

# **Специфика ухода за больными после инсульта**

- *После перенесенного приступа острой мозговой ишемии врачам удалось стабилизировать состояние и частично восстановить нарушенные функции. Теперь пациента выписывают, и родственники интересуются: какой уход за больными после инсульта. Действительно, от того, как ухаживают за человеком, зависит поздняя постинсультная реабилитация. Рассмотрим основные правила ухода за инсультниками.*

# Общие правила

- Перед выпиской врач подробно объясняет, каким должен быть уход после инсульта и дает рекомендации: как в домашних условиях обеспечить человеку нормальный уровень жизни, помочь восстановить нарушенные функции и предотвратить возможные осложнения.
- Несмотря на то, что состояние пациентов при выписки различно: одни могут передвигаться и даже частично сохранили навыки самообслуживания, а другие – лишены подвижности и нуждаются в постоянной помощи, существуют общие правила ухода за больными после инсульта на дому:
- обеспечение полноценного питания;
- [профилактика пролежней](#);
- предотвращение возможных осложнений (застойная пневмония, тромбозы и др.);
- помощь в постинсультной реабилитации (массаж, гимнастика и др.);
- психологическая поддержка.
- Инсультные больные требуют постоянного внимания, и близким следует заранее распределить обязанности: кто будет готовить, стирать, заниматься с больным.

# ВНИМАНИЕ!

- ***Следует запомнить, что постинсультное восстановление длится несколько лет. От того, как будут ухаживать за инсультником после выписки, во многом зависит: сможет ли человек вновь научиться ходить и говорить, или останется навсегда прикованным к постели.***

# Каким должно быть помещение

- Идеальным вариантом будет – отдельная комната. Это поможет создать комфортные условия для человека и не мешать остальным членам семьи вести привычный образ жизни.
- **Основные требования к помещению:**
- Хорошая вентиляция. Окна должны открываться, чтобы обеспечить полноценное проветривание.
- Освещенность. Слишком яркий свет будет раздражать инсультника, а отсутствие освещения негативно повлияет на эмоциональное состояние. Хороший вариант: повесить жалюзи на окна, чтобы немного снизить освещенность.
- Обеспечение покоя. Громкие резкие звуки раздражающе действуют на мозг больного, поэтому следует убрать по возможности источники громких звуков. Можно оставить только радио и телевизор, чтобы человек не чувствовал себя оторванным от жизни.
- *Следует вынести из помещения все лишнее, оставив только кровать, стол, стулья и шкаф, где следует разместить необходимые вещи, постельное белье и средства гигиены. Это облегчит уборку комнаты и позволит постоянно поддерживать чистоту.*

# Что может потребоваться

- Еще в больнице, когда за пациентом ухаживает медперсонал, можно определиться: сможет родственник передвигаться в момент выписки или его придется транспортировать лежа.
- Если возник второй случай, то чтобы облегчить уход за парализованными больными, следует приобрести:
- **Специальную кровать с поднимающимися секциями.** Такая кровать для больных после инсульта позволяет близким не напрягаться, а изменять положения тела при помощи подъема и опускания секций.
- **Противопролежневый матрас.** Это позволит снизить риск образования пролежней.
- Если человек может самостоятельно передвигаться, то необязательно приобретать специальные приспособления. Матрас для инсультников должен быть умеренно жестким, без продавленностей и бугорков.
- Следует позаботиться и о постельном белье. Спальные принадлежности должны быть из «дышащих» тканей. Следует особое внимание уделить простыне – наличие швов нередко провоцирует натирание кожи и развитие пролежней.
- Кроме спального места, следует заранее подготовить:
- кружку поилку;
- крем от пролежней;
- противопролежневый круг;
- памперсы.

# Борьба с тромбозом

- Давая рекомендации по уходу за больным после инсульта, врачи рассказывают о риске тромбозов. Чтобы предотвратить тромбоз после инсульта, нужно:
- обеспечить пассивную подвижность (сгибать и разгибать ноги и руки больного);
- делать массаж конечностей;
- использовать компрессионное белье;
- давать кроворазжижающие препараты.
- Уход за конечностями после инсульта поможет предотвратить тромбоз.

