

Konsilbogen

für Zahnärzte / Kieferorthopäden und Logopäden

Name Patient: _____

geb.: _____

Überweiser (Zahnarzt/KFO)		Logopädischer Bericht
		<input type="checkbox"/> Zwischenbericht <input type="checkbox"/> Abschlussbericht
Indikation Orofaziale Funktionsstörungen (OFZ)		
	Orale Habits (Welche?)	
	Dentale Anomalie (Welche?)	
	habituell offene Mundhaltung	
	kurze Oberlippe	
	Unterlippe verdickt, nach außen gerollt, gerötet	
	Zunge liegt ad-/interdental oder im UK	
	Zunge schlaff, erscheint sehr groß	
	vergrößerte Rachenmandeln	
	Körperhaltung hypoton / hyperton	
	Gesicht hypoton	
	Hypersalivation	
	Schwierigkeiten beim Kauen fester Nahrung	
	Häufiges Verschlucken beim Essen	
Indikation Störungen des oralen Schluckaktes (SCZ)		
	Zunge wird beim Schlucken sichtbar	
	Zungenbändchen zu kurz	
	Lippenpressen beim Schlucken	
	Mentalisaktivität beim Schlucken	
Indikation Störungen des Sprechens (SPZ)		
	Sprechauffälligkeiten wie z.B. Lispeln / Zischen bei S/Sch, interdental Lautbildung D/T/N/L	
Notizen: _____ _____		
<input type="checkbox"/> Bitte um Rückruf		
Datum/Stempel:		Datum/Stempel:

Beiblatt zum Konsilbogen

für Zahnärzte / Kieferorthopäden und Logopäden

Indikation Orofaziale Funktionsstörungen (OFZ)	
Dentale Anomalie in Folge eines Habits	 <p>Abb. 1</p>  <p>Abb. 2</p>
Mundatmung	 <p>Abb. 3</p>
Oberlippe verkürzt	
Unterlippe verdickt, nach außen gerollt, gerötet	
Zunge liegt interdental oder im UK	
Zunge schlaff, vergrößert	
Gesicht hypoton	
Hypersalivation	 <p>Abb. 4</p>  <p>Abb. 5</p>

Indikation Störungen des oralen Schluckaktes (SCZ)

Zunge wird beim Schlucken sichtbar



Abb. 6

Zungenbändchen verkürzt



Abb. 7



Abb. 8

Lippenpressen beim Schlucken



Abb. 9

Mentalisaktivität beim Schlucken



Abb. 10

Bildnachweis

Abb. 1 und 6: © Mathilde Furtenbach; Abb. 2: © Dr. Sylvia Linge; Abb. 3, 5, 9 und 10: © Sabine Fuhlbrück; Abb. 4: © Dr. Birgit de Taillez; Abb. 7 und 8: © Dr. Dr. Frank Halling