



Testul Orofacial Nordic - Screening

TON-S



NOT- S a fost elaborate de către Merete Bakke, Copenhagen; Birgitta Bergendal, Jönköping; Anita McAllister, Stockholm; Lotta Sjögren, Göteborg; și Pamela Åsten, Oslo; cu sprijinul Nordic Association for Disability and Oral Health, NFH.

Testul poate fi descărcat de pe site-ul www.mun-h-center.se.

Pentru a fi utilizat împreună cu manualul ilustrat, poate fi comandat din magazinul online Mun-H-Center's sau telefonic la numărul: +46 10 441 79 80.

Testul Orofacial Nordic -Screening TON-S (de la 3 ani)

TON-S este utilizat când un pacient prezintă tulburări de vorbire, de mestecare sau înghițire.

Secțiunea care se referă la anamneză se prezintă sub forma unui interviu structurat. Evaluatorul adresează o întrebare, explică sau adresează întrebări suplimentare când este cazul, interpretează răspunsurile și completează formularul.

Interviul TON-S este structurat pe șase secțiuni: funcție senzorială, respirație, obiceiuri (la nivelul cavității bucale), mestecat și înghițire, salivația și uscăciunea la nivelul cavității bucale (I-VI).

Examinarea TON-S are șase secțiuni: fața în momentul în care se relaxează, respirație nazală, expresie facială, mușchii masticatori, funcția maxilarului, funcția oro-motorie și vorbirea (1-6).

Manualul ilustrat se utilizează în timpul examinării.

Evaluator Logoped Dentist Medic Fizioterapeut Altul _____

Data examinării | | | | | | | |
 â â â â m m d d

Data nașterii	 a a a a m m d d	♂ <input type="checkbox"/>	♀ <input type="checkbox"/>
Numele/ID _____			

Diagnostic medical primar (doar **unul**) _____

Codul diagnosticului (ICD-10) _____

Poziția în timpul examinării stând pe scaun
 culcat

Poziția capului când se stă în șezut ridicată și dreaptă
 altfel

Răspunde cu ajutorul unei persoane

Valorile pentru screening Scorul total TON-S poate fi între 0 și 12	X = da 0 = nu - = nu este evaluat	Dacă sunt unul sau mai multe răspunsuri marcate cu X într-o secțiune, puneți 1 în căsuța din dreapta.
---	--	--

TON-S	Scorul total <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
--------------	---

Interviul TON-S

S
C
O
R

I	Funcția senzorială		
	A. Periatul dinților vă provoacă reflexul de vomă? Se întâmplă aproape de fiecare dată?	<input type="checkbox"/>	
	Descriere: Disconfort evident, cum ar fi oboseala, voma sau refuzul (sensibilitate crescută).		
	B. Cantitatea de mâncare introdusă în gură este dificil de mestecat? Se întâmplă în fiecare zi?	<input type="checkbox"/>	
	Descriere: Nu știe când are gura plină (sensibilitate scăzută).		<input type="checkbox"/>
II	Respirație		
	A. Folosiți suport pentru respirație?	<input type="checkbox"/>	
	Descriere: Aparat de respirație de tip CPAP, inhalator, oxigen, altele.		
	B. Sforăiți tare când dormiți? Se întâmplă aproape în fiecare noapte?	<input type="checkbox"/>	
	Descriere: Sforăit sau apnee. Nu se aplică simptomelor de astm sau alergii.		<input type="checkbox"/>
III	Obiceiuri		
	A. Vă mușcați unghiile sau vă sugeți degetele sau alte obiecte în fiecare zi?	<input type="checkbox"/>	
	Descriere: Utilizarea unei suzete și suptul degetelor nu este evaluată sub vârsta de 5 ani.		
	B. Vă sugeți sau mușcați buzele, limba sau obrații în fiecare zi?	<input type="checkbox"/>	
	C. Scrâșniți din dinți sau mușcați zgomotos în timpul zilei?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
IV	Mestecatul și înghițitul		
	A. Nu se hrănește prin cavitatea bucală (tub nazogastric, tub gastric sau altele). Nu răspundeți la întrebările B-E.	<input type="checkbox"/>	
	B. Vi se pare dificil să mâncați alimente ce au o anumită consistență?	<input type="checkbox"/>	
	Descriere: Excludeți alergiile și dietele speciale precum vegetariană, vegană și fără gluten.		
	C. Aveți nevoie de mai mult de 30 de minute la o masă?	<input type="checkbox"/>	
	D. Înghițiți mușcături mari fără să mestecați?	<input type="checkbox"/>	
	E. Tușiți des în timpul mesei?	<input type="checkbox"/>	
	Descriere: Se întâmplă la fiecare masă.		<input type="checkbox"/>
V	Salivația		
	A. Aveți salivă în colțul gurii sau pe bărbie aproape în fiecare zi?	<input type="checkbox"/>	
	Descriere: Trebuie să-și șteargă gura. Nu se aplică în timpul somnului.		<input type="checkbox"/>
VI	Uscăciunea cavității bucale		
	A. Trebuie să beți lichide pentru a putea mânca un biscuit?	<input type="checkbox"/>	
	B. Simțiți durere la nivelul cavității bucale sau la nivelul limbii?	<input type="checkbox"/>	
	Descriere: Durere recurentă sau senzație de arsură cel puțin o dată pe săptămână. Nu se aplică durerilor de dinți sau veziculelor în gură.		<input type="checkbox"/>
Nume/ID:		Interviul TON-S	Totalul <input type="checkbox"/>

