

**PROTOCOLO PARA AVALIAÇÃO DE FRÊNULO DE LÍNGUA
(Marchesan, 2014)**

ANAMNESE

Nome: _____		Sexo: F () M ()	
Data do exame: __ / __ / __	Idade: __ anos e __ meses	DN: __ / __ / __	
Informante: _____		Grau de parentesco: _____	

Estuda: <input type="checkbox"/> sim	Em que série está:	<input type="checkbox"/> não	Até que série estudou:
Trabalha: <input type="checkbox"/> sim	Em que:	<input type="checkbox"/> não	
Já trabalhou: <input type="checkbox"/> não		<input type="checkbox"/> sim	Em que:
Atividade física: <input type="checkbox"/> não		<input type="checkbox"/> sim	Qual:

Endereço: _____	Nº: _____	Complemento: _____
Bairro: _____	Cidade/Estado: _____	CEP: _____
Fones: Residencial: (____) _____	Trabalho: (____) _____	Celular: (____) _____
Endereço eletrônico: _____		
Nome do pai: _____		Nome da mãe: _____
Irmão: <input type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/> sim Quantos: _____		

Quem indicou para avaliação fonoaudiológica? (Nome, especialidade e telefone): _____
Qual a razão da indicação: _____

Queixa principal: _____

Queixas diversas relacionadas à:
(N) não (AV) às vezes (S) sim

() lábios	() língua	() sucção	() mastigação	() deglutição
() respiração	() fala	() frênulo lingual	() voz	() audição
() aprendizagem	() estética facial	() postura	() oclusão	() cefaléia freqüente
() ruído na ATM	() dor na ATM	() dor no pescoço	() dor nos ombros	
() dificuldade ao abrir a boca	() dificuldade de movimentar a mandíbula para os lados	() Outras		

Antecedentes Familiares – investigar se existem casos na família com alteração de frênulo de língua

<input type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/> sim Quem e qual o problema: _____

Problemas de Saúde

<input type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/> sim Quais: _____
--

Problemas respiratórios

<input type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/> sim Quais: _____
--

Amamentação

Peito: <input type="checkbox"/> sim Até quando: _____	<input type="checkbox"/> não
Mamadeira: <input type="checkbox"/> sim Até quando: _____	<input type="checkbox"/> não
A criança teve dificuldade de sugar o peito? <input type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/> sim Se sim qual(is) dificuldade(s)? _____	

Alimentação – dificuldades com a mastigação

não sim Quais:

Alimentação – dificuldades com a deglutição

não sim Quais:

Hábitos Oraís

não sim Quais:

Apresenta alteração de fala

não sim Quais:

Caso tenha alteração de fala, isto causa alguma dificuldade no relacionamento social e ou profissional?

Social não sim Como reage:

Profissional não sim Como reage:

Apresenta alteração de voz

não sim Quais:

Fez cirurgia de frênulo da língua

não sim Quando: _____ Quantas vezes: _____
Especialidade do profissional que operou: _____
Que tipo de cirurgia foi feita? _____
O que achou do resultado: bom médio ruim

Acrescente outras informações que considerar importantes para o caso:

EXAME CLÍNICO

Nome: _____		Sexo: F () M ()	
Data do exame: __/__/__	Idade: __ anos e __ meses	DN: __/__/__	
Informante: _____		Grau de parentesco: _____	

PARTE I – PROVAS GERAIS

Mensurar utilizando paquímetro. Maior ou igual a 50,1% (0) menor ou igual a 50% (1) Resultado =

Medir da borda do incisivo superior, até a borda do incisivo inferior direito ou esquerdo. Utilizar os mesmos dentes para as duas medidas.*	Valor encontrado em milímetros
A. Abertura máxima de boca	
B. Abertura máxima de boca com o ápice da língua tocando na papila incisiva	
Relação entre estas medidas, em percentagem	%

*Pode ser utilizado o incisivo central ou lateral. Na ausência dos incisivos, utilizar como apoio o rebordo alveolar.



