

## Оглавление

Предисловие.....	5
<b>Часть 1</b> .....	8
1-I этап.....	8
Задание 1. Рассматривание предметных картинок.....	8
Задание 2. Рассматривание недорисованных картинок.....	13
Задание 3. Выполнение простых речевых инструкций, связанных с бытовыми действиями.....	17
Задание 4. Заполнение анкеты.....	17
Задание 5. Запоминание имен собственных.....	19
Задание 6. Запоминание сюжетных картинок.....	20
Задание 7. Запоминание предметных картинок.....	22
Задание 8. Запоминание геометрических фигур.....	26
1-II этап.....	29
Задание 1. Составление слов из слогов.....	29
Задание 2. Заполнение пропуска в словах.....	31
Задание 3. Письмо слов под диктовку.....	32
Задание 4. Объяснение функциональных назначений предметов.....	32
Задание 5. Ассоциативное запоминание.....	34
Задание 6. Ситуативная беседа.....	35
1-III этап.....	36
Задание 1. Тренировка зрительного символического гнозиса.....	36
Задание 2. Составление слов из отдельных букв.....	37
Задание 3. Дифференциация слов с оппозиционными фонемами.....	37
Задание 4. Показ серии предметов.....	38
Задание 5. Рисование предмета по памяти.....	40
Задание 6. Тренировка зрительного восприятия и памяти.....	41
Задание 7. Запоминание адресов и номеров телефонов.....	43
<b>Часть 2</b> .....	45

2-I этап.....	45
Задание 1. Объяснение значения фраз, содержащих логико-грамматические конструкции.....	45
Задание 2. Составление рассказа по серии сюжетных картинок.....	46
Задание 3. Формулирование ответа на заданный вопрос.....	49
Задание 4. Пересказ рассказов.....	50
Задание 5. Подбор синонимов и антонимов к словам.....	53
2-II этап.....	54
Задание 1. Дифференциация омонимов.....	54
Задание 2. Составление предложения из отдельных слов.....	55
Задание 3. Нахождение грамматических ошибок, допущенных в тексте ...	57
Задание 4. Составление рассказа.....	58
Задание 5. Решение математических задач.....	58
2-III этап.....	60
Задание 1. Решение логических задач.....	60
Задание 2. Толкование стойких речевых выражений.....	61
Задание 3. Запоминание 8 предметов.....	62
Задание 4. Запоминание серии слов.....	65
Задание 5. Запоминание адресов и номеров телефонов.....	65
<b>Часть 3</b> .....	66
Задание 1. Пересказ текстов.....	66
Задание 2. Пересказ сатирических историй.....	69
Задание 3. Нахождение логических ошибок.....	74
Задание 4. Выявление причинно-следственной связи.....	75
Задание 5. Запоминание серии слов.....	75
Задание 6. Ситуативная беседа.....	77
<b>Литература</b> .....	78

## Предисловие

По данным ВОЗ в России в среднем регистрируется ежегодно более 45 000 инсультов. В России инсульт занимает первое место среди причин инвалидности – 80% [20]. В первую очередь инвалидность обуславливается распадом речевого мышления, т.е. афазией. Восстановление речи при афазии представляет собой одну из наиболее актуальных проблем реабилитации постинсультных больных. В последнее время в России активно развиваются направления нейрореабилитации. Наибольший вклад в решение данной проблемы внес Центр патологии речи и нейрореабилитации, возглавляемый Шкловским В.М., им создана ассоциация нейродефектологов, занимающихся проблемами восстановления высших психических функций, в том числе и речи, у больных с последствиями мозгового инсульта.

Нашими клиническими исследованиями (Щербакова М.М. 2010, Щербакова М.М., Котов С.В., 2014) было выявлено, что задние формы афазии имеют единый механизм. Таковым механизмом-фактором выступает первичное изменение неречевых высших психических функций. Наличие или отсутствие данных нарушений определяет степень тяжести синдромов (грубую/легкую). В свою очередь синдром акустико-мнестической афазии определяется первичными зрительными гностическими нарушениями.

