

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	VISONE	<b>Nome</b>	LUCIA	<b>Anno di nascita</b>	1983	<b>Cartella clinica n.</b>	000183/1
----------------	--------	-------------	-------	------------------------	------	----------------------------	----------

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

Emorragia intracranica non specificata

Cod. ICD9: 432.9

Cod. ICD10: I61.9

**SITUAZIONE ATTUALE:**

DAL PROGRAMMA RIABILITATIVO 'FUNZIONI SENSOMOTORIE':

Paziente con esiti di emorragia cerebrale e disturbo della comunicazione in evoluzione positiva.

**OBIETTIVI:**

DAL PROGRAMMA RIABILITATIVO 'FUNZIONI SENSOMOTORIE':

- stimolare attivamente e passivamente la muscolatura del distretto orale,
- migliorare le abilità fono-articolatorie
- migliorare i parametri vocali e l'accordo pneumofonico
- potenziare le funzioni di attenzione e di memoria.

**METODOLOGIE E TRATTAMENTI:**

DAL PROGRAMMA RIABILITATIVO 'FUNZIONI SENSOMOTORIE':

Allenamento prassico attivo e passivo - terapie miofunzionali

**VALUTAZIONE E RISULTATI:**

Il quadro clinico si presenta sostanzialmente stabile.

Attualmente gli esercizi vengono proposti in posizione seduta con discreto allineamento testa spalle. Si continuano a proporre prassie attive e passive, esercizi di respirazione e vocalizzi per migliorare i parametri di tenuta e durata fonatoria.

Si propongono liste di parole con gruppi consonantici per migliorare il versante articolatorio.

Si continua inoltre a lavorare sulla memoria di lavoro e l'attenzione con proposte mediate da stimoli visivi e verbali ma, persistono difficoltà nella memoria a breve termine.

Il punteggio percentuale del test delle prassie verbali fonatorie non fonemiche mantiene il punteggio di 85,5%  
Cartella Clinica ex Art. 26 L. 833/78

Ed. 2 Rev. 0.0 - 01/01/2022

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	VISONE	<b>Nome</b>	LUCIA	<b>Anno di nascita</b>	1983	<b>Cartella clinica n.</b>	000183/1
----------------	--------	-------------	-------	------------------------	------	----------------------------	----------

Data: 07/02/2023  
#786 | Ordine TSRM PSTRP NA-AV-BN-CE

Firma: Dott./Dott.ssa Fasano Valeria