

PAZIENTE:

Cognome	FAVARULO	Nome	ANNUNZIATA	Anno di nascita	1963	Cartella clinica n.	000393/1
---------	----------	------	------------	-----------------	------	---------------------	----------

PROGRAMMA RIABILITATIVO - FUNZIONI SENSOMOTORIE**N° PROGRESSIVO: 3****SITUAZIONE INIZIALE:**

Paziente con emiglossectomia per P.E.

METODOLOGIE OPERATIVE:

Allenamento prassico attivo e passivo - terapie miofunzionali

ELENCO OBIETTIVI:

- Migliorare le prassie linguo-bucco-facciali
- Migliorare la dinamica deglutoria
- Migliorare le abilità fono-articolatorie
- Migliorare l'accordo pneumo-fonico

MISURE D'ESITO APPLICATE:

Test prassie verbo-fonatorie

OPERATORI:

Caiazza Gaia - Fornaro Giuseppe

CASE MANAGER:

Caiazza Gaia

TEMPI DI VERIFICA:

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

RISULTATO:

N.A.

Data 20/01/2023	Resp. Programma Riabil. Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio #29984 Ordine Medici di Napoli - Medici Chirurghi ed Odontoiatri	Resp. Progetto Riabilitat. Arcodio Vacalebre
--------------------	---	---