

## REEDUCATION des DYSFONCTIONS ORO-FACIALES

### Orthodontie – Chirurgie orthognatique – Troubles obstructifs du sommeil

#### OBJECTIFS :

---

A l'issue de la formation, les participants seront en mesure de :

- ✓ Réaliser un bilan complet des fonctions et praxies oro-myo-faciales
- ✓ Etablir un plan de rééducation des dyspraxies linguales, ventilatoires et phonatoires
- ✓ Comprendre les objectifs et contraintes des traitements orthodontiques
- ✓ Assurer la rééducation pré et post-opératoire des patients opérés
- ✓ Prendre en charge des patients souffrant de SAHOS

#### DUREE :

---

3 jours

#### Techniques d'animation :

---

- Apport théorique avec support visuel et vidéo
- Questions/réponses
- Quizz intermédiaire de fin de chapitre
- Training en binôme, training en groupe
- Etudes de cas cliniques, élaboration de plan de traitement, élaboration de fiches techniques
- Document synthétique de fin de stage avec références bibliographiques

## PROGRAMME

### AVANT LA FORMATION

Afin de privilégier l'interactivité et la pratique lors de la formation, un document d'auto-formation est adressé aux stagiaires en amont du stage. Il porte sur l'anatomie et la physiologie de la région maxillo-faciale.

#### OBJECTIFS :

Après étude de ces documents, les participants seront en mesure de :

- ✓ Situer les différents repères anatomiques de la région tant osseux que tissulaires
- ✓ Connaitre les différents muscles de l'appareil manducateur
- ✓ Connaitre les bases de la physiologie linguale et ventilatoire

## **MOYENS**

- ✓ Support de cours e-learning
- ✓ Références et liens bibliographiques
- ✓ Auto-évaluation

## **1 - PREMIERE JOURNEE**

### **8h30 – 9h30 INTRODUCTION**

- Accueil des stagiaires
- Questionnaire d'auto-évaluation et identification des attentes

### **10h00 – 12h00 DEGLUTITION PHYSIOLOGIQUE ET DYSFONCTIONNELLE**

#### **OBJECTIFS**

A l'issue de la formation, les participants seront en mesure de :

- ✓ Connaître la physiologie des praxies linguales, labiales et ventilatoires
- ✓ Comprendre l'impact d'un trouble postural de la langue sur la déglutition, la ventilation, la phonation, la posture, la croissance osseuse et le sommeil

#### **CONTENU**

- ✓ La sphère odontognatique
- ✓ Physiologie linguale
- ✓ Praxies et dyspraxies : acquisition et développement - déglutition primaire - déglutition fonctionnelle dysfonctions linguale, ventilatoire et phonatoire – Triade de Château
- ✓ Les dysfonctions associées
- ✓ L'impact sur la croissance alvéolodentaire

#### **MOYENS**

- ✓ Apport théorique à partir de support visuel
- ✓ Echanges interactifs

### **13h30 – 14h10 LES DYSMORPHOSES ORO-FACIALES**

#### **OBJECTIFS**

A l'issue de la formation, les participants seront en mesure de :

- ✓ Identifier des différentes dysmorphoses oro-faciales
- ✓ Analyser l'impact fonctionnel et postural des troubles de l'occlusion

#### **CONTENU**

- ✓ Notions d'occlusion
- ✓ Les différentes dysmorphoses et les classes d'Angle
- ✓ Etiologie : Facteurs héréditaires et facteurs fonctionnels
- ✓ Physiopathologie et impact fonctionnel et postural

## **MOYENS**

- ✓ Apport théorique à partir de support visuel
- ✓ Echanges interactifs

## **14h15 – 17h30 LE BILAN FONCTIONNEL**

### **OBJECTIFS**

A l'issue de la session, les participants seront en mesure de réaliser un bilan complet de la sphère oro-faciale

### **CONTENU**

- ✓ Bilan postural
- ✓ Bilan des praxies linguales labiales jugales et ventilatoires
- ✓ Bilan des mobilités

### **MOYENS**

- ✓ Travail en sous-groupe
- ✓ Etude de cas
- ✓ Etablissement d'une fiche bilan type

