



Постинсультная речевая реабилитация

Сулима Ирина Александровна

**кандидат педагогических наук, доцент кафедры прикладной педагогики и логопедии
Государственный институт психологии и социальной работы**

- ▶ **Инсульт** — острое нарушение мозгового кровообращения, в результате которого быстро (минуты, реже часы) развиваются стойкие (дольше 24 часов) признаки нарушения функций головного Мозга или наступает смерть человека.



5 шагов быстрой диагностики инсульта

1
Внезапная слабость, онемение конечности (руки, ноги, пальца), части лица или тела



2
Головокружение, потеря равновесия, нарушение координации



3
Человек не может повторить предложение, речь невнятна, он не понимает, чего от него хотят



4
Человек не может показать язык или тот скашивается в одну сторону



5
Пытаясь улыбнуться, человек не может совладать с мимикой, улыбка получается искривлённой или односторонней



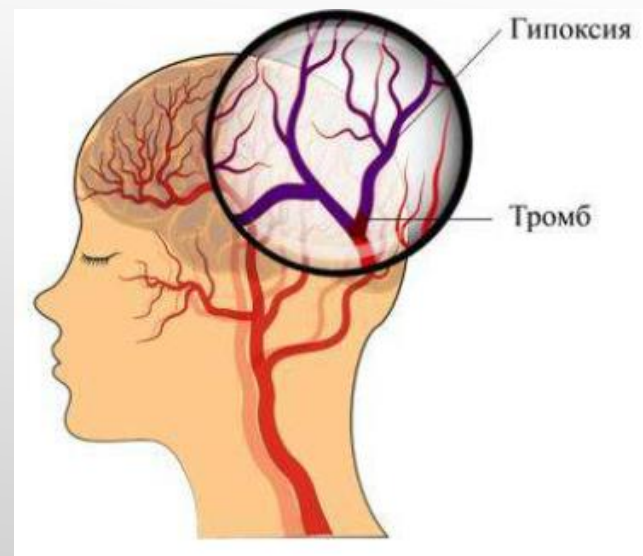
При появлении даже одного из этих симптомов, срочно вызывайте «скорую помощь»!



Это время с момента проявления первых симптомов, когда развития необратимых изменений в мозге можно избежать

ВИДЫ ИНСУЛЬТА

▶ **Ишемический** — закупорка сосудов приводит к резкому и выраженному нарушению кровотока в определенной зоне головного мозга и отмиранию нервной ткани в этой зоне. Этот тип инсульта составляет 76% в структуре острых нарушений мозгового кровообращения в 2022 г. Когнитивные нарушения развиваются у пациентов, перенесших ишемический инсульт, до 76% случаев.



▶ **Геморрагический** — разрыв пораженного сосуда и кровоизлияние в головной мозг с формированием гематомы, которая сдавливает мозговое вещество и вызывает смещение отдельных участков головного мозга



ПЕРИОДЫ ИНСУЛЬТА

Острейший период (первые 5 суток)	Острый период (первые 3-4 недели)	Ранний восстановительный период (до 6 месяцев)	Поздний восстановительный период (6-12 месяцев)	Период остаточных явлений (после 1 года)
				

По данным последних исследований **частичное, а иногда и полное восстановление** нарушенных функций головного мозга при условии применения интенсивной реабилитационной программы **возможно в любом периоде инсульта**

СТАТИСТИКА

Церебральный инсульт



РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ «СОЦИАЛЬНО-ЭКОНОМИЧЕСКОЕ БРЕМЯ ИНСУЛЬТА В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ» АПРЕЛЬ, 2023.

(«НАЦИОНАЛЬНЫЙ ЦЕНТР ПО ОЦЕНКЕ ТЕХНОЛОГИЙ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ»)

- ▶ Экономический ущерб, обусловленный прямыми и косвенными потерями государства в связи с инсультами: **499,4 млрд. руб.** в год. Это сопоставимо с **0,3%** годового ВВП страны.
- ▶ После инсульта лишь **34%** смогли вернуться к работе и только **20%** к полной занятости.
- ▶ **69%** опрошенных помощь и уход получают со стороны родственников. А вот **31%** пациентов никто не помогает в быту, и лишь **8%** помогают социальные службы.
- ▶ Потребность осуществлять помощь в быту со стороны родственников влечет изменение их собственного трудового статуса. **23%** родственников изменили свой рабочий статус, где **34%** в этой группе перешли на частичную занятость на прежнем месте, но с сокращением оклада, а **19%** уволились без дальнейшего трудоустройства.