В течение 9 лет было проведено наблюдение 109 больных с логопедическим диагнозом «акустико-мнестическая афазия» грубой степени тяжести. Фактически у 85 % пациентов (93 человека) были выявлены: значительные изменения зрительного восприятия (предметная зрительная агнозия). Им было характерно выраженное снижение объема слухоречевой памяти до одного слова, нарушение в понимании предметной отнесенности слов, распад активных форм письма (доступно только копирование и то при копировании больные совершали замены букв по оптическому признаку), вторичное изменение семантики речи незначительное изменение фонематического вос-

приятия. В целом в 85% случаев тяжесть речевого нарушения у всей исследуемой группы была обусловлена нарушением зрительного восприятия.

На основе ведущего звена, определяющего грубую степень тяжести задних форм афазий, была адаптирована реабилитационная методика. Рассмотрим предлагаемую методику подробнее.

Коррекционно-восстановительное обучение акустико-мнестической афазии предполагает восстановление зрительного восприятия с целью нормализации предметной отнесенности слова. Дополнительная задача – коррегирование слухового внимания к обращенной речи. Методические приемы: 1. показ предметных картинок по инструкции и раскладывание к ним подписей; 2. называние недорисованных картинок; 3. выполнение двух-трех звеньевых устных инструкций, связанных с бытовыми действиями.

По мере нормализации предметной отнесенности слова рекомендуется переходить к следующему этапу восстановления, целью которого служит коррекция ситуативной речи. Методические приемы: 1. формулирование ответов на ситуативные вопросы; 2. заполнение анкетных данных; 3. запоминание имен собственных с определением отчеств детей по именам родителей.

Достигнув нормализации ситуативной речи, рекомендуется переходить к заключительному этапу восстановления акустико-мнестической афазии, выраженной в грубой степени тяжести. Задачи данного этапа: восстановление фонематического восприятия и формирование связи предмета с его функциональным значением. Методические приемы: 1. составление трехсложного слова из отдельных слогов; 2. заполнение пропусков в словах; 3. письмо слов под диктовку; 4. объяснение функциональных назначений предметов.

Методика прошла апробацию в неврологическом отделении ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского. Лечебный процесс составлял приблизительно 15 календарных дней (от 10 до 25 дней, в зависимости от сроков госпитализации). Специально для исследуемой группы больных в невроло-

гическом отделении ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского была разработана методика скрининг обследования больных с афазией (свидетельство о государственной регистрации программы для ЭВМ №2015615928 от 27 мая 2015 г.). Целью скрининг методики была дифференциация критериев степеней тяжести синдромов. Задача – объективная оценка обратимости грубой степени тяжести. Сравнительный анализ результатов исследования экспериментальной и контрольной группы больных доказал преимущество разработанной логопедической технологии (см. Таблицу 1).

<b>ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНАЯ ГРУППА БОЛЬНЫХ</b>	
<b>Первоначальное обследование</b>	
Больные с акустико-мнестической афазией 21 человек	Средний коэффициент набранных баллов 3
<b>Заключительное обследование</b>	
Больные с акустико-мнестической афазией 21 человек	Средний коэффициент набранных баллов 12.85 (повысился на 76,6%)
<b>КОНТРОЛЬНАЯ ГРУППА БОЛЬНЫХ</b>	
<b>Первоначальное обследование</b>	
Больные с акустико-мнестической афазией 4 человека	Средний коэффициент набранных баллов 3
<b>Заключительное обследование</b>	
Больные с акустико-мнестической афазией 4 человека	Средний коэффициент набранных баллов 3 (не изменился)

Таблица 1.

Достоверность и обоснованность методики обеспечиваются: возможностью реализации трансдисциплинарного методологического подхода, базирующегося на использовании современных достижений гуманитарных наук медицинского, педагогического и психологического профиля; обоснованностью теоретических позиций; экспериментальной проверкой исходных теоретических положений, воспроизводимостью полученных результатов.

# Часть 1.

## 1-й Этап

### Задание 1. Рассматривание предметных картинок

- 1.1. Показ предметных картинок.
- 1.2. Раскладывание подписей к картинкам.
- 1.3. Называние предметных картинок.

