

Nederlandstalig dysartrieonderzoek (NDO)

Naam patiënt: pt31_hyperkin_4

Datum afname : 2012

Geboortedatum: 1980

Logopedist:

Medische diagnose: gegeneraliseerde dystonie

0 = normaal 1 = licht afwijkend of twijfel 2 = matig ernstig / duidelijk afwijkend 3 = ernstig afwijkend / onmogelijk

Articulatie (spontane spraak, hardop lezen, diadochokinese)

Lipbewegingen:	0 - 1 - 2 - <u>3</u>	<input type="radio"/> klein <input type="radio"/> traag <input type="radio"/> asymmetrisch t.n.v. links / rechts	<input checked="" type="radio"/> gespannen <input type="radio"/> slap	<input type="radio"/> ongecoördineerd <input checked="" type="radio"/> onwillekeurige bew.
Kaakbewegingen:	0 - 1 - <u>2</u> - 3	<input type="radio"/> klein <input type="radio"/> traag	<input type="radio"/> kaakgeklemd <input type="radio"/> slap	<input checked="" type="radio"/> onwillekeurige bew.
Tongbewegingen:	0 - 1 - 2 - <u>3</u>	<input type="radio"/> klein <input type="radio"/> traag <input type="radio"/> asymmetrisch t.n.v. links / rechts	<input type="radio"/> gespannen <input type="radio"/> slap	<input type="radio"/> ongecoördineerd <input checked="" type="radio"/> onwillekeurige bew.
Vocalen:	0 - 1 - 2 - <u>3</u>	<input checked="" type="radio"/> vervormd	<input checked="" type="radio"/> verlengd	<input type="radio"/> verkort
Consonanten:	0 - 1 - 2 - <u>3</u>	<input type="radio"/> slap	<input type="radio"/> gespannen	<input checked="" type="radio"/> onnauwkeurig <input checked="" type="radio"/> verlengd
Clusters:	0 - 1 - 2 - <u>3</u>	<input type="radio"/> schwa- insertie	<input type="radio"/> gereduceerd	<input checked="" type="radio"/> onnauwkeurig
Woorduitstempeling:	0 - 1 - 2 - <u>3</u>	<input type="radio"/> klank- / lettergreepherhalingen	<input checked="" type="radio"/> klank- / lettergreepomissies	

Hardop lezen **beter** dan spontane spraak: *Spreektempo hoger, waardoor minder spanning, maar wel meer onwillekeurige bewegingen.*

Verandering kwaliteit articulatie in tijd: verbetering / verslechtering

Diadochokinese: 0 - 1 - 2 - <u>3</u>	pa	<input type="radio"/> slap <input checked="" type="radio"/> gespannen	<input checked="" type="radio"/> langzaam <input checked="" type="radio"/> dysritmisch	<input type="radio"/> toename vervorming
	ta	<input type="radio"/> slap <input checked="" type="radio"/> gespannen	<input checked="" type="radio"/> langzaam <input checked="" type="radio"/> dysritmisch	<input type="radio"/> toename vervorming
	ka	<input type="radio"/> slap <input checked="" type="radio"/> gespannen	<input checked="" type="radio"/> langzaam <input checked="" type="radio"/> dysritmisch	<input type="radio"/> toename vervorming
	pataka	<input type="radio"/> slap <input checked="" type="radio"/> gespannen	<input checked="" type="radio"/> langzaam <input checked="" type="radio"/> dysritmisch	<input type="radio"/> patroonverstoring <input type="radio"/> toename vervorming

Opmerkingen: *Er is een tonische toename van de tong, waardoor de tong naar voren komt. Veel onwillekeurige bewegingen tijdens spreken, niet in rust.*

Nasale resonantie (spontane spraak, hardop lezen)

Nasaliteit: 0 - 1 - 2 - 3 hyper hypo variërend souffles

Hardop lezen beter/slechter dan spontane spraak:

Verandering kwaliteit resonans in tijd: verbetering / verslechtering

Opmerkingen: *varieert tussen gespannen hyper- en hyponasaliteit.*

Fonatie (spontane spraak, hardop lezen, glijtonen, roepen, maximale fonatieduur)

Stemkwaliteit: 0 - 1 - 2 - 3 hees schor diplofoon afoon
 tremor staccato falset onvast
 krakerig

Stemgebruik: 0 - 1 - 2 - 3 hypotoon hypertoon

Luidheid: 0 - 1 - 2 - 3 hard zacht ongecontroleerd

Gem. spreektoonhoogte: 0 - 1 - 2 - 3 hoog laag ongecontroleerd

Hardop lezen beter/slechter dan spontane spraak:

Nederlandstalig dysartrieonderzoek (NDO)

Verandering kwaliteit fonatie in tijd: verbetering / verslechtering

Glijtonen: 0 - 1 - 2 - 3 x beperkt bereik O verminderde sturing
Roepen: 0 - 1 - 2 - 3 x beperkt volume O gespannen x geforceerd
Maximale fonatieduur: 0 - 1 - 2 - 3 x afwijkende kwaliteit x afwijkende duur: 6 sec.
s/z ratio:

Opmerkingen: *Bij glijtonen en maximale fonatieduur toename hypertonie (snel oplopende spanning), waardoor zeer beperkt bereik en beperkte aanhoudingsduur.*

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

Plaats: O claviculair O costaal x costo-abdominaal O abdominaal
Inademing: 0 - 1 - 2 - 3 O onregelmatig O stridor zonder fonatie O stridor met fonatie
Adempatroon: 0 - 1 - 2 - 3 O te snel O gespannen / geperst O oppervlakkig O paradoxaal
Adem bij fonatie: 0 - 1 - 2 - 3 x korte ademspan O tekort aan ademsteun x verstoorde ademstemkoppeling

Hardop lezen beter/slechter dan spontane spraak:

Opmerkingen

Prosodie (spontane spraak, hardop lezen)

Melodisch accent: 0 - 1 - 2 - 3 O monotoon O onnatuurlijk x ongecontroleerd / uitschieters
Dynamisch accent: 0 - 1 - 2 - 3 O monodynamisch x ongecontroleerd / uitschieters
Temporeel accent: 0 - 1 - 2 - 3 x langzaam O acceleraties x variërend O snel
O gescandeerd O stopprobleem O startprobleem

Hardop lezen beter/slechter dan spontane spraak:

Opmerkingen

Houding

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

Opmerkingen: *torticollis spasmodica: dystone halsmusculatuur, waardoor het hoofd een abnormale dwangstand (meestal een verdraaiing) inneemt.*

Overige bevindingen

O spraakapraxie O gebitsproblemen, nl.
O belastbaarheid ↓ O speekselbeheersing ↓ O anders, nl.

Conclusie – Logopedische diagnose

Dysartrie: ___ nee
X ja* O spastisch O atactisch O hypokinetisch x hyperkinetisch { O chorea/athetose
O slap { O motoneuropathisch x dystonie
O myogeen
O bulbaair
O UUMN
O overig:(componenten)

* bij mengvormen meerdere vormen aankruisen

Nederlandstalig dysartrieonderzoek (NDO)

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

Opmerkingen: *Gebruikt handen als 'sensory trick' om torticollis te corrigeren. Oftewel: door een tactiele stimulus krijgt hij een tijdelijke verlichting van de dystonie. De torticollis is behandeld met botuline toxine, waardoor hij de hoofdhouding beter kan corrigeren.*