## **Quizz de fin de journée**

## **2 - DEUXIEME JOURNEE**

### **8h30 – 9h30 LES TRAITEMENTS ODF**

#### **OBJECTIFS :**

A l'issue de la formation, les participants seront en mesure de :

- ✓ Comprendre les objectifs, les techniques et les contraintes d'une prise en charge orthodontique
- ✓ Analyser le rôle du kinésithérapeute lors d'un traitement orthodontique et/ou chirurgical

#### **CONTENU :**

- ✓ Objectifs et principes des traitement ODF
- ✓ Les différentes approches
- ✓ Le role du kinésithérapeute

#### **MOYENS**

- ✓ Apport théorique à partir de support visuel
- ✓ Echanges interactifs
- ✓ Etude de cas

### **9h30- 12h00 REEDUCATION DES DYSPRAXIES ORO-FACIALES**

#### **OBJECTIFS**

A l'issue de la session, les participants seront en mesure de :

- ✓ Mettre en place un plan de rééducation adapté à chaque patient

- ✓ Evaluer la progression
- ✓ Identifier les causes d'échecs et proposer des solutions
- ✓ Communiquer avec les correspondants orthodontistes

### **CONTENU**

- ✓ Le mouchage
- ✓ L'abandon des para fonctions
- ✓ La correction de la posture linguale
- ✓ La tonicité musculaire labiale, linguale
- ✓ La correction de la phonation
- ✓ La correction de la ventilation buccale
- ✓ La posture cervico-céphalique : prise de conscience et correction
- ✓ L'automatisation et le contrôle
- ✓ Limites de la rééducation et causes d'échec

### **MOYENS**

- ✓ Travail en sous-groupe
- ✓ Etude de cas
- ✓ Training
- ✓ Fiche synthétique

## **13h30 – 14h30 LA CHIRURGIE ORTHOGNATIQUE**

### **OBJECTIFS**

A l'issue de la session, les participants seront en mesure de

- ✓ Connaître les différentes étapes d'une chirurgie orthognatique
- ✓ Connaître les différentes techniques chirurgicales et leurs contraintes

### **CONTENU**

- ✓ La chirurgie : les protocoles pré, per et post-opératoires
- ✓ Les différentes techniques
- ✓ Les contraintes
- ✓ Les complications

### **MOYENS**

Apport de contenu  
Vidéo  
Echanges

## **14h30 – 16h30 LA REEDUCATION PRE-OPERATOIRE**

### **OBJECTIFS**

A l'issue de la session, les participants seront en mesure de mettre en place une rééducation préopératoire visant à

- ✓ Corriger les dyspraxies oro-ventilatoires
- ✓ Normaliser le fonctionnement des ATM

### **CONTENU**

- ✓ Le bilan préopératoire : les éléments essentiels
- ✓ L'information du patient
- ✓ La Rééducation des praxies linguales et ventilatoires
- ✓ Les mobilités articulaires et musculaires

## **MOYENS**

- ✓ Travail en sous-groupe
- ✓ Etude de cas
- ✓ Training
- ✓ Fiche synthétique

## **16h30 – 17h30 PRISE EN CHARGE POST-OPERATOIRE**

### **OBJECTIFS**

A l'issue de la session, les participants seront en mesure de

- ✓ Réaliser un drainage lymphatique de la face
- ✓ Soulager le patient des tensions musculaires
- ✓ Récupérer la mobilité tissulaire et articulaires
- ✓ Identifier les dysfonctionnements et les complications
- ✓ Adapter les techniques en fonction des différentes phases de la consolidation

### **CONTENU**

- ✓ Accompagnement et suivi
- ✓ Le drainage lymphatique
- ✓ Levée des tensions musculaires
- ✓ Récupération des mobilités
- ✓ Correction et automatisation des praxies corrigées

## **MOYENS**

- ✓ Apport théorique
- ✓ Mise en pratique en sous-groupe
- ✓ Cas cliniques et synthèse

## **Quizz de fin de journée**

## **3 - TROISIEME JOURNEE**

### **8h30 – 11h00 PRISE EN CHARGE POST-OPERATOIRE (Fin)**

### **11h00 - 16h30 LES TROUBLES OBSTRUCTIFS DU SOMMEIL CHEZ L'ENFANT ET L'ADULTE**

### **OBJECTIFS**

A l'issue de la session, les participants seront en mesure de :

