

Screeningbogen zur Funktion des Zungenbandes (ATLFF –Assessment Tool for Lingual Frenulum Function) © Alison K. Hazelbaker 2017		Name der Mutter: _____ Name des Babys: _____ Alter des Babys: _____ Datum der Untersuchung: _____
KRITERIEN ZUR FUNKTION		
Lateralisation 2 vollständig 1 Zungenkörper, aber nicht die Zungenspitze 0 keine Anheben der Zunge 2 Zungenspitze bis zur halben Höhe des Mundes 1 nur die Ränder bis zur halben Höhe des Mundes 0 Zungenspitze bleibt bei der Oberkante der unteren Zahnleiste ODER Zungenspitze geht nur beim Schließen der Kiefer nach oben UND/ODER Grübchen in der Zungenmitte Herausstrecken der Zunge 2 Zungenspitze über der Unterlippe 1 Zungenspitze nur über der unteren Zahnleiste 0 keiner dieser ODER Buckelbildung der vorderen Zunge oder der Zungenmitte UND/ODER Grübchen Die Zunge breitet sich nach vorne aus und wird dünn 2 vollständig 1 mäßig ODER teilweise 0 kaum ODER gar nicht	Saugschluss 2 starker Saugschluss, Zunge umschließt mit ganzem Zungenrand 1 Zunge hält nur mit den seitlichen Zungenrändern ODER mäßiger Saugschluss 0 schwacher ODER kein Saugschluss Peristaltik 2 vollständig von vorne nach hinten, beginnend an der Zungenspitze 1 schwache Peristaltik ODER Peristaltik beginnt hinter der Zungenspitze 0 keine ODER Peristaltik in umgekehrter Richtung Zurückschnalzen der Zunge 2 nie 1 ab und zu 0 häufig ODER bei jeder Saugbewegung	

Kotlow-Klassifizierung:

Lippenband
Zungenband

elastisch/restriktiv
elastisch/restriktiv

Therapieempfehlungen:

Vorbehandlung nötig: ja ☐ nein ☐

☐Physiotherapie

☐Osteopathie

☐Logopädie

Frenotomieentscheidung:

Lippenband: ☐ indiziert ☐auf Wunsch

Zungenband: ☐indiziert ☐auf Wunsch

☐ Frenotomie in Anschluss an Vorbehandlung

☐ Frenotomie durchgeführt

Lippenband ☐

Zungenband☐

☐Eltern aufgeklärt und abwarten ggf Wiedervorstellung bei Problemen

☐andere Entscheidung _____