

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	FAVARULO	<b>Nome</b>	ANNUNZIAT A	<b>Anno di nascita</b>	1963	<b>Cartella clinica n.</b>	000393/1
----------------	----------	-------------	----------------	--------------------------------	------	------------------------------------	----------

**VALUTAZIONI/RELAZIONI LOGOPEDICHE****N° PROGRESSIVO: 5****RELAZIONE TRIMESTRALE:****DIAGNOSI:**

Tumori benigni del pavimento della bocca

Cod. ICD9: 210.3

Cod. ICD10: C04.9

**SITUAZIONE ATTUALE:**

DAL PROGRAMMA RIABILITATIVO 'FUNZIONI SENSOMOTORIE':

Paziente con emiglossectomia per P.E.

**OBIETTIVI:**

DAL PROGRAMMA RIABILITATIVO 'FUNZIONI SENSOMOTORIE':

- Migliorare le prassie linguo-bucco-facciali
- Migliorare la dinamica deglutitoria
- Migliorare le abilità fono-articolatorie
- Migliorare l'accordo pneumo-fonico

**METODOLOGIE E TRATTAMENTI:**

DAL PROGRAMMA RIABILITATIVO 'FUNZIONI SENSOMOTORIE':

Allenamento prassico attivo e passivo - terapie miofunzionali

**VALUTAZIONE E RISULTATI:**

Alla valutazione logopedica funzionale risulta, come nei mesi precedenti, migliorato il livello fonetico-fonologico nonostante le difficoltà causate dall'emiglossectomia totale.

Alla somministrazione del test prassie verbali fonatorie non fonemiche il risultato non è sufficiente, nonostante le difficoltà vi è un miglioramento dell'intelligibilità dell'eloquio.

Il lavoro prosegue su:

- miglioramento della deglutizione dei cibi semi-solidi;
- prassie;
- miglioramento dell'intelligibilità dell'eloquio (attraverso letture e ripetizioni di parole contenenti i fonemi mancanti).

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	FAVARULO	<b>Nome</b>	ANNUNZIAT A	<b>Anno di nascita</b>	1963	<b>Cartella clinica n.</b>	000393/1
----------------	----------	-------------	----------------	--------------------------------	------	------------------------------------	----------

Data: 15/02/2023  
#1655 | Ordine TSRM PSTRP NA-AV-BN-CE

Firma: Dott./Dott.ssa Caiazza Gaia