

**PAZIENTE:**

Cognome	TOSCANO	Nome	CHIARA	Anno di nascita	2019	Cartella clinica n.	000441/1
---------	---------	------	--------	-----------------	------	---------------------	----------

## VALUTAZIONI/RELAZIONI LOGOPEDICHE

N° PROGRESSIVO:1

**RELAZIONE TRIMESTRALE:**

**DIAGNOSI:**

Encefalopatia ipossico-ischemica

Cod. ICD9: 768.7

Cod. ICD10: P91.6

**SITUAZIONE ATTUALE:**

DAL PROGRAMMA RIABILITATIVO 'FUNZIONI SENSOMOTORIE':

Bambina con esiti di encefalopatia ipossico-ischemica con deficit del canale comunicativo verbale in produzione e ricezione.

**OBIETTIVI:**

DAL PROGRAMMA RIABILITATIVO 'FUNZIONI SENSOMOTORIE':

- stimolare la muscolatura del distretto orale
- potenziare la reattività agli stimoli esterni
- favorire l'emergenza dei pre-requisiti socio -relazionali

**METODOLOGIE E TRATTAMENTI:**

DAL PROGRAMMA RIABILITATIVO 'FUNZIONI SENSOMOTORIE':

Allenamento prassico attivo e passivo - terapie miofunzionali

**VALUTAZIONE E RISULTATI:**

Nel mese di ottobre è avvenuta La presa in carico in ambito logopedico a regime domiciliare con la sottoscritta. All'osservazione, la piccola presenta limitato aggancio visivo; assente comunicazione verbale e non verbale; assente la risposta al nome e sorriso sociale; inficiata la comprensione verbale anche per consegne semplici. Si osserva mancata chiusura del sigillo labiale, lingua a riposo in posizione bassa e anteriorizzata. Poco

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	TOSCANO	<b>Nome</b>	CHIARA	<b>Anno di nascita</b>	2019	<b>Cartella clinica n.</b>	<b>000441/1</b>
----------------	---------	-------------	--------	------------------------	------	----------------------------	-----------------

tollerato il sistema posturale specifico; sia durante il pasto che durante la giornata viene posta in braccio o in posizione supina.

All'osservazione del pasto, la piccola è posturata in braccio alla madre o alla nonna con inclinazione del busto compresa tra 45° e 90°. Dieta caratterizzata da consistenze semiliquide e semisolide (creme e omogeneizzati) e acquagel. Viene imboccata con cucchiaino di plastica; assente il sigillo labiale e sollevamento della lingua per favorirne lo svuotamento. Presente suckling (movimento orizzontale) e assente movimento masticatorio verticale. Facile l'affaticabilità durante il momento del pasto con timing talvolta superiore a 30 minuti. Presenti spasmi muscolari.

Poiché gli ausili posturali sono poco tollerati dalla piccola durante il pasto e al fine di favorire un maggiore allineamento si è utilizzato il passeggino inclinato > 45° con cuscini poggiatesta e intorno al busto (anche solo per qualche minuto per poi aumentarne gradualmente il tempo).

Inoltre, durante il pasto si usa manovra di controllo orale frontale per facilitare i movimenti della lingua, delle labbra e della deglutizione e ottenere così una sequenza motoria migliore e più funzionale. Alla fine del pasto presenti residui alimentari nel cavo orale. Presente riflesso della tosse.

Presente ipotonìa del distretto linguo-bucco-facciale con scialorrea e protrusione linguale. Pertanto si eseguono esercizi e stimolazioni passive tattili e vibratorie per ridotto movimento labiale, debole chiusura della rima labiale, limitati quasi assenti movimenti di lateralizzazione linguale e di movimenti mandibolari.

Il trattamento è finalizzato quindi oltre a favorire una migliore dinamica deglutoria anche ad elicitare l'aggancio visivo tramite l'utilizzo di immagini ad alto contrasto bianco/nero, oggetti colorati e sonori; favorire la stimolazione globale potenziando la reattività agli stimoli esterni e favorendo l'emergenza dei pre-requisiti socio-relazionali.

Data: 23/12/2022  
 #404 | Ordine TSRM PSTRP NA-AV-BN-CE

Firma: Dott./Dott.ssa Errichiello Anna