

Skjema til utredning av dysfoni hos barn

Faktaopplysninger

| | | | |
|-----------------|--|---------|--|
| Barnets navn | | Alder | |
| Barnehage/skole | | Logoped | |

Kontaktopplysninger

| | |
|------------|--|
| Foresatt 1 | |
| Foresatt 2 | |
| Evt. barn | |

Utredende samtale

Anamnese

| | |
|---|--|
| Øre-, nese-, halslegens beskrivelse av stemmen (journalnotat): | |
| Hva er bakgrunnen for stemmevanskene? | |
| <ul style="list-style-type: none"> • Når oppsto stemmevanskene? (medfødte eller oppstått senere) • Hvordan oppsto de? (f.eks. sykdom eller spesielle stemmekrav) • Er barnet særlig disponert for virus eller infeksjon i halsen? • Har barnet allergi/astma/bronkitt/refluks? • Får barnet noen form for medisin? • Er det, eller har det vært problemer med hørselen? • Er det andre i familien med stemmevansker? | |

| | |
|---|--|
| Hvem har gjort dere oppmerksomme på stemmevanskene? <ul style="list-style-type: none"> • Barnet selv • Foresatte • Barnehage/skole • Andre | |
| Hvordan arter stemmevanskene seg? <ul style="list-style-type: none"> • Hvordan høres stemmen ut (heshet eller annen avvikende stemme)? • Er stemmeproblemene konstante eller varierende? • Mister barnet stemmen? • Har stemmen forandret seg? • Hvordan er barnets temperament, leke-vaner og stemmebruk i barnehage/skole, fritid og hjemme? | |

Aktuelle symptomer

| | |
|---|--|
| Er barnet plaget av stemmevanskene? <ul style="list-style-type: none"> • Er det ømhet/smerter/tørrhetsfølelse/slim i halsen? • Opplever barnet stemmetretthet? • Har barnet kremtetrang eller hoste? • Har barnet ofte sure oppstøt eller halsbrann? • Har barnet klumpfølelse i halsen? | |
| Når er stemmevanskene verst? <ul style="list-style-type: none"> • Bestemt tid på dagen/uken/året? • Skole/barnehage/fritidsaktivitet/hjemme? | |

Intervensjon

| | |
|---|--|
| Hvilke tiltak har vært iverksatt til nå? <ul style="list-style-type: none">• Barnehage/skole• Hjemme | |
| Er det noe som hjelper på stemmevanskene? | |
| Hvilke forventninger er det til et evt. videre forløp, og er barnet og foreldrene motiverte? | |


Andre bemerkninger


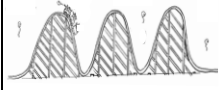




| |
|--|
| |
|--|

Dato:

Logopedisk undersøkelse

Funksjonsprøver

| | | | |
|-----------|---|----------------------------|------------|
| S/z prøve |  | s: ____ sek z: ____ sek | S/z ratio: |
|-----------|---|----------------------------|------------|

| Øvelse | | Normal | Påfallende |
|---------------------------|---|---|---|
| Utholdt vokal ____ sek |  | <input type="checkbox"/> | <i>Ustabilitet, tremor</i> |
| Tonehøyde- regulering |  | <input type="checkbox"/> | <i>Redusert i dybden/høyden</i> |
| Registre |  | Fullregister <input type="checkbox"/> Randregister <input type="checkbox"/> | <i>Kan ikke plasseres</i> |
| Styrkeregulering |  | Svak til kraftig <input type="checkbox"/> Kraftig til svak <input type="checkbox"/> Evt. ropefunksjon <input type="checkbox"/> | <i>Hyper-/hypofunksjonell</i> |
| Adduksjon |  | Glottisslag <input type="checkbox"/> Stakkato <input type="checkbox"/> Komprimert <input type="checkbox"/> Hvisk <input type="checkbox"/> Evt. Hostefunksjon <input type="checkbox"/> | <i>Presis, upresis</i> |
| Avspenningsevne |  | Avfrasing <input type="checkbox"/> Glidetone (v) <input type="checkbox"/> | <i>Kan ikke, nedpresset, hyperfunksjonell</i> |

Dato:

Auditiv vurdering av stemmen

Ut fra spontantale for eksempel om en god ferie, en fødselsdag eller annet.

