
Dott.ssa Giulia Tombari
Logopedista - Studente - Docente
giuliatombari59@gmail.com - 3343557710
www.gruppotom.it

Colli al Metauro - Fano - Montecchio - Falconara Marittima -
Rimini - Macerata - Fermo - Acquaviva Picena

"Approccio TOM: Tratti Motori, Daddy e Imitazione Simultanea, un ponte tra competenze non verbali, aspetti fonolo- articolatori e funzioni esecutive"

Docente Dott.ssa Giulia Tombari - Logopedista

ABSTRACT

L'approccio di analisi in Tratti Motori Orali e Verbali propone un'ottica integrata tra la prospettiva fonologica e quella motoria fornendo gli strumenti per valutare e riabilitare il livello fonolo-articolatorio dello speech con particolare riferimento ai disturbi più resistenti al trattamento (CAS, ASD con CAS, Disabilità Intellettive, Sindromi Genetiche etc). Il logopedista saprà come usare le competenze motorie non verbali per creare uno schema motorio funzionale e riabilitare lo speech basandosi sui principi dell'apprendimento motorio prendendo in considerazione la letteratura sui trattamenti no speech. Apprenderà come utilizzare il dispositivo Daddy e bilanciare tutti i tipi di prompt per riabilitare lo speech tramite la visione di video e la condivisione delle procedure apposite.

Si proporrà l'approccio TOM come modalità di riabilitazione miofunzionale per i quadri complessi con educazione delle funzioni orali, compresa la riabilitazione della scialorrea.

Si commenteranno video e si forniranno le procedure per eseguire l'Imitazione Simultanea: uno strumento procedurale per la riabilitazione delle funzioni esecutive sottostanti il linguaggio in ottica di integrazione sensoriale.

Tipologia: corso teorico-pratico

Durata: tot 16 ore

Docente: Dott.ssa Giulia Tombari

Figure a cui è diretto: soli logopedisti

Programma (orari variabili):

Ore xx. TOM - Presentazione

Campi di applicazione, TOM in prese in carico multidisciplinari, accesso all'area riservata per logopedisti, evidenze scientifiche.

Segni clinici nei disturbi motori dello speech, riconoscere i quadri clinici più complessi.

Ore xx. TOM - Le basi neuromotorie

Il ruolo del processamento sensoriale nella costruzione del programma motorio, feedback e feedforward. Il sistema motorio orale: sinergie muscolari, prassia, programma motorio, atto motorio. Gradi di libertà degli articolatori e coarticolazione. Dissociazione automatico volontaria, apprendimento motorio e sincinesie. Il modello DIVA.

Ore xx. TOM - Riabilitazione

Principi di riabilitazione dell'apprendimento motorio nei MSD. Gli approcci logopedici disponibili. Il ruolo della forza muscolare e l'utilizzo delle prassie orali per riabilitare lo speech: discussione sulla letteratura. Analisi di iperarticolazione e frequenza del trattamento.

Esperienza pratica per i partecipanti: come si sente una persona con difficoltà di apprendimento motorio.

Ore xx. TOM - Prompting verbale

La velocità di apprendimento procedurale e come osservarla. Creare un nuovo schema motorio articolatorio. Prompt/Cue/Facilitazione, fading la terminologia. Prompting e contesti di produzione verbale, descrizione e bilancio delle facilitazioni utili all'elicitazione di un fono. Prese dati logopediche di monitoraggio dei risultati.

Il Daddy, presentazione, funzione e applicazione.

Ore xx. TOM - Protocollo

Il tratto motorio e l'analisi delle posizioni articolatorie.

Protocollo TOM: valutazione e riabilitazione dei Tratti Motori Orali e Verbali. Struttura oro-facciale, sensorialità, controllo espiratorio e fonatorio, funzionalità mandibolare, labiale e linguale. Eserciziario e strumenti di lavoro. La relazione clinica TOM.

Ore xx. TOM - Elicitazione delle posizioni articolatorie

Riabilitazione di ogni tratto motorio, capire quale fono è in zona di sviluppo prossimale.

Elenco dei foni e tecniche di riabilitazione. Se non generalizza. TOM in ottica di terapia miofunzionale per pazienti complessi. L'analisi dell'outcome linguistico e la riabilitazione di pazienti non vocali. Scialorrea, valutazione e riabilitazione.

Ore xx. TOM - Imitazione Simultanea

IS: uno strumento per riabilitare le funzioni esecutive sottostanti allo speech in pazienti con deficit di attenzione, inibizione e pianificazione motoria. Principi riabilitativi, letteratura e scelta delle attività da proporre. Descrizione e criteri di raggiungimento delle Fasi: 1 e 2, griglie di registrazione dei progressi. Fasi 3, 4. Supervisionare le attività logopediche.

TOM - Casi clinici: dal paziente non verbale a quello con lievi distorsioni articolatorieSpazio
Discussione e prove ECM