

PAZIENTE:

Cognome	TOSCANO	Nome	CHIARA	Anno di nascita	2019	Cartella clinica n.	000441/1
----------------	---------	-------------	--------	------------------------	------	----------------------------	----------

DIARIO CLINICO**N° PROGRESSIVO: 14****DIARIO CLINICO**

Si esegue trattamento fisioterapico a domicilio. Si effettua:

- stimolazione del controllo del capo, del tronco
- stimolazioni recettoriali
- mobilizzazione passiva dei quattro arti
- fisioterapia respiratoria

In ambito logopedico si lavora per:

- stimolare il distretto linguo-bucco-facciale mediante stimolazione passiva. Si lavora per migliorare il controllo orale al momento del pasto
- favorire l'aggancio oculare mediante uso di immagini a contrasto e oggetti sonori
- stimolare la percezione tattile e i prerequisiti comunicativi.

Data

22/02/2023

Firma

Dott./Dott.ssa Musti Noemi
#4607 | FNOFI-FEDERAZIONE NAZIONALE ORDINI
FISIOTERAPISTI
ERRICHELLO ANNA
#404 | ORDINE TSRM PSTRP NA-AV-BN-CE
MIRO MARCELLA
#1710 | FNOFI-FEDERAZIONE NAZIONALE ORDINI
FISIOTERAPISTI
MUSTI NOEMI
#4607 | FNOFI-FEDERAZIONE NAZIONALE ORDINI
FISIOTERAPISTI