

глазных яблок не ограничен, strabismus convergens

V пара – n. trigeminus Онемения лица нет. Точки выхода тройничного нерва безболезненны d=s. Нижняя челюсть по средней линии, подвижность не нарушена. Жевательные мышцы в норме

VII пара – n. facialis Мимическая мускулатура симметрична.

VIII пара – n. cochlearis Слух в норме Нистагм отсутствует

IX, X пары – n. Glossopharyngeus, n. Vagus при фонации голос громкий, обычного тембра Глоточный рефлекс в норме Рвотный рефлекс: средней живности d=s. Дисфагии нет.

XI пара - n. accessorius Грудино-ключично-сосцевидная мышца трофика не нарушена, сила в норме Трапециевидная мышца сила в норме.

XII пара – n. hypoglossus Язык в полости рта.

Двигательный фонд: ЗАВТРА!

Сухожильные рефлексы высокие S=D с рук выше чем с ног. Мышечный тонус повышен в верхних и нижних конечностях по спастическому типу, понижен в мышцах спины. Мышечная сила понижена в руках до 2-3 баллов, игрушки захватывает, левша, понижен в ногах до 2 баллов, формируются плоскостопные стопы. Опора слабая, самостоятельно не стоит, не ходит, при вертикализации провисает. Брюшные (+). Речь на уровне звуков. Развивается с задержкой моторного развития, переворачивается на бок, не сидит, не ползает.

Результаты проведенных обследований:

Консультации специалистов

01.04.2014 Тестологическое психодиагностическое обследование (осмотр с оформлением психологического статуса)

Заключение: В момент обследования поведение адекватное, контакт носит формальный характер; отмечаются трудности включения в совместную деятельность с взрослым. Развитие по дефицитарному типу. Познавательные навыки и умения не сформированы относительно возраста. Доступно понимание простой инструкции, выполнение совместно с взрослым. Собственная речь представлена в виде звукокомплексов; отмечается гиперсаливация. Уровень произвольной регуляции деятельности имеет тенденцию к сниженному. Способна к совместной деятельности с взрослым не более 5 минут. Фиксирует взгляд на зрительном стимуле, прослеживает его движение. Сформирован ладонный хват. Навыки самообслуживания формируются с отставанием.

03.04.2014 Осмотр логопеда с тестированием речевых функций

Заключение: Спастико-паретическая дизартрия. Задержка речевого развития.

15.04.2014 Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога (первичный)

Диагноз: G80.1 Спастическая диплегия

Осложнения: без осложнений

Сопутствующие заболевания: нет

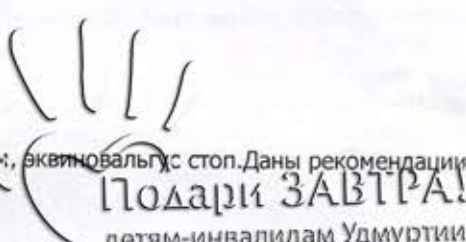
Рекомендации:

зрительный режим;

очки для постоянного ношения прежние.

осмотр 2 раза в год

09.04.2014: Ортопед: СШТР, аддукторный спазм, эквинвалгус стоп. Даны рекомендации



Лабораторные исследования

Результаты функциональной диагностики

17.04.2014 Эхокардиография (ЭхоКГ)

Заключение: Полости сердца не расширены. Клапанный аппарат без патологии. Сократительная функция не нарушена.

04.04.2014 ЭКГ

Заключение: Ритм синусовый с ЧСС 166 ударов в минуту, умеренная тахикардия.

Полувертикальное направление ЭОС.

Проведено лечение: 1. Медикаментозно: церебрум композитум 1.1 мл в\м №6, коэнзим композитум 1.1 мл в\м №6, убихинон композитум 1.1мл №7, фолиевая кислота 1\2т утром, актовегин 200мг 1\2т 2 раза

2. сеанс индивидуальной механотерапии "Мотомед" № 3

3. Медико-логопедическая процедура у детей раннего возраста № 4

4. Электрофорез эуфиллина на позвоночную область продольно (2 лет) № 10

5. Тренировка с БОС по спирографическим показателям при афазии, дизартрии № 1

6. Занятия с использованием интерактивной реабилитационно-игровой светомузыкальной системы, звукового луча № 2

7. Индивидуальная психологическая коррекция

(индивидуальное реабилитационное занятие по методу «восстановительного обучения», коррекционно-развивающее занятие) № 4

8. Индивидуальное занятие на вертикализаторе R82 «Tucan» № 8

9. Индивидуальное психологическое консультирование

(определение/ коррекция направлений и методов реабилитационного воздействия, включая обучающее занятие с родителями)

№ 4

10. Терапия средой.

(Занятия в сенсорной комнате (активизация реакции на звуковые, световые стимулы, фиксация и прослеживание взором, отработка сенсорных эталонов)

№ 4

11. Корректирующие уклады (лечение положением) № 9