- ✓ Connaitre la physio-pathologie des troubles obstructifs du sommeil et leur prise en charge diagnostique et thérapeutique

- ✓ Identifier les patients susceptibles de présenter un trouble obstructif du sommeil
- ✓ Réaliser un bilan d'un patient présentant un TROS
- ✓ Proposer un plan de traitement adapté

## **CONTENU**

- ✓ Le SAHOS : un problème de santé publique – Les troubles du sommeil -  
Définition du SAHOS – Etiologie et facteurs favorisants –
- ✓ Mécanisme du SAHOS : Rappels anatomiques du pharynx, Description du mécanisme d'obstruction, Diagnostic médical, Polysomnographie, Endoscopie du sommeil, questionnaires
- ✓ Les différents traitements médicaux : PPC (pression positive continue), orthèse, ORL
- ✓ Bilan kinésithérapique du SAHOS
- ✓ Rééducation des fonctions oro faciales - Rééducation de la ventilation – Prise en charge des DTM

## **MOYENS**

- ✓ Apport théorique
- ✓ Mise en pratique en sous-groupe
- ✓ Cas cliniques et synthèse

## **Conclusion et Questionnaire d'auto-évaluation de fin de formation**

Matériel : tables de massage – gants – miroir – abaisse-langue – GHA

## **BIBLIOGRAPHIE**

- Alvarado-Faysse, C. (2014). « Orthopédie dento-faciale et kinésithérapie : partenaires pour la prise en charge des patients ». *L'Orthodontie Française* 85, no 3: 275-285.
- ANAES, (2002). « Indication de l'orthopédie dento-faciale et dento-maxillo-faciale chez l'enfant et l'adolescent » Agence Nationale d'Accréditation et d'Évaluation en Santé (ANAES) Service Communication et Diffusion
- Arnaud-pellet, N. (2016). Echecs et rééducation linguale. *Orthodontie Française*, 87, 91-94.
- Aubertin G, Schröder C, Sevin F, Clouteau F, Lamblin MD, Vecchierini MF. Diagnostic clinique du syndrome d'apnées obstructives du sommeil de l'enfant. *Arch Pediatr.* 2017 - Fev;24(1):7-15
- Auzou, P. (2007). « Anatomie et physiologie de la déglutition normale ».

