



**PEFORE - PROTOCOLO DE AVALIAÇÃO
FONOAUDIOLÓGICA
DA RESPIRAÇÃO COM ESCORES**
Susanibar, F.



1º DATA ___ / ___ / ___ 2º DATA ___ / ___ / ___ OUTRAS ___ / ___ / ___

DADOS PESSOAIS			
NOMES E SOBRENOMES:			
D. N.: ___ / ___ / ___	IDADE: _____	Nº HISTÓRICO CLÍNICO: _____	
ESCOLARIDADE/:	ENTIDADE EDUCATIVA:		
OCUPAÇÃO/PROFISSÃO:	LUGAR DE TRABALHO:		
PROCEDÊNCIA:			Nº FONO: _____
INFORMANTE (se for menor de idade):			
QUEM ENCAMINHOU?			

ENTREVISTA – ANAMNESE

Queixa: (Descrever o que o paciente ou informante refere com relação à respiração):

HISTORIA ATUAL

INFORMAÇÃO DO SONO	A que hora acorda?		*Horas de sono		
A que hora deita?					
Ainda que durma, horas esperadas para idade, acorda cansado?	Sim	Algumas vezes	Frequentemente	Não	Não sabe
O sono é tranquilo?	Sim	Algumas vezes	Frequentemente	Não	Não sabe
O sono é agitado?	Sim	Algumas vezes	Frequentemente	Não	Não sabe
Acorda constantemente?	Sim	Algumas vezes	Frequentemente	Não	Não sabe
Ronca?	Sim	Algumas vezes	Frequentemente	Não	Não sabe
Permanece com a boca aberta?	Sim	Algumas vezes	Frequentemente	Não	Não sabe
Apresenta baba?	Sim	Algumas vezes	Frequentemente	Não	Não sabe
Acorda com a boca seca?	Sim	Algumas vezes	Frequentemente	Não	Não sabe
Acorda com sede?	Sim	Algumas vezes	Frequentemente	Não	Não sabe

Outras dificuldades: _____

INFORMAÇÃO DA SAÚDE RESPIRATÓRIA	Sim	Com que frequência?		Não	Não sabe
*Resfriados frequentes?	Sim	Algumas vezes	Frequentemente	Não	Não sabe
Tonsilite ou adenoidite?	Sim	Algumas vezes	Frequentemente	Não	Não sabe
Congestão nasal?	Sim	Algumas vezes	Frequentemente	Não	Não sabe
Halitose?	Sim	Algumas vezes	Frequentemente	Não	Não sabe
Alergia?	Sim	Algumas vezes	Frequentemente	Não	Não sabe
Rinite?	Sim	Algumas vezes	Frequentemente	Não	Não sabe
Sinusite?	Sim	Algumas vezes	Frequentemente	Não	Não sabe
Bronquite?	Sim	Algumas vezes	Frequentemente	Não	Não sabe
Pneumonia?	Sim	Algumas vezes	Frequentemente	Não	Não sabe

Outras dificuldades: _____

INFORMAÇÃO DE ASPECTOS HABITUAIS DIURNOS					
Sonolência?	Sim	Algumas vezes	Frequentemente	Não	Não sabe
Boca aberta?	Sim	Algumas vezes	Frequentemente	Não	Não sabe
Lábios ressecos ou rachados?	Sim	Algumas vezes	Frequentemente	Não	Não sabe
Respiração ruidosa?	Sim	Algumas vezes	Frequentemente	Não	Não sabe
Coçar o nariz?	Sim	Algumas vezes	Frequentemente	Não	Não sabe
Assoa o nariz?	Sim	Algumas vezes	Frequentemente	Não	Não sabe
Fadiga?	Sim	Algumas vezes	Frequentemente	Não	Não sabe
Olheiras?	Sim	Algumas vezes	Frequentemente	Não	Não sabe

Outras dificuldades: _____

AVALIAÇÕES E/OU TRATAMENTOS REALIZADOS COM ANTERIORIDADE					
➤ Fonoaudiologia	Sim	Quando:	Queixa:	Diagnostico:	Não
		Tempo de tratamento:		Tipo de tratamento:	
➤ Otorrinolaringológica	Sim	Quando:	Queixa:	Diagnostico:	Não
		Tempo de tratamento:		Tipo de tratamento:	
➤ Alergista	Sim	Quando:	Queixa:	Diagnostico:	Não
		Tempo de tratamento:		Tipo de tratamento:	
➤ Homeopática	Sim	Quando:	Queixa:	Diagnostico:	Não
		Tempo de tratamento:		Tipo de tratamento:	
➤ Outros:					

*Só perguntar em caso de crianças pequenas.

