

PAZIENTE:

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

DIARIO CLINICO**N° PROGRESSIVO: 12****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

29/11/2022

FirmaDott./Dott.ssa Musti Noemi
ERRICHELLO ANNA#404 | ORDINE TSRM PSTRP NA-AV-BN-CE
MIRO MARCELLA#1754 | ORDINE TSRM PSTRP NA-AV-BN-CE
MUSTI NOEMI