

Případová studie klienta INPP programu

ADAM, 15 let

Datum a důvod vyšetření:

6. 8. 2015: prozkoumání, zda jsou přítomny fyzické faktory, které by mohly být podkladem pro manifestované potíže jako např. **nesnáze v oblasti sociální adaptace, poruchy chování, problémy s pozorností, přecitlivělost – přehnané reakce na podněty, přecitlivělost na světelné stimuly, slabá výdrž a přizpůsobivost, neschopnost klidně sedět, obtíže s usínáním.**

Údaje z anamnézy

Narodil se v plánovaném termínu císařským řezem. Z důvodu nedostatečného zásobení kyslíkem došlo u něho ke zpomalení srdeční činnosti a slabému dýchání. Byla mu poskytnuta intenzivní péče v inkubátoru po dobu 2 dnů a užíval antibiotika. Krátce po porodu se u něho projevila silná novorozenecká žloutenka. V průběhu prvních 18-ti měsíců života provázely každou jeho nemoc vysoké teploty (40° C). Velice nepříznivě reagoval na očkování tzv. trojkombinací, kdy bylo také současně provedeno očkování proti obrně. Z důvodu opožděného motorického vývoje cvičil Vojtovu metodu. Chodit začal po 16. měsíci života. Opožděně, až ve 2. roce věku, se naučil mluvit ve 2 – 3 slabičných větách a také se pozdě naučil oblékat.

Adam má kožní problémy: solární ekzém, přecitlivělost kůže, suchou pokožku na rukách. Ve zvýšené míře trpí na afty a záněty vedlejších nosních dutin.

Astma se u něho spouští prachem, plísňemi, psí srstí, trávami, břízou a stresem.

Má sníženou funkci štítné žlázy. Často se u něho projevují infekce dýchacích cest.

Alergické reakce u Adama vyvolává: cukr, rajčata a jablka. Trpí nevolností při cestování. Přehnaně reaguje na náhlý neočekávaný hluk či pohyb. Je velice světloplachý. Nevydrží dlouho klidně sedět, za což bývá napomínán učiteli. Má problémy se spaním.

Byla stanovena diagnóza ADHD a následně Aspergerův syndrom. Vyšetření mozku magnetickou rezonancí bylo bez nálezu. Adam užívá tyto léky: Risperdal, Zolof, Xados a Euthyrox.

Adam ukončil základní vzdělání a půjde studovat na gymnázium. Na základní škole měl problémy se psaním; jeho písma byla velká, písmo neúpravné. Pro velké problémy s psacím písmem mu bylo povoleno používat písmo tiskací, které je pro něj snazší. Adam je přecitlivělý na zvuky, je nesoustředěný, často nesprávně chápe položené otázky, není schopen vykonat postupně více pokynů. Je hyperaktivní se sklonem k depresím. Jeho řeč je váhavá, má problémy se čtením textu s porozuměním. Má nízkou frustrační toleranci, obtížně si získává přátele, je nezralý a dráždivý.

Diagnostické hodnocení neurologického vývoje

Po úvodní konzultaci bylo vykonané kompletní diagnostické hodnocení zaměřené na posouzení přítomnosti neuromotorické nezralosti.

1. TESTY NA HRUBOU SVALOVOU KOORDINACI A ROVNOVÁHU

Adam vykazuje mírné až středně těžké potíže s rovnováhou a koordinací. Některé testy odhalují přítomné neurologické zatížení, tzv. měkké příznaky.

2. TESTY VZORCŮ MOTORICKÉHO VÝVOJE

Plazení po břiše – nezralý homologní pohybový vzorec, **Lezení po čtyřech** – zralý křížový pohybový vzorec.

3. TESTY ZAPOJENÍ MOZEČKU

žádná abnormalita

4. TESTY NA DYSDIADOCHOKINÉZU (potíže s rychlými střídavými pohyby)

žádná abnormalita

5. TESTY ABERANTNÍCH REFLEXŮ

Primitivní reflexy

Asymetrický tonický šíjový reflex (ATŠR) - byl reziduálně přítomný u obou paží.

Symetrický tonický šíjový reflex (STŠR) - nebyl při testu vyvolán.

Morův reflex byl reziduální při testu ve stoji.

Tonický labyrintový reflex (TLR) – nebyl při testu vyvolán.

Spinální Galantův reflex – žádná abnormalita.

Hledací reflex – byl pozorovatelný vpravo; vlevo žádná abnormalita.

Plantární reflex – byl pozorovatelný na obou nohách.

Palmární reflex - byl reziduální.

Posturální reflexy

Vzpřimovací reflexy hlavy:

s **vizuální složkou** - mírně zaostalé dopředu,

s **labyrintovou složkou** – mírně zaostalé dozadu a zřetelné dopředu.