# Застойная пневмония

- Уход за парализованными больными – не только удовлетворение потребностей и соблюдение чистоты. Ограничение подвижности негативно сказывается на функции легких: уменьшается дыхательный объем, скапливается слизь в бронхах. Чтобы этого избежать, надо:
- регулярно менять положение в постели (сажать или переворачивать);
- делать вибромассаж (перевернуть человека на живот и постукивать по грудной клетке);
- давать отхаркивающие средства.
- Застойная пневмония чаще встречается у пожилых людей или у лиц, страдающих хроническими болезнями дыхательной системы. Уход за больными пожилого возраста после инсульта нужно проводить с учетом того, что у стариков имеется возрастное ослабление дыхательной функции.



# Правила проведения и противопоказания для гимнастики после инсульта

- **Важность лечебной физкультуры**
- Чтобы понять, зачем нужно ЛФК после инсульта, следует вспомнить, что двигательные нарушения вызваны некрозом части клеток мозга. Уничтоженные ишемией структуры невозможно восстановить, но их функции могут взять другие мозговые ткани. Помочь заставить работать мозг помогут упражнения после инсульта.
- Помимо создания новых нейронных цепочек, необходимых для обеспечения подвижности, восстановительная гимнастика поможет:
- избежать пролежней;
- нормализовать тонус мышц (устранить миоспазмы, уменьшить парезы);
- предотвратить застойную пневмонию;
- улучшить кровоснабжение внутренних органов.
- *Первые ЛФК при инсульте проводят в стационаре, а затем гимнастику необходимо продолжать дома. Надо знать правила подготовки больного к занятиям.*

- Нельзя сразу давать нагрузку на неокрепшие мышцы. Перед тем, как начать ЛФК при инсульте, человека нужно предварительно подготовить. Для этого необходим массаж.
- Не обязательно прибегать к услугам массажиста, процедуру можно провести самостоятельно:
- выполнить поглаживание шеи и плечевого пояса;
- с плеч перейти на спину, выполняя поглаживания и умеренные постукивания;
- грудные мышцы погладить и растереть;
- руки и ноги массировать сверху вниз, от бедра или предплечья к пальцам.
- Массажные движения выполняются сначала на здоровых частях тела, потом массируется пораженная сторона. После массажа можно перейти к упражнениям ЛФК после инсульта.



# Что такое анаэробные упражнения

От врачей можно услышать загадочный термин «анаэробная гимнастика». Но за названием кроется лишь физкультура после инсульта, во время которой усиливается потребление кислорода тканями. Кроме назначенных врачом упражнений, больным рекомендуют следующие виды анаэробных нагрузок:

- пешие прогулки;
- велосипедные поездки;
- плавание;
- танцы;
- умеренные нагрузки на свежем воздухе (уход за цветами, оформление приусадебного участка и др.).

Упражнения после инсульта и дополнительные занятия, обеспечивающие физическую нагрузку, подбираются индивидуально, с учетом возможностей человека

# Улучшение работы вестибулярного аппарата

- Упражнения для равновесия и координации необходимы людям, которые испытывают затруднение с поддержанием вертикального положения во время ходьбы.
- ЛФК при инсульте для равновесия состоит из относительно несложных движений:
- Стоя, опереться руками на спинку стула. Постоять на 1 ноге полминуты, затем сменить конечность. Постепенно следует продолжительность стояния довести до 2 минут и не пользоваться руками для удержания равновесия.
- Следующие упражнения на координацию станут усложненным вариантом предыдущего движения – необходимо не просто поднять ногу, но и отвести ее в сторону, удерживая поднятую конечность пару секунд, потом медленно опустить на пол.
- Ходжение по одной линии. Нужно идти, ставя пятку правой ступни вплотную к носочку левой.