A



B

Alterações durante a elevação da língua (melhor resultado = 0 e pior = 3) Resultado =

Abrir a boca totalmente, elevar a língua dentro da boca “SEM” tocar no palato e observar:	NÃO	SIM
A - A ponta da língua fica com formato retangular ou quadrado	(0)	(1)
B - Ligeira fenda na ponta	(0)	(2)
C - A ponta da língua forma um “coração” (Nesse caso não pontua A nem B)	(0)	(3)
D - A língua não se eleva	(0)	(3)



A



B



C

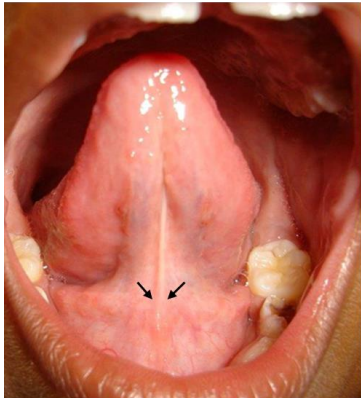


D

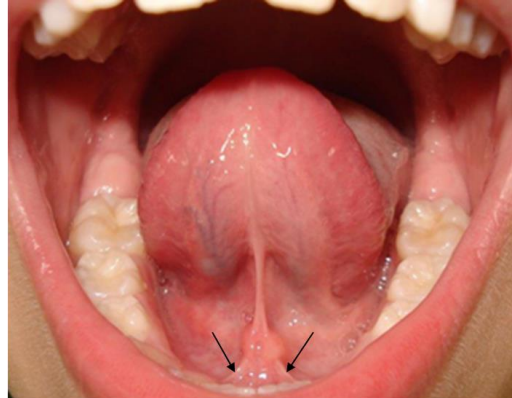
Fixação do frênulo (melhor resultado = 0 e pior = 4) Resultado =

No assoalho da boca:	
A - Visível a partir das carúnculas sublinguais (saída dos ductos submandibulares)	(0)
B - Visível a partir da crista alveolar inferior	(1)
Na face inferior da língua (face ventral):	
A - No terço médio	(0)
B - Abaixo do terço médio	(1)
C - Entre o terço médio e o ápice	(2)
D - No ápice	(3)

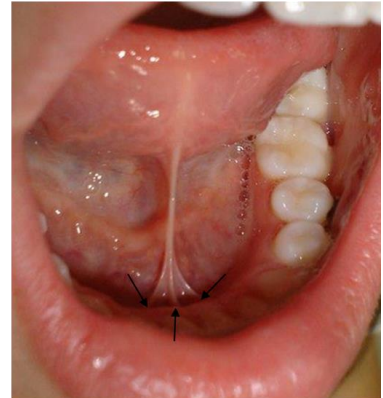
Fixação no assoalho da boca



A

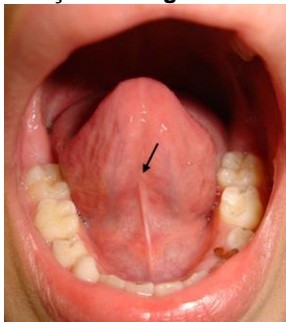


B

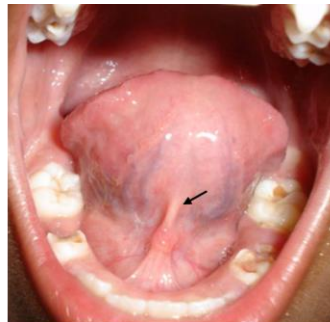


B

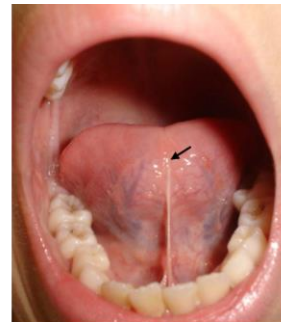
Fixação na língua



A



B



C



D

Total das provas gerais: melhor resultado = 0 pior = 8

Quando a soma das provas gerais for igual ou maior que três, pode-se considerar o frênulo como alterado.

Resultado total do paciente nas provas gerais=

PARTE II - PROVAS FUNCIONAIS

Mobilidade da língua (melhor resultado = 0 e pior = 10). Resultado =

	Executa	Não executa ou executa de forma aproximada
Sugar no palato	(0)	(1)
Vibrar o ápice	(0)	(2)
Protrair	(0)	(2)
Tocar o lábio superior com o ápice da língua	(0)	(2)
Tocar as comissuras labiais com a ponta da língua	(0)	(3)

Em sujeitos com alterações do frênulo lingual:

- a mobilidade da língua varia muito, principalmente por causa do ponto de fixação na língua.
- na sucção da língua contra o palato é comum observarmos falta de pressão, sugar muito mais um lado do que o outro ou não conseguir sugar.
- na vibração do ápice da língua é comum apresentar dificuldade de sustentar a vibração ou mesmo não conseguir vibrar.
- na protrusão da língua a ponta tende a se curvar para baixo, a língua tende a desviar para um lado, e pode ocorrer depressão no terço anterior da língua. Isso é mais frequente em frênuos com fixação mais próxima do ápice.
- na tentativa de tocar o lábio superior com a ponta da língua, é possível que a boca fique mais fechada e/ou o lábio superior desça para que o contato ocorra.
- ao lateralizar a língua observa-se com muita frequência a assimetria entre os lados e/ou a ponta da língua virando para baixo.