Reflexy segmentového otáčení – mírně zaostalé z beder vlevo a zřetelné z ramen vlevo i vpravo

6. TESTY LATERALITY

Adam ve všech testech preferoval levou stranu.

7. OKULOMOTORICKÉ VYŠETŘENÍ

Fixace – žádná abnormalita. **Vizuální sledování** – žádná abnormalita. **Sledování oko – ruka** – bylo narušené, do sledování zapojil Adam i pohyb hlavy.

Konvergence – žádná abnormalita. Provádění testu spojeno s nepříjemnými pocity. **Akomodace** – žádná abnormalita.

8. VYŠETŘENÍ VIZUÁLNÍ PERCEPCE

Vizuální rozlišování – nesprávně překreslené některé tvary (např. kosočtverec a čtverec postavené na vrchol), (**testy:** Tansley, Daniels and Diack a Bender-Gestalt).

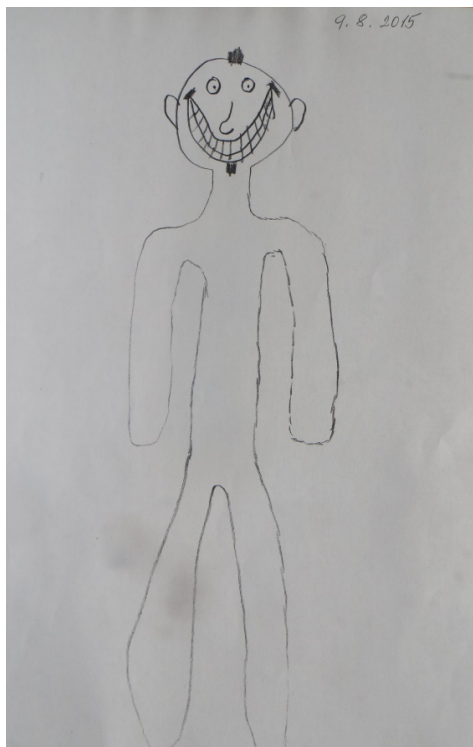
Vizuálně-motorická integrace (VMI) – zřetelné problémy. Při překreslování čar v obrázcích nepostupoval plynule, ale trhaně po cca 2 cm úsecích a pak následně čáru obtáhl několika plynulými pohyby tam a zpět. Po dokončení testu Bender-Gestalt na 7 místech provedl aproximační čáry (přerušované črtání) cca 1 cm dlouhé, které krátkými pohyby tam a zpět zvýraznil.

Prostorové vnímání - přiměřené věku.

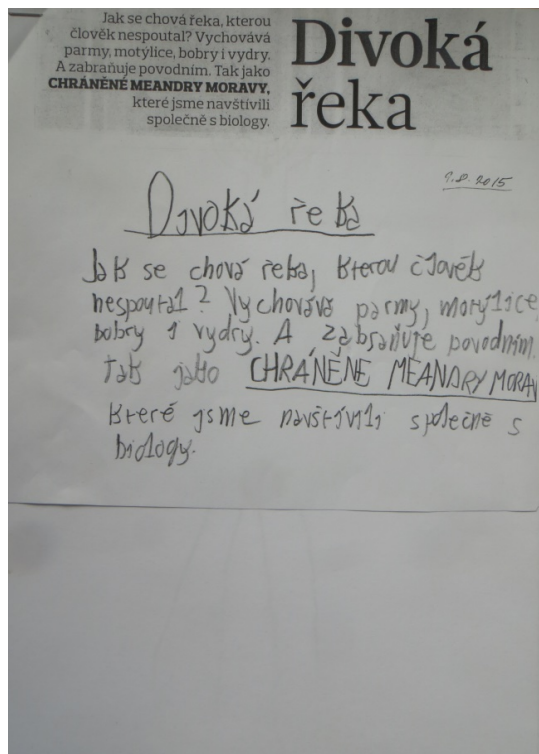
V souvislosti s **Efektom vazby na podnět** zjištěno minimální ovlivnění.

Kresba lidské postavy – nezralá. Adam dosáhl skóre mentálního věku 8,5 roku při chronologickém věku v době vyšetření 15, 5 roku.

Test kresby postavy, vstupní diagnostika, 9. 8. 2016



Přepis textu, vstupní diagnostika, 9. 8. 2016



Závěr vyplývající z diagnostického hodnocení

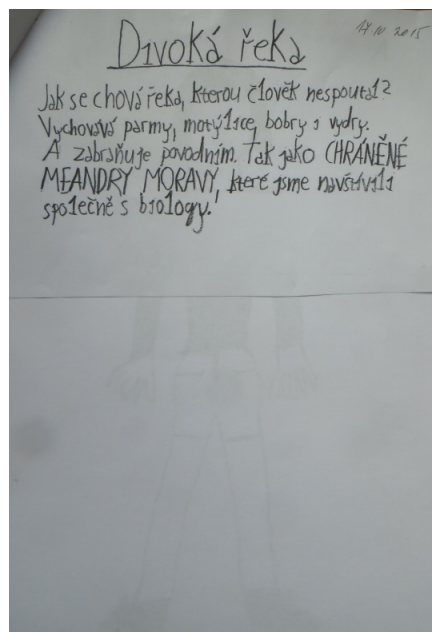
Tělesné faktory jsou základem mnoha Adamových přítomných problémů. Program stimulace a inhibice reflexů byl zahájen 9. 8. 2015.

