

Федунов Матвей Михайлович 21.11.12

Наблюдается с 07.2010. с диагнозом:

Расстройство психологического развития в форме глубокой задержки. Расстройство экспрессивной речи в форме моторной алалии. F88, F80.1.

Среди нерегулярных явок в КЛП и консультаций в амбулаторном отделении ВОДКПБ, выявлена тенденция к улучшению состояния на фоне проводимой фармакотерапии:

- курсы ноотропов, нейрометаболитов (Кортексин 10, Гопантенон к-та)

- транквилизаторов (Тенотен, Валериана)

- витаминов, аминокислот (Магне В6, Глицин)

и психологопедагогической поддержки (логопед, психолог, дефектолог)

По решению комиссии врачей ВОДКПБ направлены на МСЭ для решения вопроса о

назначении социального пособия. С 10.05.17 ребенок инвалид с ежегодным

переосвидетельствованием при условии наблюдения в КЛП и регулярных осмотрах в КЛП.

Психический статус на момент осмотра: сознание ясное, ориентировка нарушена в следствии интеллектуальной неполноценности. Аффективный фон стабилен, поведение в ситуационно

обусловленной норме; со слов дома случаются периоды возбуждения в форме

эмоциональной и психической расторможенности. Сидит на руках у матери, реагирует на

имя. ЭВС в возрастной норме. Интеллектуально-мнестическая сфера с недостаточным

развитием, рассказывает стихотворение без осознания содержания. Навыки

самообслуживания развиты недостаточно, прибегает к помощи взрослого. Агрессивных

тенденций нет. Критики нет. Активной психопродукции нет.

Состояние за последние 6 месяцев с положительной динамикой — улучшилась речь, стал

усидчивее, стала адекватнее реакция на внешние раздражители. Улучшились мнестические

способности. Рекомендовано — продолжить курсовое лечение по схеме; МРТ;

периодический контроль развернутой ЭЭГ; консультация психолога; консультация

дефектолога. Реабилитационные мероприятия.

