MFT 9-99 sTArs

Myofunktionelle Therapie für 9- bis 99-Jährige mit **s**pezieller **T**herapie der **Ar**tikulation von **s**/sch

ANAMNESE / DIAGNOSTIK MFS

Anita Kittel © Metzingen

Patient		**Schulart**	
Geboren am		**Beruf**	
Untersuchung am		**Logopäde/Logopädin**	
Diagnose:		**Fotos am:**	

ANAMNESE

Stillen	☐ gestillt ☐ ja, wie viele Monate/Wochen?	**Flasche**	☐ Ab wann?
	☐ ☐ nein		☐ Wie lange Milch?
	☐ Dauer einer Stillmahlzeit ?		☐ Wie lange Tee/ Saft ?
	☐ Wie oft am Tag gestillt?		☐ Dauer einer Mahlzeit?
	☐ Ab welchem Alter zugefüttert?		☐ Wie oft täglich?
	☐ Wie oft täglich?		☐ Welcher Flaschensauger?
Krankheiten / Therapie	☐ Krankheiten. Operationen (TE/AT) wann?	**Gewohnheiten**	☐ Beruhigungssauger (Schnuller) / nicht benötigt
	☐ Allergien?		☐ Welchen Schnuller? (Typ, Firma)
	☐ Frühere/jetzige Therapien (Ergo, Logo, KG)		☐ Wie lange?
	☐ Wann? Wo?		☐ Daumen?
	☐ Weshalb?		☐ sonstige Gewohnheiten (Nägelkauen, Knirschen..)
	☐		☐
Entwicklung	☐ Besonderheiten in der allg. Entwicklung	**Ernährung**	☐ ausgeglichen
	☐ statomotorisch, alle Stufen		☐ einseitig
	☐ Sprachentwicklung ☐ altersgemäß		☐ bevorzugte Speisen
	☐ nicht altersgemäß		☐ isst ☐ schnell ☐ normal
	☐ soziale Entwicklung		☐ langsam
	☐ vererbte Kieferanomalien bekannt		☐ isst / trinkt ☐ unauffällig
	☐ Auffälligkeiten während der Schwangerschaft, welche?		☐ geräuschvoll
			☐ schlingt große Bissen / Schlücke herunter
	☐ Auffälligkeiten bei der Geburt, welche?		☐ Kaut gut /schlecht
			☐ spült Bissen mit Flüssigkeit herunter
Atmung	☐ Mund geschlossen tagsüber / nachts	Schnarchen	☐ Mühsames Atmen
	☐ Mund geöffnet tagsüber / nachts		☐ Aussetzer
Sonstiges			

DIAGNOSTIK

Zähne, Kiefer und Gaumen

Gebiss	☐ Milchgebiss	**Oberkiefer**	☐ normal ausgerundet
	☐ Wechselgebiss, ☐ Zeitl. eng aufeinander folgend		☐ geringe transversale Weite
	☐ ☐ Nicht eng aufeinander folgend		
	☐ bleibendes Gebiss	**Gaumen**	☐ normale Höhe
	☐ Sonstiges		☐ Stufig
			☐ hoch/spitz (gotisch)
KfO-Diagnose		**KfO-Behandlung**	☐ nicht begonnen, weil
Ursache			☐ Begonnen seit
Welche Geräte?			☐ Nachbehandlung, weil

Lippen

Ruhestellung	☐ locker geschlossen	**Beim Schlucken**	☐ locker geschlossen
	☐ fest geschlossen		☐ offen
	☐ leicht offen stehend		☐ fest zusammen gepresst
	☐ weit offen stehend		☐ können manuell nicht geöffnet werden
	☐ obere Schneidezähne beißen auf die Unterlippe		☐ mit Lippenhaltern Schlucken nicht möglich
	☐ Nasendurchgängigkeit eingeschränkt		☐ Sonstiges
Lippentonus	☐ ausgeglichen	**Begleitsymptome**	☐ Lippen nass
	☐ Oberlippe verkürzt		☐ Lippen lecken
	☐ Unterlippe wulstig		☐ Speichel und Risse in den Mundwinkeln
	☐ Unterlippe auswärts gerollt		☐ Sonstiges
	☐ Unterlippe gerötet		

