

# Evaluation orthophonique

## \* Evaluation au doigt :

- Fouissement : ☐ oui ☐ non
- Déclenchement de la succion : ☐ oui ☐ non
- Etanchéité labiale : ☐ oui ☐ non
- Etanchéité linguale : ☐ oui ☐ non
- Qualité de l'aspiration : -----
- Position de la langue : -----
- Succion rythmée : ☐ oui ☐ non
- ☐ signes de stress : ----- ☐ Réflexe nauséux
- ☐ Pressions alternatives (mesures)

## \* Evaluation d'une alimentation :

- Alimentation donnée par : -----
  - ☐ Sein ☐ Biberon : -----
- Bébé qui réclame : ☐ oui ☐ non
- Fouissement : ☐ oui ☐ non
- Ouverture buccale : -----
- Qualité de la prise du sein ou de la tétine en bouche : -----
- Déclenchement de la succion : ☐ oui ☐ non
- Etanchéité labiale : ☐ oui ☐ non
- Etanchéité linguale : ☐ oui ☐ non
- Qualité de l'aspiration : -----
- Déglutitions visibles ou audibles : ☐ oui ☐ non
- Succion rythmée : ☐ oui ☐ non
- Coordination succion/déglutition/ventilation : ☐ oui ☐ non
- Maintien du sein ou de la tétine en bouche : -----
- Comportement général : -----
  - ☐ Fausses-routes ☐ Toux ☐ Désaturations ☐ Bradycardies
  - ☐ Réflexe nauséux : -----
  - ☐ Régurgitations / vomissements ☐ Rots ☐ Gaz
- Quantité bue / temps : -----

## \* Conclusions :