Последствия инсульта

Нарушения чувствительности

Нарушения речевой
деятельности

Эмоциональные
расстройства

Постинсультная боль

Двигательные нарушения

Когнитивные нарушения

ПОСТИНСУЛЬТНАЯ НЕЙРОРЕАБИЛИТАЦИЯ

Состав мультидисциплинарной бригады при нейрореабилитации



АФАЗИЯ – СИСТЕМНОЕ ПРИОБРЕТЕННОЕ РАССТРОЙСТВО УЖЕ СФОРМИРОВАВШЕЙСЯ РЕЧИ, ВОЗНИКАЮЩЕЕ ПРИ ОРГАНИЧЕСКИХ ПОВРЕЖДЕНИЯХ КОРЫ БОЛЬШИХ ПОЛУШАРИЙ ГОЛОВНОГО МОЗГА

Нарушения разных уровней организации речи (фонетика, лексика, грамматика, семантика);

Дезинтеграции всей психической сферы человека, нарушение коммуникативной функции речи

Нарушения разных языковых модальностей (экспрессивная речь, импрессивная речь, чтение и письмо);

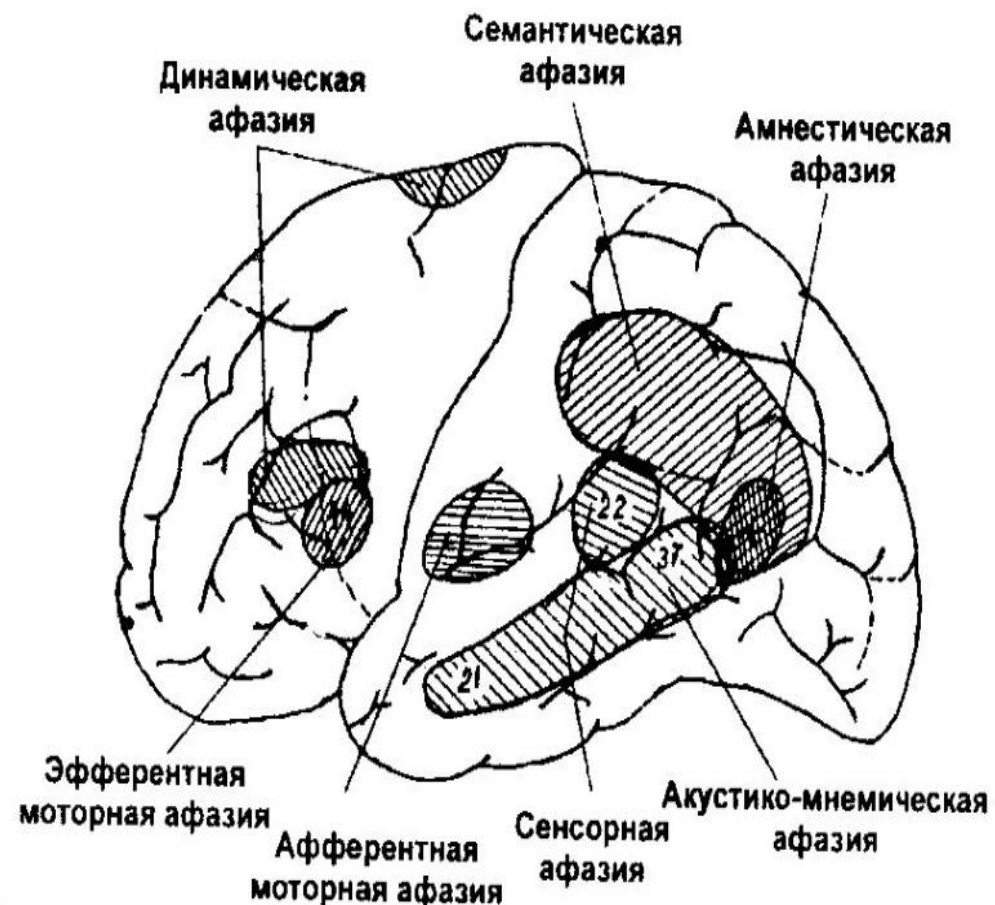
КЛИНИЧЕСКИЕ ФОРМЫ АФАЗИЙ

Передние формы афазии

очаг локализован в передних отделах, а именно в премоторной и префронтальной коре, а также в средних отделах – теменной области коры головного мозга.

Задние формы афазии

очаг локализован в задних отделах коры головного мозга – теменно-височно-затылочных отделах).



