*Муниципальное бюджетное образовательное учреждение «Детский сад*

*№ 283 общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением деятельности по художественно-эстетическому направлению развития детей»*

*Восстановление речевой функции у больных с разными формами афазии.*

*Методические рекомендации*

*учитель- логопедом*

*Шиваковой Т.В.*

*г. Красноярск*

*2014 г.*

Наиболее частыми последствиями инсульта являются нарушения речевой функции, проявляющиеся в форме афазии, которая нередко сочетается с патологией других высших психических функций.

Согласно мировой статистике, в настоящие время отмечается стремительная тенденция к увеличению числа больных с инсультом, а так же к их омоложению. По данным ВОЗ, 30% больных с инсультом составляют лица трудоспособного возраста (соотношение мужчин и женщин – 3:1). В результате нарушения речи и расстройств двигательной сферы больные переводятся на инвалидность 1 или 2 группы без права работы. При этом важнейшим фактом при степени инвалидности является именно нарушение речи.

Эти факты и цифры наглядно показывают, насколько важно и актуальной является проблема оказания данному контингенту специализированной комплексной помощи. Чрезвычайно важное место в комплексе лечебно-восстановительных мероприятий занимает восстановительное обучение, включающее различные методы нейропсихологической, психологической, педагогической и другие виды работы.

Основной целью восстановительного обучения больных с последствием инсульта является преодоление афазии, дизартрии, а также неречевых агнозий и апраксий. Их методология и основные принципы определяются прежде всего тем, что указанные нарушения представляют собой следствие локальных поражений мозга. Отсутствие в этих случаях первичных расстройств мышления, памяти, внимания, возникающих вследствие диффузных поражений мозга, обуславливают специфику используемых приемов работы. Кроме того, последние зависят от конкретных форм афазии, дизартрии, агнозии, апраксии, которые, в свою очередь, определяются характером очага поражения, его размером и локализацией.

Существуют типовые программы по преодолению нарушений речи разных форм афазий. Так же при восстановительном обучении проводится восстановление так называемых неречевых функций, то есть преодоление нарушений

* различных видов гнозиса(предметное восприятие) и праксиса (действие с предметом), предметного, буквенного, лицевого, цветного гнозиса (восприятие).
* Оптико-пространнственной апрактогнозии(нарушение зрительного восприятия), расстройств конструктивной деятельности
* Нарушение схемы тела
* Практические и гностические функций.

 Восстановительное обучение основано на одном из самых важных свойств головного мозга – способности к компенсации. Для восстановления нарушенных функций используются как прямые, так и обходные компенсаторные механизмы. Прямые растормаживающие методы работы в основном используются в инициальной стадии заболевания и рассчитано на активацию резервных внутрифункциональных возможностей. Это предполагает выход нервных клеток из состояния временного угнетения, связанного, как правило, с явлениями охранительного торможения. Обиходные методы подразумевают компенсацию на основе перестройки самой нарушенной функции благодаря меж функциональным перестройками. Иначе говоря, восстановительный эффект достигается за счет введения новых, обиходных способов выполнения тех или иных речевых или гностико-практических операций – как внутри одного анализатора, так и с привлечение других неповрежденных анализаторов.

Универсальной методики речевой реабилитации не существует. Клиническая картина афазии не одинакова и зависит от очага поражения мозга, поэтому и подход в каждом конкретном случае будет строго индивидуален.

Итак, какие расстройства речи бывают после инсульта? Рассмотрим.

1. Часто у больного наблюдается полное отсутствие речи, или он произносит лишь отдельные звуки, которые невозможно связывать в единое целое. При этом, когда человек ест или пьет, он непроизвольно выполняет языком привычные движения. А вот связной речи не возникает, поскольку поражены отделы мозга, которые давали командой речевому аппарату.

Работа в таких случаях начинается с прослушивания музыкальных голосовых произведений – пациент следует своим голосом за популярной мелодией, и наступает момент, когда он вдруг выговаривает то или иное слово, причем абсолютно чисто.

1. Больной постоянно пребывает в эйфории, его речь льется рекой, но она практически лишена смысла. В ней отсутствует всё, что организует словесный поток, в частности называния предметов. Такие больные указывают на нужный предмет рукой или выражают свои чувства междометиями, но не в силах обозначит всё это словами.

Работа с этими больными обычно строится на решении простейших арифметических задач, которые ограничивают речевой поток и ставят всё, что произносится, в жесткие смысловые рамки.

1. При некоторых видах инсульта у больного теряется связь между предметом и обозначающим его слово. Отсюда проблемы с пониманием: человек слышит обращенную к нему речь, но не может удержать в памяти информацию.

