Практичне завдання: аналіз і вирішення ситуаційних завдань до практичного заняття №7

Ситуація 1.

У пацієнта після інсульту збережене розуміння мовлення та здатність виконувати прості інструкції. Однак під час розмови говорить повільно, з великими зусиллями будує короткі фрази, пропускає службові слова. Назвати предмети й повторити складні речення йому важко.

Завдання:

1. Яка форма афазії є у даного пацієнта?
2. Які мозкові структури можуть бути уражені?
3. Які додаткові нейропсихологічні проби необхідно провести для уточнення характеру порушень?

Ситуація 2.

Пацієнт правильно розуміє значення окремих слів, розрізняє звуки мовлення та може повторювати речення. Проте він відчуває труднощі під час виконання інструкцій на кшталт: «Покладіть олівець праворуч від зошита, а зошит — ліворуч від олівця». Також йому складно зрозуміти речення, у яких потрібно визначити просторові або порівняльні відношення між предметами.

Завдання:

1. Визначте тип мовленнєвого порушення.
2. Які нейропсихологічні механізми можуть пояснювати труднощі розуміння складних логіко-граматичних конструкцій?
3. Які додаткові завдання допоможуть уточнити характер порушення

Ситуація 3.

Після інсульту пацієнт має труднощі з читанням і письмом. Він може усно назвати предмет, але під час читання плутає літери та склади, а під час письма під диктування пропускає або замінює букви. Усне мовлення також порушене.

Завдання:

1. Які є порушення читання та письма?
2. Як пов'язані ці порушення з афазією?
3. Які практичні проби слід використати для оцінювання читання, списування, письма під диктування та самостійного письмового висловлювання?

Ситуація 4.

У пацієнта спостерігаються сповільненість рухів, скутість м'язів, зменшення розмаху рухів рук під час ходьби та труднощі з початком руху. М'язова сила при цьому відносно збережена.

Завдання:

1. Яка рухова система може бути залучена до патологічного процесу?
2. Які структури головного мозку беруть участь у регуляції таких рухів?
3. Чим прояви екстрапірамідних порушень відрізняються від симптомів ураження пірамідної системи?

Ситуація 5.

Пацієнт розуміє інструкції та має достатню м'язову силу. Однак із заплющеними очима не може правильно відтворити положення пальців за словесною інструкцією. Він довго шукає потрібну позу руки, робить неточні рухи, хоча після зорового показу завдання виконує краще.

Завдання:

1. Визначте вид апраксії.
2. Які мозкові структури можуть бути уражені?
3. Які проби допоможуть перевірити кінестетичну основу рухів?

Ситуація 6.

Пацієнт може виконувати окремі рухи, але відчуває труднощі, коли потрібно відтворити позу, показану дослідником, наприклад торкнутися правою рукою лівого вуха або відтворити складне положення рук у просторі. Він плутає напрямки та неправильно розташовує руки відносно власного тіла.

Завдання:

1. Визначте вид апраксії.
2. Які мозкові структури можуть бути залучені?
3. Як за допомогою проби Хеда перевірити просторову організацію рухів?