# Устранение проблем с мимикой

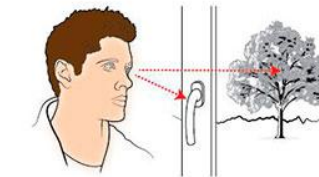
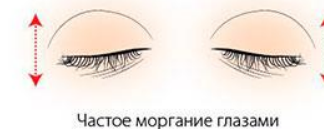
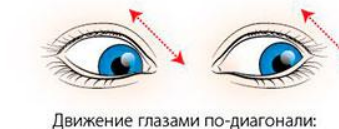
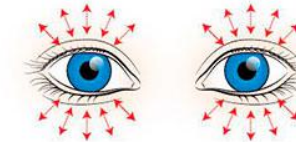
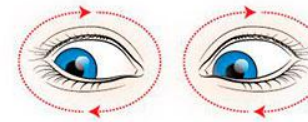
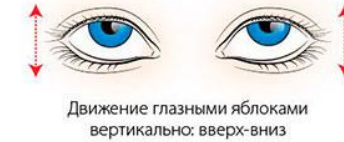
- Упражнения для лица после инсульта необходимы, когда сохраняется парез лицевых мышц и нарушена артикуляция.
- При деформации лица из-за пареза рекомендуется:
  - поочередно нахмуривать и приподнимать брови;
  - надувать щеки;
  - улыбаться.
- Полезная гимнастика для мышц лица – корчить рожи перед зеркалом, стараясь, чтобы половинки лица выглядели одинаково.
- Почти всегда нарушение мимики сопровождается затруднением артикуляции. Тогда поможет комплекс упражнений для языка и губ:
  - водить языком по губам;
  - скалиться, показывая зубы;
  - высовывать язык, стараясь коснуться подбородка;
  - складывать губы трубочкой.
- Такая реабилитация в домашних условиях позволит не только вернуть мимику, но и избавиться от невнятности речи.



# Гимнастика для глаз

- Парезы глазодвигательного нерва мешают сфокусировать взгляд, вызывают двоение в глазах. Чтобы это устранить, потребуется специальный комплекс ЛФК:
- сфокусировать взгляд на одной точке и моргать с равномерным интервалом;
- менять направление взгляда сначала вправо-влево, а затем сверху вниз;
- вращать зрачки сначала по часовой стрелке, а затем против;
- зажмуриться, на несколько секунд сильно сжимая веки, а затем медленно открыть глаза.
- Важное правило: гимнастика для глаз не должна переутомлять орган зрения. Глазная физкультура после инсульта выполняется медленно, с небольшим количеством повторов, но делать движения надо 3-4 раза в день. Это поможет восстановить работоспособность глазодвигательных мышц и нервов.

## ГИМНАСТИКА ДЛЯ ГЛАЗ



**КАЖДОЕ УПРАЖНЕНИЕ СЛЕДУЕТ ПОВТОРЯТЬ НЕ МЕНЕЕ 6 РАЗ В КАЖДОМ НАПРАВЛЕНИИ**

# Укрепление мышц туловища

- Восстановительная гимнастика после инсульта обязательно содержит упражнения для корпуса. Это необходимо, чтобы нарастить естественный мышечный корсет, облегчающий сохранение равновесия:
- **Повороты корпуса.** Необходимо поворачивать тело в области поясницы вправо и влево. Сначала лечебная физкультура проводится сидя на стуле, а затем, по мере укрепления мышц, развороты делают стоя.
- **Наклоны в сторону.** Положение аналогично, описанному выше. Нужно опустить левое плечо и чуть согнуться влево, затем выпрямиться и повторить все на другую сторону.
- **Наклоны вперед.** Поднять руки вверх и сцепить из «в замок». Медленно наклониться вперед, не меняя положения верхних конечностей, а затем вернуться в прежнее положение.
- Лечебную гимнастику для тела рекомендуется выполнять сразу после массажа, перед комплексами для рук и ног.