Работа с такими больными начинается с показа предметов, при этом медленно, по слогам произносится с показа предметов, при этом медленно, по слогам произносится их название. Затем следует заучивание отдельных слов, фраз, коротеньких стихотворений и обсуждение простых текстов.

1. Бывает, что речь у больного сохранна, но ему трудно понимать пространственные предлоги, наречия и некоторые глаголы, особенно с приставками. Например, понять разницу между \*уходить\* и \*приходить\* для него сверхсложная задача. Он плохо ориентируется в пространстве и может часами искать какой-либо предмет.

В данном случае работа начинается с неречевых занятий: простого конструирования, срисовывания, лепки из пластеина – все это помогает восстановит пространственные представления т тем самым подготовить человека к адекватному восприятию речевых терминов.

1. Случается и нарушение общей речевой активности, когда у больного отсутствует желание не только говорить, но и поддерживать разговор. Он может повторить сказанное или ответить на вопрос, но сам вопроса не задаст.

Из речи таких больных уходит организующий строй языка падежи и склонения. И здесь необходима специальная доречевая подготовка – выкладывание мозаики, составление узоров из кубиков, элементы рисования. Все это включает человека в обычную житейскую деятельность и тем самым побуждает его к речевому общению.

В процессе работы по речевой реабилитации идет работа над всеми компонентами речи. В зависимости от речевого нарушения делается упор на то или иной компонент речи, но в целом охвачивается всё.

*Работа над пониманием речи, предложений, текстов.*

Здесь работа направлена на стимуляцию способности адекватно осмысливать, понимать речь как в пределах одного взятого предложения, фразы, так и целого текста от короткого простого до более развернутого и сложного. Сюда входят упражнения, которые больной должен внимательно прочитать, осмыслить, найти ошибку в построении предложения, переписать правильно. Другой вариант: составить предложения из разрозненных частей; найти недостающую часть предложения во второй части текста; составить рассказ из данных предложений и др. Эти упражнения развивают речевое мышление, заставляют логично думать и формировать фразы.

Например,

* Найдите ошибку в предложении, перепишите правильно:

С дерева выпадают желтые листья.

Зимой нападает много осадков.

Сторож охраняется садом.

Невод тянет рыбаков.

* Допишите предложения, вставив по смыслу одну из трех предлагаемых частей:

Я заеду к вам завтра, . . .

- если позвонит моя подруга

-если нам дадут квартиру

- если будет свободное время

* Найдите недостающую часть предложений во 2-ой части текста.
* Подберите к пословицам фразы, сходные по смыслу из 2-ой части текста.
* Объясните слова.

Работать спустя рукава.

Смотреть на всё сквозь пальца.

Развесить уши.

Ходить на задних лапках.

Пустить всё по ветру.

* Прочитайте рассказ, ответьте на вопросы, сделайте вывод, перескажите текст.

*Расширение словарного запаса.*

Упражнения направлены на расширение словарного запаса. Чем богаче словарный запас, тем более полной и развернутой становится фразовая речь по мере выполнения упражнений. Упражнения рассчитаны на пополнение словаря глагольной лексикой, существительными, прилагательными, наречиями, на подбор слов антонимов, синонимов, а также правильного употребления их при составлении предложений, рассказов, в собственной речи.

Например даются упражнения:

* Назовите предметы.

Чем режут хлеб?

Чем рубят дрова?

Чем подметают?

* Назовите профессии.

Кто добывает уголь?

Кто добывает нефть?

Кто смотрит за лесом?

* Подберите обобщенное слово.

Кольцо, серьги, кулон, брошь, колье … - украшение

Стол, диван, кресло, шкаф, кровать … -

* По описанию назовите предмет.

- стеклянный ящик с водой для содержания рыб

- вооруженные силы государства.

- цветы, сложенные в пучок.

* Назовите – к чему относится?

- ствол, корн, листья, крона

- январь, февраль, март

- бабочка, комар, паук, стрекоза

Это малая часть того, что дается по расширению словаря. Даются много разных и разнообразных упражнений.

*Работа над смысловой структурой слова.*

Это работа над преобразованием различных словоформ. Например, от глаголов в существительные; от существительных – в прилагательные, наречия; прилагательных в наречия; слова с уменьшительным значением слова и т.д. нередко, приставка, ударение, суффикс или слова, близкое по звучанию, создают для пациента трудности в правильном его осмыслении, а также и назначении. Например: поделка – подделка – разные приставки существенно изменяют смысл всего слова. Или слова6 временный- современный; атл*а*с- ***а***тлас.

