



АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ «ДВИЖЕНИЕ ДЕТЯМ»

Удмуртская Республика, город Воткинск, ул. Дзержинского, д. 7

Тел.: (912) 753-25-29; e-mail: baby_walk@mail.ru; <https://babywalk.ru/>

ОГРН 1251800004169 ИНН/КПП 1800033180/180001001

Рекомендации по назначению технического средства реабилитации 15.06.2026

ФИО: Григорьев Максим Денисович

DS: ДЦП, спастический тетрапарез.

Неврологический статус: ДЦП, спастический тетрапарез тяжелой степени, грубее справа, GMFCS 4, MACS 3. Симптоматическая эпилепсия в виде редких сложно-парциальных приступов, медикаментозная ремиссия с 07.2019г. Задержка психо-речевого развития, нарушение функций тазовых органов, умеренные глазодвигательные нарушения на фоне гидроцефалии субкомпенсированной.

Ортопедический статус: Эквино-плано-вальгусная установка стоп, ФНС 3 степени. Нейрогенные смешанные контрактуры голеностопных суставов, ФНС 2 степени, нейрогенные смешанные контрактуры коленных суставов, ФНС 2 степени. Нейрогенные смешанные контрактуры тазобедренных суставов, ФНС 2 степени. Нейрогенные смешанные контрактуры локтевых суставов, ФНС 2 степени. Нейрогенные сгибательные контрактуры лучезапястных суставов, ФНС 2 степени. Нейрогенная тугоподвижность плечевых суставов, ФНС 2 степени. Нейрогенный С-образный сколиоз грудно-поясничного отдела позвоночника 2 степени, ФН степени (клинический).

Психический статус: Эмоции несколько расторможены, на вопросы отвечает, смеется. Функцию тазовых органов не контролирует. Контактен, просьбы понимает, выполняет по возможности. Речь маловнятная, дизартрична, выражена гиперсаливация.

Социальный статус:

Максим является сиротой. Опекунство и уход за ним осуществляет бабушка Хитрина Людмила Николаевна, 1953 года рождения. Семья проживает в коммунальной квартире на две семьи (жилая комната площадью 22 м²).

Максим учится в 7-м классе Школы-интерната №15 на домашней форме обучения. К нему домой приходит основной учитель и учитель физкультуры. Также раз в неделю к Максиму приходит учитель по труду из КЦСОН. Для занятий с педагогами Максим использует опору для сидения, так как плохо сидит самостоятельно.

Дома Максим самостоятельно поворачивается в постели, может спуститься на пол, взобраться на диван, ползает на четвереньках (в позе «лягушки»), умеет переставлять ноги в сложных ходунках, может вставать на колени, немного подниматься у опоры, неловко передвигаться при помощи ходунков, сам садится в коляску, передвигается в основном при помощи базовой коляски, управляет левой рукой.

Анализируя поструральный режим (смену поз) Максима в течение дня, мы видим, что большую часть времени он проводит сидя. Отсутствие вертикализации в нужном количестве в жизни человека приводит к большому количеству соматических осложнений: остеопороз и патологические переломы; нарушение пассажа по ЖКТ и запоры, хроническая интоксикация продуктами гниения из кишечника; застой в системе мочевыведения и камнеобразование; застойные пневмонии, и т.д.

Также, нельзя представить себе качественную и достойную жизнь на полу, и даже в кресле, а это уже другие осложнения: социально-психологические, или психолого-педагогические и пр.

Вертикализация для Максима нужна как пассивная (на вертикализаторе), так и активная (в тренажёре ходьбы). При хорошем освоении тренажёра ходьбы ухаживающими, для пассивной вертикализации также можно использовать тренажёр ходьбы, не используя вертикализатор. Активная вертикализация гораздо предпочтительнее, из-за её большей «полезности» для пациентов, а также из-за того, что в тренажёре ходьбы пациент получает самостоятельную мобильность, безопасную, и длительную.

Ввиду множественности и сложности нарушений Максиму требуется тренажёр, который можно усложнять по мере освоения его пациентом (расслаблять поддержки, опускать поддержки ниже, демонтировать аксессуары), и, таким образом, развивать пользователя.

Также очень важно учесть, что уходом за Максимом занимается бабушка. Поэтому трансфер в- и из тренажера должен быть легким, с максимальным участием Максима: он должен руками помогать бабушке перемещать себя в тренажер и обратно, а бабушка будет только застегивать ремни и менять регулировки.

Максиму рекомендуется использовать ортопедический тренажер ходьбы Raser фирмы Rifton (США) размер L, который послужит ему долго, так как имеет возможность роста вместе с пользователем до 185см.

Учитывая двигательные способности Максима, а также перспективы двигательного развития, из всех возможных аксессуаров Raser, ему нужны:

- поддержка груди большого размера, которая может опускаться по мере улучшения освоения ближе к тазу, для стабилизации таза;
- поддержка таза в виде седла MPS, большого размера;
- поддержка рук – платформы – 2шт;
- ручки.

Эрготерапевт,
специалист по подбору ТСР



Байтукова Елена Владимировна