АФФЕРЕНТНАЯ МОТОРНАЯ АФАЗИЯ

Центральный дефект–

нарушение тонких артикуляторных движений, проявляющееся в невозможности найти нужное положение губ, языка при произнесении звуков, слов.

Клиническая картина

**Оральная, артикуляционная
апраксия**

Речевой эмбол

**Аграмматизмы в устной и
письменной речи**

Нарушения письма и чтения



ВОССТАНОВИТЕЛЬНОЕ ОБУЧЕНИЕ ПРИ АМА

- ▶ Преодоление расстройств понимания ситуативной и бытовой речи
- ▶ Глобальное, сопряженное произнесение
- ▶ Восстановление артикуляционных схем отдельных звуков
- ▶ Чтение автоматизированных речевых рядов
- ▶ Работа по восстановлению смысловой структуры слова;
- ▶ Восстановление связи «артикулема-фонема»
- ▶ Восстановление и коррекция фразовой речи;
- ▶ Запись под диктовку букв
- ▶ Восстановление аналитико-синтетического письма и чтения(составление слов из букв, слогов)

Подписать картинки.

СЫР МАЙКА УТЮГ ВЕРЕЖКИ ЛОЖКА МОЛОКО



Ответить на вопросы.

Что натёрли? - Твёрдый _____

Что гнётся? - Пластиковая _____

Что выключили? - Горячий _____

Что связали? - Тёплые _____

Что кипятят? - Коровье _____

Что порвалось? - Мужская _____

Подписать картинки.

ТЫКВА СУП ПИВО ЛАМПА БОТИНКИ ПЛАТОК



Ответить на вопросы.

Что пьют? - Жигулёвское _____

Что едят? - Гороховый _____

Что повязали? - Пуховый _____

Что обули? - Осенние _____

Что горит? - Настольная _____

Что созревает? - Крупная _____

ЭФФЕРЕНТНАЯ МОТОРНАЯ АФАЗИЯ

Центральный дефект–

патологическая инертность артикуляторных актов. Больные относительно легко произносят отдельные звуки, но испытывают существенные затруднения при произнесении слов и фраз.

Клиническая картина

Непроизвольные повторы слов

Аграмматизмы, избытие речевых штампов

Скандированная речь,
«застревания» на фрагментах
высказывания

Нарушения чтения и письма



ВОССТАНОВИТЕЛЬНОЕ ОБУЧЕНИЕ ПРИ ЭМА

- ▶ Восстановление способности к реализации серийных артикуляционных актов и организации сукцессивных речевых рядов (деление слов на слоги, составление слов из слогов, из букв)
- ▶ Восстановление чувства языка
- ▶ Преодоление аграмматизма (дописывание окончаний, работа с предлогами)
- ▶ Восстановление смысловой структуры слова
- ▶ Сопряженное и отраженное проговаривание речевых конструкций
- ▶ Преодоление инертности выбора слов
- ▶ Преодоление дислексии и аграфии (чтение слов с одинаковым первым слогом, чтение слов-паронимов)

7. Составить слова из букв.

Российский

□ □ □

М
Р
С



Речная

□ □ □ □

М
Р
А



Куриное

□ □ □ □

П
О
Р



Парное

□ □ □ □

Р
О
С



Пышный, ржаной

□ □ □ □ □

Б
Х
Л



8. Ответить на вопросы.

СЛОВА: СЫР, ХЛЕБ, ЧАЙ, МЯСО, МОЛОКО

Что Вы пьете?

Я пью _____



Что Вы едите?

Я ем _____



Что Вы режете?

Я режу _____



Что Вы варите?

Я варю _____



Что Вы едем?

Я ем _____

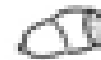


9. Вставить пропущенные буквы.

А О Е Ы Я



С □ Р



К О Л Б А С □



К Р И Ц А



Р □ Б А



Х Л Б



Я И Ц □

10. Дополнить словосочетания.

Речная _____

Российский _____

Докторская _____

Пышный, ржаной _____

Куриное _____

Вареная _____

ДИНАМИЧЕСКАЯ АФАЗИЯ

Центральный дефект -

Нарушения речевого программирования: аспонтанность (нарушение речевого замысла), инактивность. Произносительные трудности незначительны.

