

PROTOCOLO DE AVALIAÇÃO MIOFUNCIONAL OROFACIAL COM ESCORES EXPANDIDO (AMIOFE-E)

Data da Avaliação: ____/____/____ DN: ____/____/____Idade: ____

Nome: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Telefone: _____

Queixa: _____

INÍCIO DO PROBLEMA: _____

APARÊNCIA E CONDIÇÃO POSTURAL/POSIÇÃO

Face			Escores
<i>Simetria</i>	Normal		(4)
Assimetria	Leve		(3)
	Moderada		(2)
	Severa		(1)
Lado aumentado	Direito	Esquerdo	
<i>Proporção entre os terços da face</i>	Normal		(4)
Proporção alterada	Leve		(3)
	Moderada		(2)
	Severa		(1)
Terço da face aumentado	Inferior	Médio Superior	
<i>Sulco Nasolabial</i>	Normal para a idade		(4)
Sulco Nasolabial Acentuado	Leve		(3)
	Moderado		(2)
	Severo		(1)
Resultado do sujeito avaliado			
Pontuação máxima = 12			

Bochechas			Escores
<i>Volume</i>	Normal		(4)
Volume Aumentado	Leve		(3)
	Moderado		(2)
	Severo		(1)
Lado Aumentado	Direito	Esquerdo Ambos	
<i>Tensão/Configuração</i>	Normal		(4)
Flácida e/ou Arqueada	Leve		(3)
	Moderada		(2)
	Severa		(1)
Resultado do sujeito avaliado			
Pontuação máxima = 08			

Felício CM, Folha GA, Ferreira CLP, Medeiros APM. Expanded protocol of orofacial myofunctional evaluation with scores: validity and reliability. *Int J Pediatr Otorhinolaryngol.* 2010;74(11):1230-9.

Relação mandíbula/maxila			Escores
<i>Relação Vertical</i> – Mantém o Espaço Funcional Livre (EFL)		Normal	(4)
Relação Vertical Alterada			
Dentes em oclusão	Sem tensão aparente	Leve	(3)
	Tensão aparente	Moderada	(2)
	Tensão aparente	Severa	(1)
Mandíbula abaixada – Ultrapassa o EFL (mais que 4 mm)		Leve	(3)
		Moderada	(2)
		Severa	(1)
Relação antero-posterior		Normal	(4)
Relação antero-posterior alterada		Leve	(3)
		Moderada	(2)
		Severa	(1)
Trespasse Horizontal (" <i>overjet</i> ")		Positivo	Negativo
Relação com a linha média		Normal	(4)
Alterada (desvio lateral)		Leve	(3)
		Moderado	(2)
		Severo	(1)
Desvio para o lado		Direito	Esquerdo
Resultado			
Pontuação máxima = 12			

Lábios			Escores	
<i>Função labial no repouso</i>				
Ocluídos		Cumpram normalmente a função		
Disfunção				
Ocluídos com Tensão cumpram a função, mas com contração aparente dos lábios e Mm. Mental		Leve	(3)	
		Moderada	(2)	
		Severa	(1)	
Lábios desocluídos		Leve (entreabertos)	(3)	
		Moderada	(2)	
		Severa	(1)	
<i>Volume e configuração</i>		Normal	(4)	
Volume diminuído e estirados		Leve	(3)	
		Moderado	(2)	
		Severo	(1)	
Volume aumentado		Leve	(3)	
		Moderado	(2)	
		Severo	(1)	
<i>Comissuras Labiais</i>				
No nível da rima bucal e simétricas		Normais		
Abaixo da rima bucal (deprimida) e/ou assimétricas		Leve	(3)	
		Moderada	(2)	
		Severa	(1)	
Lado abaixo da rima		Direito	Esquerdo	Ambos
Resultado				
Pontuação máxima = 12				

A cópia desse documento é permitida apenas para uso em pesquisas científicas e prática clínica. Não é permitido modificar o conteúdo ou apagar qualquer parte, inclusive as referências bibliográficas.

Felício CM, Folha GA, Ferreira CLP, Medeiros APM. Expanded protocol of orofacial myofunctional evaluation with scores: validity and reliability. Int J Pediatr Otorhinolaryngol. 2010;74(11):1230-9.

