טבלה זו אינה מהווה חלופה לייעוץ רפואי בשום פנים ואופן. כל מטרתה לתת תמונה כללית על הטיפולים הצפויים ובאילו גילאים. הטיפול משתנה ממרכז רפואי אחד למשנהו וממקרה למקרה.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **שסע בשפה ובחיך** | **שסע בחיך** | **שסע בשפה ובחניכיים** | **שסע בשפה בלבד** | **גיל** |
| האכלת התינוק: מפגש ראשון עם קלינאית תקשורת או מדריכה מוסמכת להאכלת ילד עם שסע לצורך הדרכת האכלה. שימוש בבקבוקים מותאמים. ישנם מרכזים רפואיים המתקינים פלטת האכלה בימים הראשונים שאחר הלידה. בשל היעדר ואקום, בדרך כלל אין יכולת להניק. | האכלת התינוק: מפגש ראשון עם קלינאית תקשורת או מדריכה מוסמכת להאכלת ילד עם שסע לצורך הדרכת האכלה. שימוש בבקבוקים מותאמים. ישנם מרכזים רפואיים המתקינים פלטת האכלה בימים הראשונים שאחר הלידה. בשל היעדר ואקום, בדרך כלל אין יכולת להניק. | האכלת התינוק: בדרך כלל אין מניעה להניק | האכלת התינוק: בדרך כלל אין מניעה להניק | **לידה** |
| התקנת התקן אורטודנטי כהכנה לניתוח |  | בדיקת הצורך בהתקן אורתודנטי כהכנה לניתוח | לבדוק צורך בהתקן לעיצוב האף | **שבוע עד שבועיים** |
| לשקול בדיקת ABR | לשקול בדיקת ABR |  |  | **6 שבועות עד 3 חודשים** |
| תיקון שפה ואף.תיקון חניכיים. |  | תיקון שפה ואף.תיקון חניכיים. | תיקון שפה ועיוות אף אם קיים | **בין 3 – 5 חודשים** |
| בדיקת אוזניים ושמיעה | בדיקת אוזניים ושמיעה |  |  | **בין 8 – 10 חודשים** |
| תיקון חיך. הכנסת כפתורים אם יש צורך | תיקון חיך. הכנסת כפתורים אם יש צורך. |  |  | **בין 10 – 12 חודשים** |
| מפגש עם קלינאית תקשורת להערכת שפה ודיבור. המשך טיפול לפי המלצת הקלינאית. | מפגש עם קלינאית תקשורת להערכת שפה ודיבור. המשך טיפול לפי המלצת הקלינאית. |  |  | **15 חודשים** |
| בדיקה ראשונה אצל רופא שיניים | בדיקה ראשונה אצל רופא שיניים |  |  | **18-24 חודשים** |
| בדיקת שמיעה כל חצי שנה או שנה | בדיקת שמיעה כל חצי שנה או שנה |  |  | **1-5 שנים** |
| לשקול תיקון חוזר לאף ולשפה.לשקול ניתוח מתלה לועי | לשקול ניתוח מתלה לועי | לשקול תיקון חוזר לאף ולשפה | לשקול תיקון חוזר לאף ולשפה | **4-5 שנים** |
| שלב א' באורתודנטיה: הרחבת הלסת העליונה, עקירת שיני חלב כלואות. השתלת עצם בחניכיים לסגירת שסע החניכיים. |  | לשקול השתלת עצם בחניכיים לסגירת שסע החניכיים  |  | **5-10 שנים** |
| של ב' באורתודנטיה: טיפול אורתודנטי מלא לתיקון המנשך והקלת צפיפות |  | לשקול תיקון חוזר לקצה האף | לשקול תיקון חוזר לקצה האף | **12-14 שנים** |
| שלב ג' באורתודנטיה: לשקול ניתוח לתיקון מנשך הפוך. תיקון סופי לאף ולשפה. |  | תיקון סופי לאף ולשפה | תיקון סופי לאף ולשפה | **15-20 שנה** |