DOI: 10.17117/na.2015.08.516

Поступила (Received): 22.08.2015

<http://ucom.ru/doc/na.2015.08.516.pdf>

**Кударина А.С., Садвакасова Н.А., Арбабаева А.Т.,
Ашимханова Г.С., Жусупбекова З.Д.
Организация коррекционной работы при афазии**

**Kudarinova A.S., Sadvakasova N.A., Ashimhanova G.S.,
Zhusupbekova Z.D., Arbabaeva A.T.
Organization correctional employment at aphasia**

В статье описывается организация коррекционной работы при афазии, современные представления в психологии о высших психических функциях, также особенности речевого нарушения

Ключевые слова: восстановление, афазия, черепно-мозговая травма, резидуальные состояния

The article describes the organization of correctional work with aphasia, modern ideas in the psychology of the higher mental functions and features of speech violations

Key words: recovery, aphasia, traumatic brain head, residual state

Кударина Асель Сейдыгалиевна

Магистр, старший преподаватель

Карагандинский государственный университет
им. Е.А. Букетова

Казахстан, г. Караганда, ул. Муканова 1, корпус 10

Kudarinova Asel Seydygalievna

Master, Senior Lecturer

Karaganda state university named Y.A. Buketov
Kazakhstan, Karaganda, Mukanova st.,1, 10

Садвакасова Нургуль Аманжоловна

Магистр, старший преподаватель

Карагандинский государственный университет
им. Е.А. Букетова

Казахстан, г. Караганда, ул. Муканова 1, корпус 10

Sadvakasova Nurgul Amanzholovna

Master, Senior Lecturer

Karaganda state university named Y.A. Buketov
Kazakhstan, Karaganda, Mukanova st.,1, 10

Ашимханова Гульбану Сериковна

Магистр, старший преподаватель

Карагандинский государственный университет
им. Е.А. Букетова

Казахстан, г. Караганда, ул. Муканова 1, корпус 10

Ashimhanova Gulbanu Serikovna

Master, Senior Lecturer

Karaganda state university named Y.A. Buketov
Kazakhstan, Karaganda, Mukanova st.,1, 10

Жусупбекова Замзагуль Достияровна

Магистр, старший преподаватель

Карагандинский государственный университет
им. Е.А. Букетова

Казахстан, г. Караганда, ул. Муканова 1, корпус 10

Zhusupbekova Zamzagul Dostiyarovna

Master, Senior Lecturer

Karaganda state university named Y.A. Buketov
Kazakhstan, Karaganda, Mukanova st.,1, 10

Арбабаева Арай Толеуовна

Магистр, старший преподаватель

Карагандинский государственный университет
им. Е.А. Букетова

Казахстан, г. Караганда, ул. Муканова 1, корпус 10

Arbabaeva Arai Toleuovna

Master, Senior Lecturer

Karaganda state university named Y.A. Buketov
Kazakhstan, Karaganda, Mukanova st.,1, 10

Теоретической основой организации при афазии являются современные представления в психологии о высших психических функциях как функциональных системах, их системной и динамической локализации, о прижизненном их формировании, их общественно-историческом происхождении и опосредованном строении. На основании этих теоретических позиций психологами, физиологами, неврологами и логопедами был разработан и практически применен путь перестройки функциональных систем методом восстановительного обучения. Этот путь имеет два направления в практической работе: 1-ое – нарушенное звено в психологической структуре функции замещается другим; 2-ое – создание новых функциональных систем, включающих в работу новые звенья, не принимавшие прежде участие в ныне нарушенной функции [1].

Основа эффективности восстановления речи при афазии – правильно разработанные принципы восстановительного обучения, которые сформулировала Л.С. Цветкова на основании идей А.Р. Лурия. Условно принципы можно разделить на психофизиологические, психологические и психолого-педагогические. Психофизиологические: принцип квалификации дефекта, от чего зависит применение адекватных методов; использование сохранных анализаторных систем в качестве опоры при обучении; создание новых функциональных систем на основе афферентаций (звеньев), не принимавших ранее прямого участия в отправлении пострадавшей функции; опора на разные уровни организации психических функций, в том числе и речи; опора при обучении на всю психическую сферу человека в целом и на отдельные сохранные психические процессы [2].

Проблема афазии и восстановительного обучения все больше привлекает внимание исследователей в области различных наук: логопедии, нейропсихологии, лингвистики, психолингвистики и др. Интерес к данной проблеме связан с изучением углубления представлений о законах работы мозга, о связи речи с мозгом, о ее психофизиологических основах, о взаимодействии речи с другими психическими процессами, возрастающий интерес к этой области знания обусловлен социальной и практической значимостью.

Теоретические и практические аспекты проблемы афазии у взрослых исследованы в работах следующих авторов: Т.В. Ахутина, Э.С. Бейн, Т.Г. Визель, А.Р. Лурия, В.В. Оппель, В.К. Орфинская, Л.Г. Столярова, И.М. Тонконогая, Л.С. Цветкова, М.К. Шохор-Троцкая [2].