Músculo Mental		Escores
Contração não aparente (com os lábios ocluídos)	Normal	(4)
Contração aparente	Leve	(3)
	Moderada	(2)
	Severa	(1)
Resultado do sujeito avaliado		
Pontuação máxima = 04		

Língua			Escores
Posição/ Aparência			
Contida na cavidade oral	Normal		(4)
Comprimida por oclusão tensa dos dentes	Apertamento		(3)
Comprimida e com marcas	Apertamento		(2)
Interposta aos dentes (ou rebordos)	DVO reduzida (limite das faces incisais)		(3)
	DVO normal (limite das faces incisais) (ou em soalho bucal)		(2)
	Ultrapassa as faces incisais/ou cúspides vestibulares		(1)
Interposta aos dentes, com trespasse vertical negativo ("overbite") ou trespasse horizontal positivo ("overjet")	Limite das faces incisais		(3)
	Ultrapassa as faces incisais		(2)
	Ultrapassa muito as faces incisais e/ou vestibulares		(1)
Local Interposição	Direito	Esquerdo	Ambos
	Anterior	Posterior	Total
Aparência - Volume			
Volume compatível com a cavidade oral	Normal		(4)
Volume aumentado e/ou alargada	Leve		(3)
	Moderado		(2)
	Severo		(1)
Resultado do sujeito avaliado			
Pontuação máxima = 08			

Aspecto do Palato Duro		Escores
Largura	Normal	(4)
Largura diminuída (estreito)	Leve	(3)
	Moderado	(2)
	Severo	(1)
Altura	Normal	(4)
Altura aumentada (profundo)	Leve	(3)
	Moderado	(2)
	Severo	(1)
Resultado do sujeito avaliado		
Pontuação máxima = 08		

A cópia desse documento é permitida apenas para uso em pesquisas científicas e prática clínica. Não é permitido modificar o conteúdo ou apagar qualquer parte, inclusive as referências bibliográficas.

MOBILIDADE

DESEMPENHO	MOVIMENTOS LABIAIS				
	Protrusão	Retração	Lateral D	Lateral E	Escores
Normal	(6)	(6)	(6)	(6)	
Habilidade insuficiente	(5)	(5)	(5)	(5)	
Habilidade insuficiente com movimentos associados	(4)	(4)	(4)	(4)	
Habilidade insuficiente com tremor	(3)	(3)	(3)	(3)	
Habilidade insuficiente com movimentos associados e tremor	(2)	(2)	(2)	(2)	
Ausência de habilidade (não realiza)	(1)	(1)	(1)	(1)	
SOMATÓRIA MÁXIMA = 24				Somatória	

Desempenho	MOVIMENTOS DA LÍNGUA						
	Protrusão	Retrair	Lateral D	Lateral E	Elevar	Abaixar	Escores
Normal	(6)	(6)	(6)	(6)	(6)	(6)	
Habilidade insuficiente	(5)	(5)	(5)	(5)	(5)	(5)	
Habilidade insuficiente com movimentos associados	(4)	(4)	(4)	(4)	(4)	(4)	
Habilidade insuficiente com tremor	(3)	(3)	(3)	(3)	(3)	(3)	
Habilidade insuficiente com movimentos associados e tremor	(2)	(2)	(2)	(2)	(2)	(2)	
Ausência de habilidade (não realiza)	(1)	(1)	(1)	(1)	(1)	(1)	
SOMATÓRIA MÁXIMA = 36						Somatória	

DESEMPENHO	MOVIMENTOS DA MANDÍBULA					
	Abaixar	Elevar	Lateral D	Lateral E	Protruir	Escores
Normal	(6)	(6)	(6)	(6)	(6)	
Habilidade insuficiente	(5)	(5)	(5)	(5)	(5)	
Habilidade insuficiente com movimentos associados	(4)	(4)	(4)	(4)	(4)	
Habilidade insuficiente com tremor/desvios	(3)	(3)	(3)	(3)	(3)	
Habilidade insuficiente com movimentos associados e tremor/desvios	(2)	(2)	(2)	(2)	(2)	
Ausência de habilidade (não realiza)	(1)	(1)	(1)	(1)	(1)	
SOMATÓRIA MÁXIMA = 30					Somatória	

DESEMPENHO	MOVIMENTOS DAS BOCHECHAS				
	Inflar	Sugar	Retrair	Lateralizar o ar D e E	Escores
Normal	(6)	(6)	(6)	(6)	
Habilidade insuficiente	(5)	(5)	(5)	(5)	
Habilidade insuficiente com movimentos associados	(4)	(4)	(4)	(4)	
Habilidade insuficiente com tremor	(3)	(3)	(3)	(3)	
Habilidade insuficiente com movimentos associados e tremor	(2)	(2)	(2)	(2)	
Ausência de habilidade (não realiza)	(1)	(1)	(1)	(1)	
SOMATÓRIA MÁXIMA = 24				Somatória	

FUNÇÕES

Respiração		Escores
Modo		
Respiração nasal	Normal	(4)
Respiração oronasal	Leve	(3)
	Moderada	(2)
	Severa	(1)
Resultado do sujeito avaliado		

Deglutição: Comportamento dos lábios		Escores
Vedam a Cavidade Oral	Sem aparentar esforço	(6)
Vedam a Cavidade Oral, mas apresentam contração além do normal ou interposição labial.	Leve	(4)
	Moderada	(3)
	Severa	(2)
Não vedam a Cavidade Oral	Não cumpre a função	(1)
Resultado do sujeito avaliado		