Examinarea TON-S

1	Fața în poziție de relaxare	Priviți poza timp de un minut. Începeți acum.	
	<i>Imaginea 1</i>	<i>Observație timp de 1 minut. Evaluați A-D.</i>	
	A. Asimetrie		<input type="checkbox"/>
	<i>Descriere:</i>	<i>Se referă atât la oase, cât și la țesuturile moi.</i>	
	B. Poziția anormală a buzelor		<input type="checkbox"/>
	<i>Descriere:</i>	<i>Gura este deschisă sau are o poziție anormală mai mult de 2/3 din timp.</i>	
	C. Poziția deficitară a limbii		<input type="checkbox"/>
	<i>Descriere:</i>	<i>Vârful limbii este poziționat vizibil între dinți mai mult de 2/3 din timp.</i>	
	D. Mișcări involuntare		<input type="checkbox"/>
	<i>Descriere:</i>	<i>Mișcări involuntare repetate ale feței.</i>	<input type="checkbox"/>
2	Respirație nazală		
	<i>Imaginea 2</i>	A. Închideți gura și inspirați de 5 ori profund prin nas (miros).	
	<i>Criteriu:</i>	<i>Nu poate să aibă 5 respirații successive prin nas.</i>	
		<i>Dacă pacientul nu își poate apropia buzele, pacientul sau examinatorul poate interveni manual să apropie buzele. Nu evaluați dacă pacientul are o răceală.</i>	<input type="checkbox"/>
3	Expresia facială		
	<i>Imaginea 3</i>	A. Închideți bine ochii	<input type="checkbox"/>
	<i>Criteriu:</i>	<i>Mușchii faciali nu sunt activați într-o manieră simetrică.</i>	
	<i>Imaginea 4</i>	B. Arătați dinții	<input type="checkbox"/>
	<i>Criteriu:</i>	<i>Buzele și mușchii faciali nu sunt poziționate simetric, astfel încât dinții să fie ușor vizibili.</i>	
	<i>Imaginea 5</i>	C. Încercați să fluierați (suflați)	<input type="checkbox"/>
	<i>Criteriu:</i>	<i>Nu se pot apropia și rotunji buzele simetric.</i>	<input type="checkbox"/>
4	Mușchii masticatori și funcția maxilară		
	<i>Imaginea 6</i>	A. Mușcați cu putere pe dinții din spate (măsele)	<input type="checkbox"/>
	<i>Criteriu:</i>	<i>Nicio activitate simetrică marcată nu poate fi înregistrată atunci când două degete sunt ținute pe mușchii maxilarului (mușchiul maseter al ambelor părți).</i>	
	<i>Imaginea 7</i>	B. Deschideți gura cât puteți de mult	<input type="checkbox"/>
	<i>Criteriu:</i>	<i>Nu poate deschide gura o distanță corespunzătoare lățimii arătătorului și a degetului mijlociu de la mâna stângă a pacientului. Dacă lipsesc dinții frontali, folosiți ca măsură o lățime de trei degete (arătătorul și degetele mijlocii și inelare).</i>	<input type="checkbox"/>
5	Funcția oro-motorie		
	<i>Imaginea 8</i>	A. Scoateți limba cât de mult puteți	<input type="checkbox"/>
	<i>Criteriu:</i>	<i>Nu poate atinge marginile vermillionului cu vârful limbii (acesta se referă la zona de legatură de la nivelul buzelor, dintre tegumentul exterior și mucoasa din interiorul cavității bucale).</i>	
	<i>Imaginea 9</i>	B. Umezirea buzelor cu limba	<input type="checkbox"/>
	<i>Criteriu:</i>	<i>Nu poate folosi vârful limbii pentru a umezi buzele și nu poate ajunge la colțurile gurii.</i>	
	<i>Imaginea 10</i>	C. „Umflați-vă” obrazii și țineți aerul cel puțin 3 secunde	<input type="checkbox"/>
	<i>Criteriu:</i>	<i>Nu pot „umfla” obrazii fără a se scurge aer sau fără a scoate un sunet.</i>	
	<i>Imaginea 11</i>	D. Deschideți gura larg și spuneți a, a, a [a]!	<input type="checkbox"/>
	<i>Criteriu:</i>	<i>Nu se poate observa o ridicare a uvulei și a palatului moale.</i>	<input type="checkbox"/>
6	Vorbirea		
	A. Nu vorbește. Nu răspundeți la întrebările B-C.		<input type="checkbox"/>
	<i>Imaginea 12</i>	B. Numărați cu voce tare până la zece	<input type="checkbox"/>
	<i>Criteriu:</i>	<i>Vorbirea este neclară cu unul sau mai multe sunete distorsionate sau cu o nazalitate anormală. Sub 5 ani, excludeți sunetele R și S din evaluare.</i>	
	<i>Imaginea 13</i>	C. Spuneți pataka-pataka-pataka	<input type="checkbox"/>
	<i>Criteriu:</i>	<i>Nu aplicați această sarcină la copiii cu vârsta sub 5 ani.</i>	<input type="checkbox"/>
Nume/ID:		Examinare TON-S	Totalul