*HÁBITOS ORAIS			
Sucção digital	Tempo	Frequência	Não
	Duração	Intensidade	
Sucção de chupeta	Tempo	Frequência	Não
	Duração	Intensidade	

Outro hábito: _____

EXAME CLÍNICO

POSTURA CORPORAL								
Vista anterior								
• Cabeça	Adequada	Inclinada	D	E	Rotada	D	E	
• Ombros	Mesma altura				Elevado	D	E	
Vista posterior								
• Cabeça	Adequada	Inclinada	D	E	Rotada	D	E	
• Ombros	Mesma altura				Elevado	D	E	
Observação sagital, em pé y sim apoio								
• Cabeça	Adequados	Protração			Retração			
• Ombros	Adequados	Protração			Retração			
• Cifose torácica	Adequada				Acentuada			
• Lordose lombar	Adequada				Acentuada			

I – VALORAÇÃO MORFOLÓGICA OROFACIAL (melhor resultado 0, pior 62)							
1- EXPLORAÇÃO FACIAL OU EXTRAORAL (Melhor resultado 0 pior 51)							
1.1 TIPO FACIAL (Melhor resultado 0 pior 3)							
• Padrão vertical	Medida dos terços faciais	Superior	mm	Médio	mm	Inferior	mm
	Tendência de crescimento	Braquifacial	(0)	Mesofacial	(0)	Dolicofacial	(2)
• Padrão sagital	Perfil	Reto - Tipo I	(0)	Convexo - Tipo II	(1)	Côncavo - Tipo III	(1)

Observações: _____

1.2 REGIÃO ORBITARIA (Melhor resultado 0 pior 3)							
❖ Aspecto							
• Olhar	Lúcido	(0)	Sonolento		(1)		
• Olheiras	Ausente	(0)	Presentes	Leves	(1)	Acentuadas	(2)

Observações: _____

1.3 REGIÃO NASAL (Melhor resultado 0 pior 9)							
❖ NARIZ							
• Tamanho	Adequado com relação à face		Pequena com relação à face		Grande com relação à face		
• *Aspecto	Adequado (0)		Cicatrizes	(1)	Deformações	(2)	
	Descrever: _____						
• *Septo	Adequado (0)		Possível desvio	(1)	Direita	Esquerda	
• Narinas	Simetria	Sim	(0)	Não	(2)	Direita maior	Esquerda maior
	Aspecto	Amplias (0)			Estreitas (2)		
• Angulo nasolabial	Reto - 90°		(0)	Agudo - menor de 90°	(1)	Obtuso - maior de 90°	(2)

* Observar principalmente o aspecto das asas do nariz

* Observar em vista frontal e posicionar-se atrás do paciente e observar em sentido craniocaudal.

Observações: _____

1.4 REGIÃO ORAL (Melhor resultado 0 pior 36)						
❖ LÁBIOS (Melhor resultado 0 pior 23)						
• Postura habitual	Ocluídos (0)			Contacto lábio-dente (1)		
	Algumas vezes abertos, outras ocluídos (1)			Entreabertos (2)		Abertos (3)
• Cor	Adequado (0)			Pálidos (1)		
• Lábio superior	Vermelhão	Espessura	Adequado (0)	Engrossado (0)	Fino (1)	
		Aspecto	Adequado (0)	Resecos (1)	Rachados (2)	
	Cobre os incisivos superiores	Todo (0)	2/3 (1)	Metade (2)	Nada (3)	
• Lábio inferior	Vermelhão	Espessura	Adequado (0)	Engrossado (0)	Fino (1)	
		Aspecto	Adequado (0)	Resecos (1)	Rachados (2)	
	Tamanho	Adequado (0)	Curto (1)	Medir em mm		
• Tonicidade	Adequada (0)			Reduzida (3)		
	❖ MÚSCULO MENTONIANO (Melhor resultado 0 pior 10)					
• Funcionalidade	Normofuncionante (0)	Hipofuncionante (1)	Hiperfuncionante (possíveis causas)	Incompetência labial (1)		
				Lábio superior no cobre os incisivos superiores (2)		
				Discrepância maxilo-mandibular (3)		
				Aumento vertical do tercio inferior da face (4)		
❖ MANDÍBULA (Melhor resultado 0 pior 3)						
• Postura mandibular habitual	Elevada (boca ocluída) (0)		Deprimida (boca aberta) (2)		Desviada (1)	D E

