



ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ
РОССИЙСКИЙ
РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР
"ДЕТСТВО"

(ФГБУ РРЦ "Детство" Минздравсоцразвития России)

Тяжелобольным детям санатория "Горки Ленинские", Ленинский р-н, Московская область, 142712
Тел./факс: (495) 723-10-56, (495) 739-76-83, тел: 723-10-53 (приемное отделение),
Тел./факс: (495) 739-26-52 (поликлиника). E-mail: detstvo1996@mail.ru
<http://www.rredetstvo.ru/>
ОКПО 42236509, ОГРН 1035000906577,
ИНН/КПП 5003018904 / 500301001

Выписка из истории болезни № Д_13_682

Фамилия, имя, отчество
ребенка

Волгушев Дамир Денисович

Адрес

Дата
рождения

Находился на лечении в
психо-неврологическом
отделении

25.06.2013

по

16.07.13

Анамнез: Наследственность психопатологически неотягощена. Бер-ть протекала на фоне токсикоза, угрозы прерывания Роды в срок, затяжные, со стимуляцией, со стимуляцией, вес 3400,0. Перенес в/оспу, частые ОРВИ, пневмонии. С раннего возраста капризен, возбужден, постоянно плакал, плохо спал. Наблюдался неврологом с д-зом «Энцефалопатия, задержка речевого развития». Первые слова с 5 лет. Сторонился общения с детьми, уединялся в комнате. Посещал коррекционный д/сад. Боялся животных, не контактировал с детьми. Лечился в РДБ, где установлен д-з: «Детский аутизм». Учится в школе 8 вида, 2 класс. Начал читать, писать.

Обследования:

ОАК, ОАМ без патологических изменений.

УЗДГ: тонус артериоло-капиллярного русла снижен в бассейне сонных артерий. Значительных стенозов нет
УЗИ органов брюшной полости: признаки дисхолии.

Консультации специалистов:

ГЕНЕТИК: фенотипических дизморфий не выявлено.

ПЕДИАТР: Функциональные нарушения гепато-билиарного тракта.

НЕВРОЛОГИЧЕСКОЕ СОСТОЯНИЕ: ЧМН без очаговой с-ки.

ПСИХИЧЕСКОЕ СОСТОЯНИЕ: Неусидчив, вертится на стуле, встает. Голос монотонный, тихий. Произносит отдельные слова, чаще спонтанно. Внимание неустойчивое. В процессе терапии отмечалась положительная динамика. Мимика стала более адекватная, спокойно беседует. Говорит тихо. Произносит отдельные слова. Инструкции выполняет. Начал читать слова в книге, самостоятельно. Общается избирательно. Внимание более устойчивое. Стереотипии уменьшились.

ПСИХОЛОГ: В контакт не вступает с друдом, двигательно беспокоен, на месте удерживается с трудом, перебирает попадающие в пределы досягаемости предметы. Задания выполняет в хаотичном порядке. Ведущее место в картине психического развития ребенка занимает нарушение произвольной регуляции деятельности, вследствие чего не представляется возможным образом оценить уровень интеллектуального развития. В процессе обследования выявлены сформированность сенсорных эталонов, способность работать по наглядно-действенному образцу. Собственная речь разорванная, не носит коммуникативной направленности, представлена отдельными словами (иногда вычурными), короткими фразами, вокализациями, иногда говорит о себе в 3-м лице, отмечаются эхологические реакции. Обращенную речь понимает на уровне простых инструкций, инструкцию выслушивает при внешней организации со стороны взрослого. Время активной работоспособности 1-3 минуты. Навыки самообслуживания развиты не достаточно. Эмоциональные состояния других не дифференцирует. Отмечаются элементы полевого поведения, склонность к общей стереотипизации деятельности, наличие моторных, вербальных стереотипий.

Динамика: Отмечается положительная динамика в установлении эмоционального контакта, улучшились навыки взаимодействия, охотнее приступает к выполнению предложенного задания.

ЛОГОПЕД: Системное недоразвитие речи (II уровень).

Динамика: Наблюдается положительная динамика, состоящая в увеличении пассивного и активного словаря. Появилась собственная фразовая речь.

Проведена реабилитация: Развитие произвольной регуляции на уровне усвоения двусоставной инструкции и увеличения времени активной работоспособности на занятиях с психологом и в кабинетах дополнительной коррекции: комплексе Пертра, оптимузыка, ИЗО, ознакомление с окружающим миром, занятия на компьютере
Развитие наглядно-образного мышления (процессов анализа и синтеза) на занятиях.

Подари ЗАВТРА!
Тяжелобольным детям Удмуртии

Диагноз: Детский аутизм атипичный с интеллектуальной ограниченностью. F 84.11.

Проведенное лечение:

Медикаментозная терапия:

Лечение: р-р когитума 5,0 х 2 раза; т. пантогам 0,25 х 3 раза; т. Этаперазин 0,002 х 3 раза; т. Циклодол 0,001 х 3 раза; вит. В 6,12 по 1,0 в\м N 10.

Выписывается домой в удовлетворительном состоянии.

На фоне проводимой терапии отмечается положительная динамика: стал несколько спокойнее, более активен, лучше беседует, улучшился темп речи, внимание стало более устойчивым.

Рекомендации:

1. Наблюдение невролога, педиатра, психиатра по месту жительства. (При необходимости обследование по месту жительства или в специализированных центрах).
 2. Медикаментозное лечение: курсы нейромультивита 1 т х 3 раза 2 м-ца; капс. пантогама 0,3 х 3 раза 2 м-ца, фенибут 12,5 мг х 3 раза. По показаниям: Т. Этаперазина 0,002 х 3 раза; т. Циклодол 0,001 х 3 раза.
 3. Психолог: Стимуляция взаимодействия со взрослыми по средствам игровой деятельности, развивающие занятия приносить через игру. Использовать в игре и в совместной деятельности, стимулы, интересные ребёнку (машинки, музыкальные предметы). Развитие совместной деятельности со взрослым. Соотношение команды с определенным действием ребенка, длительная тренировка новых навыков, постоянное проговаривание выполняемых действий, названий предметов.
 4. Логопед: Продолжать выполнять пассивную и активную артикуляционную гимнастику, направленную на формирование основных артикуляционных поз. Продолжать формировать плавный и длительный речевой выдох. Продолжать пополнять и активизировать словарный запас. Продолжать совершенствовать фразовую речь (составление предложений из 2-х и более слов). Запланирована повторная госпитализация в ФГУ РРЦ «Детство».
- Контакты с инфекцией: нет.

Леч. врач

Можгинский Ю.Б.

Зав. отделением

Можгинский Ю.Б.