*Процедура:* Выкладываем перед больным ряд предметных картинок, озвучиваем их, а затем просим показать какую-либо одну. Далее специалист раскладывает подписи и просит больного подложить их к соответствующим картинкам.

*Инструкция:* «Покажите, где ... (далее озвучивается подпись)».

*Слова-подписи:*

1. ЛЕСТНИЦА – ХОЛОДИЛЬНИК;

СВЕТОФОР – НОЖНИЦЫ;

2. ТУФЛИ – СОБАКА;

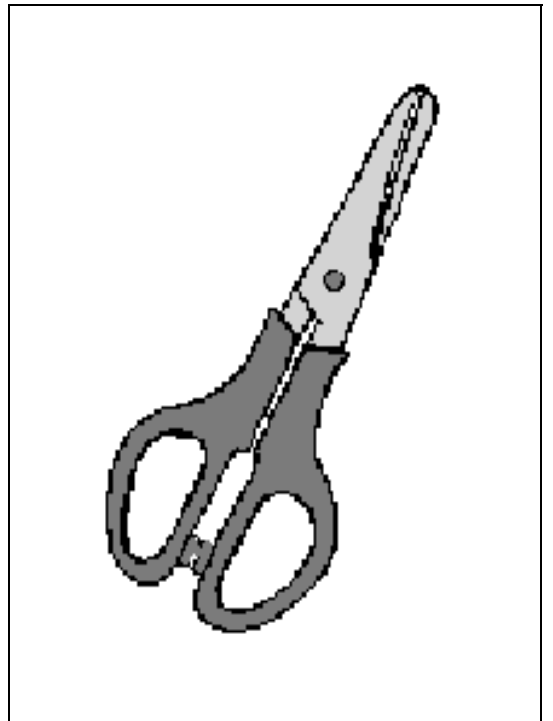
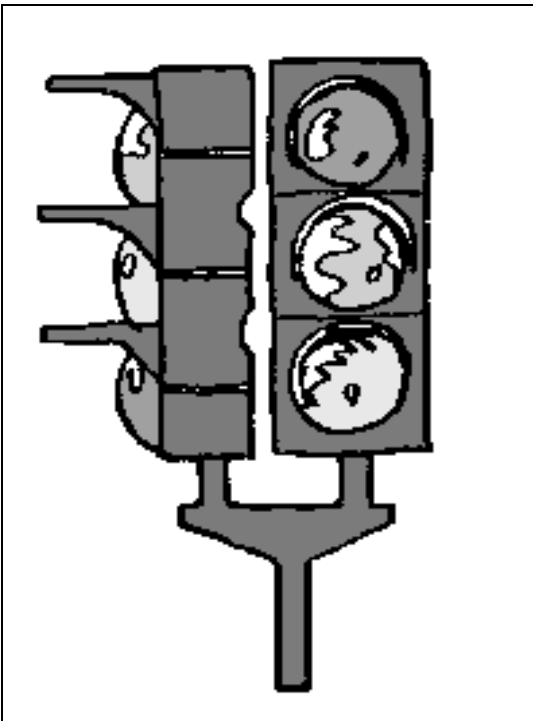
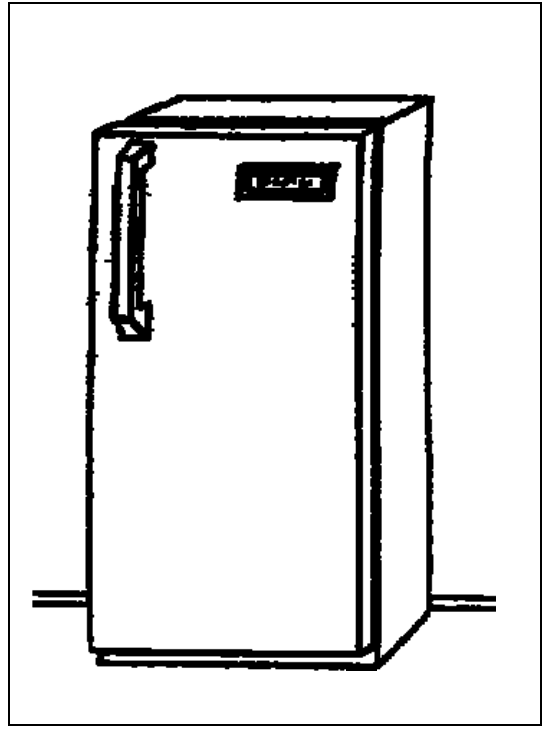
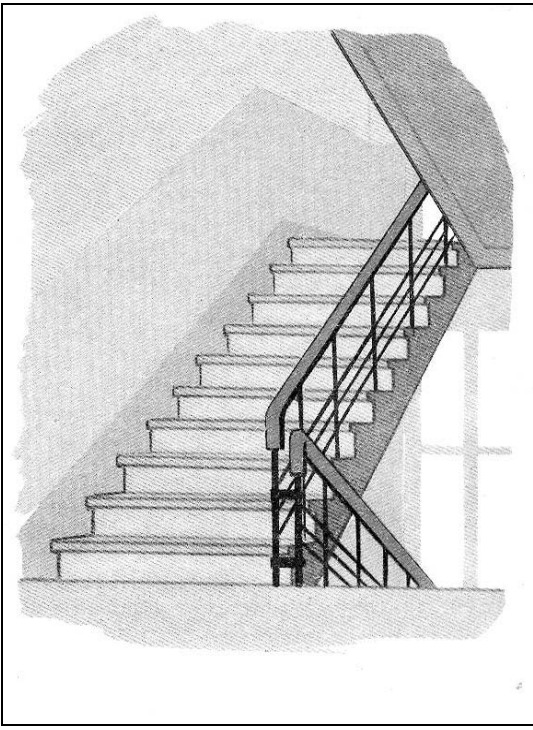
КАСТРЮЛЯ – ЛАМПА;

