

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	ESPOSITO	<b>Nome</b>	GIOIA	<b>Anno di nascita</b>	2017	<b>Cartella clinica n.</b>	000212/1
----------------	----------	-------------	-------	------------------------	------	----------------------------	----------

**VISITE SPECIALISTICHE FONIATRICHE****N° PROGRESSIVO: 2****CONSULENZA SPECIALISTICA:**

Continua l'intervento di logopedia e psicomotricità. Quadro clinico poco evoluto. Persiste alimentazione di tipo semisolido. Viene frequentemente imboccata. Frequenta la scuola dell'infanzia con riferito discreto adattamento. La madre riferisce frequenti episodi di flautolenza ed eruttazioni dopo l'assunzione di cibo e difficoltà nella deglutizione di liquidi. Alla valutazione odierna persiste scarsa collaborazione alle attività proposte e tendenza a rifiutare lo scambio verbale. Accetta, tuttavia, di denominare alcune immagini rappresentanti colori, parti del corpo, animali, evidenziando difficoltà fonetico-fonologiche e fuga d'aria nasale. Riesce nella comprensione di consegne verbali semplici e nella strutturazione di frasi semplici complete di funtori. Deficitarie le abilità grafo-motorie. Non ancora lateralizzata. Deficitari tono, motilità e coordinazione della muscolatura del distretto orale.

Si continui a lavorare su stimolazione attiva e passiva della muscolatura linguo-bucco-facciale, abilità fono-articolatorie, fase orale di preparazione del bolo, ampliamento del lessico e della frase.

Aree Funzionali d'Intervento: Area funzioni sensomotorie; Competenze comunicativo relazionali.

Data  
26/01/2023