Considerar que em crianças pequenas nem sempre os movimentos da língua já estão bem estabelecidos.

Exemplos de alterações de movimentos, comuns em sujeitos com alterações do frênulo lingual:

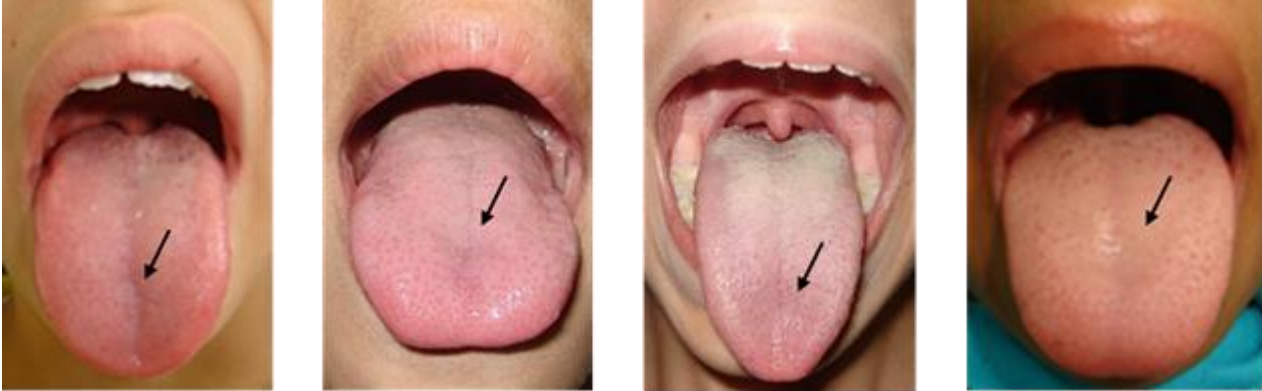
Protrusão da língua: ponta tende a se curvar para baixo



Protrusão da língua: língua tende a desviar para um lado



Protrusão de língua: depressão no terço anterior da língua



Ponta da língua tocando o lábio superior: observar que a boca está mais fechada



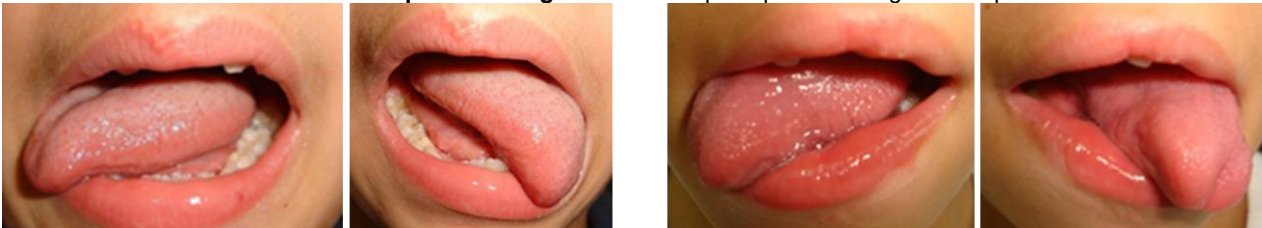
Ponta da língua tocando o lábio superior: lábio superior desceu para que o contato pudesse ocorrer



Tocar as comissuras labiais com a ponta da língua: observar a assimetria entre os lados



Tocar as comissuras labiais com a ponta da língua: observar que a ponta da língua virou para baixo



Posição da língua durante o repouso (melhor resultado = 1 e pior = 4). Resultado =

Não se vê, pois mantém a boca fechada, impossibilitando a avaliação e a pontuação desse item.	
A - Entre os dentes anteriormente e ou lateralmente	(1)
B - No assoalho da boca	(3)

Posição da língua durante o repouso



A



A



B

Fala (melhor resultado = 0 e pior =12) Resultado =

Prova A - Fala informal

Como é seu nome? Quantos anos você tem? Você estuda/ trabalha? Fale um pouco sobre sua escola/ trabalho. Conte um fato interessante que ocorreu com você.

