

Как помочь восстановить речь после инсульта, черепно – мозговых травм и очаговых поражений головного мозга

Общепризнанно, что речь – это высшая психическая функция, являющаяся основным средством выражения мысли и общения. Следственно, потеря этого бесценного дара тяжело отражается на состоянии самого человека, на отношении к нему окружающих. В медицине распад, утрата уже имевшейся речи, вызванная локальным органическим поражением речевых зон головного мозга, называется афазией. Речь идет о людях, перенесших инсульты, черепно-мозговые травмы, опухоли головного мозга, нейроинфекции. И число таких случаев, к сожалению, стремительно растет. Бытует мнение, что афазия – удел пожилых людей, ведь именно у них чаще всего бывают инсульты. Но к этому контингенту относятся и дети старше трех лет, и взрослые трудоспособного возраста. У людей с афазией наблюдается нарушение звукопроизношения, грамматического строя речи, резко ограничивается словарный запас, нарушается восприятие и понимание, соответственно страдает чтение, письмо и аудирование. Помимо речи страдает восприятие окружающего мира, двигательная, личностная сфера, психические процессы.

Причины возникновения афазии

Большой процент причин возникновения афазии занимают острые нарушения кровообращения – инсульты. Кроме этого, к афазии могут привести хронические прогрессирующие заболевания центральной нервной системы, операции на головном мозге. Факторами риска являются пожилой возраст, семейный анамнез, атеросклероз сосудов головного мозга, гипертоническая болезнь, ревматические пороки сердца, перенесенные транзиторные ишемические атаки, алкоголизм, табакокурение. Важно отметить, что восстановление речи у молодых пациентов с черепно-мозговыми травмами происходит быстрее и полнее за счет большего компенсаторного потенциала.

Психоэмоциональное состояние человека, перенесшего инсульт

Попробуем понять, что же чувствует, страдающий афазией? Человек ощущает и понимает окружающую его действительность, но выразить словами не может, слова как будто «выветрились» и наступило тотальное безречие. Это состояние можно понять, когда человек выходит из наркоза: понимание происходящего присутствует, а сказать о своих потребностях сложно. На фоне распада речевых навыков, утрачивается способность выражать свои мысли и чувства, строить планы на будущее. В этот момент для человека наступает «темнота», нет каналов взаимодействия с окружающим миром, да и с самим собой, так как страдает еще и внутренняя речь. Человек может ощущать тревогу, неуверенность, в результате чего происходит потеря

ценностей, снижается активность по причине отсутствия стимула к жизни. Меняется поведение - появляется излишняя раздражительность, обидчивость. Депрессивные переживания нередко порождают безадресное чувство вины. Это может быть связано с изменением социального статуса, потерей трудоспособности, что, в свою очередь, приводит к снижению самооценки.

Условия, способствующие скорейшему восстановлению речи и других высших психических функции

При афазии обязательно проводится специальное восстановительное обучение. Несмотря на последствия при вышеописанных нарушениях мозгового кровообращения, существуют условия, при которых возможно восстановление речи. Залогом успешного восстановления речевой функции являются: молодой возраст, высокий уровень образования и нетравматическое кровоизлияние. Также к числу благоприятных факторов, ассоциирующихся с положительным восстановлением, можно отнести: раннее начало логопедической коррекционной работы; раннее начало реабилитационных мероприятий, их систематичность и адекватность; помощь и забота родственников. Движение и речь взаимосвязаны – лица с афазией, занимающиеся восстановлением двигательных функций, быстрее восстанавливают речь при занятиях с логопедом-афазиологом.

Что необходимо знать родственникам

Родственникам важно знать, что лица, страдающие афазией, в абсолютном большинстве не в состоянии самостоятельно заниматься у специалиста. Родственники, столкнувшись с расстройством речи у страдающего афазией, чувствуют растерянность, они хотят помочь, но зачастую не знают к кому обратиться. Нарушение межличностных отношений усугубляется постоянной заботой о близком, так как возможна частичная или полная потеря навыков самообслуживания, двигательной активности. Близкому окружению необходимо стать «броней», всячески оказывать помощь и поддержку, так как восстановительный процесс занимает определенное время.

Коррекционно – восстановительная работа

Восстановительная работа при афазии обязательно начинается с первых недель и дней с момента инсульта или травмы. Раннее начало занятий предотвращает укоренение патологических симптомов и направляет восстановление по наиболее целесообразному пути. Далее человеку необходимо получать логопедическую помощь амбулаторно, которую оказывают в поликлиниках по месту жительства или реабилитационных центрах.

Чрезвычайно важное место в комплексе лечебно-восстановительных мероприятий занимает срочное принятие мер по восстановительному

обучению. Огромную значимость приобретают систематические занятия с логопедом-афазиологом, который будет согласовывать с родственниками и обучаемым дальнейшую работу.

Родным необходимо участвовать в восстановительном процессе близкого человека с утраченной речью: помогать страдающему афазией выполнять задания и рекомендации логопеда-афазиолога во время занятия и после; поддерживать коррекционно-восстановительный процесс и мотивировать страдающего афазией на восстановление речи.

Речь при афазии восстанавливается достаточно долго – на это может уйти до двух – трех лет реабилитационных процедур. Необходимо проводить в домашних условиях закрепляющую работу, рекомендованную логопедом - афазиологом, над пониманием обращенной речи; сопровождать короткими пояснениями все действия; читать небольшие тексты. После коррекционной логопедической работы речь, мышление, поведение человека с афазией в большинстве случаев приходит в норму. Поэтому так важно перетерпеть трудности коррекционной работы, чтобы не быть погруженным в бесконечный мучительный процесс ухода за близким человеком.

Занятия проводятся не реже двух-трёх раз в неделю, а лучше ежедневно на протяжении нескольких месяцев. Работа проводится в двух режимах: с логопедом – афазиологом и самостоятельно. Специалист исследует причины и условия возникновения нарушения, разрабатывает план работы и регулярно, последовательно работает над восстановлением утраченной речи, навыков чтения и аудирования, письма.

Куда обратиться в сложившейся ситуации

Если ваш родной или близкий человек столкнулся с такой серьезной проблемой, то вы можете обратиться к квалифицированному специалисту по восстановлению речи и других высших психических функций после инсульта и других поражений головного мозга в Санкт - Петербургское государственное бюджетное учреждение социального обслуживания населения «Центр социальной реабилитации инвалидов и детей-инвалидов Колпинского района Санкт -Петербурга «Поддержка».

Адрес: г. Колпино, ул. Красная, д. 12, лит. А

Почта: csr-p@yandex.ru

Режим работы: пн.-чт.: 09:00–18:00,

пт.: 09:00–17:00, перерыв 13:00–13:48

По всем вопросам звонить: (812) 246-32-09

Литература

1. Визель Т.Г. Как вернуть речь / Т.Г. Визель. – М.: Секачев, 2018.
2. Цветкова Л.С. Нейропсихологическая реабилитация больных. Речь и интеллектуальная деятельность/Учеб. пособие. 2-е изд., испр. и доп. М. Изд. Московского психолого-социального института, Воронеж/Л. С. Цветкова. - Изд. НПО МОДЭК
3. <https://nsportal.ru/shkola/korreksionna>
4. <https://logopedistskype.com/logopedi-defektologi>