- Bonfils P, Chevallier JM. : Anatomie [3], ORL [texte imprimé]. Paris : Flammarion. XIV-402 p.
- Bouyahyaoui, N. & Benyahia, H. & Alloussi, M. & Aalloula, E. (2007). « Anomalies du comportement neuro-musculaire de la sphère oro-faciale et techniques de rééducation ». *Actualités Odonto-Stomatologiques*, no 240: 359-374.
- Breton-Torres, I. & Fournier, M. (2016). Rééducation du temps buccal de la déglutition salivaire et des dyspraxies orofaciales. *Bilan et rééducation. Elsevier Masson*.
- Breton-Torres, I. & Serre, M. & Jammet, P. & Yachouh, J. (2016). « Dysfonction de l'appareil manducateur : apport de la prise en charge rééducative ». *L'Orthodontie Française* 87, no 3 : 329-339.
- Breton-Torres, I. & Serre, M. (2016). Langue, ventilation, parafonction du diagnostic à la rééducation : quels enjeux ? - *Kinésithérapie Scientifique*, 575, 25-34.
- Breton-Torres, I. & Trichot, S. & Yachouh, J. & Jammet, P. (2016) « Dysfonction de l'appareil manducateur : approches rééducative et posturale ». *Revue de Stomatologie, de Chirurgie Maxillo-faciale et de Chirurgie Orale*, 52e Congrès de la Société Française de Stomatologie, Chirurgie Maxillo-Faciale et Chirurgie Orale - ATM, Manducation et Ventilation. *Histoire et avenir de la société*, 117, no 4: 217-222.
- Breton-Torres, I., et L. Frapier. « Rééducation du temps buccal de la déglutition
- Bueno DA, Grechi TH, Trawitzki LVV, Anselmo-Lima WT, Felicio CM, Valera FCP. Muscular and functional changes following adenotonsillectomy in children. *Int J Pediatr Otorhinolaryngol* 2015 Avr;79(4):537-40
- Camacho M, Certal VC, Abdbullatif J, Zaghi S, Ruoff CM, Capasso R, et al. Myofunctional therapy to treat obstructive sleep apnea: A systematic review and metaanalysis. *Sleep* 2015 Mai;38(5):669-75
- Camacho M, Guillemainault C, Wei JM, Song SA, Neller MW, Reckley LK et al.
- Chauvin, A. & Fournier, M. & Girardin, F. (1991). *Rééducation des fonctions dans la thérapie orthodontique*. Vanves : Edition SID. (75-182)
- Cheng SY, Kwong SHW, Pang WM, Wan LY. Effects of an oral-pharyngeal motor training programme on children with obstructive sleep apnea syndrome in Hong Kong: A retrospective pilot study. *Hong Kong J Occup Th.* 2017 Dec;30:1-5
- Chevrel JP, Fontaine C et al. : Tête et cou - *Anatomie clinique*, tome 3. Paris : Springer-Verlag, 1996, 1 Vol. XX-490 p.
- Cheynet, F. (2016). « ATM, manducation et ventilation ». *Revue de Stomatologie, de Chirurgie Maxillo-faciale et de Chirurgie Orale*, 52e Congrès de la Société Française de Stomatologie, Chirurgie Maxillo-Faciale et Chirurgie Orale - Histoire et avenir de la société, 117, no 4 : 199-206.
- Cohen-Lévy J, Potenza J, Couloigner V. Syndrome d'apnée obstructive du sommeil de l'enfant: Stratégie thérapeutique. *Arch Pediatr.* 2017 Fev;24(1):39-47  
[com/oropharyngeal-exercises.html](http://com/oropharyngeal-exercises.html)
- Couly G., La langue, appareil naturel d'orthopédie dento-faciale " pour le meilleur et pour le pire ". *Rev d'Orthopédie dento faciale* 1989 ; 23 : 9-17
- Da Silva, M.A.M. (2008). « Otologic Symptoms of Temporomandibular Disorder and Effect of Orofacial Myofunctional Therapy ». *CRANIO®* 26, no 2 : 118-125.
- Das, U. M. & Beena, J.P. (2009). « Effectiveness of Circumoral Muscle Exercises in the Developing Dentofacial Morphology in Adenotonsillectomized Children: An

Ultrasonographic Evaluation ». *Journal of Indian Society of Pedodontics and Preventive Dentistry* 27, no 2 : 94-103.

