

**PAZIENTE:**

|                |           |             |          |                        |      |                            |          |
|----------------|-----------|-------------|----------|------------------------|------|----------------------------|----------|
| <b>Cognome</b> | ALTAVILLA | <b>Nome</b> | MARILENA | <b>Anno di nascita</b> | 1959 | <b>Cartella clinica n.</b> | 000107/1 |
|----------------|-----------|-------------|----------|------------------------|------|----------------------------|----------|

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

Sclerosi laterale primaria

Cod. ICD9: 335.24

Cod. ICD10: G12.2

**SITUAZIONE ATTUALE:**

DAL PROGRAMMA RIABILITATIVO 'FUNZIONI SENSOMOTORIE':

Paziente con Sclerosi primaria , deficit del canale produttivo verbale vicariato da device con software vocale ( text to speech) e disfagia.

**OBIETTIVI:**

DAL PROGRAMMA RIABILITATIVO 'FUNZIONI SENSOMOTORIE':

- Migliorare le prassie linguo-bucco-facciali
- Migliorare la dinamica deglutitoria

**METODOLOGIE E TRATTAMENTI:**

DAL PROGRAMMA RIABILITATIVO 'FUNZIONI SENSOMOTORIE':

Allenamento prassico attivo e passivo - terapie miofunzionali

**VALUTAZIONE E RISULTATI:**

Alla valutazione odierna il quadro clinico è sovrapponibile alla valutazione precedente, caratterizzato da comprensione verbale adeguata e da grave disartria.

La comunicazione viene espletata attraverso un'applicazione installata su dispositivo mobile text to speech.

La muscolatura bucco-facciale è caratterizzata da deficit del tono, della motilità e della coordinazione.

Il pattern respiratorio è caratterizzato da respiro frequente e superficiale.

L'alimentazione è di tipo semisolido, difficoltà si registrano nella gestione delle consistenze liquide, si consiglia l'utilizzo di addensanti e di posture facilitanti da adottare durante l'atto deglutitorio.

Al Test Prassie Verbal Fonatorie Non Fonemiche si registra un punteggio percentuale stazionario pari a 26,3% che ricade in una fascia di prestazione insufficiente.

Cartella Clinica ex Art. 26 L. 833/78

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

**PAZIENTE:**

|                |           |             |          |                        |      |                            |          |
|----------------|-----------|-------------|----------|------------------------|------|----------------------------|----------|
| <b>Cognome</b> | ALTAVILLA | <b>Nome</b> | MARILENA | <b>Anno di nascita</b> | 1959 | <b>Cartella clinica n.</b> | 000107/1 |
|----------------|-----------|-------------|----------|------------------------|------|----------------------------|----------|

Data: 04/01/2023  
#230 | Ordine TSRM PSTRP NA-AV-BN-CE

Firma: Dott./Dott.ssa Serretiello Annalisa