

Fakultní nemocnice Brno, Jihlavská 20, 625 00 Brno
FN Brno nositel certifikátu ISO 9001:2008; 14001:2004
Pracoviště reprodukční medicíny, Obilní trh 11, 625 00 Brno, tel.: 532 238 429
Neonatologické oddělení
P ambulance dětské psychologie, P ambulance psychologie

Zpráva z klinicko-psychologického vyšetření

8.2.2016 - 33 měsíců a 29 dnů (2 roky a 10 měsíců) kalendářního věku

V listopadu 2015 bylo zahájeno klinicko-psychologické vyšetření holčičky v rámci péče neonatologické ambulance. K tomuto sledování holčička byla doporučena praktickou lékařkou pro děti a dorost MUDr. XY, důvod vyšetření: prosím o vyšetření – retardace PMV. Psychologické sledování představuje standardní způsob péče o děti s rizikovými faktory vývoje.

Barunka sledována v rámci odborných pracovišť se závěry:

Ambulance dětské neurologie, MUDr. XY, závěr ze dne 21. 8. 2015:

RES:

Opožděný psychomotorického vývoje, nejasné etiologie, dosud provedená vyšetření neobjasňují příčinu potíží.

Obj. neurologicky mikrocefalie, centrální hypotonie, vývoj zvolna pokračuje, t.č. celkový vývoj cca na úrovni 1 roku věku.

MR mozku s nálezem mírně opožděné myelinizace a bilaterální F-T kortikální atrofie

Zvažovaný Rettův sy nepotvrzen, vyš. na mikrolečnický sy MLPA negat.

EEG nález opak. v normě – naposledy 10/2014

Perinatální rizika

Doporučení: nadále rhb, všestranná stimulace, neurol. kontrola po vyš. v Praze s výsledky

VFN v Praze, Klinika dětského a dorostového lékařství VFN a 1. LF UK, závěr ze dne 2.11.2015:

Diagnózy: Opožděný psychomotorický vývoj na úrovni 1 roku, mikrocefalie, centrální hypotonický syndrom, závažná perinatální rizika.

Dop.: psychologické vyšetření v místě bydliště – zhodnocení úrovně PMV a již nadobudnutých dovedností. Výsledky genetického vyšetření k dispozici o 3 měsíce.

Pobyt v Léčebně pohybových poruch v Boskovicích.

Logopedická péče, Mgr. XY, Prostějov – byly problémy s kousáním a spolýkáním, již se upravilo.

Ortopedické sledování, Olomouc.

Použité metody:

rozhovor s maminkou (24.11.2015), pozorování spontánní aktivity dítěte a vývojová škála dle Bayleyové, BSID-II (8.2.2016), závěry a doporučení (15.2.2016).

Z osobní a rodinné anamnézy:

Matka: X, nar. 1975, t.č. RD, střední odborné vzdělání, zdravotní sestra

Otec: Y, nar. 1978, Ing., technolog

Starší bratr, nar. 2009, zdrav, navštěvuje běžnou MŠ. Všichni žijí ve společné domácnosti.

OA: III. těhotenství/II. porod, 1x spont. abort; těhotenství sledováno pro hypotrofii plodu; plánovaná, chtěná; TP 3.5.2013; porod ve 36. + 4 t.g.; per sectionem pro decelerace ozev ve II. době porodní; pupečník kolem krku; čirá plodová voda; porodní hmotnost 2 230g/46cm, AS 2-6-6. Časný asfyktický syndrom, hyperbilirubinemia ABO.

Z rozhovoru s rodiči:

Holčička v Léčebně v Boskovicích na ergoterapii cíleně pracovala, ale jen s něčím (např. přesypávala písek, přendávala u mísy do mísy), to dříve nedělala. Něco se jí podaří, zatleská si.

Doma si sama nehraje, moc dlouho nevydrží, vše vkládá do pusy. Kutálí si balón, žduchá do auta; vše shazuje na zem.

Od 11/2015 rodiče sledují, že vývoj stagnuje, není výrazný pokrok.

