

ВЫПИСКА

из нейропсихологического заключения

А*****а М*****а Н*****а

01.12.2010г.

Ребенок на обследовании с мамой.

Цель обследования: установление актуальной сформированности высших психических функций.

Были предоставлены результаты ЭЭГ и ЭЭГ мониторингов за период 05.2016 – 04.2018, УЗДГ и ТКДГ за период 01.2018 – 06. 2019, МРТ от 16.11.2013, АСВП от 17.11.2015, выписки и характеристики от профильных специалистов за период 09.2015 – 11.2018.

Ребенок не доступен продуктивному речевому контакту. Эмоциональный фон характеризуется тревожностью. Мимика и жестикуляция обеднены.

Идет на контакт. Наблюдаются затруднения в понимании инструкций. Часть заданий выполняет не в полном объеме. В процессе выполнения отмечается явное истощение.

Физическое развитие. Соответствует возрастной норме.

Межполушарная асимметрия: часть проб на мануальную асимметрию выполняет с левосторонним доминированием, ведущий глаз правый, ведущее ухо правое.

Праксис. Пробы на кинестетический и кинетический праксис выполнены с искажениями. Пробы на реципрокную координацию и пространственный праксис выполнены частично. Выполнение проб на оральный праксис затруднено. Простые пробы на конструктивный праксис выполнены. Предметные действия не нарушены.

Гнозис. Сформированы представление о цвете, форме, величине предмета, зрительный синтез. Предметный гнозис сохранен. При исследовании слухового гнозиса наблюдаются ошибки в оценке и воспроизведении предъявляемых ритмических структур.

Память. При исследовании кратковременной зрительной памяти выявляются незначительная замедленность запоминания и недостаточно сформированная способность к зрительному поиску. Актуальное состояние вербальной памяти объективно оценить невозможно из-за общего недоразвития экспрессивной речи.

Внимание. В рамках обследования было выявлено нарушения в концентрации внимания, сужение объема, быстрая истощаемость.

Мышление. Уровень развития наглядно-действенного и наглядно-образного мышления сохранен.

Уровень развития категориального мышления низкий. Актуальный уровень аналитико-синтетического мышления в полном объеме объективно оценить сложно из-за общего недоразвития экспрессивной речи.

Уровень произвольной деятельности низкий.

Темп деятельности низкий, требуется постоянная стимуляция и поддержка из вне. Отмечается инертность и признаки истощаемости.

Речь. На момент обследования не доступна продуктивному речевому контакту. Может произносить при поддержке взрослого простые слова. Может ответить на простые вопросы, односложно, «да»/ «нет». Речевая активность снижена. Речь плохо понятная, с множеством литеральных парафазий. Недостаточность наблюдается как при произнесении сложных звуков, так и при переключении с одной артикулемы на другую. Испытывает сложности при сопоставлении фонемы и графемы. Пассивный словарь шире активного. Наблюдается явная ограниченность экспрессивной речи.

Нейродинамический компонент с тенденцией к истощению.

Регуляторный компонент с недостаточностью.

Когнитивный компонент с выраженной недостаточностью.

Таким образом, на первый план выступает ПП ЦНС, нейрофизиологическая незрелость структур ГМ, функциональная недостаточность корково-подкорковых взаимоотношений, стволовых структур, несформированность межполушарного взаимодействия.

Предполагаемые зоны функционального дефицита: незрелость подкорковых и корковых структур, стволовые отделы ГМ и зоны ТРО.

Рекомендации:

- наблюдение невролога;
- индивидуальные занятия с нейропсихологом, дефектологом, логопедом;

Нейропсихолог _____ Нестеренко Е.А.

21.06.2019