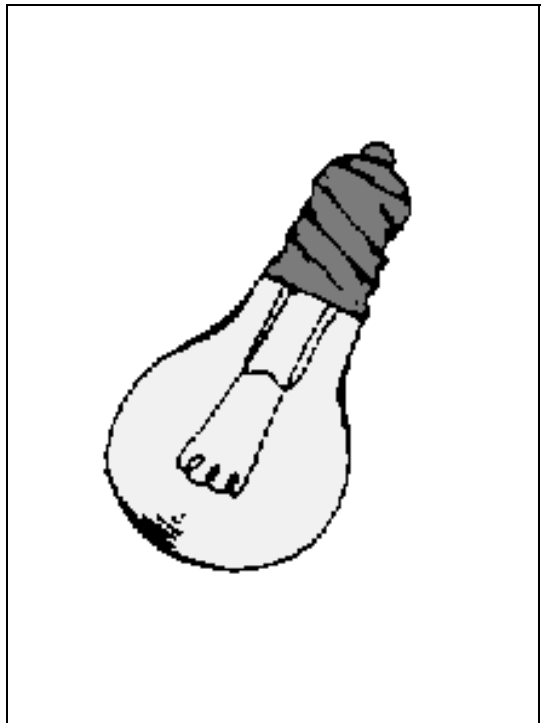
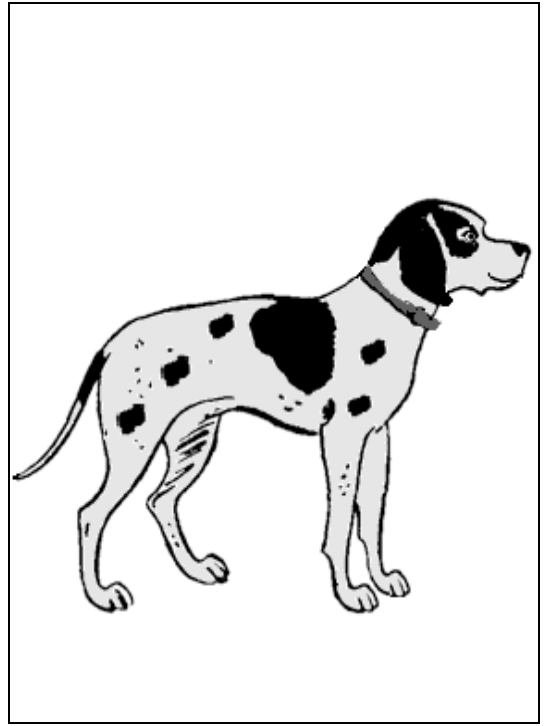
3. ТУМБОЧКА – ЧАСЫ;

СВИТЕР – СКАМЕЙКА;

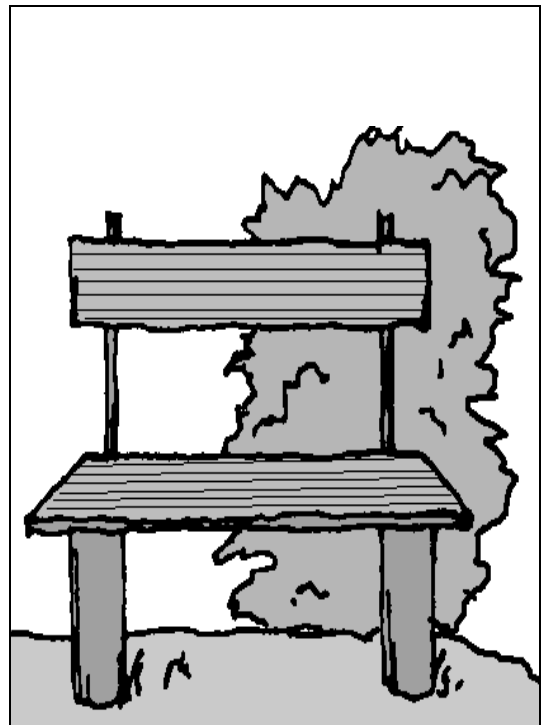
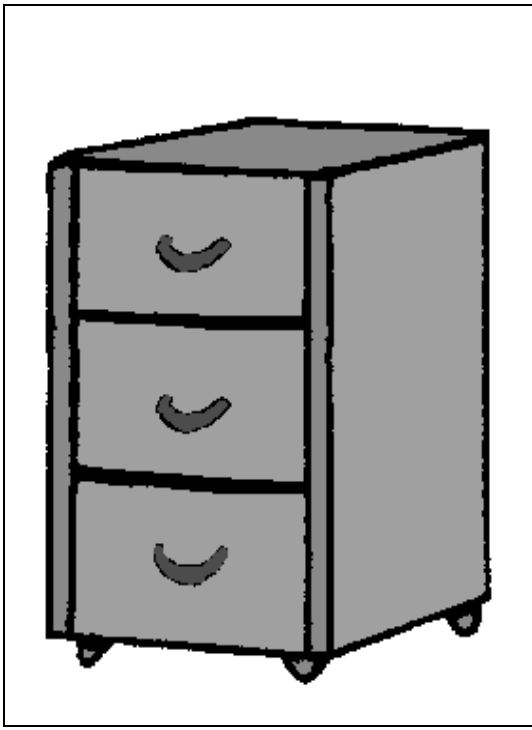
4. ВОРОНА – ГИТАРА;

