



OBSERVATIONSSCHEMA

Datum

Namn..... Personnr.....

Adress Postadress.....

Vårdnadshavare..... Telefon.....

Huvuddiagnos.....

Övriga diagnoser

Medicinering

Andra fysiska eller psykiska hälsoproblem.....

Tandläkare..... Logoped.....

ja nej **EXTRAORALT**

- Nedsatt stabilitet i nacken
- Kraniofacial missbildning
Vilken?.....
- LKG
Diagnos.....

- Ansiktsasymmetri - skelettal
Beskriv.....

- Facialispares
 unilateral *bilateral*

Profil: *normal* *konvex* *konkav*Mandibelns lutning: *normal* *ökad* *minskad*

- Öppen mun i vila
- M mentalis hyperaktiv
- Ansträngd läppslutning
- Låg tonus *överläpp* *underläpp*
- Hög tonus *överläpp* *underläpp*

ja nej **TAL**

- Talsvårigheter
- Saknar tal*
- Mycket svårförståeligt tal*
- Svårförståeligt tal*
- Något otydligt tal*

INTRAORALT

- Låg tonus i tungan
- Hög tonus i tungan
- Nedsatt rörlighet i tungan
- Kort tungfrenulum
- Tungasymmetri
- Makroglossi
- Mikroglossi
- Högt gomvalv (enl mall)
- Smalt gomvalv (enl mall)
- Förstorade tonsiller
- Hypersensibilitet

Noteringar

- ja nej **BETTFUNKTION**
- Nedsatt gapförmåga
Maximal gapningmm
- Överrörlig käkled
- Låg tonus i tuggmuskulaturen
- Hög tonus i tuggmuskulaturen

BETTFÖRHÅLLANDEN

- Neutralbett
- Postnormalt bett
- Prenormalt bett
- Kant-i-kantbitning
- Frontal invertering

Vertikal överbitning

< 4 mm ≥ 4 mm

Horisontell överbitning

< 6 mm ≥ 6 mm

- ja nej
- Djupbett med gingival kontakt
- Öppet bett
 enbart frontalt *enbart lateralt*
 enbart kontakt molarer

- Förväntad platsbrist
- Trångställning
- Glesställning
- Hyperplastiskt alveolarutskott
 överkäken *underkäken*

TÄNDER OCH GINGIVA

- Emaljförändring
Tänder.....
- Andra tandmissbildningar
Typ
- Gingivahyperplasi
- Slemhinneförändringar
Typ

Tänder	18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28	48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38	DMFT		
				55	54	53	52	51	61	62	63	64	65							85	84	83	82	81	71	72	73	74	75					deft	
Filled / Sealant																																			
Karies manifest																																			
Tandsten 0/1																																			0-6
Gingivit 0/1																																			0-6
Plack 0/1																																			0-6
Slitage 0-3																																			0-3

SAMMANFATTNING

- ja nej
- Svårförståeligt tal/saknar tal
- Ät- och dricksvarigheter
- Riklig dregling
- Andningsunderstöd
- Tandgnissling/pressning varje dag
- Behandlingskrävande bettavvikelser

ACCEPT 0-3

- TI
- GI
- PI
- SI
- 0 Ingen accept
- 1 Negativ accept
- 2 Motvilligare accept
- 3 Positiv accept

Noteringar

Föräldrasamtal

Datum

Rekommendationer munvård

Rekommendationer munmotorik

Rekommendationer hjälpmedel

Remiss

Övrigt

Signering

