



Nordycki Test przesiewowy do oceny funkcji ustno- twarzowej NOT-S



NOT-S został opracowany przez Merete Bakke, Copenhagen; Birgittę Bergendal, Jönköping; Anitę McAllister, Linköping; Lottę Sjögren, Göteborg; and Pamelę Åsten, Oslo; przy wsparciu Nordic Association for Disability and Oral Health, NFH (Nordyckiego Stowarzyszenia na rzecz Osób Niepełnosprawnych i Zdrowia Jamy Ustnej).

Ten formularz można pobrać ze strony internetowej www.mun-h-center.se.

Do stosowania jest z ilustrowanym przewodnikiem, który można zamówić w sklepie internetowym Mun-H-Center lub telefonicznie pod numerem +46 31 750 92 00.

Nordycki Test przesiewowy do oceny funkcji ustno-twarzowej **NOT-S** – (od 3. roku życia)

NOT-S jest stosowany, gdy pacjent ma trudności z mówieniem, żuciem lub połykaniem.

Badanie podmiotowe jest przeprowadzane w formie ustrukturyzowanego wywiadu. Osoba przeprowadzająca badanie zadaje pytania, wyjaśnia, a w razie potrzeby zadaje dodatkowe pytania, interpretuje odpowiedź i wypełnia formularz.

Wywiad NOT-S składa się z sześciu części: funkcje sensoryczne, oddychanie, nawyki, żucie i połykanie, nadmierne ślinienie oraz suchość w jamie ustnej (I–VI).

Badanie NOT-S składa się z sześciu części: twarz w spoczynku, oddychanie przez nos, wyraz twarzy, funkcja żuchwy i mięśni żucia, funkcje motoryczne jamy ustnej oraz mowa (1–6).

Podczas badania należy korzystać z ilustrowanego przewodnika.

Kraj PL ☐ EN ☐ NO ☐ SE ☐ SF ☐ inny ☐
Osoba badająca logopeda ☐ lekarz ☐ dentysta ☐ lekarz ☐ fizjoterapeuta ☐ inny ☐
Data badania
rok miesiąc dzień

Data urodzenia		rok	miesiąc	dzień	♀ ☐	♂ ☐
Imię nazwisko/ID						

Podstawowa diagnoza medyczna (podaj tylko jedną) _____

Kod diagnostyczny (ICD-10): _____

Pozycja podczas badania ☐ siedząca
☐ leżąca

Ułożenie głowy w pozycji siedzącej ☐ neutralne (pionowe i wyprostowane)
☐ inna

Odpowiedzi z pomocą innej osoby ☐

Kod badania przesiewowego Całkowita liczba punktów NOT-S może wynosić od 0 do 12	X = tak 0 = nie – = nie poddano ocenie	Jeśli w danej części znajduje się jedna lub więcej odpowiedzi X, w kratce najbardziej wysuniętej na prawo od niej należy wpisać ocenę 1.
NOT-S Całkowita liczba punktów		

Wywiad NOT-S

W
Y
N
I
K

I	Funkcje sensoryczne A. Czy mycie zębów wywołuje odruch wymiotny? Czy zdarza się to prawie za każdym razem? ☐ Opis: Wyraźny dyskomfort taki jak mdłości, wymioty lub refluks (zwiększona wrażliwość). B. Czy wkładasz do ust tak dużo jedzenia, że trudno je przeżuwać? Czy zdarza się to codziennie? ☐ Opis: Nie wie, kiedy jama ustna jest wypełniona (obniżona wrażliwość). ☐	☐
II	Oddychanie A. Czy używasz jakiejkolwiek aparatury wspomagającej oddychanie? ☐ Opis: aparat CPAP, respirator, tlen, inne. B. Czy często chrapiesz podczas snu? Czy dzieje się tak prawie każdej nocy? ☐ Opis: Chrapanie lub bezdech. Nie dotyczy objawów astmy lub alergii. ☐	☐
III	Nawyki A. Czy codziennie obgryzasz paznokcie, ssiesz palce lub inne przedmioty? ☐ Opis: Używanie smoczka i ssanie palców nie jest oceniane poniżej 5. roku życia. B. Czy codziennie ssiesz lub przygryzasz wargi, język lub policzki? ☐ C. Czy w ciągu dnia mocno zagryzasz zęby lub zgrzytasz zębami? ☐	☐
IV	Żucie i połykanie A. Nie przyjmuje pokarmów doustnie. <i>(sonda nosowo-żołądkowa, gastrostomia lub inne). Pomiń pytania B–E.</i> ☐ B. Czy masz trudność ze spożywaniem pokarmów o określonej konsystencji? ☐ Opis: Z wyłączeniem alergii i specjalnych diet, takich jak wegetariańska, wegańska, bezglutenowa. C. Czy zjedzenie głównego posiłku zajmuje Ci 30 minut lub więcej? D. Czy połykasz duże kęsy nie przeżuwając ich? ☐ E. Czy często kaszlesz podczas posiłków? ☐ Opis: Zdarza się to prawie przy każdym posiłku. ☐	☐
V	Nadmierne ślinienie A. Czy ślina pojawia się w kąciu ust lub na brodzie prawie codziennie? ☐ Opis: Musi wytrzeć usta. Nieistotne podczas snu. ☐	☐
VI	Suchość w jamie ustnej A. Czy musisz popić żeby zjeść krakersa? ☐ B. Czy odczuwasz dolegliwości bólowe ust lub języka? ☐ Opis: Nawracający ból lub uczucie pieczenia co najmniej raz w tygodniu. <u>Nie dotyczy bólu zęba ani pęcherzyków (zmiany przypominające pęcherze) w jamie ustnej.</u>	☐
Imię i nazwisko/ID: Badanie NOT-S Suma ☐		☐