Клиническая картина

Аграмматизмы (пропуск предлогов, местоимений, нарушение согласований)

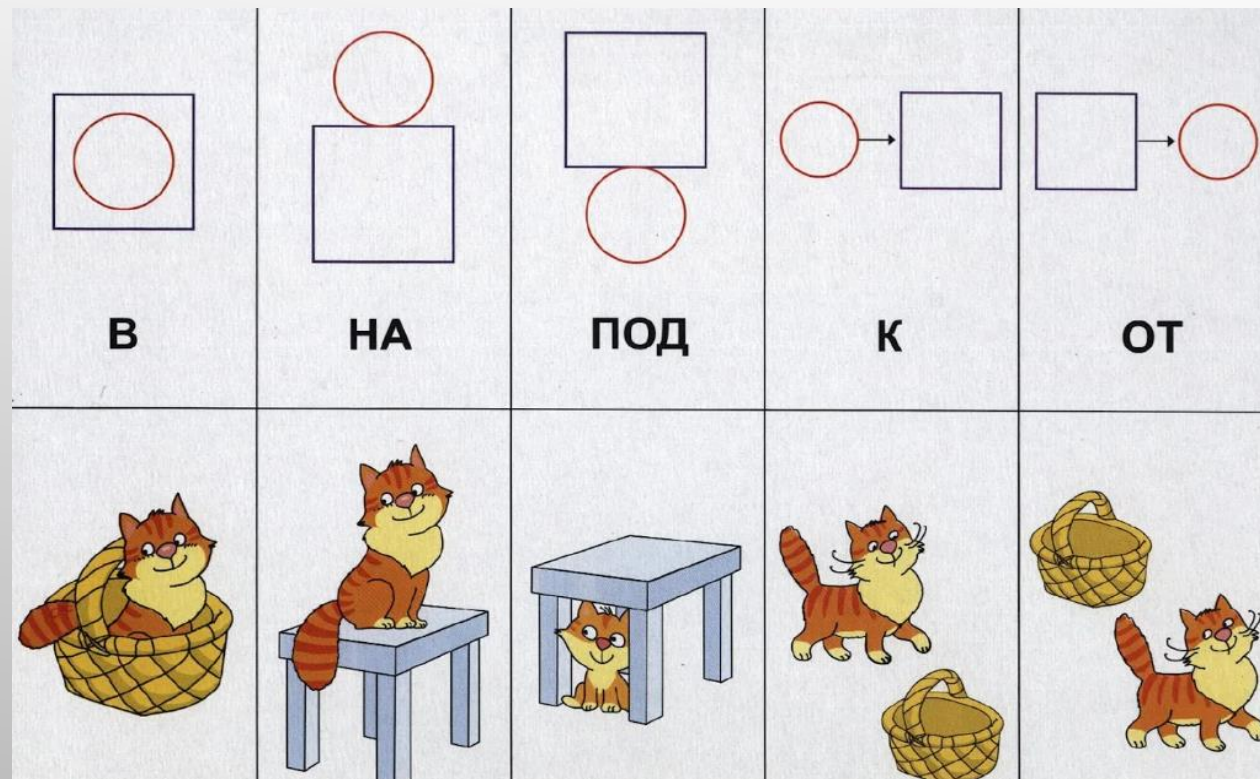
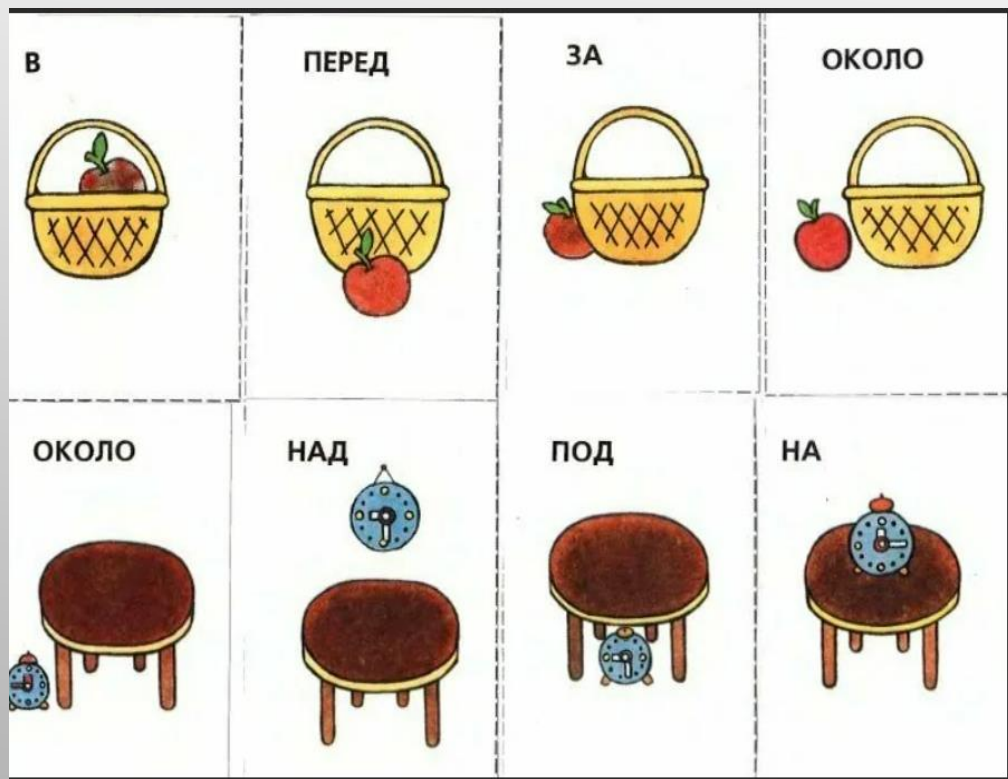
Речевые шаблоны, стереотипы

