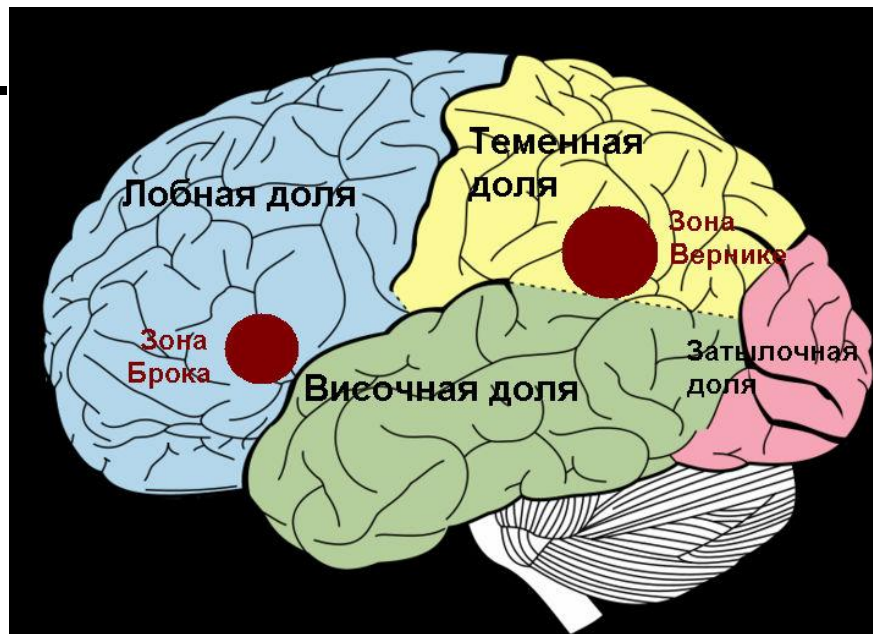


Реабилитация при инсультах с речевыми нарушениями

Инсульт – это ...

... - Это повреждение головного мозга.

Мозг контролирует все, что делает человек, включая то, как мы понимаем и интерпретируем речь.





Нарушения речи могут возникнуть вследствие повреждения тех частей головного мозга, которые отвечают за неё. Чаще причиной расстройства речи являются нарушения в левой половине мозга, поскольку в 96–99% правшей и в 60% левшей именно в ней находятся центры, отвечающие за речь. 20% левшей имеют смешанную между двумя полушариями иннервацию, ещё у 20% из них центры речи находятся в правой половине мозга. Поэтому у левшей расстройства речи могут развиваться после поражения любого полушария, но симптомы у них от нарушений в левой половине мозга могут быть мягче или более избирательны, чем симптомы, наблюдаемые у правшей.

Виды речевых нарушений после инсульта:

- **Моторная афазия** (Невозможность выговорить слова и предложения. Пациент понимает обращенную к нему речь, но проговорить свой монолог у него не получается. Вместо этого он издает набор звуков или несвязанных между собой отдельных слов.)



Виды речевых нарушений после инсульта:

- **Сенсорная афазия** (пациент перестает понимать речь других людей, в связи с чем страдают и его речевые функции – он произносит отдельные слова, правильно, но не связано между собой)



Виды речевых нарушений после инсульта:

- Семантическая афазия (пациенты не понимают сложных грамматических письменных и устных конструкций речи)



Рис. 5. Пример выполнения задания: «Покажите, где у человека левая рука? Где правая нога?»