Badanie NOT-S

W
Y
N
I
K

1.	Twarz w spoczynku Obserwuj ilustrację przez minutę, rozpoczynając od teraz. Ilustracja 1 Obserwacja trwa 1 minutę. Oceń A-D. A. Asymetria. ☐ Opis: Dotyczy zarówno szkieletu, jak i tkanek miękkich. B. Nieprawidłowe ułożenie warg. ☐ Opis: Otwarte usta lub inne nieprawidłowości przez ponad 2/3 czasu. C. Nieprawidłowe ułożenie języka. ☐ Opis: Koniec języka widoczny pomiędzy zębami przez ponad 2/3 czasu. D. Ruchy mimowolne. ☐ Opis: Powtarzające się ruchy mimowolne twarzy.	☐	
2.	Oddychanie przez nos Ilustracja 2 A. Zamknij usta i weź 5 głębokich oddechów przez nos (powąchaj). Kryterium: Nie jest w stanie wziąć 5 kolejnych oddechów przez nos. Jeśli pacjent nie może zamknąć ust, może użyć rąk albo skorzystać z pomocy osoby badającej. ☐ Nie podlega ocenie gdy pacjent jest przeziębiony.	☐	
3.	Wyras twarzy Ilustracja 3 A. Zamknij mocno oczy. ☐ Kryterium: Mięśnie twarzy nie pracują symetrycznie. Ilustracja 4 B. Pokaż zęby. ☐ Kryterium: Przy wyraźnym uwidocznieniu zębów praca mięśni warg i twarzy nie jest symetryczna. ☐ Ilustracja 5 C. Spróbuj zagwizdać (dmuchnąć). ☐ Kryterium: Nie potrafi symetrycznie zaokrąglić i wydąć ust.	☐	
4.	Funkcja żuchwy i mięśni żucia Ilustracja 6 A. Nagryź mocno na tylne zęby. ☐ Kryterium: Nie można zaobserwować wyraźnej symetrycznej aktywności mięśni żwaczy po obu stronach podczas badania dwoma palcami. Ilustracja 7 B. Otwórz usta tak szeroko, jak tylko potrafisz. ☐ Kryterium: Nie może otworzyć ust na szerokość palca wskazującego i środkowego, lewej ręki pacjenta. W przypadku braku przednich zębów należy zastosować miarę szerokości trzech palców (wskazującego, środkowego i serdecznego).	☐	
5.	Funkcje motoryczne jamy ustnej Ilustracja 8 A. Wystaw język tak daleko jak możesz. ☐ Kryterium: Nie może sięgnąć końcem języka poza czerwień wargową ust. Ilustracja 9 B. Obliz usta. ☐ Kryterium: Nie może użyć końca języka do zwilżenia ust i nie sięga do ich kącików. Ilustracja 10 C. "Nadmij policzki", przytrzymaj przez co najmniej 3 sekundy. ☐ Kryterium: Nie może nadąć policzków bez wypływu powietrza lub bez wydawania dźwięków. Ilustracja 11 D. Otwórz szeroko usta i powiedz A, A, A! ☐ Kryterium: Nie widać wyraźnego uniesienia języczka i podniebienia miękkiego.	☐	
6.	Mowa A. Nie mówi. Pomiń zadania B-C. ☐ Ilustracja 12 B. Policz na głos do dziesięciu. ☐ Kryterium: Mowa jest niewyraźna z jednym lub kilkoma niewyraźnymi dźwiękami lub nieprawidłowym rezonansem nosowym. Poniżej 5 roku życia wyłączamy dźwięki R, CZ, Ż, SZ, DŻ z oceny. Ilustracja 13 C. Powiedz pataka-pataka-pataka. ☐ Kryterium: Nie podlega ocenie u dzieci poniżej 5. roku życia.	☐	
Imię i nazwisko/ID:		Badanie NOT-S	Suma ☐