Holčička začíná zajímat TV znělka, rozlišuje oblíbené i neoblíbené písničky.

Bojí se nových věcí, které zatím nezná, např. robotický mop, bojí se, i když není zapnutý.

Má zakrslé králíčky, má je ráda, snaží se je krmit.

Má jeden zvukový výraz pro spoustu věcí, používá různé zvuky zvířátek (prase, kuň), auto; na další zvířátka většinou napodobí prase; rozumí jednoduchým pokynům – hají, hačí; občas dej.

Má ráda knížky, prohlíží stále dokola, vydrží u nich, ale max. 10 minut;

Orientuje se na těle či obličej, na druhých ukáže pupík, nos či ucho; na sobě ukáže zoubky a vlásky.

Podívá se pohledem i ukáže na vyzvání: „Kde je máma, kde je táta“, známé osoby dobře rozpozná. Nemluví, ale chtěla by, hodně ukazuje. Pokud jí rodiče nerozumí nebo nevyhoví, tak se zlobí, vzteká se, ječí a pláče.

Holčička se nedá udržet v klidu, je zvědavá.

Sedí na kolínkách, leze, „skáče“. Zkouší střídavé lezení; staví se u nábytku a obchází; chodí za ruce, má chuť chodit. RHB péče nadále, Bobath + posilovací cviky na RHB balónu.

V září 2015 jen velmi krátká docházka do MŠ na Kociánce, docházka nesplnila očekávání rodičů.

Od prosince 2015 – Rehabilitační centrum Medvídek, pobyt 1 hodina na zvykání.

Pravidelný denní režim mají zavedený; spánkový režim zavedený, spinká ve svém pokojíčku; stravovací režim zavedený, krmena.

Z psychologického vyšetření:

Holčička s hezkým sociálním kontaktem, spokojená, veselá, vše sleduje, sobě vlastním způsobem se projevuje. Výběrově má zájem o nové prostředí i podněty, snaží se spolupracovat. Navazuje oční kontakt. Receptivní složka řeči – rozumí jednoduchým pokynům, má snahu adekvátně reagovat. Expresivní složka řeči výrazně vážne. Pohybový vývoj- počátky vlastní chůze. Pozornost k novým podnětům lehce odklonitelná. Psychomotorické tempo pomalejší, temperamentově aktivnější, v chování bez abnormních projevů vůči vyšetřující, k rodičům projevy období dětského negativismu.

Závěr:

holčička ve věku 34 měsíců (2 roky a 10 měsíců) s perinatálními riziky vývoje, s centrálním hypotonickým syndromem.

Psychomotorický vývoj ve všech sledovaných složkách (adaptivní chování, řeč, jemná a hrubá motorika, sociální chování) velmi pomalu postupující, opožděný. Výrazně vážne expresivní složka řeči. Aktuální vývojová úroveň psychomotorického vývoje odpovídá 12. měsíci věku.

Dítě se speciálními potřebami, psychomotorická retardace středně těžkého stupně. Prognóza vývoje nejistá.

Doporučení:

- : s rodiči probrány závěry vyšetření; doporučeno vhodné chování a přístup k dceři
 - : doporučuji komplexní péči v rámci Dětského rehabilitačního centra Medvídek, Kyjevská 5, Brno; zde psychologická i logopedická péče.
příp. výhledově doporučuji zahájit docházku do běžné MŠ s pedagogickým asistentem dle výběru rodičů;
 - : vhodné zvážit zahájení péče Střediska rané péče Brno - Dorea, Kamenná 21, 630 00 Brno, www.dorea.cz
 - : výhledově doporučuji lázeňskou/léčebnou péči, která prospívá všestrannému vývoji dětí
 - : doporučuji zvážit žádost o sociální příspěvek „příspěvek na péči“
-
- : psychologické sledování nadále vhodné, Barunku předávám do psychologické péče v rámci Dětského rehabilitačního centra Medvídek

Mgr. Hana Jahnová
dětská klinická psychologička