| I hvilken grad er stemmen | | 1 (lett) | 2 (moderat) | 3 (alvorlig) |
|------------------------------------|--------------------------|---|--------------|-----------------|
| Hyperfunksjonell | | | | |
| Skurrende | | | | |
| Grov | | | | |
| Knirkende | | | | |
| Luftfylt | | | | |
| Hypofunksjonell | | | | |
| Afonisk | | | | |
| Diplofon | | | | |
| Med registerbrudd | | | | |
| Hvilket register snakker barnet i? | | Fullregister | Randregister | Ikke plasserbar |
| Talekarakteristika | Normal | Påfallende | | |
| Styrke | <input type="checkbox"/> | Svak, kraftig | | |
| Stemmeleie | <input type="checkbox"/> | Dypt, høyt | | |
| Ansatser | <input type="checkbox"/> | Harde, luftfylte | | |
| Avfrasering | <input type="checkbox"/> | Låste, luftfylte, nedpressede | | |
| Prosodi | <input type="checkbox"/> | Monoton, overdreven | | |
| Taletempo | <input type="checkbox"/> | Hurtig, langsomt | | |
| Fraselengde | <input type="checkbox"/> | Korte, lange | | |
| Artikulasjon | <input type="checkbox"/> | Utydelig, overdistinkt, slapp, spent | | |
| Klang/nasalitet | <input type="checkbox"/> | Åpen, snever, lys, mørk, hypo-/hypernasal | | |

Andre observasjoner

| | Normal | Påfallende |
|--|--|--|
| Pust | <input type="checkbox"/> | Høykostal - konstant eller noen ganger |
| Fysisk fremtoning | <input type="checkbox"/> | Hyperton, hypoton, synlige spenninger i skuldre, hals, nakke, kjeve etc. |
| Manuell undersøkelse | <input type="checkbox"/> | Ømhet, smerter, spenningsforhold, strupeplassering |
| <ul style="list-style-type: none"> • Munngulv • Larynks • Hals • Annet | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | |

Dato:

Konklusjon og tiltak

Samlet konklusjon på utredning, funksjonsprøver, auditiv vurdering og eventuelt andre observasjoner

Forslag til tiltak

Gode råd for stemmepleie

Stemmen belastes av:

- Å rope og skrike og lage merkelige lyder med stemmen
- Å hviske med press
- At man kremter og hoster kraftig. Prøv å svelge, drikke litt vann eller host forsiktig i stedet.
- At man snakker lenge hvis stemmen er trett eller man er syk i halsen. Merk hva stemmen trenger.

Stemmen har godt av:

- Å få pauser i løpet av dagen
- At man drikker rikelig med væske

Gode strategier for å passe på stemmen:

- At man går bort til den man vil snakke med
- At man bruker tegn/plystrer/klapper, hvis man skal ha tak i noen på avstand
- At man bruker gode kommunikasjonsregler

Miljøfaktorer som er dårlige for stemmen:

- Røyk
- Støy (bakgrunnsstøy, som må overdøves samt høyrøstet «lekekultur»)
- Støv/fukt/dårlig innelima

Gode råd ved refluks

Refluks er magesyre, som kommer opp i spiserøret og irriterer slimhinnen i larynks/strupen og svelget.

Medisinsk behandling:

- Det finnes syrenøytraliserende/syrehemmende medisin både reseptfritt og reseptbelagt, men ha alltid legen med på råd.

Utover dette kan man prøve å regulere:

Fysiske forhold, (så magesyren ikke så lett kommer opp gjennom spiserøret):

- Man kan heve hodeleie i sengen ca. 15-20 cm (bøker under sengebeina eller pute under madrassen).
- Man kan prøve å endre vaner, så man ikke bøyer seg forover, det vil si løfte skoen opp på noe, når man skal knyte skolisser eller sette seg på huk, når man skal plukke opp fra gulvet.
- Husk en god kroppsholdning ved måltider og generelt.

Spisevaner:

- Tilpass kosten. Enkelte matvarer gir økt magesyre. For eksempel juice, sukkerholdig, fet og sterk mat. Det kan være individuelt, og man må prøve seg frem.
- Unngå å spise mat rett før sengetid.