Нарушения предикативности речи (мало глаголов)



ВОССТАНОВИТЕЛЬНОЕ ОБУЧЕНИЕ ПРИ ДИНАМИЧЕСКОЙ АФАЗИИ

- ▶ Восстановление функции речевого программирования и/или преодоление расстройств грамматического структурирования
- ▶ Создание программ высказывания с помощью внешних опор
- ▶ Обучение планированию текста
- ▶ Восстановление актуализации глаголов
- ▶ Преодоление аграмматизмов
- ▶ Повышение речевой инициативы



Алгоритм "Насекомые"

  <p>Кто это! НЕТ</p>	  <p>Величина Цвет</p>	 <p>Части тела Сколько?</p>
 <p>Голос</p>	 <p>Чем питается?</p>	 <p>Как передвигается?</p>
 <p>Жилище</p>	 <p>Как зимует?</p>	 <p>Польза</p>

 <p>Что это?</p>	 <p>Цвет Форма</p>	 <p>Материал</p>
 <p>Детали</p>	 <p>Какими инструментами сделаны?</p>	 <p>Для кого?</p>
 <p>Время года?</p>	 <p>Как ухаживают?</p>	

АКУСТИКО-ГНОСТИЧЕСКАЯ (СЕНСОРНАЯ) АФАЗИЯ

Центральный дефект -

- ▶ речевая слуховая агнозия, лежащая в основе нарушений фонетического слуха. Расстройства фонематического слуха, в свою очередь, обуславливают грубые нарушения импрессивной речи.

Клиническая картина

Акустическая агнозия

Нарушения осмысления речи,
«отчуждения смысла слов»

Логорея, как результат «погони
за ускользающим звуком»

Вербальные и литеральные
парафазии



ВОССТАНОВИТЕЛЬНОЕ ОБУЧЕНИЕ ПРИ АКУСТИКО-ГНОСТИЧЕСКОЙ (СЕНСОРНОЙ) АФАЗИИ

- ▶ Работать над пониманием ситуативной речи
- ▶ Восстановление предметной отнесенности слова
- ▶ Восстановление понимания простейших инструкций
- ▶ Работать над пониманием семантики слова
- ▶ (омофоны, омографы, омонимы, синонимы, антонимы)
- ▶ Восстанавливать возможность аналитического чтения
- ▶ Восстановление фонематического слуха

1. Найти 10 названий ОВОЩЕЙ. (подчеркнуть)

КАПУСТА РОГОЗ АМГОРОХ ПАКИР ПИ
ИТ СВЕКЛА ТОРИМА РАРЕДИ СПАРВУ
В ПОМИ ДОРУ КЛОАЛУКМИ ДВА ОБЬ
ТРОМОРКОВЬУ ВСТОРНЛОГУРЕЦЛА
ОМРТЫКВАЛНПМАВАКАБАЧОКНЕ

2. Выписать слова.

1	6
2	7
3	8
4	9
5	10

3. Подписать картинки. Вспомнить 4 недостающих.



Нарисовать ЛУК

СОСТАВИТЬ ПРЕДЛОЖЕНИЕ.

