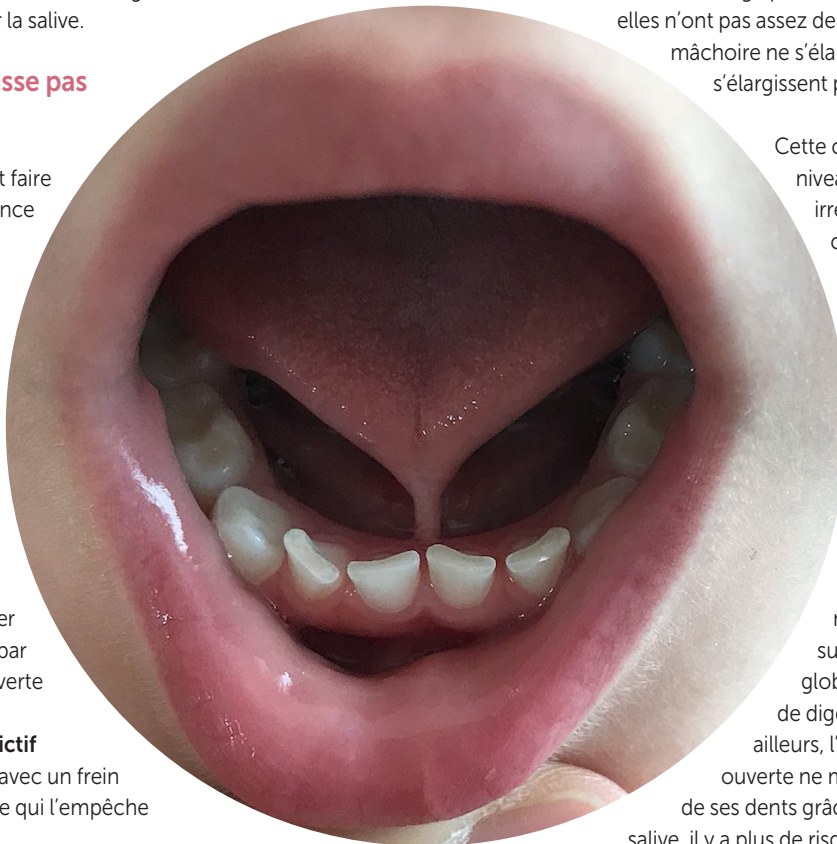
Un frein de langue trop serré non diagnostiqué va empêcher la langue d'avoir une position adéquate. De même, une allergie respiratoire, des amygdales ou des végétations trop importantes vont pousser l'enfant à garder la bouche ouverte et empiéter sur la bonne croissance de sa mâchoire et de ses fosses nasales.

Pour l'un ou l'autre facteur, les conséquences sont en cascade...

« Conséquences esthétiques mais surtout physiques : mauvaise position des dents avec toutes ses conséquences, mauvaise croissance respiratoire irréversible »

Si la langue est mal positionnée, la mâchoire ne s'élargit pas.

Si la mâchoire ne s'élargit pas, les dents se chevauchent, car elles n'ont pas assez de place pour pousser. Si la mâchoire ne s'élargit pas, les fosses nasales ne s'élargissent pas non plus.



Cette croissance interrompue au niveau des fosses nasales est irréversible, à moins d'une chirurgie. C'est la mobilité des os qui permet cette évolution pendant la croissance: quand la croissance est finie, les os sont figés. L'adulte pourra alors rencontrer notamment des difficultés de sommeil (apnées, ronflements). Des dents mal alignées auront un impact esthétique (avec toutes ses conséquences au niveau de l'estime de soi), mais surtout un impact sur la santé globale, comme des difficultés de digestion ou de sommeil. Par ailleurs, l'enfant qui garde la bouche ouverte ne maintiendra pas la protection de ses dents grâce à la salive. S'il y a moins de salive, il y a plus de risques de caries, de gingivites et une haleine moins fraîche. Tous ces désagréments peuvent facilement être évités si l'on y prête attention.

Qu'est-ce qui peut nous alerter?

Chez les bébés, si la tétée est difficile, il y a peut-être un frein de langue restrictif. Si vous remarquez que la langue ne peut être bien tirée, n'hésitez pas à consulter. De plus en plus de professionnels sont formés pour le détecter de manière précoce et vous aider.

Si l'enfant respire par la bouche ou mange systématiquement la bouche ouverte, il a peut-être une difficulté à respirer par le nez! Une visite chez un ORL est alors nécessaire pour vérifier ce qu'il se passe.



Marie Fournier

Accompagnements thérapeutiques
Traductrice de bébés
www.naitre-parents.be
0032 (0)479 70 23 15
marie.naitreparents@gmail.com