

**PAZIENTE:**

Cognome	DI SIMONE	Nome	GIUSEPPE	Anno di nascita	2009	Cartella clinica n.	000102/1
---------	-----------	------	----------	-----------------	------	---------------------	----------

## VISITE SPECIALISTICHE FISIATRICHE

**N° PROGRESSIVO:1**

### CONSULENZA SPECIALISTICA:

Paziente con diagnosi di disabilità intellettuale di grado moderato e disturbo della coordinazione inserito in trattamento neuromotorio su prescrizione dell'ASI di competenza, soggetto vigile e collaborante al controllo clinico , si evidenzia un accorciamento della catena muscolare degli ischio - crurali e del tricipite surale con rigidità della tibio - tarsica più evidente a destra, tono muscolare conservati agli AASS. Le prove di coordinazione motoria evidenziano una difficoltà in tale ambito ( sia indice-naso che calcagno - ginocchio ) si evidenzia comunque, stante la ridotta coordinazione motoria, anche una difficoltosa recettività di consegne più complesse. I movimenti eseguibili ai quattro arti sono pertanto poco coordinati ma completi agli AASS ed incompleti agli AAll con rom >> 50%. La stazione assisa è mantenuta con funzionale controllo del tronco,i passaggi posturali elementari sono eseguibili con supervisione mentre necessita di supporto nell'esecuzione dei passaggi complessi e nel mantenimento di posture squilibranti. La stazione eretta è mantenuta in equilibrio statico funzionale con appoggio squilibrato sul versante mediale del piede ( piattismo di 2° circa bilateralmente. La deambulazione è possibile senza ausilio ma con ridotto movimento pendolare degli AASS e ridotto svincolo dei bacini delineando un 'andatura "rigida" in senso assiale. L'esame obiettivo del rachide evidenzia un'asimmetria del cingolo scapolare con deviazione dorsale sinistra sul piano frontale, strapiombo a sinistra , indici sagittali conservati (15-0-12-40 mm) gibbo dorsale < 5°.

**Obiettivi:**

- prevenire ulteriori vizi posturali attenzionando l'evoluzione della deviazione del rachide
- controllare il tono muscolare
- allungare la catena muscolare posteriore
- migliorare la coordinazione motoria
- sostenere una funzionale motilità appendicolare
- migliorare la qualità della dinamica deambulatoria

**Data**

09/01/2023