

## **Нейропсихологический анализ коррекционных подходов к апраксии у больных с очаговыми поражениями мозга**

**Якушева Елена Михайловна**

*аспирантка*

*Российский государственный гуманитарный университет, Москва, Россия*

*E-mail: ilixili@yandex.ru*

### **Введение**

В настоящее время можно отметить, что степень исследованности проблем, связанных с нарушением праксиса человека, является недостаточной для решения ряда теоретических и практических задач, диктуемых запросами клиники локальных поражений мозга.

Не существует единого целостного подхода к классификации данных нарушений. В рамках диагностических процедур мало разработаны способы объективизации дефектов праксиса. В сфере реабилитации приемы коррекции нарушений праксиса крайне немногочисленны.

Даже частичное решение перечисленных проблем, с одной стороны, может приблизить нас к более полному пониманию мозговой организации праксиса, с другой – позволит сделать диагностический и реабилитационный процессы более эффективными.

### **Методы**

В настоящем исследовании принимали участие больные, находящиеся на лечении в НИИ Нейрохирургии имени академика Н.Н. Бурденко Российской Академии Медицинских Наук и имеющие различного рода локальные поражения мозга (преимущественно черепно-мозговые травмы, сосудистые патологии мозга, опухоли). Больные проходили стандартное нейропсихологическое обследование по методу А.Р. Лурия, в ходе которого более тщательно исследовалось состояние праксиса и соматосенсорного гнозиса. Кроме того, обследование дополнялось оригинальными компьютерными методиками. Одна из методик была разработана для определения степени сохранности внутренней репрезентации схемы тела больного. Во всех случаях использовалась балльная система оценок выявленных нарушений.

### **Результаты**

По окончании диагностического этапа с больными проводился реабилитационный курс, построенный в соответствии с выявленными дефектами. В зависимости от того, какое звено праксиса было нарушено, для больного составлялась индивидуальная программа коррекции, которая включала в себя один или несколько блоков реабилитационных приемов, направленных на преодоление апраксии.

Нами были выделены 6 основных блоков коррекционных приемов:

Блок приемов, направленный на тренировку двигательной памяти и выполнения серий движений на максимально произвольном и осознанном уровне.

Блок приемов, ориентированный на усиление межанализаторных связей и стереогноза.

Блок приемов, направленный на тренировку динамического и ритмического компонентов движения.

Блок приемов, связанный с формированием адекватной схемы тела и пространственной ориентировки в ней.

Блок приемов, направленный на восстановление навыков жестикуляции в ситуации общения.

Блок приемов, ориентированный на распределение функций обеих рук в повседневной активности (например, преодоление игнорирования паретичной конечности) и на успешное выполнение предметных действий.

Таким образом, проведенное исследование показало возможность перестройки двигательных дефектов, квалифицированных как апраксии, на основе предложенных упражнений. Разработанные приемы коррекции двигательных нарушений, выводящие больных на более активный уровень взаимодействия с окружающим миром, позволяют говорить о еще одной важной составляющей реабилитации пациентов с очаговыми поражениями мозга.

### Литература

1. Бернштейн Н.А. О построении движений. Медгиз, 1947
2. Корсакова Н.К., Московичюте Л.И. Клиническая нейропсихология. М. Академия, 2003
3. Кроткова О.А. Межполушарное взаимодействие и процессы восстановления функций при очаговых поражениях мозга. В кн. «I Международная конференция памяти А.Р.Лурия. Сборник докладов». М., 1998. С. 126 – 131.
4. Лурия А.Р. Высшие корковые функции и их нарушения при локальных поражениях мозга. – М.: «Академический проект», 2000, 3-изд.
5. Лурия А.Р. Двигательный анализатор и проблема корковой организации движений//Вопросы психологии, 1957. – №2
6. Найдин В.Л. Реабилитация нейрохирургических больных с двигательными нарушениями. М: «Медицина», 1972
7. Цветкова Л.С. Нейропсихология и восстановление высших психических функций. -М.: Изд-во МГУ, 1990
8. Carolina Maria von Heugten. – Apraxia in stroke patients: assessment and treatment. - Groningen, 1998
9. Chiara Rosci, Valentina Chiesa, Marcella Laiacona and Erminio Capitani. Apraxia is not associated to a disproportionate naming impairment for manipulable objects. Brain and Cognition., Vol. 53, Issue 2 , November 2003, Pages 412-415 <http://www.neurology.org/cgi/collection/apraxia>