



Специфика обследования лиц с афазией: материалы обследования

**Составила:
преподаватель
кафедры логопедии БГПУ
Лагун Т.Т.**

Принципы обследования при афазии

- ❑ принцип комплексности и всесторонности (реализуется путем всестороннего обследования особенностей развития трех базовых сфер психики: личности, интеллекта, поведения; учете взаимосвязи высших психических функций с определенными участками мозга);
- ❑ принцип целостности и конкретности (требует обнаружения связей между отдельными проявлениями нарушений психического развития, определения их причин, установления иерархии обнаруженных нарушений);
- ❑ принцип индивидуального подхода в установлении контакта;
- ❑ принцип выявления положительных возможностей;
- ❑ принцип единства диагностики и коррекции;
- ❑ принцип качественного анализа диагностических данных (позволяет дифференцировать выявленные нарушения).



Схема обследования при афазии

1. Исследование общей способности к речевой коммуникации.
2. Исследование понимания речи.
3. Исследование экспрессивной речи.
4. Исследование чтения, письма и счета.
5. Исследование орального, пространственного и динамического праксиса.
6. Исследование акустического и оптического гнозиса .
7. Исследование памяти.
8. Исследование интеллектуальных процессов.

Образцы речи лиц с афазией

Пример 1: Больной составляет рассказ по сюжетной картинке:

- Машик... нет маличик...идот вы лес. Мальшик мого гибов наблал да-да и забутита ...ау... ау...мальшик сядет на сосу...сосну и мальтик взалес на...елгу... и вижу...нет.

Образцы речи лиц с афазией

Пример 2: Из беседы логопеда с больным:

Логопед: - Как вы себя чувствуете?

Больной: - Это вот хорошо, хорошие деньги, да-да! Деньги режут вот хорошиись... сама молочко, и это вот всем нельзя.

Образцы речи лиц с афазией

Пример 3: Больной составляет рассказ по сюжетной картинке:

*-Цветы...Мальчик...Грибы...Тут
карашо...Девочка... Землянику...черт
возьми...глаголов нет...*

Образцы речи лиц с афазией

Пример 4: Больной составляет рассказ по серии сюжетных картинок «Случай на реке»:

- Этот мальчик...мальчик, и вот речка, и плот, и мальчик, как это ... падают в воду, и плот, туда позвать далеко... И мальчик ботинки снимать надо ...зовет как это...помогите...ну вот, ботинки тут, и вода холодная, и вот мальчик... и мальчик берег ... дышать надо хорошо... мальчик... и мальчик идет дома.

Образцы речи лиц с афазией

Пример 5: Больной пересказывает текст «Курица и золотые яйца» после первого чтения:

- ... Сейчас я вам скажу ... Я плохо рассказываю ... Вот ... были найдены яйца ... куриные яйца ... Думали, что это были обычные яйца ... а это оказывается на самом деле то же самое яйцо. Нет, ... не то»; после повторного чтения: «- Ну вот ... в одном хозяине было несколько яиц ... Не так, дай... Вот они решили и свои яйца найти у себя в яйце ... ловили яйца ... Нет, не так, не получается».

Образцы речи лиц с афазией

Пример 6: Больной составляет рассказ по сюжетной картине «Письмо с фронта»:

- Мальчик читает письмо....

- Солдат его слушает... девочка слушает... тетенька слушают... девочка слушает.... Интересное письмо....

Логопед: - Теперь расскажи все подробно.

Больной: - Мальчик читает письмо, солдат его слушает, девочка его слушает, тетенька его слушает... девушка его слушает... радость на лицах».

Дальнейшие попытки получить развернутые высказывания так и остаются в пределах стереотипных фраз:

- Мальчик читает письмо, все слушают, солдат слушает, радость на лицах.

Материалы обследования лиц с афазией

Пример 1. Больная Т., 60 лет, инженер, 2 года назад перенесла инсульт. Во время обследования контактна, адекватна, подвижна, несколько затруднена ориентировка во времени и месте.

Фонематический слух и слухоречевая память без изменений. Имеются трудности понимания пословиц, метафор, например: ЖЕЛЕЗНАЯ РУКА («Так не бывает|... Ну, если только из железа памятник сделать, то тогда у него будет железная рука»), СВЕТЛАЯ ГОЛОВА («Блондин, навер-ное, или седой»). Выявляется выраженный импрессивный, предложно-падежный аграмматизм. Устная речь свободная, без literalных и вербальных парафазий, но несколько бедная, упрощенная. До-вольно часто возникают трудности в нахождении нужных слов, в связи с чем, больная переходит к описанию функций предмета. Много вводных слов. Структура фразы очень проста, имеются амнестические труд-ности. Чтение и письмо сохранны. Кроме речевых нарушений у больной отмечается конструктивно-пространственная апраксия и негрубая акалькулия, выражающаяся в смешении арифметических действий.

Материалы обследования лиц с афазией

Пример 2. Больная С., 21 год, студентка, 4 месяца назад перенесла черепно-мозговую травму (была сбита автомашиной).

До болезни она хорошо училась в школе, была любознательна, самостоятельно изучала иностранные языки. Перед заболеванием успешно училась в университете на двух факультетах; филологическом и журналистики. Была начитана, музыкальна.

При обследовании угнетена, вялая, безынициативная, негативистична, резка. Понимание чужой речи частично доступно: выполняет простые инструкции, многозвеньевые инструкции - лишь после второго-третьего повторения. При общении с окружающими широко пользуется жестами. Отмечается полное отсутствие спонтанной речи, повторения и названия. Отмечается апраксия артикуляционного аппарата, и также грубая аграфия, алексия, акалькулия. Речевого эмбола нет, но есть призыв «aaa», которым больная пользуется для отрицательных ответов. При попытках повторить какой-либо звук возникают хаотичные артикуляционные движения. Голос при произнесении «aaa» очень тихий, немодулированный. Под диктовку доступно письмо нескольких букв, фамилий, имен. Частично сохранено глобальное чтение про себя, Возможны лишь арифметические действия в пределах 20.

Материалы обследования лиц с афазией

Пример 3. Больной Н., 54 года, пенсионер, 8 месяцев после инсульта.

Речевой статус больного: контактен, в месте и времени ориентирован. Имеются трудности в построении развернутой фразы, и особенно трудности в поиске глаголов и существительных. Понимание обращенной речи и грамматических конструкций не нарушено. Больной затрудняется в пересказе несколько раз прочитанного текста. Письмо и чтение не нарушены.

Литература:

1. Цветкова, Л.С. Афазия и восстановительное обучение / Л.С.Цветкова. – М., 1988.
2. Шохор-Троцкая, М.К. Коррекционно-педагогическая работа при афазии / М.К. Шохор-Троцкая. – М., 2002.