

Задание по лекции 4

Распределите нижеприведенную информацию по видам анамнеза, сделав заголовки с названием анамнеза.

Дата опроса: 10.10.2017 г.

ФИО ребенка: Паршинцева Алина Юрьевна

Дата рождения: 20.12.2006, 10 лет

В феврале 2014 г. в возрасте 7 лет по предложению опеки девочка была взята в настоящую приемную семью с предыдущей приемной семьи, где она проживала 1 год. До этого проживала в Вяземском приюте до 5,5 лет на протяжении полугода. Девочку вернули из первой приемной семьи по причине возникновения конфликтов у матери с родным ребенком по поводу Алины (не принимал приемного ребенка в семью), также в связи с тем, что мать «не рассчитала свои силы», не справлялась.

Жалоб не девочку у первой приемной матери не было.

В настоящей семье девочка приемная 5-я, воспитывается мамой, папой, помогают дети. Состав семьи 12 чел.: мама (47 лет), папа (49 лет), бабушка, родная дочь 22 г., 8 приемных детей (дев. 18 лет, дев. 15 лет, дев. 14 лет, мал. 13 лет, мал. 10 лет, 5 лет, 3 года, Алина). Семья проживает в частном доме, дети по двое в комнате.

Социальный статус приемных родителей: мать имеет среднее образование, закончила 3,5 курса обучения в ХПИ по специальности «специалист ЭВМ», не работает; отец имеет высшее техническое образование, работает системным администратором.

В течение 1,5 лет девочка посещала детский сад обычного вида. В настоящее время учится в 4 общеобразовательном классе (военно-морской лицей), посещает спортивную секцию «Worldclassiki», танцы. Коррекционных школ не посещала.

Родная мать девочки пьющая (алкоголизм), лишена родительских прав. Информация об отце неизвестна. Родная семья многодетная.

В настоящее время девочка учится в 4 общеобразовательном классе (военно-морской лицей).

С первого класса, на протяжении трех лет, дружит с одноклассницей. В классе проблема с общением в связи с неуспешностью девочки в учебе.

Со слов приемной матери девочка хорошо читает, говорит, учит стихи, однако, проблематичен пересказ текста и выделение главной мысли. Наблюдаются трудности с математикой: не считает в уме, решение задач методом подбора.

В 2015 г. находилась на лечении в санатории «Амурский», психоневрологическое отделение. Диагноз: резидуальная энцефалопатия, синдром когнитивных нарушений. В санаторий поступила с жалобами на снижение памяти, трудности в обучении.

Проведены обследования 26.05.2015: осмотр врачом ЛФК; ЭЭГ (легкие общемозговые изменения функционального характера, эпилептиформность и межполушарная асимметрия не выявлены); РЭГ (пульсовое кровенаполнение справа снижено, умеренная асимметрия кровенаполнения, сосудистый тонус магистральных артерий снижен, тонус артерий сопротивления повышен, венозный отток не затруднен); ЭКГ (ритм синусовый, неправильный, ЧСС 94 уд./мин., вертикальная ЭОС, Q-T в норме).

Получила лечение: общестандартная диета, молочные биопродукты, занятия по методике Монтессори, седативный фиточай, кислородный коктейль, витамин В-6 в/мыш., транскраниальная микрополяризация по лобно-затылочной методике, тепломассажная кровать, дециметровая микроволновая терапия на грудную клетку.

На фоне проведенной терапии улучшилась социальная адаптация. Общее состояние удовлетворительное, самочувствие стабильное, аппетит и сон сохранены. Психоэмоциональный тонус положительный. (Данные выписки из истории болезни).

Девочка наблюдается у невролога. Препараты: кортексин 2 курса, пироцетам. В настоящее время препараты не принимает. Ежегодно проходит диспансеризацию.

Простудными заболеваниями болеет 1 раз в год.

Энурез, энкопрез, специфические пищевые предпочтения, нарушения в двигательной сфере, расстройства сна, тики, головные боли, проблемы с позвоночником, заикания, обмороки не наблюдались. ЧМТ и операций не было.

Данные по заболеваниям ветрянкой, свинкой, корью не известны.