

# Nederlandstalig dysartrieonderzoek (NDO)

Naam patiënt: pt37_meng_4	Datum afname : 2012
Geboortedatum: 1952	Logopedist:
Medische diagnose: 2006 ponsbloeding, 2007 suboccipitale trepanatie	

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

Hardop lezen **beter** dan spontane spraak: *naspreken: stem minder hypertoon, meer scanderen en daardoor iets betere articulatie.*

Verandering kwaliteit articulatie in tijd: verbetering / verslechtering .....

**Diadochokinese:** 0 - 1 - 2 - 3

pa	<input type="radio"/> slap <input checked="" type="radio"/> gespannen	<input checked="" type="radio"/> langzaam <input type="radio"/> dysritmisch	<input type="radio"/> toename vervorming
ta	<input type="radio"/> slap <input checked="" type="radio"/> gespannen	<input checked="" type="radio"/> langzaam <input type="radio"/> dysritmisch	<input type="radio"/> toename vervorming
ka	<input type="radio"/> slap <input checked="" type="radio"/> gespannen	<input checked="" type="radio"/> langzaam <input type="radio"/> dysritmisch	<input type="radio"/> toename vervorming
pataka	<input type="radio"/> slap <input checked="" type="radio"/> gespannen	<input checked="" type="radio"/> langzaam <input type="radio"/> dysritmisch	<input type="radio"/> patroonverstoring <input type="radio"/> toename vervorming

Opmerkingen: *meer symmetrie bij lachen = centrale aangezichtsverlamming. Trage diadochokinese, tongpositie wisselt continu.*

**Nasale resonantie** (spontane spraak, hardop lezen)

Nasaliteit:	0 - 1 - 2 - <u>3</u>	<input checked="" type="radio"/> hyper	<input type="radio"/> hypo	<input type="radio"/> variërend	<input type="radio"/> souffles
-------------	----------------------	--	----------------------------	---------------------------------	--------------------------------

Hardop lezen beter/slechter dan spontane spraak: .....

Verandering kwaliteit resonans in tijd: verbetering / verslechtering .....

Opmerkingen .....

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

Stemkwaliteit:	0 - 1 - <u>2</u> - 3	<input type="radio"/> hees <input type="radio"/> tremor <input type="radio"/> krakerig	<input checked="" type="radio"/> schor <input checked="" type="radio"/> staccato	<input type="radio"/> diplofoon <input type="radio"/> falset	<input type="radio"/> afoon <input checked="" type="radio"/> onvast
Stemgebruik:	0 - 1 - 2 - <u>3</u>	<input type="radio"/> hypotoon	<input checked="" type="radio"/> hypertoon		
Luidheid:	0 - 1 - <u>2</u> - 3	<input checked="" type="radio"/> hard	<input type="radio"/> zacht	<input checked="" type="radio"/> ongecontroleerd	
Gem. spreektoonhoogte:	0 - 1 - <u>2</u> - 3	<input checked="" type="radio"/> hoog	<input type="radio"/> laag	<input checked="" type="radio"/> ongecontroleerd	

# Nederlandstalig dysartrieonderzoek (NDO)

Hardop lezen beter/slechter dan spontane spraak: .....

Verandering kwaliteit fonatie in tijd: verbetering / verslechtering .....

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

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

**Maximale fonatieduur:** 0 - 1 - 2 - 3      x afwijkende kwaliteit *schor*      x afwijkende duur: 2 sec.  
s/z ratio: .....

Opmerkingen: *bij korte uitingen minder hypertonie in de stem*

**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      x onregelmatig      O stridor zonder fonatie      O stridor met fonatie

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

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

Hardop lezen beter/slechter dan spontane spraak: .....

Opmerkingen .....

**Prosodie** (spontane spraak, hardop lezen)

Melodisch accent: 0 - 1 - 2 - 3      x 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      O variërend      O snel  
x 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:      O normaal      O dwangstand L /R      x hoofd in beweging  
O scheef L / R      O flexie      O extensie

Opmerkingen .....

**Overige bevindingen**

O spraakapraxie      O gebitsproblemen, nl. ....

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

**Conclusie – Logopedische diagnose**

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

O overig: .....(componenten)

Ernst:      Functieniveau    Indicatie activiteitsniveau

\* bij mengvormen meerdere vormen aankruisen

## Nederlandstalig dysartrieonderzoek (NDO)

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 <b><u>veelvuldige herhalingen</u></b>
4 <b><u>ernstige dysartrie</u></b>	4 communicatie m.b.v. een bekende persoon
5 zeer ernstige dysartrie/anartrie	5 geen mondelinge communicatie mogelijk

Opmerkingen: *Bij korte uitingen minder hypertonie in de stem, dat maakt dat de spanning compensatoir ten gevolge van de ataxie lijkt.*