

PAZIENTE:

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

PROGRAMMA RIABILITATIVO – FUNZIONI SENSOMOTORIE**N° PROGRESSIVO: 2****SITUAZIONE INIZIALE:**

Bambina con esiti di encefalopatia ipossico-ischemica, ridotta reattività agli stimoli ambientali, deficitarie le prassie del distretto OBL

METODOLOGIE OPERATIVE:

Allenamento prassico attivo e passivo - terapie miofunzionali

ELENCO OBIETTIVI:

- sostenere una adeguata stimolazione passiva della muscolatura del distretto orale
- stimolare e promuovere la reattività agli stimoli esterni
- favorire l'emergenza dei pre-requisiti socio-relazionali.

MISURE D'ESITO APPLICATE:

- Test prassie verbo-fonatorie
- EOF

OPERATORI:

Errichiello Anna - Miro Marcella - Musti Noemi

CASE MANAGER:

Musti Noemi

TEMPI DI VERIFICA:

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

RISULTATO:**RAGGIUNGIMENTO RISULTATI:**

N.A.

Data	Resp. Programma Riabil.	Resp. Progetto Riabilitat.
------	-------------------------	----------------------------

PAZIENTE:

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

24/03/2023	Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio #29984 Ordine Medici di Napoli - Medici Chirurghi ed Odontoiatri	Ammendola Eduardo
------------	---	-------------------