PROTOCOLE INTERDISCIPLINAIRE D'EXAMEN ORO-FACIAL POUR ENFANTS ET ADOLESCENTS
(Pour Orthophonistes, ORL, Orthodontistes, Pédiatres)

Par : ..... **Spécialité :** .....

Informations personnelles du patient :

Nom : ..... Age : ..... Sexe : ..... Date:.....

Poids : ..... Taille : ..... Profession : ..... Enregistrement :.....

Concept :

Exploration oro-faciale interdisciplinaire intra et extra-orale, incluant un examen de détection d'éventuelles altérations morphologiques et/ou de dysfonctions.
(Simple et rapide : approximativement 8 min.)

1

Anamnèse :	*Oui*	*Non*	*Ne sais pas*
1- Est-ce qu'habituellement votre enfant ronfle quand il dort.			
2- Avez vous remarqué que votre enfant respire avec difficulté ou qu'il/elle fait des efforts.			
3- Durant le sommeil de votre enfant avez vous remarqué :			
Arrêt ou pause respiratoire			
Agitation nocturne			
Position cervicale anormale			
Transpiration excessive			
4- Y a-t'il de la salive dans le lit?			
5- Est-il facilement fatigué après efforts ou exercices?			
6- Garde-t-il la bouche ouverte devant la TV ou l'ordinateur?			
7- Bave-t-il durant la journée?			
8- Attrape-t-il souvent froid?			
9- Est-il allergique?			
10- Habitudes : Succion du pouce, onycophagie, céphaloplagie autre…			
11- Et-il souvent aphone?			
12- A-t-il des problèmes de prononciation?			

Respiration :

2

☐ Nasale ☐ Buccale ☐ Mixte

Profil :

3

☐ Normal Classe 1 ☐ Convexe Classe 2 ☐ Concave Classe 3

Classification des narines (en respiration forcée)

4

☐ Niveau 0 — dilatées

☐ Niveau 1 — ni collabées ni dilatées

☐ Niveau 2 — fermeture partielle unilatérale

☐ Niveau 3A — fermeture partielle bilatérale

☐ Niveau 3B — fermeture totale unilatérale

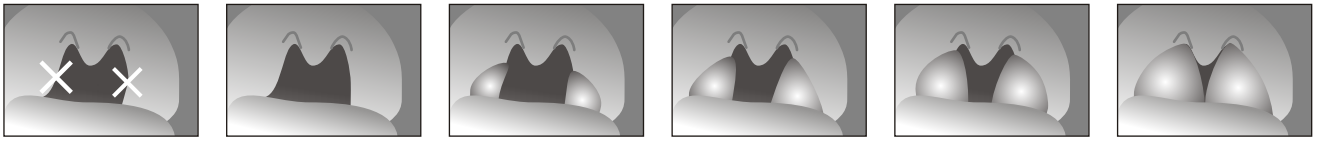
☐ Niveau 4 — fermeture totale et partielle

☐ Niveau 5 — fermeture totale bilatérale

5 **Frein Lingual** (demander au patient de lever complètement sa langue bouche grande ouverte et d'essayer de toucher son palais)

☐ Niveau 0 freinectomie
☐ Niveau 1 pointe de langue touche le palais
☐ Niveau 2 langue touche presque le palais
☐ Niveau 3 à équidistance des incisives supérieures et inférieures
☐ Niveau 4 touche les incisives du bas
☐ Niveau 5 ne touche pas les incisives du bas

6 **Amygdales**



☐ Niveau 0 amygdalectomie
☐ Niveau 1 amygdales invisibles
☐ Niveau 2 très petites amygdales (< 25%)
☐ Niveau 3 amygdales occupent le 1/3 de l'espace pharyngé (25% - 50%)
☐ Niveau 4 amygdales occupent le 2/3 de l'espace pharyngé (50% - 75%)
☐ Niveau 5 amygdales occupent la totalité de l'espace pharyngé (> 75%)

7 **Lèvres**

☐ Lèvres en contact au repos
☐ Pas de contact au repos
☐ Lèvres sèches

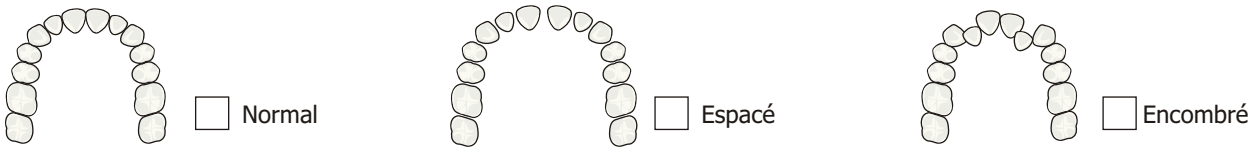
8 **Malocclusion (Angle)**

☐ Classe I (Normal)
☐ Classe II/1
☐ Classe II/2
☐ Classe III

9 **Occlusion**

☐ Normal
☐ recouvrement antérieur
☐ béance antérieure
☐ crossbite uni ou bilat.

10 **Alignement**

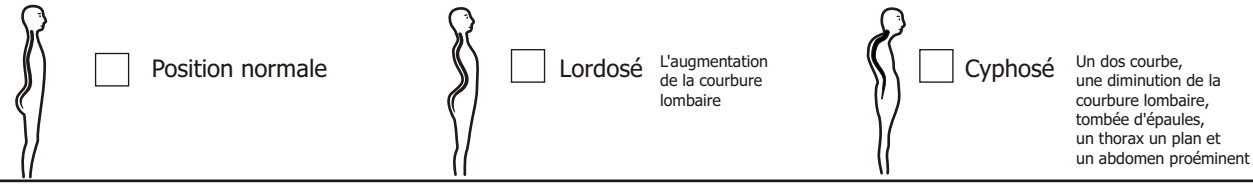


☐ Normal
☐ Espacé
☐ Encombré

11 **Déglutition**

☐ Normale
☐ Fait une grimace en avalant
☐ Pulsion linguale ou labiale en avalant

12 **Altérations posturales**



☐ Position normale
☐ Lordosé L'augmentation de la courbure lombaire
☐ Cyphosé Un dos courbe, une diminution de la courbure lombaire, tombée d'épaules, un thorax un plan et un abdomen proéminent

13 **Végétations Adénoïdiennes :**

test phonétique (mañana)
☐ Négatif (différent)
☐ Positif (identique)
☐ Endoscopie (ORL)
☐ Radiographie de profil (Orthodontiste)
☐ Pas d'obstruction
☐ Obstruction partielle
☐ Obstruction sévère

Examen recommandé par :

14 ☐ ORL ☐ Orthodontiste ☐ Orthophoniste ☐ Généraliste

Auteurs: Elsa Bottini, Alberto Carrasco, Jordi Coromina, Graciela Donato, Pablo Echarri, Diana Grandi, Lyda Lapitz et Emma Vila
Le traducteur en français: M. Thierry Gouzland (Kinésithérapeute).