# Упражнения для восстановления силы и моторики рук после инсульта

- Больные жалуются на слабость парализованной руки и невозможность выполнять точные движения. Упражнения для рук после инсульта условно делят на 2 группы: восстанавливающие мышечную силу и улучшающие координацию.
- Гимнастика для восстановления в домашних условиях работоспособности мышц, включает в себя комплекс упражнений:
- Лечь на спину и сложить руки на груди. Если плохо работает правая рука, то левая ладонь должна лежать поверх правой и наоборот. Поднимать руки к потолку, вытягивая больную конечность при помощи здоровой.
- Стоя с опущенными руками, сцепить конечности в замок. Медленно выполнять подъем сцепленных рук вверх.
- Исходное положение, как в предыдущем упражнении. Но руки не поднимаются вверх, а сгибаются и разгибаются в локтевых суставах.
- Такая пассивная гимнастика для восстановления руки помогает улучшить кровоток в конечности и предотвратить скованность в суставах. Но, помимо пассивных движений, для разработки руки необходимы активные действия. Помимо лечебной физкультуры, больным дома рекомендуют выполнять больной рукой следующие действия:
- Открывать и закрывать двери с поворачивающимися ручками. Это хорошее упражнение для кисти, укрепляющее мышцы и восстанавливающее мелкую моторику.
- Поворачивать ключ в замочной скважине. Это движение хорошо для пальцев: повышает силу и координацию.
- Брать рукой предметы (выбирать небьющиеся) и носить по комнате.
- Активные ЛФК для руки рекомендуется делать в течение дня, совершая привычные действия не здоровой, а пораженной конечностью.
- Кроме повышения мышечной силы, необходимо восстановление мелкой моторики, возвращение пальцам возможности выполнять точные движения. Врачи советуют рисовать, вязать и выполнять другую точную работу. Подбирая сферу тренировки для мелкой моторики, следует учитывать не только возможности конечности, но и личные предпочтения больного. Когда человеку нравится занятие — восстановительный процесс будет успешным.
- ЛФК при ишемическом инсульте и при кровоизлияниях в ткани мозга проводятся одинаково. Необходимо помнить только одно правило: физические нагрузки после инсульта увеличиваются постепенно: больные не должны переутомляться, выполняя лечебную зарядку.



# Дыхательная гимнастика

- Гимнастика для дыхания проводится в зависимости от возможностей человека после инсульта:
- Нарушена сила подвижности справа. В домашних условиях рекомендованы упражнения при инсульте правой стороны, когда движения пораженных конечностей делают с посторонней помощью или с использованием здоровой левой руки. Гимнастика должна сопровождаться размеренным глубоким дыханием.
- Парез слева. Гимнастика при инсульте левой стороны проводится аналогично предыдущему варианту, но человек помогает при выполнении движений правой рукой. Дышать следует глубоко и ровно.
- Паралич. Если одна или обе стороны тела полностью парализованы, то в домашних условиях рекомендованные упражнения для восстановления выполняют родственники, совершая движения конечностями больного. Парализованного человека при этом во время процедуры просят делать глубокие и равномерные вдохи-выдохи.
- Дыхание позволит сильнее насытить кровь кислородом и снизить гипоксию тканей, а это благоприятно отразится на последующей реабилитации.
- Кроме зарядки, для улучшения дыхательной функции, инсультникам в домашних условиях рекомендуют надувать шарики и выполнять другие действия, сопровождающиеся усилением работы легких.

# Противопоказания для ЛФК

- Зарядка после инсульта не всегда полезна. ЛФК противопоказано в следующих случаях:
- кома;
- нарушения психики, сопровождающиеся агрессией;
- появление судорог мышц или припадков эпилепсии;
- наличие тяжелых сопутствующих патологий (рак с метастазами, диссеминированный туберкулез и др.).
- Относительным противопоказанием станет повторный инсульт в старческом возрасте. Вопрос о необходимости лечебной гимнастики в постинсультном периоде врачи решают после оценки состояния пациента.
- ЛФК необходимо инсультнику. Индивидуально подобранные упражнения позволят быстрее восстановить нарушенные двигательные функции.

