

Подари ЗАВТРА!

Дата проведения обследования: 15.12.2021

Место проведения обследования: БУЗ и СПО УР «РКПБ МЗ УР»

Ф.И.О. пациента: Санников Михаил Андреевич

Возраст / дата рождения:

Социальный статус: воспитанник МДОУ

Экспертный анамнез: ребенком-инвалидом не является

Цель обследования: прохождение МСЭ

Мальчик в сопровождении мамы. Ребенок практически не идет на контакт. Отмечается крайняя неусидчивость, бегает по кабинету, выбегает в коридор, берет вещи со стола, тут же их бросает. На обращенную речь взрослых реагирует громким криком. Не вопрос, сколько лет ребенку, начал громко кричать: «Не хочу 4 годика, не буду». Речевой контакт не продуктивен. Словесной коррекции не поддается, отмечается отсутствие понимания социальных отношений. Объективно отмечаются эхолалии.

Произвольный контроль за протеканием психической деятельности значительно снижен; отмечается трудности усвоения правил. В ситуации четко очерченного алгоритма мотив отсутствует, задания Михаил практически не выполняет.

Со слов мамы, мальчик кашает самостоятельно, регулирует физиологические отправления.

Игровая деятельность не сформирована, ограничена написанием букв и отдельных слов «на память». Речь чаще ограничена фразами из мультфильмов.

Выполнение заданий, связанных с процессом выделения существенных признаков объекта, анализа и синтеза материала не доступны. Простые аналогии по образцу так же не доступны. Задания на сформированность ребенком конкретных функциональных значений предметов, элементарное понимание количественных отношений, развитие конструктивного праксиса, способность к сортировке по цвету и форме, к ориентации по времени с грубой задержкой. Мальчик игнорирует предложенный стимульный материал.

При проведении стандартизированной психометрической методики тест Векслера (модификация WISC) выявлено: Михаил практически не выполнил ни одного задания, что свидетельствует о выраженному снижении способности к обучению и приобретению новых навыков.

В переводе суммарных оценок в стандартную форму по таблице соответственно возрастным критериям определилось, как уровень вербального интеллекта IQ = 57; уровень невербального интеллекта IQ= 54. Общий уровень интеллектуального развития IQ = 51.

В аффективно-личностной сфере во время психологического наблюдения выявляются признаки поведенческих нарушений, где ведущими являются эмоциональная возбудимость, ослабление регуляторно-волевых компонентов, самоконтроля.

Заключение: Т.о., на момент обследования выявляются выраженные нарушения познавательной деятельности церебрально-органического характера (ослабление произвольного внимания, ослабление регуляторно-волевых, мотивационных компонентов познавательной деятельности), недоразвития основных интеллектуально-мнестических функций. Интеллект по методике Векслера IQ=51. ЗБР резко ограничена. В клинико-экспериментально-психологическом наблюдении выявляются признаки поведенческих нарушений, где ведущими являются эмоциональная возбудимость, ослабление регуляторно-волевых компонентов, самоконтроля, аутоподобные проявления, определяющих выраженное снижение адаптации. Адаптационный потенциал с выраженным снижением.

Регистрационный лист к методике тест Векслера прилагается.

Субтесты

Ш к а л а	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
20												
19												
18												
17												
16												
15												
14												
13												
12												
11												
10												
9												
8												
7												
5												
4												
3												
2												
1												
0												

Медицинский психолог Перевозчикова Вера Михайловна



Подари ЗАВТРА!

Субтесты	сыро й	шкала
1.Освед-ть	0	2
2.понятливость	0	3
3.арифметическ	0	5
4.сходство	0	4
5.словарный	0	2
6.повтор цифр	0	3
Сумма ВО		19(16)
7.недост.детали	0	3
8.послед. картин	0	3
9.кубики Кооса	0	5
10.фигуры	0	3
11.шифровка	0	3

Сумма НО		17
Общая сумма		
ВИ		IQ =57
НИ		IQ =54
ОИ		IQ =51