Deglutição		Escores	
Comportamento da Língua			
Contida na cavidade oral	Normal	(4)	
Interposta aos dentes (ou rebordos)	DVO reduzida (limite das faces incisais)	(3)	
	DVO normal (limite das faces incisais)	(2)	
	Ultrapassa as faces incisais e /ou cúspides vestibulares	(1)	
Interposta aos dentes, com trespasse vertical negativo ("overbite") ou trespasse horizontal positivo ("overjet")	Limite das faces incisais	(3)	
	Ultrapassa as faces incisais e /ou cúspides vestibulares	(2)	
	Ultrapassa muito as faces incisais	(1)	
Local Interposição	Direito	Esquerdo	Ambos
	Anterior	Posterior	Total
Resultado do sujeito avaliado			

Outros comportamentos e sinais de alteração	Escores	
	Presente	Ausente
Movimentação da cabeça ou outras partes do corpo	(1)	(2)
Deslize da mandíbula	(1)	(2)
Tensão da musculatura facial	(1)	(2)
Escape de alimento	(1)	(2)
Engasgo	(1)	(2)
Ruído	(1)	(2)
Resultado do sujeito avaliado		

Felício CM, Folha GA, Ferreira CLP, Medeiros APM. Expanded protocol of orofacial myofunctional evaluation with scores: validity and reliability. Int J Pediatr Otorhinolaryngol. 2010;74(11):1230-9.

Deglutição Eficiência		Escores
Bolo sólido		
Não repete a deglutição do mesmo bolo		(3)
Uma repetição		(2)
Deglutições múltiplas (duas ou mais)		(1)
Bolo líquido		
Não repete a deglutição do mesmo bolo		(3)
Uma repetição		(2)
Deglutições múltiplas (duas ou mais)		(1)
Resultado do sujeito avaliado		
Resultado Total da Deglutição		

Mastigação - Mordida		Escores
Incisivos	Normal	(4)
Caninos-pré-molares		(3)
Molares		(2)
Não Morde		(1)
Resultado do sujeito avaliado		

Mastigação		Escores
Bilateral	Alternada (50%/50% até 40%/60%)	(10)
	Simultânea (vertical)	(8)
Unilateral	Preferencial – grau 1 – (61% a 77%)	(6)
	Preferencial – grau 2 – (78% a 94%)	(4)
	Crônica (95% a 100%)	(2)
Lado da preferência	Direito Esquerdo	
Anterior (Frontal)		(2)
Não realiza a função	Não tritura	(1)
Resultado do sujeito avaliado		

Outros comportamentos e sinais de alteração		Escores	
		Presente	Ausente
Movimentos incoordenados de mandíbula		(1)	(2)
Postura alterada (cabeça ou outras partes do corpo)		(1)	(2)
Escape de alimento		(1)	(2)
Movimentação da cabeça ou outras partes do corpo		(1)	(2)
Resultado do sujeito avaliado			
Resultado Total da Mastigação			
Tempo gasto para ingerir o alimento =			
Alimento utilizado =			

A cópia desse documento é permitida apenas para uso em pesquisas científicas e prática clínica. Não é permitido modificar o conteúdo ou apagar qualquer parte, inclusive as referências bibliográficas.

ANÁLISE DA OCLUSÃO

Classificação de Angle

Lado Direito	Classe I	Classe II- div 1	Classe II – div 2	Classe III
Lado Esquerdo	Classe I	Classe II- div 1	Classe II – div 2	Classe III

AValiação Funcional da Oclusão

Linha média	Normal	Desviada para direita =	Desviada para esquerda =
--------------------	--------	-------------------------	--------------------------

Movimentos mandibulares funcionais

	Movimentos				Medidas (mm)			
	Normal	Desvio		Dor		Trespasse Vertical	Distância Interincisal	Total
Abertura		D	E	D	E			
Fechamento		D	E	D	E			

Lateralidade	Dor				Guias Oclusais		Interferência		Medida (mm)
	D	E	D	E	Trabalho	Balaceio			
Direita	D	E							
Esquerda	D	E							

Protrusão	Movimento				Medidas (mm)				
	Dor		Desvio		Interferência Posterior		Trespasse horizontal	Distância	Total
	D	E	D	E	D	E			

Ruído ATM	Abertura	Fechamento	Protrusão	Lateralidade Direita	Lateralidade Esquerda
Direita					
Esquerda					

Terços da Face (cm)	
Superior	
Médio	
Inferior	

D= lado direito

E= lado esquerdo

Nome do Examinador

Fonoaudiólogo Responsável

(Reprodução autorizada pelas autoras, desde que citada a fonte, isto é, as referências do cabeçalho).

A cópia desse documento é permitida apenas para uso em pesquisas científicas e prática clínica. Não é permitido modificar o conteúdo ou apagar qualquer parte, inclusive as referências bibliográficas.