

Пациент: АБДРАФИКОВ АЛЕКСЕЙ МАРСЕЛЕВИЧ
Дата рождения:
Адрес проживания:

БУЗ УР «Республиканский
клинический центр психического
здоровья МЗ УР»
Детское диспансерное отделение
426054, г. Ижевск, ул. 23 июля 1944 г.
38-01 17, 65-25-03

Дата и время посещения: 17.04.2024 12:31
МО: БУЗ УР «РКЦПЗ МЗ УР»
Профиль: психиатрии

Жалобы:

На приеме самостоятельно с мамой (Абдрафиковой Ю.А., 06.08.1990 г.р.) с целью контроля и коррекции поведения. Жалобы на нарушенное поведение: повышенная тревожность, боится шума, криков, постоянно трогает зубы, неусидчивый

Анамнез жизни:

Проживает в семье, отношения ровные.

Экспертный анамнез: ребенок-инвалид сроком до 18 лет. Ученик 1 класса ЗПР шк № 39, обучается в классе, успеваемость слабая. Занимается с тьютором

Анамнез заболевания

Длительное время наблюдается психиатрами. Постоянно получает витамины, периодически фенибут+ атаракс, посл курс без (+) эффекта. На рисперидон сонлив.

В настоящий момент у пациента не нарушены навыки социального функционирования. Пациент соблюдает наблюдение у эпиптолога, придерживается назначенному ему лечению согласно рекомендациями врача. В настоящий момент у пациента **не** выявляются признаки побочного действия или нежелательной реакции в связи с применением назначенных лекарственных препаратов. Пациент отрицает наличие суицидальных мыслей и намерений или самоповреждающего поведения. **Не** выявляет симптомов обуславливающие склонность к совершению общественно опасных действий.

Объективный статус

АД 100/60 мм. рт. ст.

Вес 23 кг, Рост 130 см, ОТ 50 см. Выполнено 19.01.2024 (1 раз в 3 месяца)

Психический статус: Контакт доступен, но часто дает заученные ответы, поэтому часто неадекват. при стимуляции начинает думать, отвечает по существу, но при этом частые эхолалии, стереотипии в речи. На приеме неусидчив, периодически ходит по кабинету, но при этом работает, проявляет познавательный интерес. Внимание привлекается на непродолжительное время, на замечания, коррекцию реагирует адекватно, но на короткое время. Уровень интеллекта - "ВИ=62, НИ=69, ОИП=62. Эмоции лабильные. Пациент отрицает наличие суицидальных мыслей и намерений или самоповреждающего поведения. **Не** выявляет симптомов обуславливающие склонность к совершению общественно опасных действий.

ЭПО 31.05.23 на первый план выступают эмоционально- личностные особенности отличающиеся личностной незрелостью, истощаемостью, умеренным волевым ослаблением, низкой познавательной активностью. При выполнении теста Векслера выявляется инфантильность, конкретное мышление, невнимательность, тревожность, трудности в зрительной организации. По результатам теста Векслера, выявлен общий уровень интеллекта - 62 (уровень вербального интеллекта - 62, уровень невербального интеллекта 69), что соответствует легкой степени умственной отсталости. Отмечаются умеренные органические познавательные нарушения в виде снижения динамики механического запоминания, общей инертности психических процессов, трудностей сосредоточения и переключения внимания, умеренно выраженной умственной истощаемости.

Диагноз основной (расшифровка): :

Детский аутизм с когнитивным дефицитом до уровня легкой умственной отсталости, НР, психомоторной расторможенностью

Диагноз соответствует критериям МКБ-10 :F84.12