ДЕВУШКА	ЛОВИТ	ТРАВУ
ЖУРАВЛЬ	ЖУЁТ	БУКЕТ
ОСЁЛ	ДЕРЖИТ	ЛЯГУШКУ



АКУСТИКО-МНЕСТИЧЕСКАЯ АФАЗИЯ

Центральный дефект -

нарушение слухо-речевой памяти

Клиническая картина

Теряют способность к удержанию в памяти воспринятой на слух информации

Нарушение зрительных предметных образов-представлений

Сужение объема акустического восприятия, словарный дефицит, трудности понимания развернутого текста

Нарушения письма под диктовку, устного счета



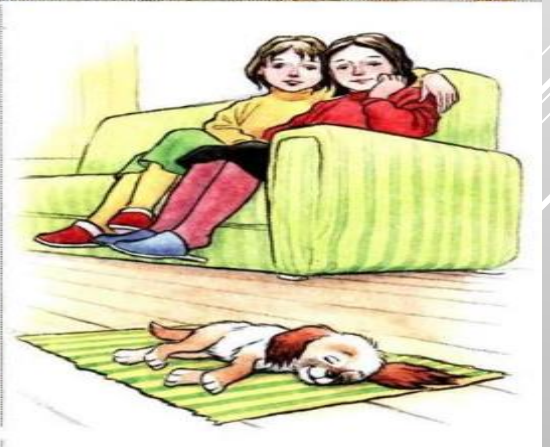
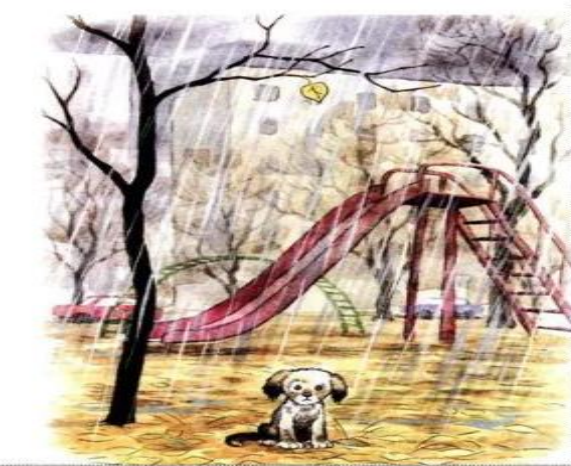
Blurred text on a dark object in the foreground.

Blurred table structure with multiple columns and rows.

ВОССТАНОВИТЕЛЬНОЕ ОБУЧЕНИЕ ПРИ АКУСТИКО-МНЕСТИЧЕСКОЙ АФАЗИИ

- ▶ Восстановление предметной соотнесенности слова (показ картинок и раскладывание под ними подписей, объяснять назначение предметов)
- ▶ Работать над схемой тела
- ▶ Выполнение серии речевых инструкций
- ▶ Отгадывание кроссвордов
- ▶ Составление рассказов по серии сюжетных картин, их запись
- ▶ Пересказ

<table border="1" style="width: 100%; height: 50px;"> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> </table>				<table border="1" style="width: 100%; height: 50px;"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>								<table border="1" style="width: 100%; height: 50px;"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>					
<table border="1" style="width: 100%; height: 50px;"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>					<table border="1" style="width: 100%; height: 50px;"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>								<table border="1" style="width: 100%; height: 50px;"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>				





5



9



1



4



6



14



13



3

1 [] [] [] (П, У, С)

2 [] [] [] (Ы, Р, С)

3 [] [] [] (Й, Ч, А)

4 [] [] [] (О, Я, С, М)

5 [] [] [] (Ы, Р, Б, А)

6 [] [] [] (А, А, Ш, К)

7 [] [] [] (Б, Х, Л, Е)

8 [] [] [] (О, И, В, Н)

9 [] [] [] (РО, ПИ, Г)

10 [] [] [] (ЛА, СА, Т)

11 [] [] [] (НИ, Я, ЦА, ИЧ)

12 [] [] [] (СА, КОЛ, БА)

13 [] [] [] (НЬЕ, ЧЕ, ПЕ)

14 [] [] [] (РО, КА, МА, НЫ)



