

Белушев Дамир Денисович наблюдается психиатрами с 2008 года по поводу задержки психо-речевого развития и нарушенного поведения: расторможенность, стереотипность движений, неконтактность, замкнутость, эхолалии в речи.

Из акушерского анамнеза: мальчик от 2 беременности на фоне уреаплазмоза, токсикоза, 2х стороннего сальпингофорита. Вес 3500, рост - 52 см, Апгар – 7-8 баллов. До года перенес трижды пневмонию, ПГТЭП, бронхит, ОРВИ. Наследственность психическими заболеваниями неотягощена. С рождения наблюдался неврологами, неоднократно проходил курсы амбулаторного и стационарного лечения. ДДУ посещал с 2 лет, с программой не справлялся и решением МПК был переведен сначала в спец. детский сад для детей с ЗПР, затем в спец. д/с для детей с умственной отсталостью. С 2008 года неоднократно проходил курсы стационарного обследования и лечения в детском отделении РКПБ. С 2009 года представлен на МСЭ, признан ребенком-инвалидом по психическому заболеванию с диагнозом: Атипичный аутизм с умственной отсталостью, гипердинамический синдром.

Дублировал 1 кл. вспомогательной школы. Первый год обучался индивидуально из-за проблем с поведением, затем приходилось маме сидеть рядом с сыном за партой. В 2014 году решением повторной МПК рекомендовано обучение по программе для глубоко-умственно отсталых детей. В настоящее время ученик 4 класса. С данной программой справляется удовлетворительно. Сохраняются жалобы на нарушенное поведение: неусидчивость, расторможенность, импульсивность, замкнутость, эхолалии, стереотипные движения, аутичность, избегание контактов с окружающими. Курсы амбулаторного лечения (ноотропы, корректоры поведения, витамины гр. В, нейролептики) приносят слабopоложительный нестойкий эффект.

Психический статус: Речевой контакт доступен. Речь фразовая, эхолаличная. Словарь и кругозор ограничены. Сознание ясное. На месте неусидчив, ходит по кабинету, берет предметы. В движениях проявляются стереотипии. В глаза не смотрит, к общению не стремится. Эмоции маловыразительные. Мнестико-интеллектуальные функции недоразвиты (тест Векслера ВИ=52, НИ=48, ОИП-45). Внимание рассеянное, неустойчивое.

Диагноз: Атипичный аутизм с умеренной умственной отсталостью, астенoгипердинамическим с-мом. F 84.11

Рекомендовано:

- «Д» наблюдение психиатра
- 2-3 раза в год курсы ноотропов, биогенных стимуляторов, вит. гр. В, корректоров поведения, нейролептиков
- Занятия с дефектологом, психологом, олигофренопедагогом
- Дельфинотерапия

06.04.2016г.



врач-психиатр Ю. Н. Швецов