Prova B – Fala automática

Solicitar contagem de 1 a 20; em seguida, os dias da semana e, por último, os meses do ano.

Prova C – Nomeação de figuras

- Primeiramente, apresentar a prancha de número 1 e solicitar os nomes das figuras
- Em seguida, apresentar a prancha de número 2, também solicitando a nomeação

Obs. A ordem de apresentação das pranchas é importante, uma vez que a prancha 1 contém todos os fonemas do Português Brasileiro e a prancha 2 contém figuras com os sons que normalmente são mais afetados pelas alterações do frênulo lingual (flape alveolar (r brando) nas diferentes posições; [l]; [s]; [z]; [x]; [j]).

Obs.: Na fala dos sujeitos com alterações de frênulo lingual não são frequentes as omissões e substituições, as distorções são mais observadas.

Provas de fala	OMISSÃO e ou SUBSTITUIÇÃO		DISTORÇÃO	
	Não	Sim	Não	Sim
A	(0)	(1)	(0)	(3)
B	(0)	(1)	(0)	(3)
C	(0)	(1)	(0)	(3)

Assinale quais são os sons ou grupos de sons que se apresentam com alguma alteração

p	b	t	d	k	g	m								
n	ɲ	f	v	s	z	ʃ								
ʒ	l	ʎ	r	x	{S}	{R}								
pr	br	tr	dr	kr	gr	fr	vr	pl	bl	kl	gl	fl	vl	tl

Prova D – Repetição de sílabas isoladas

O terapeuta deve solicitar que o paciente repita sílabas isoladas ou em sequência com o objetivo de verificar como elas são produzidas.

Realizar a prova com todas as consoantes do Português Brasileiro com a vogal [a]. Quando necessário também podemos usar as vogais [e] ou [i]. Exemplo: por favor, repita [pa, ta, ka] ou [pa, pe, pi] ou [pa, pa, pa].

Para verificar a coordenação do movimento, solicitar que repita: [pa, ta, ka], [pa, ta, ka], [pa, ta, ka], [pa, ta, ka].

Outros aspectos a serem observados durante a fala (melhor resultado = 0 e pior =15) Resultado =

Abertura da boca:	(0) adequada	(1) exagerada	(2) reduzida
Posição da língua:	(0) adequada	(1) anteriorizada	(2) com ponta baixa e laterais altas (3) no assoalho
Participação dos lábios durante a fala:	(1) Movimento inadequado do lábio superior	(1) Participação inadequada do lábio inferior	
Movimento mandibular:	(0) sem alteração	(1) anteriorizado	(2) desvio à direita ou à esquerda
Velocidade:	(0) adequada	(1) reduzida	(2) aumentada
Precisão da fala como um todo:	(0) adequada	(2) alterada	
Voz:	(0) sem alteração	(1) alterada	

Total das provas funcionais: melhor resultado = 0 e pior = 41

Quando a soma das provas funcionais for igual ou maior que 20, pode-se considerar a possível interferência do frênulo da língua.

Resultado total do paciente nas provas funcionais=

Considerações Finais

I - Sobre Fotos e Filmes

Sugerem-se fotos da boca aberta, dos movimentos da língua e do assoalho da boca

Sugerem-se filmes das provas de mobilidade da língua e da fala

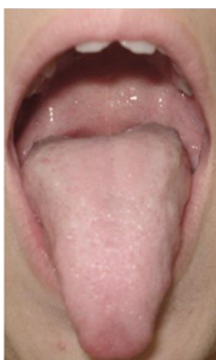
a) Cavidade oral



b) Língua elevada dentro da boca sem tocar em nada



c) Protrusão da língua



d) Língua tocando o lábio superior com a boca aberta



e) Língua tocando a comissura labial direita



f) Língua tocando a comissura labial esquerda



g) Região da crista alveolar com a língua elevada sem tocar em nada



II – Sobre a indicação de cirurgia do frênulo

O protocolo de frênulo da língua para crianças e adultos é composto de provas gerais e funcionais. Mesmo quando o resultado das provas gerais for alto, indicando alteração do frênulo, a cirurgia para liberação do mesmo só será sugerida quando houver alteração das provas funcionais.