10



11



2



7



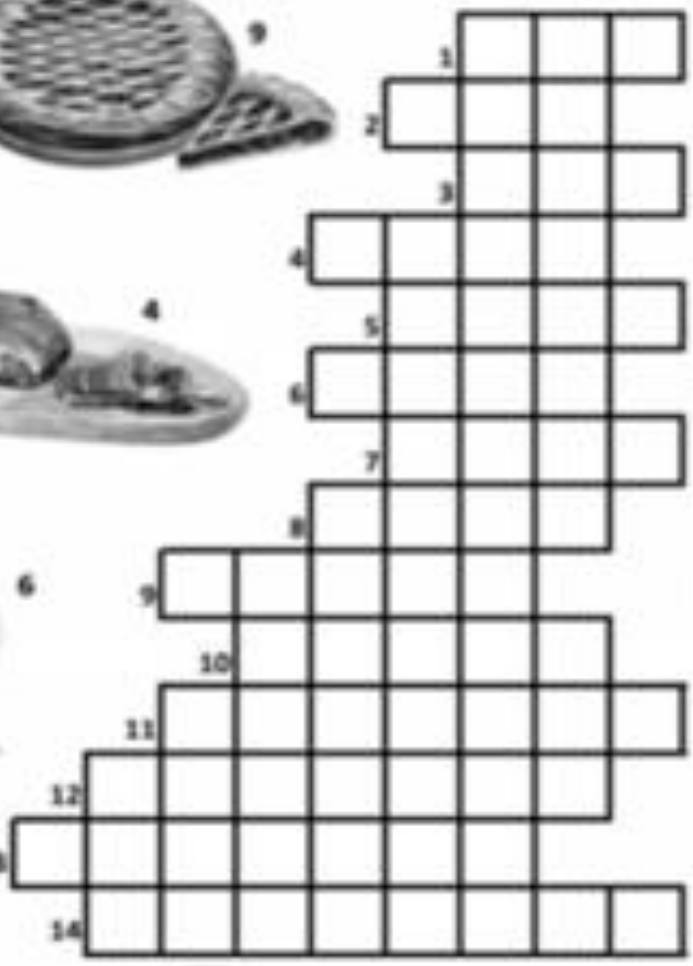
12



13



8





Spaghetti 2.2 - American 2.2



<https://uk.com/foodstagram>

СЕМАНТИЧЕСКАЯ АФАЗИЯ

Центральный дефект -

нарушение понимания логико-грамматических конструкций (импрессивный аграмматизм).

Клиническая картина

Нарушение понимания грамматических и пространственных конструкций, предлогов, суффиксов

Повторение и понимание простых фраз сохранено

Нарушения зрительно-пространственного восприятия и восприятия времени


Нарушение счетных операций



ВОССТАНОВИТЕЛЬНОЕ ОБУЧЕНИЕ ПРИ СЕМАНТИЧЕСКОЙ АФАЗИИ

- ▶ Преодоление импрессивного аграмматизма, работа с предлогами
- ▶ Восстановление связи слов с предметным образом
- ▶ Преодоление зрительно-пространственных нарушений (работа с географической картой, схемами, планами)
- ▶ Восстановление восприятия схемы тела
- ▶ Восстановление понимания математических знаков, счетных операций, решение логических и математических задач.
- ▶ Работа над пониманием переносного значения слов, пословиц
- ▶ Восстановление понимания причинно-следственных связей и отношений

ОБЩИЕ НАПРАВЛЕНИЯ ЛОГОКОРРЕКЦИОННОЙ РАБОТЫ ПО ВОССТАНОВЛЕНИЮ РЕЧИ ПРИ ВСЕХ ФОРМАХ АФАЗИИ

- ▶ Восстановление импрессивной речи (понимания):
 - ▶ Восстановление экспрессивной речи (порождения речи):
 - ▶ Восстановление произносительной стороны речи
 - ▶ Восстановление чтения
 - ▶ Восстановление письма
- 

ЛОГОПЕДИЧЕСКИЕ ТЕХНОЛОГИИ ВОССТАНОВИТЕЛЬНОГО ОБУЧЕНИЯ

- ▶ **Дыхательная речевая гимнастика**
- ▶ **Голосовая гимнастика**
- ▶ **Логопедический массаж**
- ▶ **Артикуляционная гимнастика**
- ▶ **Функциональные тренировки**
графо-моторные упражнения; конструирование; счетные операции; рисование; трактовка пословиц и поговорок; раскладывание серий сюжетных картин; прослушивание текстов; запоминание групп предметных картинок и слов; заучивание стихов и т.д.
- ▶ **Аппаратные технологии** (многофункциональные речевые и дыхательные тренажеры).



ТРЕНАЖЕР РЕЧЕВОЙ МУЛЬТИСЕНСОРНЫЙ.
(ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПОЛИМОДАЛЬНОГО ВОСПРИЯТИЯ УСТНОЙ РЕЧИ:
РАСПРЕДЕЛЕНИЕ КОМПОНЕНТОВ РЕЧЕВОГО СИГНАЛА ПО
РАЗНЫМ СЕНСОРНЫМ КАНАЛАМ)

ДИЗАРТРИЯ

нарушение произносительной стороны речи из-за снижения силы, координации, объема движений мышц мимической и артикуляционной мускулатуры.

