

PAZIENTE:

Cognome	SCOTTI	Nome	ANTONELLA	Anno di nascita	2000	Cartella clinica n.	000097/1
---------	--------	------	-----------	-----------------	------	---------------------	----------

VALUTAZIONI/RELAZIONI LOGOPEDICHE

N° PROGRESSIVO: 5

RELAZIONE TRIMESTRALE:

DIAGNOSI:

Malattia di Werdnig-Hoffmann. Atrofia muscolare progressiva infantile. Atrofia muscolo spinale infantile.

Cod. ICD9: 335.0

Cod. ICD10: G12.0

SITUAZIONE ATTUALE:

DAL PROGRAMMA RIABILITATIVO 'FUNZIONI SENSOMOTORIE':

Paziente con s. di Werding- Hoffmann quadro di tetraplegia e deficit del canale comunicativo verbale vicariato da strumentazione di CAA.

OBIETTIVI:

DAL PROGRAMMA RIABILITATIVO 'FUNZIONI SENSOMOTORIE':

- stimolazione passiva del distretto bucco-facciale
- potenziamento delle capacità comunicative
- implementazione delle strategie di CAA.

METODOLOGIE E TRATTAMENTI:

DAL PROGRAMMA RIABILITATIVO 'FUNZIONI SENSOMOTORIE':

Allenamento prassico attivo e passivo - terapie miofunzionali

VALUTAZIONE E RISULTATI:

Quadro clinico stabile. Si continua la stimolazione passiva del distretto bucco-facciale. La posizione delle fauci permane semiaperta con lingua bassa e protrusa lateralmente all'esterno del cavo orale. Antonella comunica attraverso un dispositivo a puntamento oculare e utilizza prevalentemente canali social per dialogare/conversare sia a distanza che con persone fisicamente presenti nella sua stanza. Non preferisce leggere ma ascoltare, si affatica nel decodificare il codice scritto, pertanto si avvale del lettore vocale del dispositivo o chiede all'interlocutore di "parlare" piuttosto che "scrivere". Buone comunque le abilità di comprensione verbale e di risposta in situazioni di dialogo o scambio comunicativo.

PAZIENTE:

Cognome	SCOTTI	Nome	ANTONELLA	Anno di nascita	2000	Cartella clinica n.	000097/1
----------------	--------	-------------	-----------	------------------------	------	----------------------------	-----------------

Commette ancora molti errori in scrittura, sia ortografici sia nella morfosintassi, talvolta dovuti alla scarsa fluidità e praticità del puntamento oculare. Si lavora infatti sul potenziamento di tali abilità con attività di supporto didattico da piattaforme online. Anche il potenziamento cognitivo è supportato con le stesse modalità.

Data: 08/02/2023

#85 | Ordine TSRM PSTRP NA-AV-BN-CE

Firma: Dott./Dott.ssa Fiengo Carmela