TRATAMENTO DA FALA NA FISSURA LABIOPALATINA USANDO PROGRAMA DE TERAPIA INTENSIVA- RELATO DE CASO

Prearo, GA***[1] , Totta, T ***[2], Dutka, JCR[1,2]
1. Faculdade de Odontologia de Bauru – USP
2. Hospital de Reabilitação de Anomalias Craniofaciais – USP

OBJETIVOS: A terapia intensiva (TI) é uma modalidade de tratamento que envolve 2 a 4 sessões diárias de terapia da fala. Esta abordagem é uma alternativa para o gerenciamento de alterações de fala em instituições como centros craniofaciais que geralmente estão localizados longe da cidade de proveniência dos pacientes. TI envolve direcionamento da produção da fala em um curto período de tempo, além de otimizar recursos de saúde especializados minimizar transferências de pacientes e cuidadores. O objetivo deste estudo é demonstrar a eficácia de um programa de terapia da fala intensiva. **METODOS:** Dados relatados no prontuário do paciente foram identificados e compilados para esta apresentação. O protocolo de classificação da função velofaríngea (CFVF) foi usado para descrever a comparação entre os resultados pré e pós FI. Um módulo de Fonoterapia Intensiva (FI) de 15 dias foi oferecido para um paciente para o tratamento da hipernasalidade e escape de ar nasal decorrentes do erro de aprendizagem do funcionamento velofaríngeo para fala. Um total de 45 sessões de terapia foi oferecido em 2 semanas (3 atendimentos diários) para o paciente. **RESULTADOS:** Na avaliação pré-fonoterapia o fonoaudiólogo identificou sinais disfunção velofaríngea incluindo produção isolada de /f/, /s/ e /ʃ/, hipernasalidade moderada na fala dirigida ou espontânea, além do uso de ponto articulatório atípico em sons de alta pressão. A função velofaríngea pré-FI foi classificada como inadequada. Na avaliação pós-FI o mesmo fonoaudiólogo identificou normalização da ressonância e ausência de emissão de ar nasal e articulações compensatórias. A função velofaríngea foi classificada como adequada após o módulo de FI. **CONCLUSÃO:** O programa de FI foi efetivo na correção das alterações de fala da fissura labiopalatina.

TREATMENT OF CLEFT PALATE SPEECH USING AN INTENSIVE THERAPY PROGRAM- CASE REPORT

Prearo, GA***[1] , Totta, T ***[2], Dutka, JCR[1,2]
1. Faculdade de Odontologia de Bauru – USP
2. Hospital de Reabilitação de Anomalias Craniofaciais – USP

OBJECTIVES: *Intensive speech therapy (IST) is a modality of treatment that involves 2 to 4 daily sessions of speech therapy. This approach is an alternative for management of speech disorders in Institutions like Craniofacial Centers which are usually located way from the patients home city. IST involves*

targeting speech production in a short period of time while optimizing specialized health care resources and minimizing transfers of patients and caretakers. The objective of this study is to demonstrate the effectiveness of an intensive speech therapy program. **METHODS:** *Data reported in patient's records were identified and analyzed for this presentation. The velopharyngeal function classification protocol was used for descriptive comparison between pre and post-intensive speech therapy outcome. An intensive speech therapy program was conducted during 15 days addressing hypernasality and nasal air emission during speech due to velopharyngeal function mislearning. A total of 45 sessions of therapy were provided in two weeks (3 daily sessions) to one patient.* **RESULTS:** *In the pre-IST assessment one speech-language pathologist identified signs of velopharyngeal dysfunction including nasal air emission during isolated production of / f /, / s / and / ʃ/, moderate hypernasality during directed and spontaneous speech, and use of articulation atypical place of articulation for high oral pressure sounds. The velopharyngeal function pre-IST was classified as inadequate. In the post-IST assessment the same speech-language pathologist identified normal resonance and absence of nasal air emission and of compensatory articulation. The velopharyngeal function post-IST was classified as adequate.* **CONCLUSION:** *The intensive speech therapy program was effective in correcting cleft palate speech.*