# Методы восстановления речи после инсульта и прогноз лечебных мероприятий

- Почему пропадает способность разговаривать
- При инсультном приступе прекращается доступ крови к церебральным структурам, и мозговые клетки погибают. Когда очаг поражения затрагивает речевые центры, то развивается нарушения дикции или развивается афазия, когда человек полностью теряет способность разговаривать.
- Второй, менее опасной причиной, является паралич лицевой мускулатуры. Люди утрачивают способность нормально говорить из-за того, что половина языка «не слушается» и не получается полноценной артикуляции.
- По характеру возникших нарушений выделяют несколько видов афазии:
- **Тотальная.** Инсультники не говорят и не понимают обращенные к ним слова. Сознание спутано, возможна полная амнезия.
- **Сенсорная.** Развивается при поражении височных долей (центр Верники). Человек может частично разговаривать, но не понимают значение слов.
- **Моторная.** Мозговые центры не нарушены, проблемы с артикуляцией появились из-за паралича языка и лица.
- **Амнестическая.** Похожа по проявлениям на сенсорную, но больные теряют способность распознавать названия предметов.
- **Семантическая.** Люди не могут понять сложные предложения и общаются с помощью коротких простых фраз.
- Методика восстановления речи после инсульта подбирается с учетом механизма нарушения. Моторная афазия устраняется легко, а вот тотальная потеря речи требует сложной программы реабилитации и редко бывает успешной.

# Методы восстановления нарушенных речевых функций

При афазии после инсульта лечебные мероприятия начинают, когда исчезает угроза для жизни и состояние пациента становится стабильным. При ишемическом приступе, если появились нарушения речи, лечение проводят с 1-3 дня, а когда произошло мозговое кровоизлияние – на 5-7 сутки.

**Раннее начало занятий поможет быстро вернуть речь и сохранить больному способность полноценно общаться.**

Методика восстановления подбирается индивидуально, с учетом механизма афазии и очага поражения мозговых структур.

Методы восстановления речи после инсульта зависят от стадии постинсультного периода. На раннем этапе проводится:

- медикаментозная терапия;
- массаж;
- занятия с логопедом.

Но в стационаре только намечают пути восстановления, а дальнейшие лечебные мероприятия будут проводиться дома. Родственникам пациента подробно рассказывают: что делать, чтобы вернуть речь.

**Можно ли восстановить речевые функции полностью?**

В момент выписки точный прогноз неврологи дать не могут. Успех восстановительных мероприятий, проводимых в домашних условиях, зависит не только от тяжести мозговых повреждений, но и от регулярности проводимых занятий. Немаловажную роль играет и психологический настрой пациента – нужно помочь человеку поверить, что он снова сможет нормально разговаривать

# Медикаментозная терапия

- Препараты для восстановления речи после инсульта на ранней стадии применяют для ограничения очага поражения и улучшения питания нервной ткани. Пациентам назначают:
- ноотропы (стимулируют регенерацию и помогают восстановить функции мозговых клеток);
- гипотензивные средства (необходимы при критических подъемах АД);
- кроворазжижающие препараты (уменьшение вязкости крови позволяет улучшить церебральное кровообращение);
- диуретики (применяются для снижения отечности мозговой ткани).
- Дополнительно, для стимуляции восстановительных процессов, могут применяться:
  - Глиатилин;
  - Цераксон;
  - Актовегин;
  - Мексидол.

Медикаменты позволяют снизить тяжесть мозговых нарушений, но одних лекарств для восстановления речевой функции недостаточно.

