

PAZIENTE:

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

VISITE SPECIALISTICHE FONIATRICHE**N° PROGRESSIVO: 2****CONSULENZA SPECIALISTICA:**

Bambina con esiti di encefalopatia ipossico-ischemica. Mostra scarsa reattività agli stimoli esterni, assenza di risposta al nome e del sorriso sociale, difficoltà nell'elicitare il contatto oculare e nell'inseguimento visivo. L'alimentazione avviene per os ed è di tipo semisolido. Assume acqua gelificata. All'Eo del distretto orale si osserva mancata chiusura del sigillo labiale, lingua a riposo in posizione bassa e anteriorizzata. Non è dotata di un sistema posturale adeguato. Non è scolarizzata.

Si continui a lavorare su stimolazione passiva della muscolatura del distretto orale, stimolazione globale potenziando la reattività agli stimoli esterni e favorendo l'emergenza dei pre-requisiti socio-relazionali.

Data
23/03/2023