Observações: _____

2.- EXPLORAÇÃO DA CAVIDADE ORAL OU INTRAORAL

(Melhor resultado 0 pior 11)

2.1 Escala de Mallampiti modificada por Samsom & Young (Melhor resultado 0, pior 3)

Classe I (0)	Classe II (1)	Classe III (2)	Classe IV (3)
--------------	---------------	----------------	---------------

2.2 TONSILAS PALATINAS (Melhor resultado 0 pior 5)

• Presença	Si			No		
• Tamanho segundo Brodsky	Grau 0 (0)	Grau I (1)	Grau II (2)	Grau III (3)	Grau IV (4)	
• Coloração	Adequada (0)	Hiperemiadas (vermelhas) (1)		D	E	

2.3 PALATO DURO (Melhor resultado 0 pior 3)

• Largura	Adequada (0)	Estreito (1)	
• Altura	Adequada (0)	Alto (1)	Ogival (2)

Observações: _____

II – VALORAÇÃO FUNCIONAL (Melhor resultado 0 pior 17)

3.- RESPIRAÇÃO (Melhor resultado 0 pior 15)

3.1 *MODO RESPIRATÓRIO (Melhor resultado 0 pior 13)

EXAME SUBJETIVO (Melhor resultado 0 pior 3)

Perceber em todo o exame a forma e qualidades de audibilidade com as quais o ar provavelmente ingressa durante a inspiração tranquila.

• Forma	Nasal (0)	Oronasal (1)	Oral (2)
• Características auditivas	Silente (0)	Ruidosa (1)	

* Observar a forma e as qualidades de audibilidade com as que o ar provavelmente está ingressando durante a inspiração passiva.

Observações: _____

EXAME SEMIOBJETIVO: Teste de permeabilidade nasal expiratória com a Placa Oronasal Adaptada por Susanibar - POAS (Melhor resultado de todo o teste 0 pior 10)

1º Data / / *2º Data / /

PRIMEIRO SUBTESTE (sem higienizar o nariz e sem ocluir a cavidade oral (Melhor resultado 0 pior 4)

• Registro da expiração nasal	Saída simétrica (0)	Maior direita (1)	Maior esquerda (1)	Ausência de saída (2)
• Registro da expiração oral	Ausência de saída (0)		Presença de saída (2)	

SEGUNDO SUBTESTE (sem higienizar o nariz e ocluindo a cavidade oral (Melhor resultado 0 pior 1)

• Registro da expiração nasal	Saída simétrica (0)	Maior direita (1)	Maior esquerda (1)
--------------------------------------	---------------------	-------------------	--------------------

TERCEIRO SUBTESTE (higienizando o nariz sem ocluir a cavidade oral (Melhor resultado 0 pior 4)

• Registro da expiração nasal	Saída simétrica (0)	Maior direita (1)	Maior esquerda (1)	Ausência de saída (2)
• Registro da expiração oral	Ausência de saída (0)		Presença de saída (2)	

QUARTO SUBTESTE (higienizando o nariz e ocluindo a cavidade oral (Melhor resultado 0 pior 1)

• Registro da expiração nasal	Saída simétrica (0)	Maior direita (1)	Maior esquerda (1)
--------------------------------------	---------------------	-------------------	--------------------

* Uma segunda data, na que se aplicara novamente o teste é necessária em pacientes adultos com a finalidade de evitar dados errôneos devido ao ciclo nasal.

3.2 *TIPO RESPIRATÓRIO (Melhor resultado 0 pior 2)

Perceber em todo o exame os como foram os movimentos abdominais, torácicos e da cintura escapular durante a inspiração tranquila e associada à fala.

Médio-torácico (0)	Inferior-abdominal (0)	Costo-diafragmático (0)	Superior-clavicular (1)	Invertido (2)
---------------------------	-------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	----------------------

* Observar os movimentos de expansão da caixa torácica, abdome e da cintura escapular durante a inspiração passiva: médio e inferior encontrado mais em adultos, inferior para crianças, custo-diafragmático para profissionais da voz, superior inadequado para qualquer indivíduo.