# Упражнения для улучшения дикции

- Прежде чем проводить упражнения для восстановления речи, следует запомнить несколько правил:
- **От простого к сложному.** Не нужно форсировать события, начинать надо с простых движений губами и языком.
- **Хвалить за малейший успех.** Если инсультник поверит в свои силы, то восстановление речи будет более успешным.
- **Избегать переутомления.** Если человек устал или утратил интерес, то лучше отложить занятие.
- Первые упражнения для развития речи проходят под наблюдением логопеда в стационарных условиях. В этом периоде оценивается характер возникших отклонений, подбираются эффективные упражнения, которые необходимо выполнять в домашних условиях. Но не следует увлекаться: для достижения успеха достаточно ежедневно делать предлагаемые движения по 5-10 раз.
- **Рекомендованные ниже практические упражнения помогут восстановить артикуляцию и улучшить работу лицевой мускулатуры.** Вот несколько движений из предлагаемых рекомендаций, как вернуть речь:
- Сложить губы трубочкой и выдохнуть воздух, издавая звук «У».
- Покусывать зубами сначала нижнюю, а затем верхнюю губу. Поможет восстановить тактильные ощущения. Кусать слегка, не повреждая ткани. При сильном расстройстве чувствительности на лице упражнение делать не рекомендуется.
- Улыбаться, стараясь, чтобы уголки рта приподнимались симметрично.
- Высовывать свернутый в трубочку язык
- Почмокать губами.
- Водить языком по зубам и мягкому небу, облизывать губы.
- Медленно надувать и сдувать щеки, стараясь, удерживать воздух парализованной и здоровой частью губ.
- Гимнастику рекомендуется делать перед тем, как начинать логопедические упражнения. Разминка лицевых мышц поможет улучшить артикуляцию и повысить качество занятий.

# Массаж

- Когда нарушена речь после инсульта, у больного отмечаются дополнительные расстройства:
- слюнотечение;
- «обвисание» щеки и уголка рта;
- проблемы с принятием пищи (во время пережевывания еда вываливается изо рта).
- Массажные процедуры помогут улучшить мышечный тонус и восстановить нарушенную мимику. После снижения тяжести пареза инсультнику станет легче выговаривать слова.
- Массажруют точки на лице и языке (расположение надо уточнить у специалиста), проводится мягкое поглаживание и растирание щек, лба и подбородка.

# Скороговорки для восстановления речи

- Родители помнят, что детям с невнятной речью подбирали скороговорки, позволяющие улучшить артикуляцию звука. Восстановление дикции взрослых проводится по аналогичной схеме. Подбирая скороговорки для восстановления речи после инсульта, надо руководствоваться следующими правилами:
- **Начинать с простых.** Сначала выбирать короткие, из 1-3 предложений, вызывающие умеренное затруднение в произношении.
- **Добавлять буквы постепенно.** Сначала надо добиться артикуляции 1-2 звуков, а затем добавить следующие. Большая логопедическая нагрузка вызовет у взрослого перенапряжение речевого аппарата.
- **Добавить в занятия элемент игры.** Механическое произношение слов поможет меньше, чем совместное разучивание скороговорок. Если в семье есть маленький ребенок, плохо выговаривающий слова, то хорошим вариантом станут одновременные учить рифмы с малышом и с родственником, перенесшим инсульт.
- Обратите внимание! Для тренировки работы губ наиболее подходят скороговорки со звуками «Б», «П», а для языка – «Л» и «В». Примеры приведены ниже.
- Со звуком «Б»:
  - *Белый снег, белый мел, белый заяц тоже бел. А вот белка не бела — белой даже не была.*
  - *Бык тупогуб, тупогубенький бычок, у быка бела губа была тупа.*
- Со звуком «П»:
  - *Пошла Поля полоть в поле.*
  - *Пётр Петрович, по прозванью Перов, поймал птицу пугалицу; понёс по рынку, просил полтинку, подали пятак, он и продал так.*
- Со звуком «Л»:
  - *Полили ли лилию? Видели ли Лидию? Полили Лилию, видели Лидию.*
  - *Мы ели, ели ершей у ели. Их еле-еле у ели доели.*
- Со звуком «В»:
  - *Вавилу ветрило промокпосквозило.*
  - *Не видно — ликвидны акции или не ликвидны.*
- Помимо рифмовок для развития речи, рекомендуется использовать детские стишки и считалки. Занимаясь в домашних условиях, надо заинтересовать больного, помочь поверить в успех.
- Проблемы с речью после инсульта исчезнут скорее, если человек будет время от времени произносить стишки или считалки. По мере тренировки артикуляции у человека появится правильная речь, улучшится мимика, появится уверенность в собственных силах.