Lippenmotorik	Lippen rund offen / breit offen	❒ gut	❒ eingeschränkt:
	Lippen rund geschlossen / breit geschl.	❒ gut	❒ eingeschränkt:
	Rund offen / rund geschlossen:	❒ gut	❒ eingeschränkt:
		❒ gut	❒ eingeschränkt:
		❒ gut	❒ eingeschränkt:

Zunge

Ruhelage	☐ interdental	☐ addental	☐ am Mundboden	☐ am Alveolarrand am Gaumen

Zungenlage beim Schlucken	☐ ab Alveolarrand am Gaumen	**Paynetechnik**	☐ Paste zeichnet sich am Alveorarrand ab
	☐ gegen die unteren Frontzähne gerichtet		☐ an den Frontzähnen
	☐ gegen die oberen Frontzähne gerichtet		☐ an / zwischen den Seitenzähnen rechts / links
	☐ zwischen den Frontzähnen		
	☐ zwischen den Seitenzähnen (einseitig)	**Zungenruhelage**	☐ findet Ruhelage leicht
	☐ zwischen den Seitenzähnen (beidseitig)		☐ findet Ruhelage schlecht
	☐ zwischen Front-u. Seitenzähnen (beidseitig)		☐ kann Ruhelage (kurz) halten
	☐ schiebt Speichelbläschen durch Zahnzwischenräume		☐ kann Ruhelage nicht halten

Zungen-motorik	Zunge gerade raus, 5 Sek. halten	❒ gut	❒ eingeschränkt:
	Außen an den Zähnen kreisen ohne Abkürz.	❒ gut	❒ eingeschränkt:
	Zunge gerade nach oben in Richtung Nase	❒ gut	❒ eingeschränkt:
	Zunge nach unten / Zungespitze am Kinn	❒ gut	❒ eingeschränkt:
	„Bonbonmund" / „Affenmund"	❒ gut	❒ eingeschränkt:
	10 Sekunden ansaugen	❒ gut	❒ eingeschränkt:
		❒ gut	❒ eingeschränkt:
		❒ gut	❒ eingeschränkt:

Tonus u. Aussehen	☐ ausgeglichen	**Stereognose**	☐ erkennt alle Teile
	☐ groß wirkend, schlaff		☐ ..... von ..... Teilen
	☐ Mitte tellerförmig vertieft (konkav)		☐ erkennt keine Formen
	☐ Zunge zeigt nach unten, Zungenrücken konvex		
	☐ Ränder verdickt (Spitze / Seiten)	**Begleitsymptome**	☐ normal langes Zungenbändchen
	☐ Ränder gerötet (Spitze / Seiten)		☐ stark verkürztes Zungenbändchen
	☐ Zahnimpressionen direkt nach dem Schlucken		☐ angewachsenes Zungenbändchen
	☐ Zahnimpressionen ständig		☐ Zungenbändchen wurde gelöst
	☐ Blasinstrument:		☐ Wann ?

Kinn (M. mentalis)

Ruhestellung	☐ inaktiv	**Beim Schlucken**	☐ inaktiv
	☐ hyperaktiv		☐ hyperaktiv

Gesichts- und Kaumuskulatur

Mimik	☐ normal	**M. masseter/ M. temporalis**	☐ in Ruhe locker
	☐ wenig ausgeprägt		☐ in Ruhe angespannt
			☐ Unterkiefer hängt nach unten in Ruhe
Kauen	☐ mit offenen Lippen u. Beißbewegungen		☐ beim Schlucken aktiv re / li / beidseitig
	☐ mit geschlossenen Lippen u. Mahlbewegungen		☐ beim Schlucken inaktiv re / li / beidseitig

Gesamtkörper

Haltung	☐ Kopfhaltung mittig / rechts / links	**Koordination**	☐ Augen- Handkoordination schlecht (z.B. Blickkontakt beim Begrüßen)
	☐ Kopf liegt im Nacken		☐ Sonstiges:
	☐ Rücken rund		
	☐ Stehen / Sitzen mit eingefallenem Brustkorb	**Konzentration**	☐ gut
	☐ Schultern hochgezogen		☐ mangelhaft

Artikulation / Stimme

Lautbildung	☐ normal	**Stimmbildung**	☐ unauffällig
	☐ addentale Laute:		☐ heiser
	☐ interdentale Laute:		☐ gepresst
	☐ laterale Laute:		☐ Sonstiges
	☐ Sonstiges:	Testsatz: „Zwischendurch trinkt Nino langsam Tee."	

© Praxis für Logopädie Anita Kittel, Metzingen