- Degan, V.V. & Puppini-Rontani, R.M. (2005). Removal of sucking habits and myofunctional therapy : establishing swallowing and tongue rest position. *Pro Fono*.17(3):375-82
- Delhaye-Thépaut, G & Fournier, M. & Godin, R. & Levigne, P. & Tricot-Blestel, M-C. & Boubli C. (2003). Savoir regarder pour éviter les récives. *Revue d'orthopédie dento faciale*, 37, 429-441.
- Delhaye-Thépaut, G. & Fournier, M. & Godin, R. & Levigne, P. & Tricot-Blestel,
- Deshayes, M.-J. (2006). « Les déformations crâniennes asymétriques et leur retentissement dento-facial et occlusal ». *L'Orthodontie Française* 77, no 1 : 87-99.
- Dias, P.F. & Gleiser, R. (2009). Orthodontic treatment need in a group of 9-12-yearold Brazilian schoolchildren. *Braz Oral Res.* 23(2):182-9.
- Doual, A. & Besson, A. & Cauchy, D. & Aka, A. (2002). « La rééducation en orthopédie dento-faciale. Point de vue d'un orthodontiste ». *L'Orthodontie Française* 73, no 4 : 389-394.
- Felício, C.M. de & De Oliveira Melchior, M. & Moreira Rodrigues da Silva, M.A. (2010). « Effects of Orofacial Myofunctional Therapy on Temporomandibular Disorders ». *CRANIO®* 28, no 4 : 249-259.
- Felício, C.M. de & De Oliveira Melchior, M. & Pimenta Ferreira, C.L. & Rodrigues
- Felício, C.M. de & Pimenta Ferreira, C.L. (2008). « Protocol of Orofacial myofunctional Evaluation with Scores ». *International Journal of Pediatric Otorhinolaryngology* 72, no 3 : 367-375.
- Fellus, P. (2006). « Dysfonctions linguales et dysmorphies ». *L'Orthodontie Française* 77, no 1 : 105-112.
- Folha, G. A. & C. P. Valera, F. & De Felício, C.M. (2015). « Validity and Reliability
- Fournier, M. & Girard, M. (2013). Acquisition et maintien des automatismes en rééducation maxillo-faciale. *Orthodontie Française*, 84, 287-294.
- Fournier, M. (1994). La rééducation fonctionnelle chez l'enfant et son contrôle par l'orthodontiste. *Revue d'orthopédie dento faciale*, 28, 473-485.
- Fournier, M. (2016). Les priorités de la rééducation. *Rééducation orthophonique*, 226 (La déglutition dysfonctionnelle), 63-72.
- Franco P, Bourdin H, Braun F, Briffod J, Pin I, Challamel MJ. Diagnostic du syndrome d'apnée obstructive du sommeil chez l'enfant (2-18 ans) : Place de la polysomnographie et de la polygraphie ventilatoire. *Arch Pediatr.* 2017 Fev;24(1):16-27
- Franco P, Konofal E, Lecendreux M. Les troubles du sommeil chez l'enfant et l'adolescent dans Giordanella JP (sous la direction de). Rapport sur le thème du sommeil au ministre de la Santé et des Solidarités (Annexes). Paris Ministère de la santé et des solidarités; 2006. 120-38
- Fraser & Cary. (2006). « Tongue Thrust and Its Influence in Orthodontics ». *International Journal of Orthodontics* (Milwaukee, Wis.) 17, no 1 : 9-18.
- Gallerano & Gianluca & Ruoppolo, G. & Silvestri, A. (2012). « Myofunctional and Speech Rehabilitation after Orthodontic-Surgical Treatment of Dento-Maxillofacial Dysgnathia ». *Progress in Orthodontics* 13, no 1 : 57-68.
- Gil, H. & Fougeront, N. (2015) « Dépister un dysfonctionnement lingual : bilan à l'usage des prescripteurs ». *Revue d'Orthopédie Dento-Faciale* 49, no 3 : 277-292.



- Girard, M. & Leroux, C. (2015). Gestion des muscles et des fonctions par le kinésithérapeute dans les traitements orthodontiques et ortho-chirurgicaux. Rééducation oro-myofonctionnelle. *Orthodontie française*, 86, 95-111.
- Giuca, M.R. & Pasini, M. & Pagano, A. & Mummolo, S. & Vanni, A. (2008). Eur J Paediatr Dent. Longitudinal study on a rehabilitative model for correction of atypical swallowing. 9, n°4 : 170-174
- Gouzland, T. (2017). Intérêt de l'élaboration d'un score anatomo-fonctionnel des dysfonctions oro-maxillo-faciales. *Kinésithérapie la revue*, 184, 39-40. \*
- Guilleminault C, Huang Y, Quo S, Monteyrol PJ, Lin CH. Teenage sleep-disordered breathing: Recurrence of syndrome. *Sleep Med*. 2013 Jan;14(1):37-44
- Guilleminault C, Huang YS, Monteyrol PJ, Sato R, Quo S, Lin CH. Critical role of myofascial reeducation in pediatric sleep-disordered breathing. *Sleep Med*. 2013 Jul;14(6):518-25
- Guilleminault C, Sullivan SS. Towards restoration of continuous nasal breathing as the ultimate treatment goal in pediatric obstructive sleep apnea. *Environ: Pediatric and Neonatal Biology* 2014;1(1):1-5
- Guilleminault C, Tilkian A, Dement WC. The sleep apnea syndromes. *Annu Rev Med*. 1976;27:465-84
- Guilleminault, C. & Huang, Y.S. & Monteyrol, P.J. & Sato, R. & Quo, S. & Lin, C.H.(2013). « Critical role of myofascial reeducation in pediatric sleep-disordered breathing ». *Sleep Medicine* 14, no 6 : 518-525.24
- Guilleminault C, Huang YS. From oral facial dysfunction to dysmorphism and the onset of pediatric OSA. *Sleep Med Rev* 2017 Jul 6
- Guiral-Desnoës, H. & Gil, H. (2017). « Interview d'Hélène Gil par Hélène Guiral-Desnoës. Comment rééduquer un dysfonctionnement lingual ? » *Revue d'Orthopédie Dento-Faciale* 51, no 1 : 195-206.
- Haute Autorité de Santé. Évaluation clinique et économique des dispositifs médicaux et prestations associées pour prise en charge du syndrome d'apnées hypopnées obstructives du sommeil (SAHOS). Révision de catégories homogènes de dispositifs médicaux – Volet médico-technique et évaluation économique. Saint-Denis La Plaine : HAS; 2014
- Haute Autorité de Santé. Place et conditions de la réalisation de la polysomnographie et la polygraphie respiratoire dans les troubles du sommeil. Rapport d'évaluation technologique. Saint-Denis La Plaine : HAS; 2012
- Homem, M. A. & Gonçalves Vieira-Andrade, R. & Moreira Falci, S.G. & Ramos-
- Huang YS, Guilleminault, Lee LA, Lin CH, Hwang FM. Treatment outcomes of adenotonsillectomy for children with obstructive sleep apnea: A prospective longitudinal study. *Sleep* 2014 Jan;37(1):71-6
- Jorge, M.L. & Silva Marques, L. (2014). « Effectiveness of orofacial myofunctional therapy in orthodontic patients: A systematic review ». *Dental Press Journal of Orthodontics* 19, no 4 : 94-99.
- Korbmacher, H.M. & Schwan M & Berndsen, S & Bull, J. & Kahl-Nieke, B. (2004). « Evaluation of a New Concept of Myofunctional Therapy in Children. » *The International Journal of Orofacial Myology* : Official Publication of the International Association of Orofacial Myology 30 : 39-52.
- Landouzy JM., La Langue : déglutition, fonctions oro-faciales, croissance crânio-faciale, *International Orthodontics* 2009 ;7 :227-256

