

<b>Firstname (Vorname)</b>	<b>Lastname (Nachname)</b>	<b>HAS ID (GMS Nummer)</b>
----------------------------	----------------------------	----------------------------

<b>Date (Datum)</b>	<b>Male (Mann)</b> <input type="radio"/> <b>Female (Frau)</b> <input type="radio"/>	<b>Geburtsdatum:</b> <b>Geistige Behindertg.</b> <input type="radio"/> <b>körperl. Behindertg.</b> <input type="radio"/>	<b>Alter (Jahre)</b> <b>nicht sicher</b> <input type="radio"/>
Event National Special Olympics	Location	Athlet <input type="radio"/> Wettbewerbsfreies Angebot <input type="radio"/>	Sportart:
Delegation	Region	Bundesland:	Country: <i>Germany</i>

Screeener's Name (Untersucher):

### Dental History

**1. Für jeden Athleten – auch zahnlose- ausfüllen**

**Wie oft reinigst Du Deinen Mund?**

- ein- oder mehrmals am Tag
- 2 bis 6 mal die Woche
- einmal die Woche
- Weniger als einmal die Woche
- Nicht sicher

**2. Hast Du Schmerzen im Mund?**

- Ja  Nein
- Zähne
- Andere Strukturen

**3.  Athlet ist unkooperativ/verweigert Untersuchung**

### Untersuchung

**4. Zahnlose**

- Ja ( hier → Ende)  Untersuchung beendet
- Nein (weiter mit Fragen 5 bis 15)

**5. Unversorgte Läsionen**

- Ja  Nein
- Front
- Prämolaren
- Molaren

**6. Füllungen**

- Ja  Nein

**7. Fehlende Zähne**

- Ja  Nein
- Front
- Molaren

**8. Versiegelungen**

- Ja  Nein

**9. Verletzungen der Zähne**

- Ja  Nein
- Verletzung behandelt**
- Ja  Nein

**10. Fluorose**

- Ja  Nein

**11. Gingivitis**

- Ja  Nein

**12. Behandlungsbedarf/-dringlichkeit**

- kein Bedarf
- kein akuter Bedarf
- akuter Bedarf

**13. Mundschutz erforderlich (für Kontaktsportarten)**

- Ja  Nein
- Mundschutz angefertigt (vor Ort)

**14. Fluoridapplikation empfohlen**

- Ja  Nein

**15. Fluoridapplikation**

- Ja  Nein

**16. Untersuchung beendet**

<b>HAS ID (GMS Nummer):</b>			
Athlet lebt zu Hause	<b>0</b>	M. Down	ja <b>0</b> nein <b>0</b>
Athlet lebt in Wohnheim	<b>0</b>		
<u>Angaben zum Zähneputzen</u>		Athlet verwendet Handzahnbürste	<b>0</b>
Athlet putzt selbst	<b>0</b>	Athlet verwendet elektr. Zahnbürste	<b>0</b>
Athlet benötigt zeitweise Hilfe	<b>0</b>	Athlet verwendet Handzahnbürste und elektr. Zahnbürste	<b>0</b>
Erfolgt immer durch eine andere Person	<b>0</b>		
Athlet verwendet Zahnseide	<b>0</b>	Athlet verwendet Fluorid-Gelee	<b>0</b>
Athlet verwendet Interdentalbürste	<b>0</b>	Athlet verwendet Fluorid-Spüllösung	<b>0</b>
Gingivitis:	<b>0 ja</b> <b>0 nein</b>	Hauszahnarzt:	<b>0 ja</b> <b>0 nein</b>

**Plaque-Index nach Silness und Loe (PI)**

Bestimmung der Plaqueakkumulation **in Zervicalregion mesio-bukkal an den sechs Index-Zähnen**, bei Fehlen den in Klammern angegebenen Ersatzzahn verwenden.

<b>Zahn 16 (17)</b>	<b>Zahn 11 (21)</b>	<b>Zahn 24 (25)</b>	<b>Grad 0: Keine Plaque</b>
			<b>Grad 1: wenig Plaque, nur nach Ausstreichen mit Sonde erkennbar</b>
<b>Zahn 44 (45)</b>	<b>Zahn 31 (41)</b>	<b>Zahn 36 (37)</b>	<b>Grad 2: Plaque klinisch zu erkennen</b>
			<b>Grad 3: Plaque in großen Mengen vorhanden</b>

**ZAHNSTATUS**

entf.	entf.	entf.	entf.				<b>Fluorose</b>				entf.	entf.	entf.	entf.
							<b>Trauma</b>							
				entf.	entf.	entf.	<b>versiegelt</b>	entf.	entf.	entf.				
							<b>fehlt</b>							
							<b>ersetzt</b>							
							<b>restauriert</b>							
							<b>kariös</b>							
<b>7</b>	<b>6</b>	<b>5</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>1</b>		<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>7</b>
							<b>kariös</b>							
							<b>restauriert</b>							
							<b>ersetzt</b>							
							<b>fehlt</b>							
				entf.	entf.	entf.	<b>versiegelt</b>	entf.	entf.	entf.				
							<b>Trauma</b>							
entf.	entf.	entf.	entf.				<b>Fluorose</b>				entf.	entf.	entf.	entf.

- Kariös:** keine Schmelz- oder Initialkaries; nur Dentinkaries mit Kavitation oder deutlicher opaker Schmelzveränderung. Wenn ein Zahn kariös und restauriert ist, beides ankreuzen
- Restauriert:** gilt für Füllungen (F), Kronen (K), Teilkronen (TK), Provisorien (P) oder Inlays (I)
- Ersetzt:** gilt für festsitzenden und herausnehmbaren Ersatz
- Versiegelt:** gilt auch dann, wenn Teile der Fissurenversiegelung fehlen
- Trauma:** nur unversorgte Trauma bedingte Zahnhartsubstanzdefekte
- Fluorose:** nur bei symmetrisch auftretenden, diffusen Opazitäten im Frontzahnbereich; nicht bei isolierten und scharf begrenzten Opazitäten