ANNEXE. FICHE D'EXAMEN ORTHODONTIQUE

AIDE - MEMOIRE POUR LE DEPISTAGE ORTHODONTIQUE EN DENTURE TEMPORAIRE ET/OU EN DENTURE MIXTE DES ANOMALIES FONCTIONNELLES, DENTAIRES ET OCCLUSALES.

Nom :	Docteur
Prénom :
Date de naissance :
Date de la 1 ^{ère} consultation :

EXAMEN DE LA FACE	COCHEZ	OBSERVATIONS
Symétrie	<input type="checkbox"/>
Proportions verticales	<input type="checkbox"/>
Harmonie du profil	<input type="checkbox"/>
Position des lèvres au repos	<input type="checkbox"/>
EXAMEN FONCTIONNEL	COCHEZ
Postures (du corps, de la tête, de la langue et des lèvres)	<input type="checkbox"/>
Ventilation	<input type="checkbox"/>
Déglutition	<input type="checkbox"/>
Phonation	<input type="checkbox"/>
Mastication	<input type="checkbox"/>
Mobilité linguale	<input type="checkbox"/>
Parafunctions (suction digitale, tétées, bruxisme)	<input type="checkbox"/>
ÉTUDE DE LA DENTURE	COCHEZ	OBSERVATIONS
Persistance d'une dent temporaire	<input type="checkbox"/>
Absence anormale d'une ou plusieurs dent(s) temporaire(s)	<input type="checkbox"/>
Absence anormale d'une ou plusieurs dent(s) permanente(s)	<input type="checkbox"/>
Radiographie de confirmation	<input type="checkbox"/>
NORMALITE DES PHENOMENES DE DENTITION	COCHEZ	OBSERVATIONS
Radiographie panoramique si âge > 7ans	<input type="checkbox"/>
EXAMEN STATIQUE ET DYNAMIQUE DE L'OCCLUSION	COCHEZ	OBSERVATIONS
Étude de l'occlusion dans les 3 sens de l'espace en intercuspidation maximale et comparée avec la relation centrée	<input type="checkbox"/>

Cette aide-mémoire a pour but de vous aider à systématiser un examen de dépistage orthodontique. Elle peut être archivée dans le dossier du patient. Si vous souhaitez évaluer votre pratique, un référentiel d'auto – évaluation sur ce thème est disponible sur www.has-sante.fr ou www.adf.asso.fr

Source : Indications de l'orthopédie dento-faciale et dento-maxillo-faciale chez l'enfant et l'adolescent – Anaes / Juin 2002 - www.has-sante.fr

Mai 2005 – 1/1