Несмотря на большое количество исследований в области изучения и восстановительного обучения взрослых больных с афазией, вопрос коррекционно-восстановительной работы при афазии у детей и подростков практически неизученным. В резидуальных состояниях после ЧМТ и хирургического удаления опухолей мозга у детей и подростков также нередко наблюдаются различные синдромы афазического типа.

Восстановление после афазии основывается на самом важном свойстве головного мозга – способности компенсирования поражения. С целью возобновления нарушенной работы применяются прямые или обходные механизмы компенсации патологии. Коррекционная работа при афазии у логопеда реали-

зуется почти всегда в индивидуальном порядке, но временами врач одновременно рекомендует пациентам посещение групповых занятий. Индивидуальное лечение требуется, потому что процессы восстановления речи у каждого пациента происходят с различной скоростью. Также логопед может составлять отдельные планы работы для каждого пациента с учетом характеристики его личности, особенностей поражения и возрастной группы. Во время проведения коррекции родственники обязательно должны сотрудничать со специалистом. В их обязанности входит повторение домашних заданий и закрепление достигнутых целей, а также оказание поддержки и подъем самооценки больного. При афазии у ребенка родители могут отправить его в специализированный детский сад или школу, где логопед сможет проводить с ребенком индивидуальные занятия изо дня в день [3].

В первую очередь логопед начинает работу с пациентом, определяя пораженные зоны мозга. При повреждении теменной и височной зоны в левом полушарии логопед основывается на желании пациента восстанавливать речь. При поддержке и желании больного коррекция занимает меньше времени, а восстановление происходит намного быстрее.

Затем специалист должен установить стадию восстановления функционирования речи. При наличии обширных поражений коррекция в первое время будет основываться на том, чтобы пациент смог говорить – то есть, проводится расторможение речевой работы. На этом этапе специалист помогает восстановить пассивный и активный словарный запас.

Перед логопедом ставится сложная цель – это реализация процесса восстановления нарушенной работы мозга или оказание помощи в развитии компенсации, а именно – передача утраченных функций в результате повреждения другим зонам мозга.

При проведении занятий врач помогает пациенту снова использовать разговор в качестве основного средства общения, а впоследствии – контролировать речевую деятельность. Это требуется для обучения пациента самостоятельно исправлять допущенные ошибки, корректировать словарный запас, выстраивать предложения и т.д. Помимо этого врач использует в занятиях упражнения для восстановления смысловой нагрузки на слова, тем самым тренируя пациента включать их в предложения и словосочетания [4].

Довольно сложно установить точное время, которое занимает коррекция нарушений. Восстановление может продлиться от шести – семи месяцев до двух – трех лет. То, когда наступит улучшение состояния, зависит от обширности поражения, от его локализации и от возраста пациента. У детей в возрасте пяти – шести лет коррекция проходит с большей скоростью в сравнении с остальными пациентами других возрастных групп.

Коррекция афазии основана 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 индивидуальной стадии заболевания и рассчитаны на активизацию резервных внутрифункциональных возможностей. Обходные методы подразумевают

компенсацию на основе перестройки самой нарушенной функции благодаря межфункциональным перестройкам. Иначе говоря, восстановительный эффект достигается за счёт введения новых, «обходных» способов выполнения тех или иных речевых или гностико-практических операций.

Необходимо также строго учитывать особенности каждого конкретного случая заболевания.

Организация коррекционной работы по афазии проводится по специальной, заранее разработанной программе. Программа должна включать определённые задачи и соответствующие им методы работы, дифференцированные в зависимости от формы афазии (апраксии, агнозии), степени выраженности дефекта, этапа заболевания, индивидуальных особенностей нарушений речи, но восстановительная работа в ней должна вестись над всеми сторонами нарушенной функции, а не только над теми, которые пострадали первично.

Итак, восстановительное обучение прежде всего должно быть направлено на восстановление коммуникативных способностей больных. Необходимо вовлечение больного в общение не только на занятиях, но и в семье, а также в общественных местах.

Список используемых источников:

1. Зайцев И.С. Афазия. Минск: БГПУ им. Максима Танка, 2006.
2. Pulvermuller F., Neininger B., Elbert T., Mohr B., Rockstroh B., Koebel P. and Taub E. 2001. Constraint-induced therapy of chronic aphasia after stroke. *Stroke*, 32, 1621-1626.
3. Коррекционно-педагогическая работа при афазии: методические рекомендации.
4. Murray L.L. 1999. Attention and aphasia: theory, research and clinical implications. *Aphasiology*, 13, 91-111.

© 2015, Кударинова А.С., Садвакасова Н.А.,
Арбабаева А.Т., Ашимханова Г.С., Жусупбекова З.Д.
Организация коррекционной работы при афазии

© 2015, Kudarinova A.S., Sadvakasova N.A.,
Ashimhanova G.S., Zhusupbekova Z.D.,
Arbabaeva A.T.
Organization correctional employment at
aphasia