UNIWAVE
Bio Tecnologie Applicate

UNIWAVE S.R.L.
Sede Legale: Via Vincenzo Bellini, 49 - 24129 BERGAMO
Capitale Sociale €10.000,00 i.v. - Codice Fiscale e n. di iscrizione R.I. 03850060165
Partita IVA IT03850060165 - Registro A.E.E. IT3010000007807
Tel. (+39) 035.19.96.78.02 - Fax (+39) 035.24.98.31
www.uniwavesrl.it - info@uniwavesrl.it

- PROGETTO RICERCA ONTERA -

STRUTTURA: [redacted] **OPERATORE:** [redacted]

- RILEVAZIONI E FEEDBACK -

NOMINATIVO: [redacted] **ETA':** 11 **SESSO:** M

PROFESSIONE:
studente con disabilità

MOTIVO DELL'APPLICAZIONE BIOFREQUENZIALE:
Paralisi celebrale infantile , diagnosticata Tetraparesi spastica,Diagnosi specifica eseguita a 2 anni:lieve protuberanza nella dimensione del sistema ventricolare laterale con area focale discreta leucomalacia, tali cambiamenti sono relativi se ce stata una storia di prematurità o ipossia. Infatti il bimbo è nato prematuro , per gestosi della madre e con il cordone ombellicale intorno al collo.

PROGRAMMA DI RISINTONIZZAZIONE UTILIZZATO: **Programma 4**

APPLICAZIONI ESEGUITE (ciclo di 7/10 applicazioni): **10**

DATA DI INIZIO APPLICAZIONI (gg/mm/aaaa): **20/12/2013**

DATA TERMINE APPLICAZIONI (gg/mm/aaaa): **10/01/2014**

FREQUENZA APPLICAZIONI SETTIMANALI: **2 volte al giorno per 20 giorni**

AVVERTITI MIGLIORAMENTI? **SI**, **DOPO QUANTE APPLICAZIONI?** **10**

DESCRIZIONE SENSAZIONI E MIGLIORAMENTI AVVERTITI:
Da un punto di vista verbale ha detto delle parole nuove e ha parlato per la prima volta in prima persona dicendo una frase intera di senso compiuto. Questo purtroppo solo occasionalmente.Durante le applicazioni ha avuto sempre le stesse reazioni:voglia di stiracchiarsi, sbadigli, euforia a metà e negli ultimi minuti del programma, ha passato una notte insonne.I miglioramenti sul piano della motricità si sono visti nei movimenti dinamici supportati da operatore in quanto risultano più ampi anche se il bimbo non regge la stazione eretta da solo ma sta in carrozzina.

FEEDBACK CLIENTE: ECCELLENTE **MOLTO POSITIVO** POSITIVO NEUTRO NEGATIVO
FEEDBACK OPERATORE: ECCELLENTE **MOLTO POSITIVO** POSITIVO NEUTRO NEGATIVO

CONSIDERAZIONI FINALI ED EVENTUALI TRATTAMENTI ESEGUITI IN CONCOMITANZA:
Fisioterapia , psicomotricità, piscina,sostegno a scuola

CODICE SCHEDA:
BNC281_0005

ULTIMO AGGIORNAMENTO: