

Заключение логопеда по истории болезни №730/2021

Логопед - Екатерина Владимировна Усенкова.

Папулова Василиса Антоновна

самостоятельно жалоб не предъявляла.

Со слов мамы Инны жалобы на: нарушение глотания, жевания, отсутствие голоса, нарушение произношения, нарушение самостоятельного дыхания через естественные дыхательные пути, обильное слюнотечение.

Реабилитационный диагноз по МКФ

Код	Домен	Нарушение/ограничение
Нарушения функций		
B140.3	Функции внимания	Нарушения устойчивости, сосредоточения, переключения внимания
B310.3	Функции голоса	Нарушения функции голосообразования и качества голоса, фонации, произношения, громкости и других качеств голоса
B320.3	Функции артикуляции	Нарушения произношения звуков речи
B 440.3	Функции дыхания	Нарушение самостоятельного дыхания через естественные дыхательные пути
B 5105.3	Функции глотания	Нарушения глотания, жевания (орально-трансферная, фарингальная, эзофагеальная фазы). Проглатывание пищи и жидкости через рот, глотку, пищевод в желудок
Нарушение структуры		
S110	Структура головного мозга	Нарушение в структуре коры больших полушарий
S330,430	Структура дыхательной системы	Нарушение в структуре гортани, дыхательной системы
Ограничения активности и участия		
D160-D179.3	Применение знаний	Нарушения концентрации и удержания внимания, мышления, вычисления, решения проблем, принятия решений
D330.3	Речь	Затруднено произнесение слов, фраз, длинных предложений, составление собственного речевого высказывания
Факторы окружающей среды		
E310.3	Семья и ближайшие родственники	Необходима поддержка и взаимосвязь со стороны семьи, близких родственников
E355.3	Профессиональные медицинские работники	Нуждается в медицинском обслуживании в сфере логопедии, психологии

Результаты логопедического обследования

Во время обследования у Василисы наблюдались трудности жевания, глотания пищи, повышенное слюнотечение, нарушение самостоятельного дыхания через естественные дыхательные пути. Темп работы был замедлен. Время продуктивной деятельности 15 минут. Ориентировка в месте, во времени, в собственной личности присутствовала. Эмоциональная сфера Василисы характеризовалась лабильностью, плаксивостью, тревожностью. Речевая активность достаточная.

Василиса носитель трахеостомы, дыхание через трахеостому свободное. Оклюзионный тест отрицательный. Трофика языка была сохранена, язык в полости рта, девиация кзади. Мышечный тонус был повышен, объем движений характеризовался гипометрией, наблюдалось повышенное слюноотделение. Глоточный рефлекс был понижен. Питание осуществлялось через гастростому. В функции глотания наблюдались трудности формирования пищевого болюса, невозможность приема твердой и жидкой пищи (нарушение орально-трансферной, фарингальной, эзофагеальной фаз). Мягкое небо было малоподвижным, провисало справа. Uvula по средней линии. Произносительная сторона речи была представлена шепотной артикулированной речью с «щечным» призвуком и выраженными произносительными трудностями. Темп и ритм речи были в пределах нормы. Наблюдалась афония. Функции называния, повторной речи были без нарушений. Составление фраз, рассказа по сюжетной картинке было нарушенным. Понимание обращенной речи - сохранно, понимание логико-грамматических конструкций было нарушенным. При выполнении проб на оральный, артикуляционный, мануальный праксис наблюдались персеверации, эхопраксии. Письмо в рамках возрастного «виража», манипулятивные предметные действия с карандашами, красками - доступны. Чтение - недоступно.

Результаты коррекционной работы

В результате индивидуальной коррекционной работы отмечается объективная положительная динамика в глотательной, дыхательной функциях. Василиса может пить воду, сок, консистенцию йогурта per os в объеме 50-80 мл. Улучшился тонус язычной и мимической мускулатуры. Василиса может самостоятельно дышать через естественные дыхательные пути при закрытой трахеостоме с помощью заглушки SpO2=97-99%, суммарно до 3 часов. Василиса стала эмоционально стабильнее, менее тревожной. Увеличилось время продуктивной деятельности с 15 минут до 40 минут.

До коррекционной работы

Т.о. выявлено: Фонетико-фонематическое нарушение речи. Псевдобульбарная дизартрия (спастико-паретическая форма). Речевой дефект умеренной степени выраженности

Афагия. Афония.