1. kontrola, 17. 10. 2015

Test kresby postavy, 1. kontrola



Přepis textu, 1. kontrola



2. kontrola, 28. 12. 2015

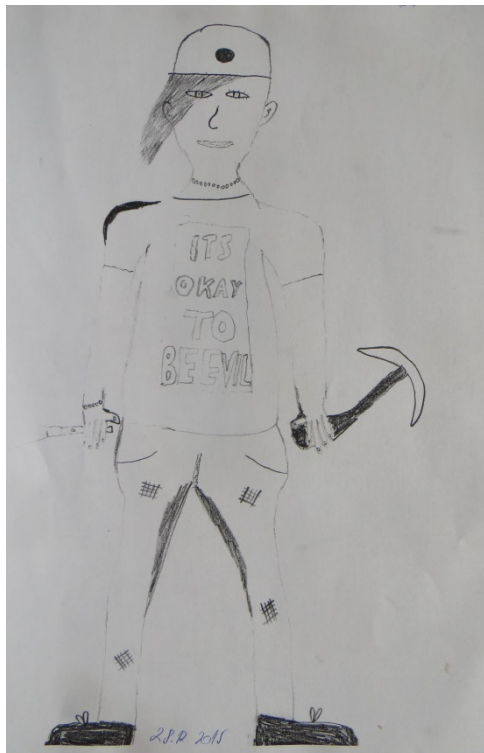
Při 2. kontrole konstatoval Adam (matka s jeho vyjádřením souhlasila) následující údaje:

- menší citlivost na zvuk a světlo,
- větší zodpovědnost a úsilí k dosahování co nejlepších studijních výsledků,
- přetrvávající problémy se vztahy s vrstevníky; těžko hledá kamarády, krátké trvání těchto vztahů,
- hodně konfliktní chování doma.

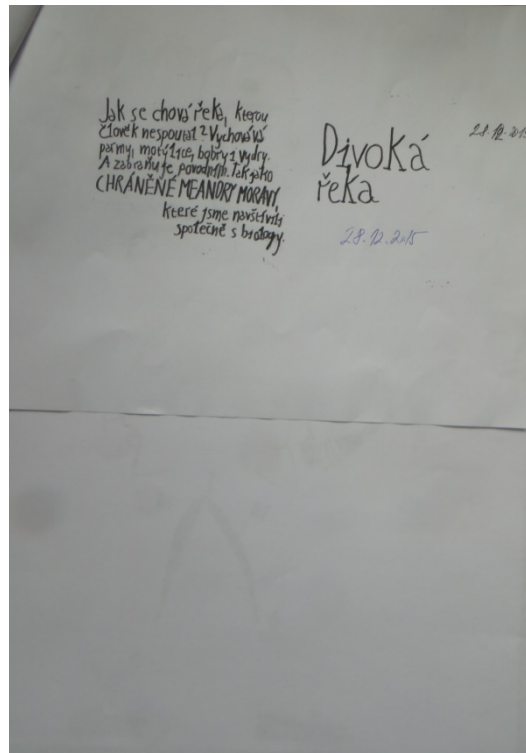
Vyšetření ukázalo následující:

- Snížení rozsahu tzv. „měkkých příznaků“ neurologické dysfunkce; v testech na hrubou svalovou koordinaci a rovnováhu přetrvávají pouze jemné problémy.
- Zlepšení reflexního profilu při testech zaměřených na přítomnost primitivních reflexů a vývoj posturálních reflexů.
- Zlepšení v oblasti vizuálního rozlišování a vizuálně-motorické integrace v kresebných testech.
- Při přepisování tištěného textu použil tiskací písmo. Viditelná změna ve velikosti písma - je menší. Úprava textu odpovídá předloze.
- Kresba lidské postavy. Hodnocení provedeno podle Testu kresby postavy Goodenoughové. Postava, kterou nakreslil, po 4 měsících každodenního cvičení odpovídala mentálnímu věku 12,5 roku.

Test kresby postavy, 2. kontrola



Přepis textu, 2. kontrola



Adam cvičil do konce ledna 2016, poté program přerušil.

Prezentováno na supervizním setkání v Bratislavě 10. 9. 2016

Případ poskytla INPP certifikovaná odbornice Mgr. Božena Coufalová, České Budějovice.