



МАРГАРИТА АНДРЕЕВНА

Дата и время посещения: 28.12.2022 16:23

МО: БУЗ УР «РКЦПЗ МЗ УР»

Профиль: психиатрии

Адрес проживания:

На приеме с мамой за справкой с указанием диагноза и психического статуса для консультации в реабилитационном центре города Москва. Жалобы на отставание в развитии, нарушенное поведение: раздражительная, конфликтная, капризная, двигательно расторможена, стереотипии и импульсивность.

Экспертный анамнез: ребенок-инвалид до 18 лет. Продолжает посещение детского сада по программе для детей с ЗПР, программу усваивает формально, продолжает регулярно заниматься с логопедом и дефектологом, отмечают слабую (+) динамику (стала несколько выдержаннее, лучше понимать инструкции). В настоящее время ребенку 5 лет, в связи с тем, что в клинике на первый план выступает аутистический радикал: аппетит избирателен, игра стереотипная (выкладывает все в ряд, прячется в одеяла, постоянно навязчиво переодевается), длительно однообразно раскачивается, потряхивает руками, произносит постоянные однообразные звуки, к общению не стремится, но начала тянуться к детям, бывает импульсивно агрессивна (может толкнуть, ущипнуть), нет чувства страха, недоразвитие речи, когнитивные нарушения. КГН развиваются по возрасту, но требует контроля и помощи (отказ от посещения чужих туалетов), в поведении неусидчива, импульсивна, эмоционально не стабильна (периодически отказывается от детского сада, устраивает истерики, валяется на полу, кричит: «помогите»). С рождения наблюдается неврологом, периодически получает комплексное лечение: курсы ноотропов (пантокальцин, цераксон, фенибут, акатинола мемантин), витаминов (магнеВ6, пентавит), биогенных стимуляторов (кортексин, актовегин, глиатилин), занимается с логопедом, нейропсихологом, со слабо(+) эффектом. Учитывая выраженные аутистические проявления, 25.05.22 решением ВК с зам.гл.вр. диагноз был пересмотрен на F84.12.

Психический статус (с заключением о наличии признаков ВН или стойких нарушений психических функций): Речевой контакт практически не продуктивен в силу грубого недоразвития речи, негативизма. Взоровый контакт фрагментарен, нестойк. В ясном сознании. Без продуктивной симптоматики. Собственная речь не развита, из однотипной вокализации, простых слов, постоянные эхолалии. Обращенную речь, инструкции не понимает, игнорирует, чаще не выполняет, требует массивной организующей, стимулирующей и разъясняющей помощи, которую принимает редко, чаще через мать. Работает медленно фрагментарно, исключительно по желанию, легко и быстро теряет интерес. Уровень интеллекта не определен в силу трудностей контакта и неспособности усвоить алгоритм действия. Поведение слабоорганизованное, неусидчива, двигательно расторможена, капризна, постоянно хнычет, требует уйти из кабинета. Эмоции незрелые, неустойчивые, с тревожным компонентом.

Клинико-функциональный диагноз: Атипичный аутизм без умственной отсталости с выраженным нарушением социо-коммуникативных интеграций и низким уровнем адаптивных форм взаимодействия, ограниченным репертуаром интересов и занятий, психопатологической симптоматикой, в т. ч. в аффективно-сенсорной сфере (субкататоническая симптоматика; ОНР 1 уровня, моторные и речевые стереотипии, эхолалии, пассивный и активный негативизм с грубыми поведенческими нарушениями, в т. ч. агрессивными проявлениями), неравномерным функциональным когнитивным дефицитом (в настоящее время пограничный уровень), пограничными психотическими расстройством (стойкий тревожно-фобический синдром), ведущими к дезадаптации в основных сферах жизнедеятельности.

F84.12

ДЗ, явка 28.03.23

Рекомендации:

- занятия с нейропсихологом,
- по заявлению - заключение (статус+ диагноз) на руки(+)
- беседа.



МАРГАРИТА АНДРЕЕВНА

Младший детский психиатр