

Nederlandstalig dysartrieonderzoek (NDO)

Verandering kwaliteit fonatie in tijd: verslechtering *bij langer spreken meer stemproblemen (zowel qua gebruik als kwaliteit); kucht tussendoor om oplopende spanning te doorbreken.*

Glijtonen: 0 - 1 - 2 - 3 x beperkt bereik x verminderde sturing

Roepen: 0 - 1 - 2 - 3 x beperkt volume O gespannen O geforceerd

Maximale fonatieduur: 0 - 1 - 2 - 3 x afwijkende kwaliteit *licht hees* O afwijkende duur: 20 sec.
s/z ratio:

Opmerkingen: *Na lachen meer ontspannen stem: hypertoon stemgebruik ter compensatie van articulatie? Ook toename hypertonie bij diadochokinese, dus wanneer meer gevraagd wordt van articulatie.*

Adem (bij spreken) (spontane spraak, hardop lezen, roepen, maximale fonatieduur)

Plaats: x claviculair x costaal O costo-abdominaal O abdominaal

Inademing: 0 - 1 - 2 - 3 O onregelmatig x stridor zonder fonatie O stridor met fonatie

Adempatroon: 0 - 1 - 2 - 3 O te snel O gespannen / geperst x oppervlakkig O paradoxaal

Adem bij fonatie: 0 - 1 - 2 - 3 x korte ademspan x tekort aan ademsteun x verstoorde ademstemkoppeling

Hardop lezen beter/slechter dan spontane spraak:

Opmerkingen: *na verloop van tijd gaat bij spreken het adempatroon omhoog, ook bij maximale prestatietaken. Dan ook duidelijk stridor (zonder fonatie) hoorbaar. Ademspan die in principe goed is, wordt minder bij toename hypertonie op de stem.*

Prosodie (spontane spraak, hardop lezen)

Melodisch accent: 0 - 1 - 2 - 3 x monotoon O onnatuurlijk O ongecontroleerd / uitschieters

Dynamisch accent: 0 - 1 - 2 - 3 x monodynamisch O ongecontroleerd / uitschieters

Temporeel accent: 0 - 1 - 2 - 3 x langzaam O acceleraties O variërend O snel
O gescandeerd O stopprobleem O startprobleem

Hardop lezen beter/slechter dan spontane spraak:

Opmerkingen

Houding

Lichaamshouding: x normaal O beweging in ledematen O beweging in romp
O scheef L / R O flexie O extensie O onderuit gezakt

Hoofdhouding: x normaal O dwangstand L / R O hoofd in beweging
O scheef L / R O flexie O extensie

Opmerkingen: *rechter arm/hand licht paretisch, zichtbaar bij neus snuiten, bril opzetten*

Overige bevindingen

O spraakapraxie O gebitsproblemen, nl.

O belastbaarheid ↓ x spreekselbeheersing ↓ O anders, nl.

Conclusie – Logopedische diagnose

Dysartrie: __ nee
X ja* O spastisch O atactisch O hypokinetisch O hyperkinetisch { O chorea/athetose
x slap { O motoneuropathisch { O dystonie
 { O myogeen
 { O bulbair
 x UUMN

O overig:(componenten)

* bij mengvormen meerdere vormen aankruisen

Nederlandstalig dysartrieonderzoek (NDO)

| Ernst: | Functieniveau | Indicatie activiteitsniveau |
|--------|------------------------------------|--|
| | 0 geen dysartrie | 0 effectieve communicatie |
| | 1 minimale dysartrie | 1 <u>effectief ondanks kleine onvolkomenheden</u> |
| | 2 <u>lichte dysartrie</u> | 2 incidentele herhalingen |
| | 3 matig ernstige dysartrie | 3 veelvuldige herhalingen |
| | 4 ernstige dysartrie | 4 communicatie m.b.v. een bekende persoon |
| | 5 zeer ernstige dysartrie/anartrie | 5 geen mondelinge communicatie mogelijk |

Opmerkingen: *De (toenemende) spanning / tonusverhoging in de fonatie lijkt compensatoir voor de bemoeilijkte articulatie, omdat de hypertonie niet continu hoorbaar is.*