- Le Métayer, M. (2007). « Évaluation des gnosies faciales et des gnosies linguales ». *Motricité Cérébrale : Réadaptation, Neurologie du Développement* 28, no 4 : 171-177.
- Lee SY, Guilleminault C, Chiu HY., Sullivan SS et al. Mouth breathing, "nasal disuse," and pediatric sleep-disordered breathing. *Sleep Breath*. 2015 Dec;19(4):1257-64
- Li AM, Cheung A, Chan D, Wong E, Ho C, Lau J et al. Validation of a questionnaire instrument for prediction of obstructive sleep apnea in Hong Kong Chinese children. *Pediatr.Pulmonol*. 2006 Dec; 41(12):1153-60
- M.C. & Boubli, C. (2003). « Savoir regarder pour éviter les récives ». *Revue d'Orthopédie Dento-Faciale* 37, no 4 : 429-441.23
- Machado-Junior A, Zancanella E, Crespo AN. Rapid maxillary expansion and obstructive sleep apnea: A review and meta-analysis. *Med Oral Patol Oral y Cir Bucal* 2016 - Juil;21(4):464-9- 28
- Marcus CL, Brooks LJ, Draper KA, Gozal D, Halbower AC, Jones J, et al. Diagnosis and management of childhood obstructive sleep apnea syndrome. *Pediatrics* 2012 Sep;130(3):714-55
- Mason, RM. (2008). A retrospective and prospective view of orofacial myology. *Int J Orofacial Myology* ; 34:5-14.
- Moeller & Joy, L. & Coceani Paskay, L. & Gelb, M.L. (2014). « Myofunctional Therapy: A Novel Treatment of Pediatric Sleep-Disordered Breathing ». *Sleep Medicine Clinics, Behavioral Aspects of Sleep Problems in Childhood and Adolescence*, 9, no 2 : 235-243.
- NICOLLAS, R. (2016). Langue et ventilation : échec et mat. *Orthodontie Française*, 87, 87-88.
- Oropharyngeal ang tongue exercises (myofunctional therapy) for snoring: A systematic review and meta-analysis. *Eur Arch Otorhinolaryngol* 2018 Avr;275(4):849-55
- Orthlieb J.-D., Laplanche O., Preckel E.-B.: La fonction occlusale et ses dysfonctionnements, *Réalités cliniques*, vol 7,n°2 1996 pp 131-146.
- Raberin M. (2007) Incidences cliniques des postures de la zone orolabiale, EMC (Elsevier Masson SAS Paris) *Odontologie-Stomatologie*. 1997 ; 14 : 23-474-B10
- Robbins, J A & Kays, SA & Gangnon, RE, & Hind , J & Hewitt, A L & Gentry, L & Taylor, A. (2007). « The Effects of Lingual Exercise in Stroke Patients With Dysphagia ». *Archives of Physical Medicine and Rehabilitation* 88, no 2 : 150-158.
- Ruscello., DM. (2008). « Nonspeech Oral Motor Treatment Issues Related to Children With Developmental Speech Sound Disorders ». *Language, Speech, and Hearing Services in Schools* 39, no 3 : 380-391.
- Saccomanno, S. & Antonini, G. & D'Alatri, L. & D'Angelantonio, M. & Fiorita, A. & Deli, R. (2012). « Causal Relationship between Malocclusion and Oral Muscles Dysfunction: A Model of Approach ». *European Journal of Paediatric Dentistry*: 13, no 4 : 321-323.
- Saccomanno, S. & Antonini, G. & D'Alatri, L. & D'Angeloantonio, M. & Fiorita, A. & Deli, R. (2014). « Case Report of Patients Treated with an Orthodontic and Myofunctional Protocol ». *European Journal of Paediatric Dentistry*: 15, no 2 Suppl : 184-186.
- salivaire et des dyspraxies orofaciales. *Physiologie* » EMC – Médecine buccale 2016 - volume 11, N°2 : 1-7 article 28-650-A-10
- Séailles T, Vecchierini MF. Le syndrome d'apnées obstructives du sommeil (SAOS) : Particularités chez l'adolescent. *Médecine du Sommeil* 2012 Juil;9(3):110-8
- Sleep-apnea-guide.com [en ligne] Disponible: <http://www.sleep-apneaguide>.

- Smithpeter, J. & Covell, D. (2010). « Relapse of Anterior Open Bites Treated with Orthodontic Appliances with and without Orofacial Myofunctional Therapy ». *American Journal of Orthodontics and Dentofacial Orthopedics: Official Publication of the American Association of Orthodontists*, 137, no 5 : 605-614.
- Soulet A., Rôle de la langue au cours des fonctions oro-faciales. *Rev Ortho Dento-fac* 1989 ;23 :135-75
- Suárez, C. & Antonarakis, G.S. & Pham, D. (2014) « Occlusal characteristics in subjects with or without the ability to roll the tongue. » *European Journal of Paediatric Dentistry : Official Journal of European Academy of Paediatric Dentistry*. (2014). 15(2):147-150, 25
- Sugawara, Y & Ishihara, Y & Takano-Yamamoto, T & Yamashiro, T & Kamioka, H. (2016). « Orthodontic Treatment of a Patient with Unilateral Orofacial Muscle Dysfunction: The Efficacy of Myofunctional Therapy on the Treatment Outcome ». *American Journal of Orthodontics and Dentofacial Orthopedics* 150, no 1 : 167-180.
- Thepaut, G. & Fournier, M. (2006). Rééducation de la déglutition : intérêts et limites. *Rééducation orthophonique*, 226 (La déglutition dysfonctionnelle), 39-46.
- Thibault, C. (2007). Orthophonie et oralité. *La sphère oro-faciale de l'enfant*. Issy-les-Moulineaux: Elsevier Masson; 154 p. IBN 9782294700842
- Thibault, C. (2008). « La langue : un organe-clé ». *Orthomagazine* .n°79 :16-21
- Thibault, C. (2012). « Les enjeux de l'oralité ». Entretien d'orthophonie 2012, Les entretiens de Bichat 2012
- Thibault, C. (2013). « La langue clé de voûte de l'équilibre ». *Orthomagazine* 106 : 21-29
- Vale F, Albergaria M, Carrilho E, Francisco I, Guimaraes A, Caramelo F et al. Efficacy of rapid maxillary expansion in the treatment of obstructive sleep apnea syndrome: A systematic review with meta-analysis. *J Evid Based Dent Pract*. 2017 Sep;17(3):159-68
- Villa MP, Brasili L, Ferretti A, Vitelli O, Rabasco J, Mazzotta AR Oropharyngeal, exercises to reduce symptoms of OSA after AT. *Sleep Breath*. 2015 Mar;19(1):281-9 27