

УДК- 376.37

Пузынина А.А., Магистрант 3 курс,  
Академия психологии и педагогики  
Южного Федерального Университета  
Россия, г. Ростов-на-Дону

## НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ ПОДХОД В КОРРЕКЦИИ РЕЧИ БОЛЬНЫХ С ОСТРЫМ НАРУШЕНИЕМ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ

### Аннотация

*В статье раскрывается проблема нейропсихологического подхода в коррекции речи лиц перенесенных инсульт. Сложность речевого расстройства при афазии и других нарушениях речи. Раскрывается понятие коррекции речи больных с острым нарушением мозгового кровообращения. Описываются задачи и постулаты нейропсихологии.*

**Ключевые слова:** инсульт, нейропсихология, реабилитация, афазия, речь

A.A. Puzynina, 3rd year Master student,  
Academy of Psychology and Pedagogy  
Southern Federal University  
Russia, Rostov-on-Don

## NEUROPSYCHOLOGICAL APPROACH TO CORRECTION OF SPEECH IN PATIENTS WITH ACUTE CEREBRAL CIRCULATION DISORDER

### Annotation

*The article reveals the problem of the neuropsychological approach in the correction of speech in persons with stroke. The complexity of speech disorder with aphasia and other speech disorders. We will reveal the concept of speech correction in patients with acute cerebrovascular accident. The tasks and postulates of neuropsychology are described.*

**Keywords:** stroke, neuropsychology, rehabilitation, aphasia, speech

Нейропсихология - отрасль психологической науки, изучающая мозговые механизмы психических процессов на материале локальных поражений мозга.

Имена ученых различных направлений, внесших вклад в развитие нейропсихологии: Патопсихологи и клинические психологи - Р. Я. Голант; Психиатры М. О. Гуревич и А. С. Шмарьян А. Л., Абашев-Константиновский; Б. В. Зейгарник со своими сотрудниками; Неврологи - Б. Г. Ананьев и его сотрудники; Нейрофизиологи- Г. В. Гершуни; Физиологи - Н. А. Бернштейн, П. К. Анохин, Е. Н. Соколов, Н. П. Бехтерева, О. С. Адрианов и др.

Отечественная нейропсихология сформировалась на стыке нескольких научных дисциплин, каждая из которых внесла свой вклад в ее понятийный аппарат. Центральная проблема нейропсихологии - «мозг как субстрат психических процессов».

Современная нейропсихология развивается в основном двумя путями.

Первый - это отечественная нейропсихология.

Второй - это традиционная западная нейропсихология.

Методологическими основами отечественной нейропсихологии являются общие положения диалектического материализма. Основные постулаты:

- материалистическое понимание всех психических явлений;
- общественно-историческая обусловленность человеческой психики;
- значимость социальных факторов для формирования психических функций;
- опосредованный характер психических процессов, речь в их организации занимает ведущую роль и тд.;

Центральной задачей нейропсихологического исследования является определение качественной специфики нарушения, а не только констатация факта расстройства той или иной функции.

В настоящее время отечественная нейропсихология представляет собой интенсивно развивающуюся отрасль психологической науки, в которой выделилось несколько самостоятельных направлений.

Основным направлением является клиническая нейропсихология.

Другим направлением современной нейропсихологии является экспериментальная нейропсихология.

Одним из важнейших направлений современной нейропсихологии является реабилитационное направление, посвященное восстановлению высших психических функций, нарушенных вследствие локальных поражений головного мозга.

Было выдвинуто центральное положение концепции нейропсихологической реабилитации: восстановление сложных психических функций может быть достигнуто лишь путем перестройки нарушенных функциональных систем, в результате которой скомпенсированная психическая функция начинает осуществляться с помощью нового «набора» психологических средств, что предполагает и ее новую мозговую организацию.

В настоящее время в нейропсихологии индивидуальных различий сложилось два направления исследований.

**Первое** - это изучение особенностей формирования психических функций в онтогенезе с позиций нейропсихологии.

**Второе** - это исследование индивидуальных особенностей психики взрослых людей в контексте проблемы межполушарной асимметрии и межполушарного взаимодействия, анализ латеральной организации мозга как нейропсихологической основы типологии индивидуальных психологических различий.

В задачи нейропсихологии входит исследование разных форм патологии речи, возникающих при локальных поражениях мозга.

Для больных с афазией в подостром и восстановительном периоде есть немалое число методов нейропсихологической диагностики и реабилитации, разработанных преимущественно в школе А.Р. Лурия, а вот для работы с больными в остром постинсультном периоде явно не хватает методического обеспечения.

В настоящее время удобной, "работающей" классификацией афазий, отвечающей современному состоянию научных знаний, является классификация А.Р. Лурии.

А.Р. Лурия выделяет следующие формы афазий:

1) эфферентная моторная афазия (поражение заднелобных отделов коры мозга - поле 44, или зона Брока);

2) афферентная моторная афазия (поражение задних постцентральных отделов двигательного анализатора, нижние теменные отделы);

3) динамическая афазия (отделы мозга, располагающиеся впереди от зоны Брока, и дополнительная речевая зона Пенфилда);

4) сенсорная афазия (поражение задней трети верхней височной извилины - поле 22, зона Вернике);

5) акустико-гностическая сенсорная афазия (поражение средней височной извилины - поля 21 и 37);

6) семантическая афазия (поражение теменно-височно-затылочной зоны)

Коррекционно - развивающая работа, имеющая нейропсихологическую направленность имеет три направления:

– Нацеленное на формирование базовых основ, предпосылок познавательных функций;

– Ориентированное на развитие и коррекцию познавательных функций и входящих в нее компонентов;

– На развитие и восстановление межполушарных взаимодействий.

Разработаны комплексы кинезеологических упражнений, позволяющих активизировать межполушарное взаимодействие и синхронизировать работу полушарий мозга. Эрих Баллингер разработал на основе этих методик комплекс упражнений «Учебная гимнастика». Эти упражнения направлены на коррекцию легастении, внимания, ориентации в пространстве, памяти, расслабление ЦНС.

Сложность речевого расстройства при афазии и других нарушениях зависит от локализации поражения, величины очага поражения, особенностей остаточных и функционально сохранных элементов речевой деятельности. Очевидно, что проблема афазии является одной из центральных в клинике очаговых поражений головного мозга.

#### **Использованные источники:**

1. Быковская Т.Ю. Виды реабилитации: физиотерапия, лечебная физкультура, массаж: учеб. пособие / Т.Ю. Быковская, А.Б. Кабарухин, Л.А. Семенов, Л.В. Козлова, С.А. Козлов, Т.В. Бесараб; под общ. ред. Б.В. Кабарухина. - Ростов н/Д : Феникс, 2010. - 557 с. (Медицина).

2. Елифанов В.А. Лечебная физическая культура и массаж: учебник для медицинских училищ и колледжей / В.А. Елифанов - «ГЭОТАР-Медиа», 2016. - 528 с.

3. Ерёмушкин М.А. Классический массаж: учебник для медицинских училищ и колледжей / под ред. М.А. Ерёмушкина - «ГЭОТАР-Медиа», 2016. - 448 с.

4. Соколова Н. Г. Физиотерапия / Н. Г. Соколова. - Ростов н/Д: Феникс, 2018. - 350 с.