

PAZIENTE:

Cognome	OZZAUTO	Nome	GIOVANNA PAOLA	Anno di nascita	2005	Cartella clinica n.	000215/1
----------------	---------	-------------	-------------------	--------------------------------	------	------------------------------------	----------

PROGRAMMA RIABILITATIVO – MOBILITÀ E SPOSTAMENTI**N° PROGRESSIVO: 4****SITUAZIONE INIZIALE:**

Continua il suo iter riabilitativo con l'obiettivo di contrastare il carattere ingravescente della patologia, in ragazzina con diagnosi di sindrome genetica (Smith -Lemli -Opitz)realizzante un quadro neuromotorio e funzionale di tetraparesi spastica, con aumento del tono >>a carico delle ginocchia. Deficit cognitivo, compromissione del canale produttivo verbale con comprensione conservata alle consegne verbali semplici. é stata sottoposta ad intervento di stabilizzazione vertebrale per scoliosi dorso -lombare ad ampio raggio.La ragazzina esibisce la possibilità di effettuare movimenti incompleti non ben coordinati ai quattro arti, valido il controllo del tronco in stazione assisa, passaggi posturali realizzabili con supervisione, stazione eretta raggiungibile e mantenuta con base di appoggio allargata.La deambulazione è possibile senza ausilio con con alterazione della fase sinamica del passo. andatura a base allargata. Dipendente nelle a.v.q.

Test: E.O.F. e Barthel

METODOLOGIE OPERATIVE:

Chinesiterapia A/P

ELENCO OBIETTIVI:

- controllare l'ipertono muscolare
- prevenire ulteriori limitazioni del rom articolare
- acquisire ulteriore autonomia nei passaggi posturali
- migliorare la stabilità posturale in stazione eretta
- migliorare la soglia di attenzione e la coordinazione motoria
- sostenere un funzionale equilibrio dinamico in stazione eretta

MISURE D'ESITO APPLICATE:

- Modified Barthel Index
- E.O.F.

OPERATORI:

Fiengo Carmela - Miro Marcella

PAZIENTE:

Cognome	OZZAUTO	Nome	GIOVANNA PAOLA	Anno di nascita	2005	Cartella clinica n.	000215/1
----------------	---------	-------------	-------------------	--------------------------------	------	------------------------------------	----------

CASE MANAGER:

Miro Marcella

TEMPI DI VERIFICA:

Come da PRI definito dall'ASL di competenza (o verbale UVBR)
--

RISULTATO:

--

Data 07/09/2023	Resp. Programma Riabil. Dott./Dott.ssa De Sena Pasqua #29488 Ordine Medici Chirurghi e Odontoiatri di Napoli	Resp. Progetto Riabilitat. Ammendola Eduardo
---------------------------	--	--