

Дата проведения обследования: от 23.09.21 года  
Место проведения обследования: БУЗ и СПЭ УР «РКПБ МЗ УР»  
Ф.И.О. пациента: Галичанин Илья Евгеньевич  
Возраст / дата рождения: 2 года 10 месяцев  
Социальный статус: ребенок дошкольник  
Экспертный анамнез: не является инвалидом  
Цель обследования: диагностическая

Мальчик в кабинет вошел с мамой за руку, на месте не сидит, ходит по кабинету изучает поверхности держится сам по себе, на имя не откликается. Визуальный контакт непродолжительный, тактильный контакт отсутствует прижимается к матери. Фон настроения неустойчивый, эмоции невыразительные, собственная речь неразвита. Обращенную речь понимает очень слабо.

Из беседы с мамой: отстает в речевом развитии, с детьми не контактирует, есть стереотипные движения.

Мальчик предложенные инструкции не принимает и не выполняет, оставляет их без внимания, продолжает ходить по кабинету, привлечь внимание к стимульному материалу не представляется возможным. Также предложенные невербальные задания интереса у мальчика не вызывают. При исследовании познавательной сферы с применением патопсихологических методик («кодирование», 8 картинок, 4-й лишний) выявлены: умеренно-выраженные органические нарушения в виде отсутствия произвольности внимания, слабости сосредоточения, переключения, умеренно-выраженной умственной истощаемости. Мнестические пробы не выполняет. Лишний предмет по цвету и форме не выделяет, снова оставляет без внимания. Проведение теста стандартных Прогрессивных цветных матриц Равена (модификация Т.В. Розанова, 1978 г.) оказалось невозможным вследствие возрастных особенностей (ребенок не достиг возраста 4,5 лет) поведенческих нарушений, недоразвития речи и ее коммуникативной функции, трудностей установления контакта (ребенок не работает, отходит в сторону). Установление степени выраженности интеллектуальных нарушений затруднительно, с учетом анамнестических данных и наблюдением за ребенком можно говорить о задержанном психо-речевом развитии; выраженное ослабление контрольно-оценочных функций, снижение потребности установления межличностных контактов и взаимодействия, наличие (игровых, двигательных) стереотипий, направленности внимания на предметы.

**Заключение:** т.обр., на момент обследования при качественном анализе протекания психической деятельности выявляются умеренно-выраженные органические нарушения (отсутствие произвольности активного внимания, значительная умственная истощаемость, несформированность произвольной функций механической памяти). Проведение теста стандартных Прогрессивных цветных матриц Равена оказалось невозможным вследствие возрастных особенностей (ребенок не достиг возраста 4,5 лет) поведенческих нарушений, недоразвития речи и ее коммуникативной функции, трудностей установления контакта, можно говорить о задержанном психо-речевом развитии; наряду с этим аутоподобные особенности поведения в виде снижения потребности установления межличностных контактов, наличия двигательных стереотипий. Адаптационный потенциал значительно снижен.

Мед. психолог Салтыкова Л.В.

