

Logopädische Untersuchung des Zungenbändchens

Patientenname:..... geb.:..... Datum:.....

MORPHOLOGIE DES ZUNGENBÄNDCHENS

Aussehen und Beschaffenheit

- zart, häutig
- sehnig
- elastisch
- dick (bindegewebig)
- fleischig – mit Fasern des M. genioglossus

lingualer Ansatz

- Ansatz sichtbar
- inseriert mittig (= physiologisch)
- inseriert zu weit vorne (= anteriores Frenulum breve)
Entfernung von der Zungenspitze in mm:
- inseriert an der Spitze (= ankylotische Zunge)
- Einkerbung an der Zungenspitze = Herzzunge, *Webbing*
- mediane Längsfurche teilt die Zunge

basaler Ansatz

- Ansatz sichtbar
- Ansatz verdeckt (= posteriores Frenulum breve?)
- nahe an den Alveolen mehr ventral
- breitbasig schmalbasig
- hochalveolär tiefalveolär

Sonstige Beobachtungen:

MOBILITÄT DER ZUNGE FÜR DIE FUNKTIONEN

Bewegungen außerhalb des Mundes für die Nahrungsaufnahme

- | | | | |
|------------------------------|-----------------------------|--------------------------------------|-------------------------------|
| Ablecken der Oberlippe | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> ansatzweise | <input type="checkbox"/> nein |
| Ablecken der Unterlippe | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> ansatzweise | <input type="checkbox"/> nein |
| Zunge zum rechten Mundwinkel | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> ansatzweise | <input type="checkbox"/> nein |
| Zunge zum linken Mundwinkel | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> ansatzweise | <input type="checkbox"/> nein |
| Lippen ablecken – rundherum | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> ansatzweise | <input type="checkbox"/> nein |
- Sonstige Beobachtungen:

Kauen

- | | | | |
|---|-----------------------------|--------------------------------------|-------------------------------|
| seitliches Anlegen des ganzen Zungenkörpers | | | |
| links an die Backenzähne | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> ansatzweise | <input type="checkbox"/> nein |
| seitliches Anlegen des ganzen Zungenkörpers | | | |
| rechts an die Backenzähne | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> ansatzweise | <input type="checkbox"/> nein |
| Zungenspitze erreicht die oberen Molaren | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> ansatzweise | <input type="checkbox"/> nein |
| Zungenspitze erreicht die unteren Molaren | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> ansatzweise | <input type="checkbox"/> nein |
- Sonstige Beobachtungen:

Ansaugen und Schlucken (= Zunge-Gaumen-Kontakt)

a) Schnalzen mit flacher Zunge: das Zungenbändchen tritt deutlich hervor

spontan möglich ja nein

mit Hilfe möglich ja nein

b) Kontakt des vorderen Zungendrittels zum Gaumen

bei mind. 2 cm SKD möglich

mit geringerem Abstand der Zahnreihen möglich

überhaupt nicht möglich



Schneidekantendistanz (SKD)

c) Beim Ansaugen der ganzen Zunge

Physiologie

bei 2cm Schneidekantendistanz (SKD) spontan möglich

Zunge symmetrisch angesaugt

Zunge nach oben gewölbt wie ausgespannter Schirm

mit Hilfe möglich

Pathophysiologie

Zunge asymmetrisch angesaugt: überhängend links rechts

Zunge durchhängend wie Hängematte

Zungenmitte wird vom Frenulum nach unten gezogen

Zug am basalen Ansatz im Unterkiefer

Länge des Zungenbändchens beim Ansaugen

ausreichend lang

eindeutig zu kurz

zu kurz – unsicher

derzeit nicht zu beurteilen

nach Dehnungsübungen neuerliche Beurteilung nötig

Sonstige Beobachtungen:

Artikulieren

Beurteilung von Spontansprache und Sprechpausen

Spontansprache korrekt

Spontansprache mit eingeschränkter Zungenmobilität

phonetische Artikulationsstörung

D T N L S SCH

Wie werden die Laute gebildet?

Sonstige Beobachtungen:

Bewertung Mobilitätseinschränkung der Zunge

leicht mittel schwer

Beurteilung Frenulum breve

ja unsicher nein

Logopädische Indikation zum Durchtrennen

ja (weiter mit Bogen Frenulum breve) nein

Bemerkungen: