Оглавление

Предисловие 5
Часть 1 7
1-I этап 7
Задание 1. Восприятие контурных изображений 7
Задание 2. Восприятие стилизованных картинок 12
Задание 3. Восприятие недорисованных предметных картинок 14
Задание 4. Дифференциация цифр 19
4.1. Дифференциация арабских цифр и математических знаков, написанных разными шрифтами 19
4.2. Соотнесение римских и арабских цифр 20
4.3. Дифференциация римских цифр 21
Задание 5. Решение математических примеров 22
1-II этап 22
Задание 1. Сравнение групп картинок 22
Задание 2. Поиск 10 отличий 27
Задание 3. Поиск слов среди буквенного текста 34
Задание 4. Разбор схемы тела 35
Задание 5. Соотнесение частей предмета 38
Задание 6. Дифференциация наложенных изображений 41
Задание 7. Расстановка времени на часах 43
1-III этап 45
Задание 1. Определение пространственного расположения предметов в комнате 45
Задание 2. Восприятие геометрических фигур 48
2.1. Срисовывание по образцу 48
2.2. Сравнение групп фигур 52
2.3. Дифференциация наложенных фигур 54
Задание 3. Зрительно-пространственное восприятие и логико-грамматические отношения между объектами 56
Задание 4. Восприятие текста, написанного в вертикальном направлении 59
Задание 5. Дописывание предложно-падежных конструкций 61
Задание 6. Составление предложения с заданными словами 63
Часть 2. 64
2-I этап 64
Задание 1. Дифференциация логико-грамматических оборотов 64
1.1. Ответы на вопросы 64
1.2. Выбор правильного значения 65
1.3. Анализ возвратных конструкций 66
Задание 2. Решение математических задач 68
Задание 3. Интерпретация пословиц 69
Задание 4. Пересказ рассказов 70
Задание 5. Исправление грамматических ошибок, допущенных в тексте 72

2-II этап 73
Задание 1. Установление причинно-следственной связи 73
Задание 2. Подбор синонимов и антонимов 74
Задание 3. Дифференциация слов-омофонов 76
Задание 4. Толкование стойких речевых конструкций 76
Занятие 5. Дифференциация слов-омографов 77
2-III этап 78
Занятие 1. Составление сложноподчиненного предложения
с заданными словами 78
Занятие 2. Решение логических задач 79
Задание 3. Нахождение логических ошибок 81
Задание 4. Дописывание предложений 82
Задание 5. Установление семантических связей 83
Задание 6. Подбор слов с противоположным значением 84
Задание 7. Подбор сложных аналогий 86
Задание 8. Соотнесение метафор, пословиц и фраз 87
Литература 90

Предисловие

По данным ВОЗ в России в среднем регистрируется ежегодно более 450 000 инсультов. В России инсульт занимает первое место среди причин инвалидности – 80% [20]. В первую очередь инвалидность обусловливается 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. В свою очередь синдром семантической афазии характеризуется первичными зрительно-пространственными нарушениями, апрактогнозией, акалькулией.

В течение 9 лет проведено динамическое клиническое наблюдение больных с синдромом семантической афазии. Ряд лиц с синдромом семантической афазии (98 человек из 111 пациентов) не вписывался в показатели, характерные для средней степени тяжести. В целом у 88% больных наблюдались грубые изменения зрительного и зрительно-пространственного восприятия, нарушение схемы тела, акалькулия, которая выражалась не только в нарушении счетных операций, но и в распаде понятия «числа». Им было недоступно рисование предмета по памяти, описание значения предмета. У них отмечались грубые нарушения пространственного расположения объектов, апрактогнозии, невозможность понимания переносного смысла слова и предложно-падежных конструкций. Был характерен распад письменной речи. Таким образом, клиническое проявление синдрома не вписывалось в показатели средней степени тяжести и первичный механизм, лежащий в основе выраженных речевых нарушений, заключался в нарушении зрительно-пространственного функции.

На основе полученных данных была разработана поэтапная модульная реабилитационная программа, в которой основное внимание направлено на преодоление нарушений неречевых высших психических функций, а именно: зрительно-пространственное восприятие. Поэтому на первоначальном этапе коррекции больным предлагаются следующие методические приемы: 1. показ схематичных картинок; 2. дифференциация стилизованных изображений; 3. определение предмета, изображенного на предметной картинке по отдельной детали; 4. дифференциация групп предметных и/или сюжетных картинок.

Целью второго этапа – восстановление понимания математических знаков и простейших математических операций. Методические приемы: 1. показ одинаковых арабских цифр, математических знаков, написанных разными шрифтами; 2. сопоставление римских цифр; 3. записывание арабских и римских цифр под диктовку; 4. решение математических примеров.

В дальнейшем рекомендуется переходить к заключительному этапу восстановления семантической афазии, выраженной в грубой степени тяжести. Цель – коррегирование зрительно-пространственных нарушений. Методические приемы: 1. показ заданных частей тела на

предметной картинке с переносом на себя; 2. определение недостающей детали на недорисованной предметной картинке; 3. дифференциация наложенных изображений; 4. опознание предметов, которые изображены на сюжетной картинке.

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 неврологическом 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).

ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНАЯ ГРУППА БОЛЬНЫХ	
Первоначальное обследование	
Больные с семантической афазией 26 человек	Средний коэффициент набранных баллов 3
Заключительное обследование	
Больные с семантической афазией 26 человек	Средний коэффициент набранных баллов 12 (повысился на 75%)
КОНТРОЛЬНАЯ ГРУППА БОЛЬНЫХ	
Первоначальное обследование	
Больные с семантической афазией 3 человека	Средний коэффициент набранных баллов 6
Заключительное обследование	
Больные с семантической афазией 3 человека	Средний коэффициент набранных баллов 6 (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-I Этап

Задание 1. Восприятие контурных изображений

1.1. Показ предметных картинок

1.2. Называние предметных картинок и раскладывание подписей к ним.

Процедура: Показываем больному ряд предметных картинок с контурным изображением предметов и просим больного показать какую-либо одну. Затем предлагаем ему назвать все картинки и подложить к ним соответствующие подписи.

Инструкция 1: «Покажите, где... (далее озвучивается подпись). А теперь назовите, что это (показывается какая-либо картинка)».

Слова-подписи:

ЯБЛОКО – ЧАСЫ;

САМОЛЕТ – ОЧКИ;

ШКАФ – КНИГА;

ГВОЗДЬ – ГРАДУСНИК;

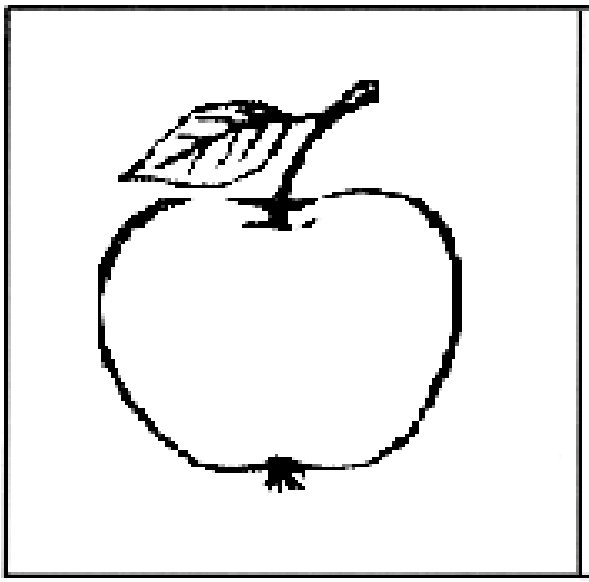
КОШЕЛЕК – ЧЕМОДАН;

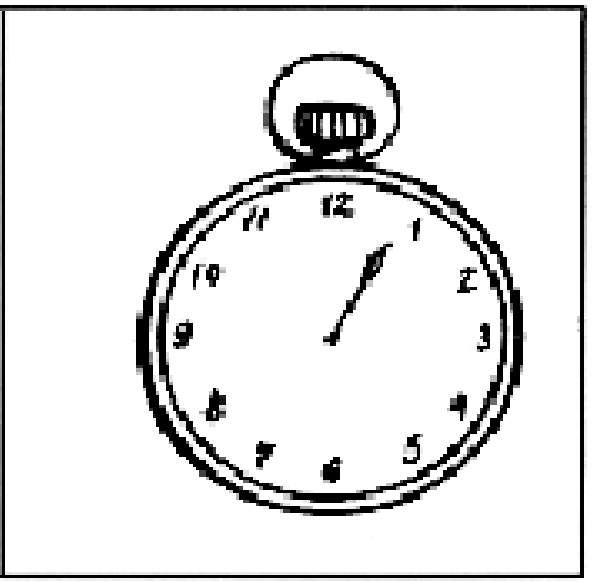
КРОВАТЬ – ВЕСЫ;

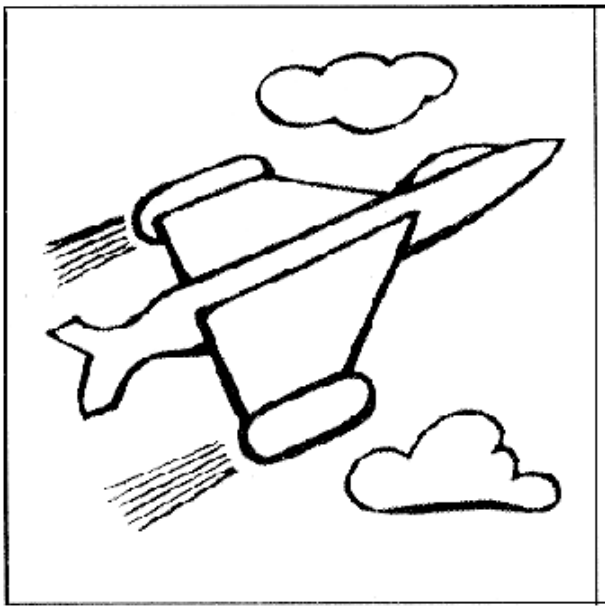
ЧАЙНИК – КЛЮЧ;

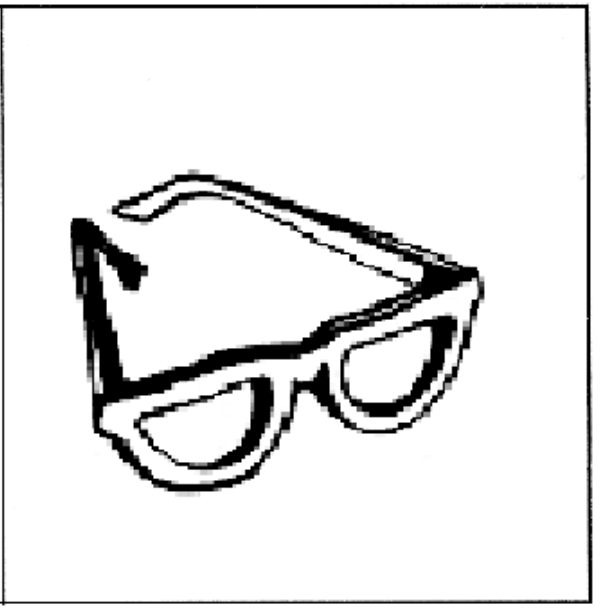
ГИТАРА – ЗОНТ

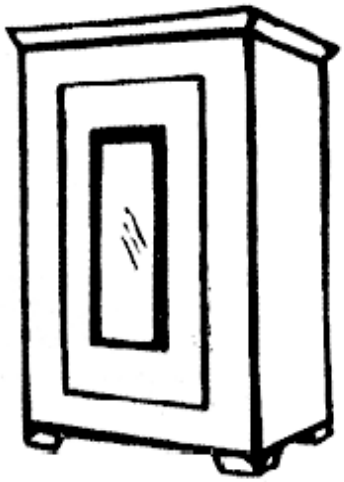
Инструкция 2: «Назовите, что это? (показывается какая-либо одна картинка)».

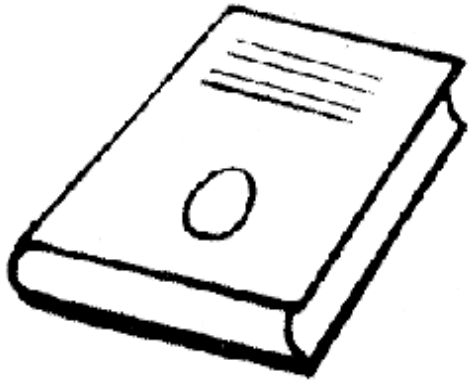


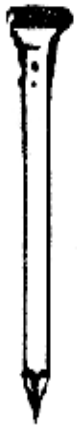


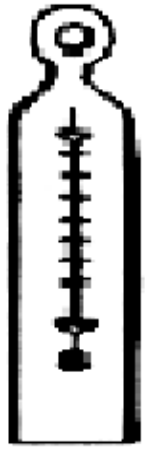


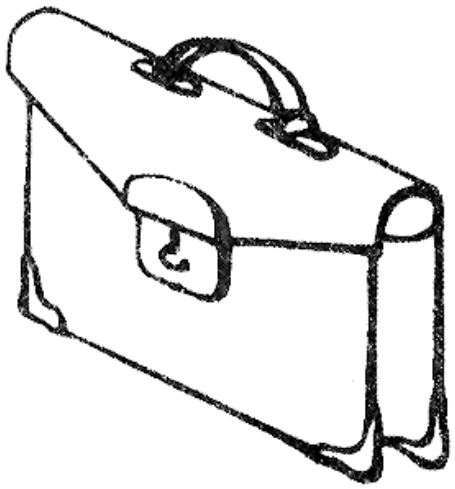


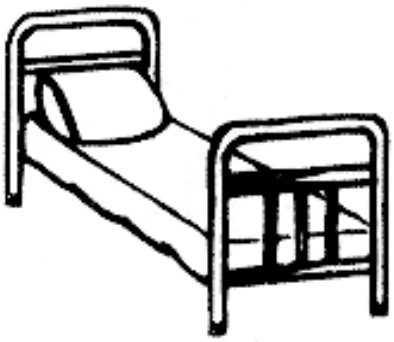


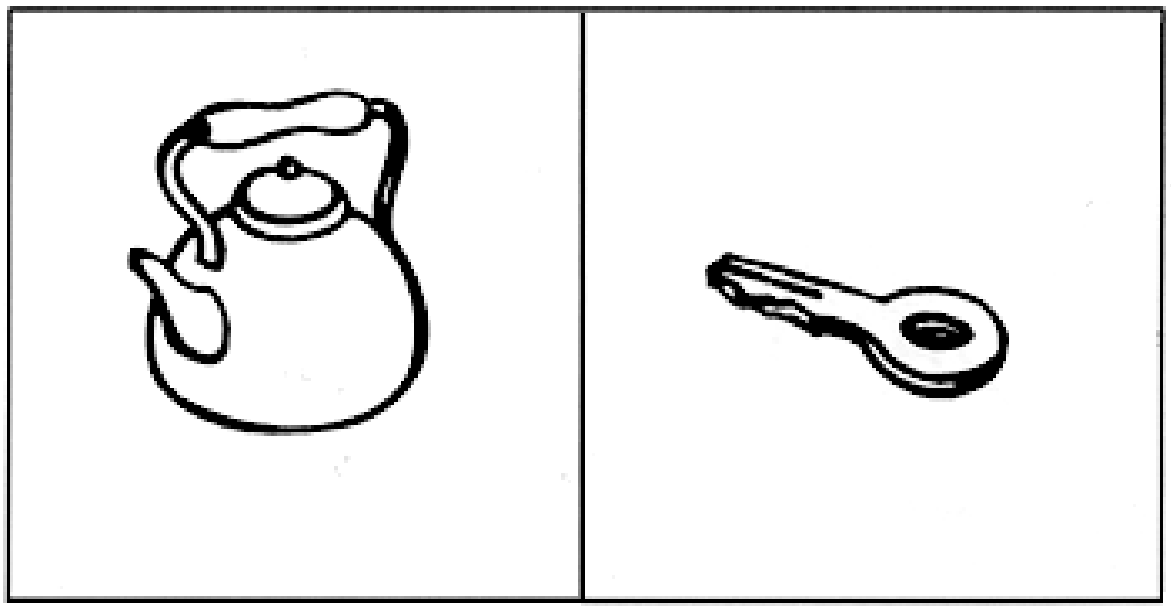


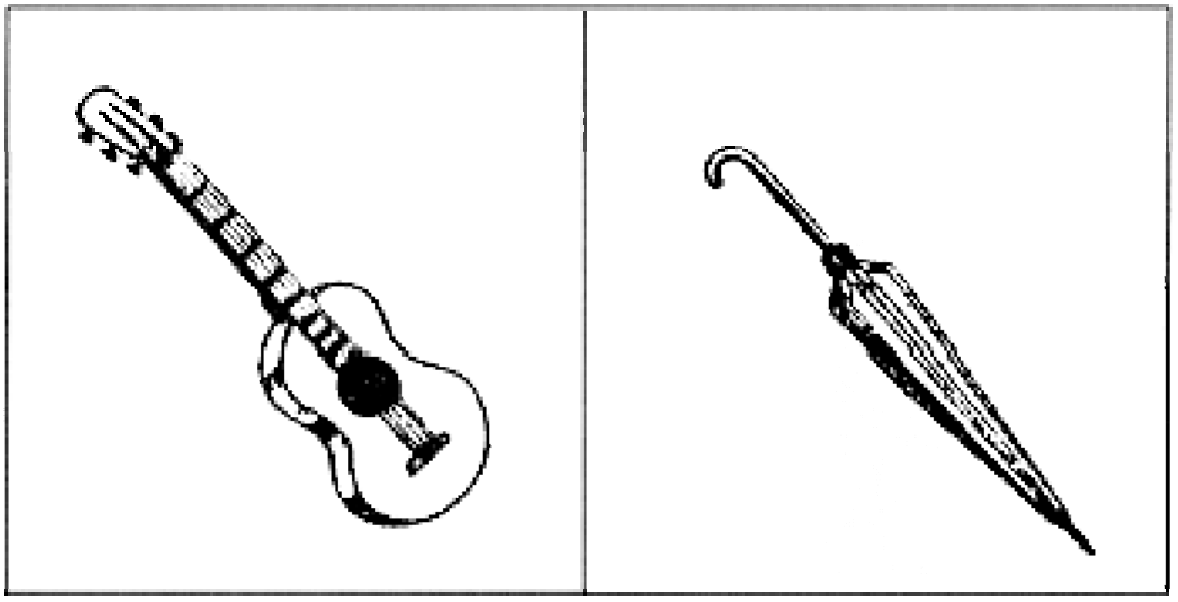








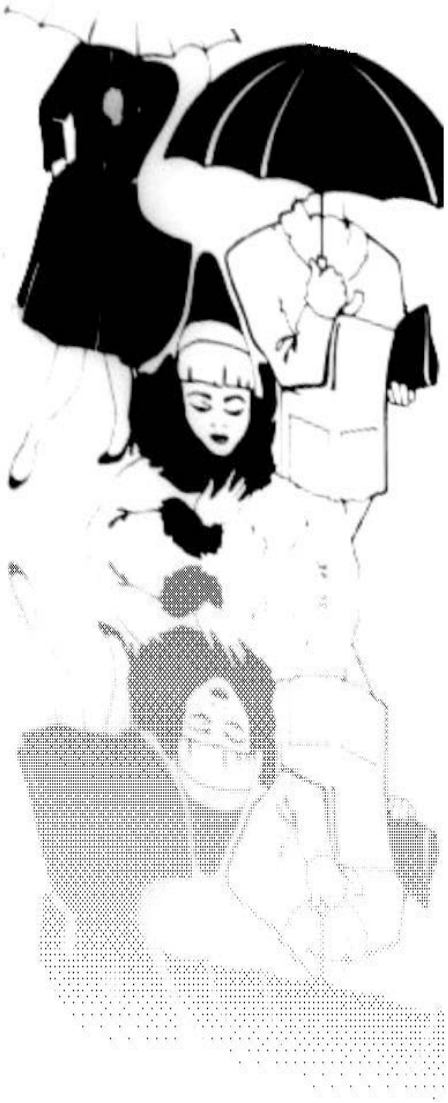


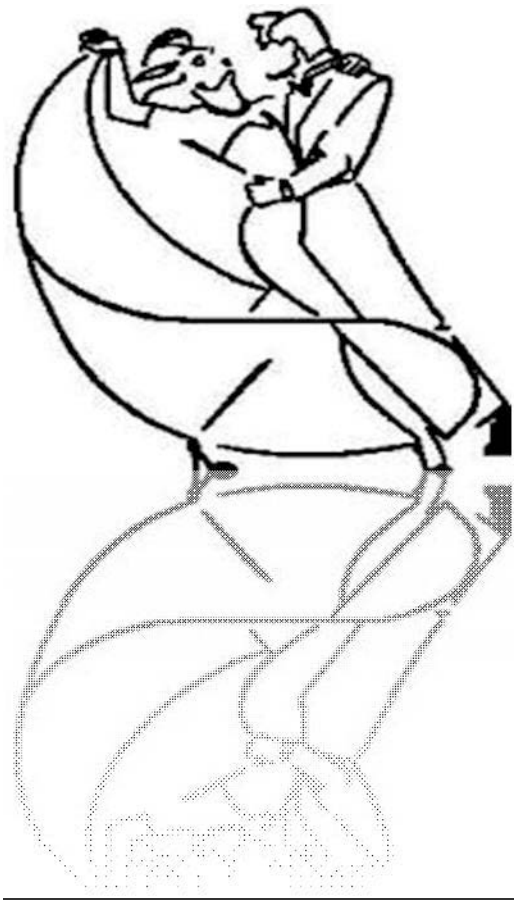


Задание 2. Восприятие стилизованных картинок

Процедура: Предлагаем больному посмотреть на стилизованный рисунок и определить, что на нем изображено. Если у больного возникают затруднения, специалист оказывает ему вариативную помощь: задает наводящие вопросы, показывает на основные детали и т.п.

Инструкция: «Назовите, эту картинку (показывается какая-либо картинка). Опишите ее».

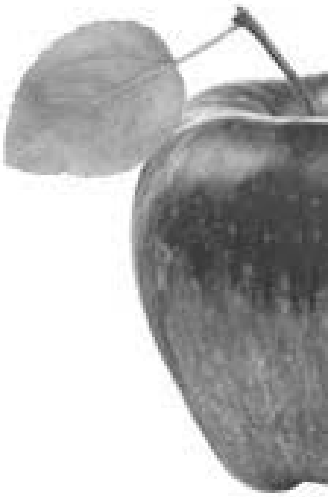




Задание 3. Восприятие недорисованных предметных картинок

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 изображены»



Конец ознакомительного фрагмента.
Приобрести книгу можно
в интернет-магазине «Электронный универс»
(e-Univers.ru)