* Прочитайте внимательно слова, определите «4-ый лишний», подчеркните лишнее слова.

Гвоздь, шуруп, молоток, сирень.

Стихи, песня, сон, музыка.

* Заменяя приставки, образуйте антонимы.

Завернуть – развернуть

Налить –

Принести –

Прибежать –

* Объясните значения слов. Подберите подходящее по смыслу слова.

- земной – (шар)

Земляной – (вал)

Земельный –

* Объясните значения слов, придумайте с ними предложения из 9-12 слов.

- фарс

- орнамент

- анархия

Также как и в других разделах это малая часть того, что дается пациенту при восстановительном обучении.

*Работа над формированием фразы.*

Работа направлена на восстановление развернутой фразовой речи. Задания составлены таким образом, чтобы у пациентов развить способность речевого программирования, конструирования и развертывания фразы простой синтаксической модели от 3-5 слов до предложений сложносочиненного и сложноподчиненного типа, включающих от 6 до 12 и более слов. Отдельное внимание уделяется использованию причастных и деепричастных оборотов, союзных слов, предлогов.

Упражнения на дополнение незаконченных фраз заставляет пациента логически завершать и грамматически правильно оформлять предложение.

* Составить предложения по опорным словам по образцу:

- озеро, горы. Образец : В горах мы увидели небольшое озеро с чистой прозрачной водой.

- море, чайки.

* Дополните предложение(5-9 слов).

В конце дня солнце…

Сегодня веером мы любовались…

* Придумайте начало предложений.

…, если сдам все экзамены.

…, если не будет мороза.

…, если он бросит курить.

*Восстановление грамматических форм русского языка.*

Здесь представлены упражнения, предназначенные для оживления «чувства родного языка», восстановления представления о его нормах. Это – дописывание окончаний, вставление пропущенных предлогов, изменение формы слова путём использования приставок, суффиксов, расстановка ударения, употребление слова в правильной падежной форме.

* Слова в скобках поставьте в правильной форме, подчеркните окончания.

- цветы стоят на (окно).

- кот спит на (диван).

Мы подошли к (озеро).

* От глаголов в скобках образуйте причастия

- чашка (разбить) – разбитая чашка

*Дифференциация звуков.*

Задания направлены на развитие у пациентов различия согласных звуков по акустической близости. Такие пациенты не дифференцируют звонкие и глухие звуки: б-п, д-т, з-с, г-к, ж–ш, ц-ч. Другие пациенты смешивают звуки, близкие по месту образования – т-н, л-н, р-н, р-л, к-г-х и др. Ряд упражнений преследует задачу устранения дефектов акустической дифференциации звуковых рядов.

* Спишите слова, вставьте пропущенные буквы.

\_уча, \_аз, \_ыква, \_очь, \_оговор, \_абак, \_анк, \_олг, \_уш.

* Спишите текст, вставляя пропущенные буквы.

*Расширение объема слухоречевой памяти, укрепление слухоречевых следов.*

Упражнения в этом раздели способствуют расширению у пациентов объёма слухоречевой памяти, укреплению акустических следов. Используется повторение за логопедом речевых и числовых рядов, повторение сочетаний слов по два, три, воспроизведение по памяти предложений из 4-8 и более слов, пересказов текстов по памяти, а также через определенный промежуток времени.

* Повторение речевых рядов. Логопеда произносит ряд слогов, пациент внимательно слушает и повторяет. Повторение начинается с двух слогов, затем с трех, четырех и более.
* То же самое и при повторении ряда слов – от трех слов с постепенным наращивание ряда до шести, семи слов.
* Следующий вид работы – повторение ряда слов через определенный промежуток времени.
* Повторите тест
* Повторите рассказ.

Заключение.

 Сложность и вариативность афазических синдромов требует признания того, что не смотря на существования типовых методик, нельзя признать что есть окончательная методика. Необходим дальнейший поиск новых приемов работы, которые соответствовали бы современному уровню учения об афазии.

Использованная литература.

1. Т. Г. Визель. Нейропсихологическое блиц-обследование. – М., издатель В.Ю. Секачев, 2011
2. В. М. Шкловский, Т.Г.Визель. Восстаноновление речевой функции у больных с разными формами афазии. Методическое пособие. – М., издатель В.Ю. Секачев, 2011
3. Амосова Н.Н., Каплина Н.И. Практические упражнения для восстановления речи у больных после инсульта, черепно-мозговой травмы и других заболеваний головного мозга. – М, «Астрель»