

## Жалобы

Подходили на повторный динамический прием без направления, опоздали на 13 минут

**Жалобы:** на задержку речевого развития (говорит 5-6 простых слов, слогом ма-ма, обращается словом мама ко всем, остальное представлено звуками, лепетом). Подражание редко, животных не озвучивает. Просьбы понимает не всегда, инструкции не всегда выполняет, чаще требуется демонстрация. Просьбы определяет жестами.

Предпочитает игры в одиночестве либо с детьми более старшими, со сверстниками не ладит. Игры либо подвижные либо односторонние (машинки катает, элементы сюжетной игры, любит леги, собирает хаотично). Спит хорошо, засыпает самостоятельно, спит под утяжеленным одеялом.

Аппетит избирательный - мучные изделия, перестал есть мясо и каши, пьет воду и компоты.

Много и подолгу смотрит м/ф. Любит рисовать, взаимодействует с водой. Действия подражает.

Тазовые функции контролирует. Навыки самообслуживания развиты.

Любит совместную игру, сюжетно-ролевая игра есть, указательный жест есть. Нет чувства страха и опасности.

Эмпатичен. Эмоции проявляет соразмерно ситуации. К тактильному контакту относится хорошо.

В течение дня гиперактивность, нецеленаправленная гиперактивная деятельность.

Посещает ДДУ для детей с ЗПР с августа 2024, периодически проявляет агрессию, принимает тироридазин по 1/2 таб 2 раза в сутки, сонливости нет, поведение стало более контролируемым.

Любит качаться на качелях.

## Анамнез заболевания

**Анамнез болезни:** ребенок от 2 беременности, 1 родов, беременность на фоне поперечно суженного таза, улб, тромбоцитопении. Роды естественным путем, по Аларг 8-86, вес 3520гр, рост 53см. На 10м году наблюдался д-зом: пл цис;

Болен с раннего возраста, наблюдался у невролога с д-зом: зрр, астено-невротический синдром.

В лечении получал нейропсихотерапию, динамики не было.

УЗИ ШОП: зубоидный отросток смещен на 2 мм. Проведено 3 курса лечения у остеопата. ЭЭГ - эпилептичности не выявлено.

В апреле 2023 осмотрен у сурдолога: слух, достаточный для развития речи.

ЭЭГ сна от 10.2023: эпилептичности не выявлено.

Осмотрен психиатром 11.2023: органическое непсихотическое расстройство в связи с перинатальным поражением ЦНС в виде выраженной задержки речевого развития. Синдром гиперактивности с дефицитом внимания. В декабре 2023 принимал тироридазин, витамин Д, глиатилин, динамика+ (был спокойнее).

Повторно осмотрен психиатром в октябре 2024: расстройство экспрессивной речи в виде снр 1 уровня. Другое непсихотическое органическое расстройство с интеллектуальным недоразвитием клинически (уровень невербального интеллекта 74), с умеренно-выраженным астено-гипердинамическим синдромом.

## Анамнез жизни

**Анамнез жизни:** НПР с отставанием по речевому развитию. Аллергические реакции на лекарственные препараты отрицает. Наследственность отягощена (у папы ЗРР). Covid - 19 не болел. ЧМТ, нейрорефлексия, судороги в анамнезе отрицает. Хронические заболевания - нет. Лекарственные средства на постоянной основе не принимает.

В сентябре 2024 проведена МСЭ, присвоена категория ребенок-инвалид до 2026г.

## Объективный статус

**Неврологический статус:** контактирует непродолжительно, быстро отщелкает при взаимодействии. Визуальный контакт устанавливает непродолжительно. Указательный жест указательным пальцем, ладонью, также быстро отщелкает, больше переходит на указание ладонью. Двигательно неусидчив, но стал более спокойным, лучше взаимодействует, поддерживает продуктивный контакт. В речи просьбы обозначает жестами, звуком ма-мама, либо первым слогом слова. Простые просьбы понимает без демонстрации, на имя отзывается, инструкции выполняет. Словарный запас не соответствует возрасту. Активно перемещается по кабинету. Подражает действиям, подражает слова, показывает части тела, животных правильно, цвета не знает, размер указывает верно не всегда.

Голова округлой формы. Менингеальные знаки (-). Глазные щели равны, движения глазных яблок в полном объеме, нистагма нет. Лицо симметричное. Голос звонкий, поперхивания при глотании жидкой и твердой пищи нет, небный и глоточный рефлексы живые, язычок по средней линии. Голова расположена по средней линии, кривошея нет, повороты головы и поднимание плеч не ограничены. Язык по средней линии, с легким пилотусом. Рефлексы орального автоматизма отсутствуют. Объем движений в конечностях полный. Тугоподвижности и контрактуры нет. Мышечная сила в конечностях достаточная.

Сухожильные рефлексы живые, S=D. Брюшные рефлексы живые, S=D. Патологических стибательных и разгибательных рефлексов нет. Тонус мышц в конечностях физиологический, S=D. Гиперинезов нет. Чувствительность не нарушена. Координаторные пробы выполняет удовлетворительно с двух сторон. В позе Ромберга устойчива. Походка не нарушена.

## Заключение

На основании жалоб, анамнеза заболевания и клинико-лабораторных данных выставляю диагноз.

## Диагноз основной (расшифровка)

**Диагноз:** G93.8 нарушение формирования экспрессивной речи по типу моторной алалии с элементами сенсорной алалии, сочетающееся с нарушением интеллектуального развития. Гипердинамический синдром.

## Рекомендации, назначения

1. Наблюдение психиатра, невролога в динамике;
2. Занятия с логопедом-дефектологом длительно (акцент на коммуникацию и взаимодействие);
3. АВА-терапия, альтернативная коммуникация PECS;
4. Развитие познавательного интереса, подражание;
5. Сюжетные игры;
6. Консультация генетика;
7. ВЭЭГ ночного сна;
8. Таб. Тироридазин 10 мг по 1/2 таб перед сном 3 дня, затем по 1/2 таб утром и 1/2 таб вечером 3 дня, затем по 1/2 таб утром и 1/2 таб днем и 1/2 таб вечером (15мг/сутки)
9. Адаптивная ФК;