ПРИ ДИЗАРТРИИ НАРУШАЮТСЯ

четкость артикуляции

темп, ритм речи

жевание и глотание

ГОЛОС

ДИЗАРТРИЯ ИМЕЕТ НЕСКОЛЬКО СТЕПЕНЕЙ ВЫРАЖЕННОСТИ (ВИНАРСКАЯ Е.Н., 1971):

ЛЕГКАЯ СТЕПЕНЬ

возникают отдельные искажения звуков или общая нечеткость речи

СРЕДНЯЯ СТЕПЕНЬ

«смазанная речь», замены и пропуски звуков, нарушается темп, интонация

ГРУБАЯ СТЕПЕНЬ

(анартрия)

ЛОГОПЕДИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ И ПРИЕМЫ РАБОТЫ ПРИ ДИЗАРТРИИ РАЗНООБРАЗНЫ

- ▶ -нормализация мышечного тонуса с использованием приемов массажа и артикуляционной гимнастики;
- ▶ -улучшение подвижности мышц артикуляционного аппарата;
- ▶ -преодоление слюнотечения;
- ▶ - нормализация речевого выдоха;
- ▶ - исправление нечеткой артикуляции звуков;
- ▶ - восстановление голоса;
- ▶ - развитие контроля за четкой речью.

ДИСФАГИЯ

нарушение функции глотания, при котором отмечается дискомфорт или затруднение продвижения пищи изо рта в желудок.

ДИСФАГИЯ БЫВАЕТ РАЗНОЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ

- ▶ При легких нарушениях отмечаются затруднения с проглатыванием только твердой пищи, а жидкости легко проглатываются;
- ▶ При средних нарушениях получается проглатывать только жидкости;
- ▶ При тяжелой дисфагии уже трудно проглатываются жидкость и/или слюна;
- ▶ При полной дисфагии (афагии) невозможно глотать вообще ни слюну, ни жидкость, ни пищу.

КАК ПРОЯВЛЯЕТСЯ ДИСФАГИЯ?

- ▶ увеличением времени приема пищи
- ▶ слабостью мышц губ, выпадением пищи изо рта
- ▶ ограничением подвижности языка
- ▶ поперхиванием при глотании, кашлем во время или после еды/питья
- ▶ удушьем во время или после еды/питья
- ▶ попаданием пищи в нос

КАК ПРОЯВЛЯЕТСЯ ДИСФАГИЯ?

- ▶ болями в горле или за грудиной время глотания, ощущением, что пища застряла где-то в горле
- ▶ нарушением чувствительности во рту и горле
- ▶ изменением количества и качества слюны
- ▶ сохранением остатков пищи во рту после глотка, страхом подавиться
- ▶ охриплостью голоса сразу после еды
- ▶ потерей веса, повышенной усталостью, частыми бронхолегочными инфекциями

ЭТАПЫ ЛОГОПЕДИЧЕСКОЙ РАБОТЫ ПРИ ДИСФАГИИ

- 1) подбор типа питания (выбор консистенции и степени загущения жидкой и твердой пищи) для обеспечения энергопотребности организма пациента;
- 2) определение правильного позиционирования (создание условий, облегчающих прием пищи пациентом), способа и объема кормления (подбор разовой порции);
- 3) стимуляция чувствительности слизистых оболочек полости рта;
- 4) нормализация дыхательной и голосовой функций;
- 5) стимуляция акта глотания;
- 6) повышение функциональной активности мышц, участвующих в акте жевания и глотания пищи – жевательных, мимических мышц и мышц языка;
- 7) контроль за регулярной санацией ротовой полости;
- 8) обучение пациентов и лиц, осуществляющих уход за ними, правилам кормления и гигиеническому уходу за полостью рта.

НЕДОПУСТИМЫЕ ДЕЙСТВИЯ ПРИ РЕЧЕВЫХ НАРУШЕНИЯХ

- обсуждать больного в его присутствии и говорить о больном в третьем лице;
- прерывать больного, акцентировать внимание на совершаемых им ошибках в речи (это может вызвать сильную негативную реакцию и привести к полному отказу пациента от речевого общения);
- полностью опираться на невербальные средства коммуникации;
- отвечать родственникам за больного, способного к минимальному речевому общению;
- говорить с больным монотонно, в быстром темпе, длинными фразами;
- предъявлять к больному завышенные требования и разговаривать с больным резким тоном.

▶ **ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

Реабилитация после перенесенного инсульта является длительным и трудоемким процессом, является сложной задачей, и требует немалых усилий.

- ▶ Восстановительные мероприятия по речевой реабилитации должны быть комплексными, с привлечением всех возможных методик, с учетом структуры речевого нарушения и степени тяжести.

▶