

Nederlandstalig dysartrieonderzoek (NDO)

Naam patiënt: pt4_slap_2	Datum afname : 2012
Geboortedatum: 1974	Logopedist:
Medische diagnose: ziekte van Steinert, oftewel myotone dystrofie	

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

Articulatie (spontane spraak, hardop lezen, diadochokinese)						
Lipbewegingen:	<u>0</u> - 1 - 2 - 3	<input type="checkbox"/> klein <input type="checkbox"/> traag <input type="checkbox"/> asymmetrisch t.n.v. links / rechts	<input type="checkbox"/> gespannen <input type="checkbox"/> slap	<input type="checkbox"/> ongecoördineerd <input type="checkbox"/> onwillekeurige bew.		
Kaakbewegingen:	<u>0</u> - 1 - 2 - 3	<input type="checkbox"/> klein <input type="checkbox"/> traag	<input type="checkbox"/> kaakgeklemd <input type="checkbox"/> slap	<input type="checkbox"/> onwillekeurige bew.		
Tongbewegingen:	0 - <u>1</u> - 2 - 3	<input type="checkbox"/> klein x traag <input type="checkbox"/> asymmetrisch t.n.v. links / rechts	<input type="checkbox"/> gespannen x slap	<input type="checkbox"/> ongecoördineerd <input type="checkbox"/> onwillekeurige bew.		
Vocalen:	<u>0</u> - 1 - 2 - 3	<input type="checkbox"/> vervormd	<input type="checkbox"/> verlengd	<input type="checkbox"/> verkort		
Consonanten:	0 - <u>1</u> - 2 - 3	x slap	<input type="checkbox"/> gespannen	x onnauwkeurig	<input type="checkbox"/> verlengd	
Clusters:	0 - <u>1</u> - 2 - 3	<input type="checkbox"/> schwa- insertie	<input type="checkbox"/> gereduceerd	x onnauwkeurig		
Woorduitstempeling:	0 - 1 - 2 - 3	<input type="checkbox"/> klank- / lettergreepherhalingen	<input type="checkbox"/> klank- / lettergreepomissies			
Hardop lezen beter/slechter dan spontane spraak:						
Verandering kwaliteit articulatie in tijd: verbetering / verslechtering						
Diadochokinese:	0 - 1 - <u>2</u> - 3	pa	<input type="checkbox"/> slap <input type="checkbox"/> gespannen	<input type="checkbox"/> langzaam <input type="checkbox"/> dysritmisch	<input type="checkbox"/> toename vervorming	
		ta	x slap <input type="checkbox"/> gespannen	<input type="checkbox"/> langzaam <input type="checkbox"/> dysritmisch	<input type="checkbox"/> toename vervorming	
		ka	x slap <input type="checkbox"/> gespannen	<input type="checkbox"/> langzaam <input type="checkbox"/> dysritmisch	<input type="checkbox"/> toename vervorming	
		pataka	x slap <input type="checkbox"/> gespannen	x langzaam <input type="checkbox"/> dysritmisch	<input type="checkbox"/> patroonverstoring <input type="checkbox"/> toename vervorming	
Opmerkingen: <i>Er is sprake van een addentale articulatie, licht slap. Bij de diadochokinese wordt de bewegingsuitslag van de articulators kleiner om de pittigheid en het tempo te kunnen bewerkstelligen.</i>						

Nasale resonantie (spontane spraak, hardop lezen)					
Nasaliteit:	0 - 1 - <u>2</u> - 3	x hyper	<input type="checkbox"/> hypo	<input type="checkbox"/> variërend	<input type="checkbox"/> 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:	<u>0</u> - 1 - 2 - 3	<input type="checkbox"/> hees <input type="checkbox"/> tremor <input type="checkbox"/> krakerig	<input type="checkbox"/> schor <input type="checkbox"/> staccato	<input type="checkbox"/> diplofoon <input type="checkbox"/> falset	<input type="checkbox"/> afoon <input type="checkbox"/> onvast
Stemgebruik:	<u>0</u> - 1 - 2 - 3	<input type="checkbox"/> hypotoon	<input type="checkbox"/> hypertoon		
Luidheid:	<u>0</u> - 1 - 2 - 3	<input type="checkbox"/> hard	<input type="checkbox"/> zacht	<input type="checkbox"/> ongecontroleerd	
Gem. spreektoonhoogte:	<u>0</u> - 1 - 2 - 3	<input type="checkbox"/> hoog	<input type="checkbox"/> laag	<input type="checkbox"/> ongecontroleerd	
Hardop lezen beter/slechter dan spontane spraak:					

Nederlandstalig dysartrieonderzoek (NDO)

Verandering kwaliteit fonatie in tijd: verbetering / verslechtering

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

Roepen: - 1 - 2 - 3 beperkt volume gespannen geforceerd

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

Opmerkingen: *De stem mist vooral laagte.*

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

Plaats: claviculair x costaal x costo-abdominaal abdominaal

Inademing: - 1 - 2 - 3 onregelmatig stridor zonder fonatie stridor met fonatie

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

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

Hardop lezen beter/slechter dan spontane spraak:

Opmerkingen

Prosodie (spontane spraak, hardop lezen)

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

Dynamisch accent: - 1 - 2 - 3 monodynamisch ongecontroleerd / uitschieters

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

Hardop lezen beter/slechter dan spontane spraak:

Opmerkingen: *Limburgs accent*

Houding

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

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

Opmerkingen

Overige bevindingen

spraakapraxie gebitsproblemen, nl.

belastbaarheid ↓ speekselbeheersing ↓ anders, nl.

Conclusie – Logopedische diagnose

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

overig:(componenten)

Ernst: Functieniveau Indicatie activiteitsniveau
 geen dysartrie effectieve communicatie

* bij mengvormen meerdere vormen aankruisen

Nederlandstalig dysartrieonderzoek (NDO)

1 minimale dysartrie

2 lichte dysartrie

3 matig ernstige dysartrie

4 ernstige dysartrie

5 zeer ernstige dysartrie/anartrie

1 **effectief ondanks kleine onvolkomenheden**

2 incidentele herhalingen

3 veelvuldige herhalingen

4 communicatie m.b.v. een bekende persoon

5 geen mondelinge communicatie mogelijk

Opmerkingen: *Kenmerkende facies myopathica bij myotone dystrofie: temporalisatrofie, 'tentmond', ptosis. Op basis van de spontane spraak zou ernst 1 gegeven kunnen worden, maar op basis van de hypernasaliteit en diadochokinesetaak is een 2 gerechtvaardigd.*