

**PAZIENTE:**

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

## 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  
ERRICIELLO 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