# Вспомогательные инструменты

- На сегодняшний день существуют приложения для смартфонов и планшетов, способные помочь людям, чья речь мало понятна или тем, кто не может говорить вовсе.
- Как пример, приложение «Пойми меня». Интерфейс программы состоит из интуитивно понятных пиктограмм с подписью на русском языке. С их помощью можно формировать понятные короткие предложения. На видео ниже показан принцип работы с приложением.

# Сколько ждать восстановления речи

- Сказать, через какое время восстановится речь после инсульта невозможно. На скорость восстановления влияет:
- **Сохранение способности к артикуляции.** Когда пропала речь и человек издает лишь мычащие звуки, то научить говорить снова сложно.
- **Характер афазии.** Когда причиной стало нарушение функционирования мимических мышц, то обучение полноценному произношению звуков проходит легче. Пациентов, которые не могут вспомнить, как называется предмет или действие, приходится заново учить словам, объяснять, как строить фразы для выражения мыслей.
- **Особенности ОНМК.** Восстановление речи у пациентов после ишемического инсульта происходит быстрее, чем у лиц после мозгового кровоизлияния.
- **Забота близких.** Родственники, регулярно делающие с инсультником речевые упражнения и подбадривающие человека при небольших успехах, помогут лучше, чем занятия с логопедом после инсульта. Врач только поможет составить и постепенно корректировать программу реабилитации.
- Даже учитывая все факторы, трудно определить: через сколько восстанавливается речь после инсульта. Родственников пациента предупреждают, что речевые функции придется тренировать долго: от нескольких месяцев до года и неизвестно, через сколько времени инсультник полноценно заговорит. В медицине известны случаи, когда больные учились разговаривать в течение нескольких лет, пока не достигли успеха.
- Кроме того, неврологи и логопеды сразу предупреждают, что 100% гарантии восстановительные мероприятия не дают. Восстанавливается ли речь, прежде всего зависит от вида поражений речевых центров, а затем уже от качества проводимого лечения.

# Прогноз лечения

- При моторной афазии, когда трудно разговаривать из-за пареза лицевых мышц, прогноз благоприятен. Если лечение и логопедические занятия начаты сразу, то у большинства пациентов полностью восстанавливается способность говорить.
- У пожилых людей из-за возрастного замедления метаболизма, мимика не всегда восстанавливается полностью, поэтому сохраняются незначительные нарушения речи: шепелявость, нечеткое произношение некоторых звуков. Но эти отклонения умеренные и человек может полноценно общаться с родными и друзьями.
- Амнестическая и сенсорная афазии требуют долгой работы. Инсультника учат сначала узнавать слова или предметы, дополнительно работая над артикуляцией. Полное восстановление при этих видах почти не бывает – после долгих занятий удастся научить человека воспринимать слова и узнавать родных. Чаще всего словарный запас у этой группы лиц ограничен, а обучение новым понятиям происходит тяжело.
- При семантической афазии удастся лишь улучшить дикцию и уменьшить парез лицевых мышц. Из-за поражения мозговых структур такие люди смогут общаться только простыми фразами.
- *После инсульта восстановление не всегда возможно, но это не значит, что нужно отказываться от посещения логопеда или не делать речевую гимнастику. В раннем восстановительном периоде, если пациент находится в сознании и способен выполнять упражнения – заниматься нужно. Даже если дикция не восстановится полностью, улучшение артикуляции и уменьшение тяжести пареза поможет при последующей реабилитации.*