Виды речевых нарушений после инсульта:

- **Амнестическая афазия** (возникают трудности при назывании знакомых предметов (он не помнит как называется та или иная вещь))



Виды речевых нарушений после инсульта:

- **Тотальная афазия** (человек сам не разговаривает и не понимает речи окружающих)

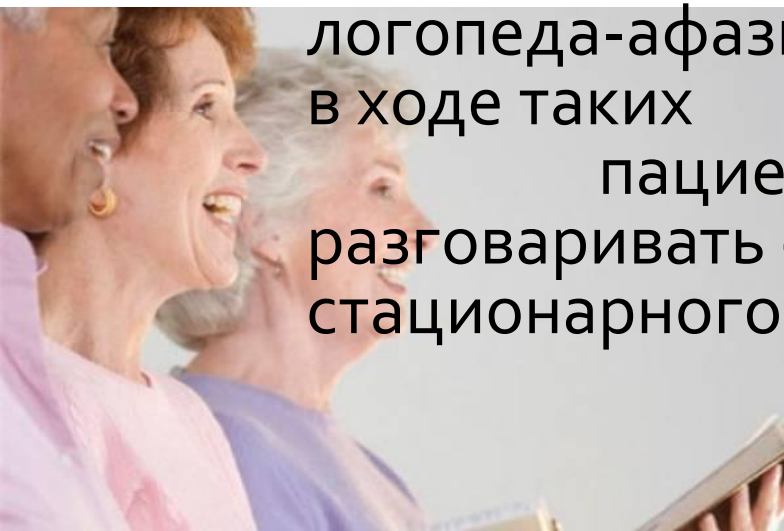


Занятия с логопедом



Занятия с врачом-логопедом – это основной вид лечения речевых нарушений после инсульта. Как только определен тип афазии, можно приступать к упражнениям. Как правило, специализированные центры по лечению последствий и восстановлению после инсульта обязательно имеют в своем штате логопеда-афазиолога.

По статистике в ходе таких занятий примерно 30% пациентов начинают вновь разговаривать еще до выписки из стационарного отделения.



Занятия с логопедом

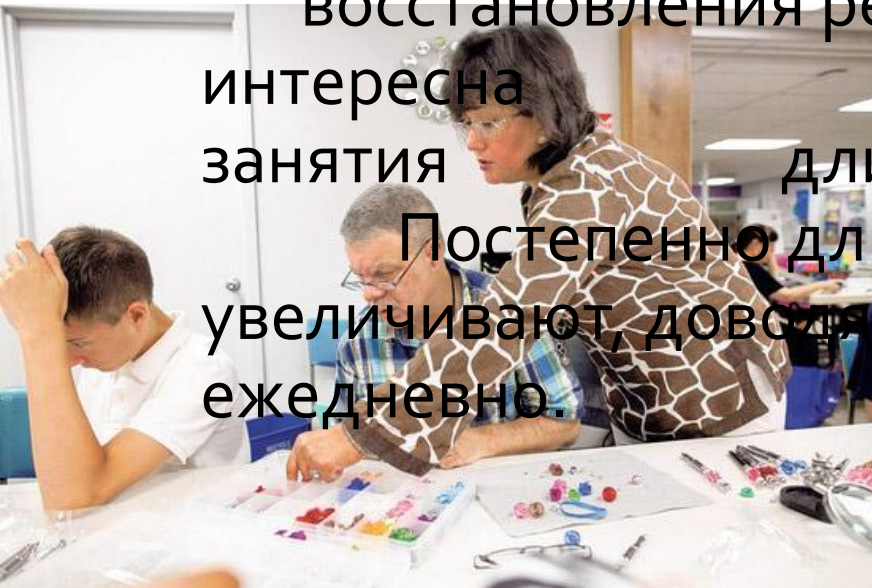


Логопед-афазиолог подбирает комплекс упражнений индивидуально для каждого пациента, ориентируясь в первую очередь на вид речевого нарушения. Первые занятия должны заинтересовать человека и не утомить его, потому что тема для разговора и урока

восстановления речи должна быть

интересна пострадавшему, а занятия длится не более 8-10 минут.

Постепенно длительность уроков увеличивают, доводя до 30-40 минут ежедневно.