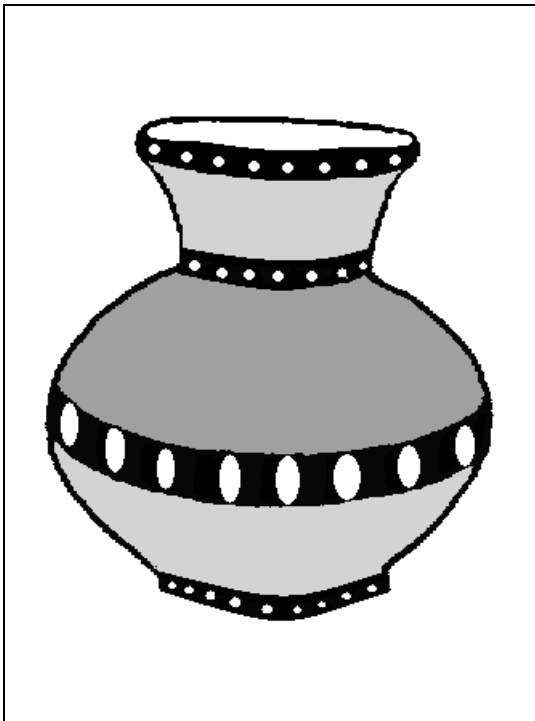
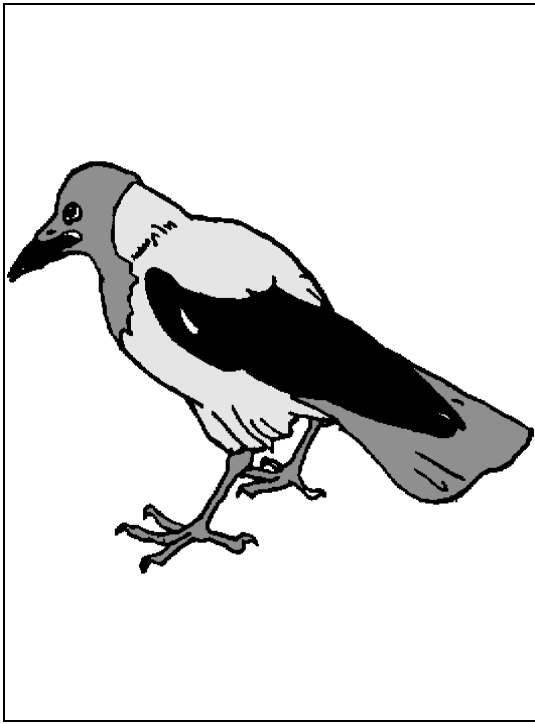
ВАЗА – ГАЗЕТА;







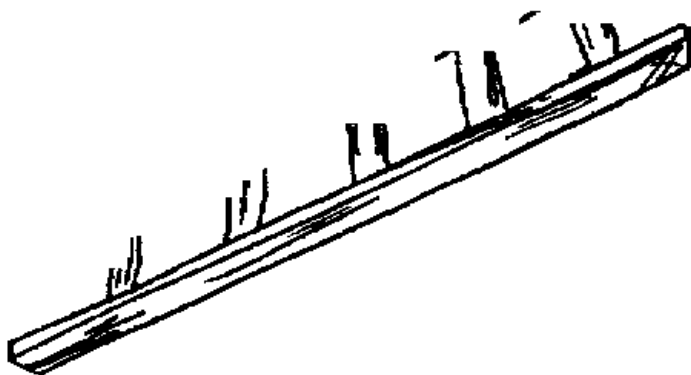
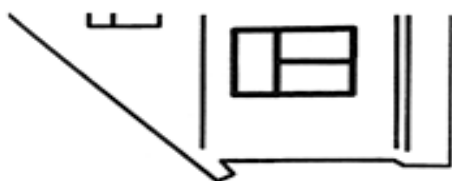
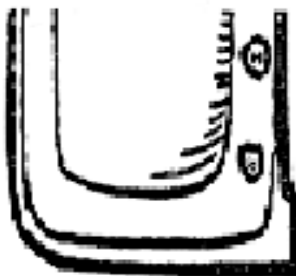


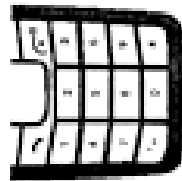
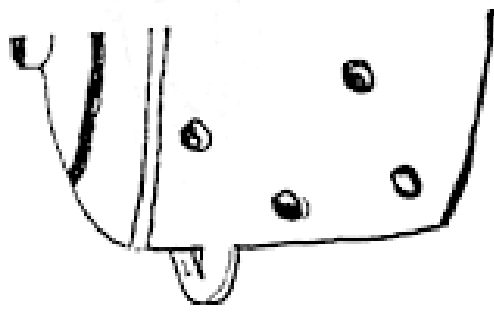


## Задание 2. Рассматривание недорисованных картинок

*Процедура:* Показываем больному лист, на котором изображены недорисованные предметы. Затем просим больного определить каждый предмет и назвать его. Если у него возникают затруднения, специалист оказывает ему помощь наводящими вопросами.

*Инструкция:* «Посмотрите на эти картинки. Назовите предметы, которые на них нарисованы».





Конец ознакомительного фрагмента.

Приобрести книгу можно

в интернет-магазине

«Электронный универс»

[e-Univers.ru](http://e-Univers.ru)