

PAZIENTE:

Cognome	SCOTTI	Nome	ANTONELLA	Anno di nascita	2000	Cartella clinica n.	000097/1
----------------	--------	-------------	-----------	------------------------	------	----------------------------	----------

PROGRAMMA RIABILITATIVO - FUNZIONI SENSOMOTORIE

N° PROGRESSIVO: 5

SITUAZIONE INIZIALE:

Visita foniatrica domiciliare. Quadro clinico stazionario. Buone abilità di comprensione verbale con comunicazione possibile attraverso utilizzo di un comunicatore con controllo mediante puntamento oculare.

All'EO del cavo orale si evidenzia marcata ipotonìa del distretto oro-bucco-facciale con lingua in posizione bassa e protrusa all'esterno del cavo orale, con discreta scialorrea per cui necessita di essere costantemente aspirata. Alimentazione possibile tramite utilizzo della Peg.

Si continua come da programma per:

- stimolazione passiva del distretto oro-bucco-facciale
- potenziamento delle capacità comunicative tramite CAA

Aree d'Intervento: senso-motoria

METODOLOGIE OPERATIVE:

Allenamento prassico attivo e passivo - terapie miofunzionali

ELENCO OBIETTIVI:

- stimolazione passiva del distretto oro-bucco-facciale
- potenziamento delle capacità comunicative tramite CAA

MISURE D'ESITO APPLICATE:

Test prassie verbo-fonatorie

OPERATORI:

Fiengo Carmela - Miro Marcella - Moccia Matteo

CASE MANAGER:

Miro Marcella

TEMPI DI VERIFICA:

Come da PRI definito dall'ASL di competenza (o verbale UVBR)

RISULTATO:

RAGGIUNGIMENTO RISULTATI:

PAZIENTE:

Cognome	SCOTTI	Nome	ANTONELLA	Anno di nascita	2000	Cartella clinica n.	000097/1
----------------	--------	-------------	-----------	------------------------	------	----------------------------	----------

N.A.

Data 28/05/2024	Resp. Programma Riabil. Dott./Dott.ssa De Luca Maria #3670 Ordine professionale dei medici chirurghi	Resp. Progetto Riabilitat. RUOTOLI VALERIO
---------------------------	--	--