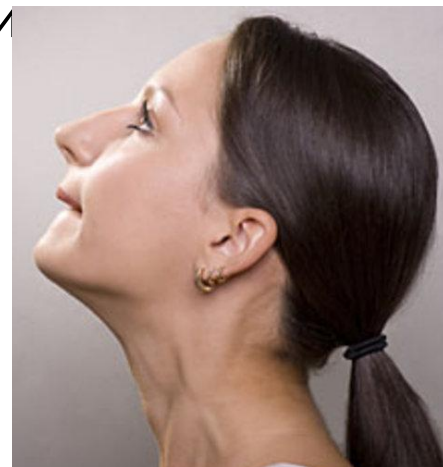


Комплекс упражнений на восстановление речи после инсульта :

- Вытягиваем губы в трубочку, удерживаем их в таком положении на протяжении 3-5 секунд, потом повторяем вновь (5-10 раз).
- Нижней челюстью захватываем верхнюю губу, держим несколько секунд и отпускаем (5-10 повторов).
- Аналогично предыдущему упражнению, только теперь проделываем все наоборот – верхней челюстью захватываем нижнюю губу.
- Открываем рот, шею вытягиваем вперед, и язык максимально высовываем из ротовой полости. Задерживаемся в такой позиции на несколько секунд.



эмся в и



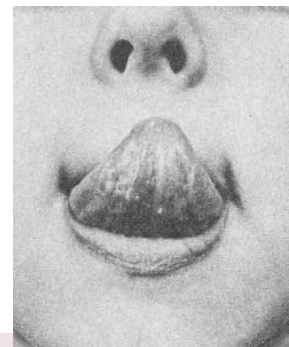
Комплекс упражнений на восстановление речи после инсульта :

- Поочередно облизываем губы, то справа-налево, то наоборот. 5-10 подходов достаточно.
- Облизываем губы круговыми движениями языка.
- Пробуем скрутить язык в трубочку.
- Рот закрытый. Языком пытаемся дотянуться к мягкому небу.
- Рот закрыт, зубы разомкнуты. Водим круговыми движениями языком между зубами и губами.



Комплекс упражнений на восстановление речи после инсульта

- Цокаем языком о небо, как лошадка копытами при беге.
- Выдвигаем язык максимально из ротовой полости и одновременно шипим, как змея.
- Пытаемся улыбнуться на все 32 зуба, а потом улыбаемся, не показывая их.
- Поочередно тянемся языком к кончику носа, а затем – к подбородку.
- Посылаем воздушные поцелуи, при этом громко чмокаем.



Залог успешного восстановления заключается в нескольких основных моментах

- В первую очередь необходимо как можно скорее обратиться на консультацию к специалисту-реабилитологу для оценки состояния пациента и выработки плана лечения. Далее нужно посвятить хотя бы 1-2 месяца интенсивной реабилитационной терапии.
- Если у человека произошел инсульт, значит у него есть проблемы с сосудами, поэтому нужно обязательно сделать МРТ головного мозга и другие необходимые исследования и начать медикаментозное лечение, чтобы приступ не



Залог успешного восстановления заключается в нескольких основных моментах

- Необходима физическая активность. Физкультура значительно снижает риск повторного инсульта. Пациентам сложно заниматься физкультурой, так как движения становятся неуклюжими, пациенты стесняются выходить на улицу, находятся преимущественно дома, но так поступать неправильно.
- Необходимо поменять привычки в еде, подробные рекомендации должен дать лечащий врач. За питанием нужно следить. В рацион включается больше рыбных блюд, нужно избегать чрезмерного потребления жирной пищи, мучного и сладкого.
- Пациенту очень нужна поддержка родных и близких. К сожалению, невозможно дать гарантию того, что пациент после инсульта восстановится до первоначального состояния.



A sunset scene over a green field. The sun is low on the left, creating a bright orange glow and lens flare. The sky is dark blue with some clouds. Silhouetted trees are visible in the background.

Спасибо за внимание

Берегите себя!