ШОД 31 балл

МАНН=110 баллов

После

Т.о. Фонетико-фонематическое нарушение речи. Псевдобульбарная дизартрия (спастико-паретическая форма). Речевой дефект умеренной степени выраженности

Дисфагия тяжелой степени выраженности

30 баллов

136 баллов

Направления реабилитационной работы

Василисе были рекомендованы индивидуальные логопедические занятия, направленные на восстановление мимической, язычной мускулатуры, восстановление функции глотания, самостоятельного дыхания через естественные дыхательные пути, восстановление голосовой, речевой функций.

Логопедическая работа была направлена:

- 1) Работа по восстановлению глоточного рефлекса с помощью логопедического массажа, пассивной артикуляционной гимнастики, стимуляции глоточного рефлекса, использования постуральных методик
- 2) Работа по «разглатыванию» трахеостомированных больных: (Использование диетического

Подари ЗАВТРА!
Тяжелобольным детям Удмуртии

- метода (вода → кисель → пюреобразная пища → переход от одной консистенции к другой → общий стол)
- 3) Упражнения для активизации мышц мягкого неба, ротоглотки.
 - 4) Упражнения для выработки и отработки самостоятельного дыхания через естественные дыхательные пути.

Рекомендации

Чтобы не потерять результаты реабилитации, которых мы добились в клинике, обязательно продолжить обучение дома с родными и с логопедом/дисфагологом для контроля и коррекции восстановления речи и глотания. Устно провели подробную консультацию и выделили алгоритм дальнейших занятий по восстановлению глотания и самостоятельного дыхания, как заниматься дома.

Работа должна быть направлена:

- 1) На улучшение подвижности мимико-артикуляционного аппарата (с применением логопедического/зондового массажа; K-Taping).
- 2) На восстановление функции жевания, глотания.
- 3) На расширение диапазона самостоятельного дыхания через естественные дыхательные пути с применением заглушки.
- 4) На восстановление голосовой функции.
- 5) На улучшение произносительной стороны речи.

Вектор дальнейших целей

Восстановление коммуникативной функции речи, соматического глотания, дыхания через естественные дыхательные пути.

Подари ЗАВТРА!
Тяжелобольным детям Удмуртии

Заключение нейропсихолога

Пациент Подари ЗАВТРА! Тяжелобольным детям Удмуртии	Папулова Василиса Антоновна Возраст: 4 года Диагноз: состояние после удаления опухоли
МКФ	b152.1 - неустойчивость эмоций, печаль, беспокойство
Комментарий	Василиса Антоновна находится в ясном сознании, верно ориентирована в месте, пространстве и времени. В контакт, в целом, вступает охотно, но может проявлять смущение и закрытость, если вопрос оказывается недостаточно понятным или сложным. При выполнении заданий может испытывать страх начать, но справляется с ним при соответствующей поддержке. Когнитивные способности соответствуют возрастной норме (правильно выполняет задания на логику, ассоциативное мышление, закономерности). При выполнении задач на пространственное (начертание и копирование фигур) и образное (изображение людей, эмоций) требуется дополнительная поддержка (точки, которые можно соединить; нарисовать половину изображения, чтобы Василиса дорисовала вторую), что обусловлено как несформированностью некоторых пространственных представлений, так и имеющимся нарушением координации. Восприятие информации (как зрительной, так и слуховой) представляется соответствующим возрастной норме, при этом выражение мыслей, потребностей и желаний осложнено парезом гортани и наличием трахеостомы. Функции памяти и внимания представляются соответствующими возрастной норме, но могут снижаться на фоне физического и психического эмоционального истощения.
Рекомендации	• Продолжение работы с нейропсихологом для улучшения пространственного мышления, навыков письма и мелкой моторики. • Четкое определение времени работы и отдыха, с использованием положительного подкрепления как за успехи, так и за усилия, для повышения концентрации внимания и профилактики истощения. • Регулярное общение со сверстниками для улучшения навыков социализации, повышения самостоятельности, подкрепления мотивации к восстановлению голосовой речи и преодоления страха общения новыми людьми, в частности, детьми. • Семейная работа с детским психологом для установления здоровых границ общения и профилактики гиперопеки.
Нейропсихолог	Рустам Набиуллин
Дата	03/08/2021