Observações: _____

4.- VOZ (Melhor resultado 0 pior 2)

• Qualidade da ressonância	Adequada (0)	Hipernasal (1)	Hiponasal (2)
-----------------------------------	--------------	----------------	---------------

ANÁLISE DOS RESULTADOS

1° DATA ___ / ___ / ___ 2° DATA ___ / ___ / ___ OUTRAS ___ / ___ / ___

DADOS PESSOAIS		
NOMES E SOBRENOMES:		
D. N.: ___ / ___ / ___	IDADE: _____	Nº HISTÓRICO CLÍNICO: _____

SOMATÓRIA DA PONTUAÇÃO			
Aspectos avaliados	Escores das avaliações		
	Datas		
	1° ___ / ___ / ___	2° ___ / ___ / ___	___ / ___ / ___
II – VALORAÇÃO MORFOLÓGICA OROFACIAL (melhor resultado 0, pior 62)			
EXPLORAÇÃO EXTRAORAL (Melhor resultado 0 pior 51)			
➤ TIPO FACIAL (Melhor resultado 0 pior 3)			
• Padrão vertical (Melhor resultado 0 pior 2)			
• Padrão sagital (Melhor resultado 0 pior 1)			
➤ REGIÃO ORBITARIA – Olhos (Melhor resultado 0 pior 3)			
• Aspecto (Melhor resultado 0 pior 3)			
➤ REGIÃO NASAL - Nariz (Melhor resultado 0 pior 9)			
• Aspecto (Melhor resultado 0 pior 2)			
• Septo (Melhor resultado 0 pior 1)			
• Narinas (Melhor resultado 0 pior 4)			
• Angulo nasolabial (Melhor resultado 0 pior 2)			
➤ REGIÃO ORAL (Melhor resultado 0 pior 36)			
• Lábios (Melhor resultado 0 pior 23)			
• Músculo mentoniano (Melhor resultado 0 pior 10)			
• Mandíbula (Melhor resultado 0 pior 3)			
EXPLORAÇÃO INTRAORAL (Melhor resultado 0 pior 11)			
• Escala de mallampati (Melhor resultado 0, pior 3)			
• Tonsilas palatinas (Melhor resultado 0 pior 5)			
• Palato duro (Melhor resultado 0 pior 3)			
SOMA TOTAL DAS ESTRUTURAS AVALIADAS:			
		Adequadas 0 – 12	
		Alteração leve 13 – 29	
		Moderada 30 – 46	
		Severa 47 – 62	

II – VALORAÇÃO FUNCIONAL (melhor resultado 0, pior 17)			
RESPIRAÇÃO (Melhor resultado 0 pior 15)			
➤ MODO RESPIRATÓRIO (Melhor resultado 0 pior 13)			
• EXAME SUBJETIVO (Melhor resultado 0 pior 3)			
• EXAME SEMIOBJETIVO COM POAS (Melhor resultado de todo o teste 0 pior 10)			
SOMA TOTAL DO MODO RESPIRATÓRIO		Respirador nasal 0 – 4	
		Respirador oronasal	
		Leve 5 – 7	
		Moderada 8 – 11	
		Respirador oral	
		Severa 12 – 13	
➤ TIPO RESPIRATÓRIO (Melhor resultado 0 pior 2)			
VOZ (Melhor resultado 0 pior 2)			
➤ Qualidade da ressonância (Melhor resultado 0 pior 2)			

EXAMES COMPLEMENTÁRIOS			
FOTOGRAFÍAS			
• Corpo	Vista ventral	Vista sagital	
• Face	Vista ventral	Postura habitual	
		Ocluindo a cavidade oral	
• Tercio inferior	Vista ventral	Postura habitual	Perfil
		Ocluindo a cavidade oral	
• Lábios	Aspecto	Postura habitual	Frênulo
• Nariz	Aspecto	Narinas	Ângulo nasolabial
• Outras			
FIRMAÇÕES			
FALA:			

CONCLUSÕES E CONDUTAS

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA FONOAUDIOLÓGICA		
Indicar o possível origem da alteração no modo respiratório	Anatômico	
	Inflamatório	
	Infeccioso	
	Hábito	
➤ Prognóstico:		
➤ Encaminhamentos:		
Otorrinolaringólogo	Alergista	Fisioterapeuta
Ortodontista	Neurólogo	Psicólogo
Outros:		
➤ Frequência sugerida para a intervenção:		
➤ Recomendações:		

Assinatura do avaliador