

# Восстановление речи после инсульта.

## Рекомендации родственникам

Инсульт (мозговой удар) – это острое расстройство кровообращения, которое развивается в сосудах головного мозга. Инсульт может возникнуть при различных обстоятельствах, например, при кровоизлиянии, тромбозе, спазме и так далее.

В результате этого определённая часть головного мозга остается без питания и постепенно утрачивает свою жизнеспособность, отмирает. Поэтому крайне важно оказать первую помощь пострадавшему как можно скорее! Как следствие, нарушаются различные функции головного мозга, в зависимости от места поражения. Очень часто страдают некоторые стороны речи (говорение, понимание обращенной речи, чтение, письмо, артикуляция) или распадается вся функция речи (грубый дефект).

Конечно, инсульт — большое несчастье. Но очень важно не опускать руки, и как можно скорее взяться за восстановление речи и других утраченных функций. Ведь наша нервная система и организм так устроены, что чем раньше начать реабилитационные мероприятия, тем лучше прогноз, легче и быстрее пройдет восстановление.

Итак, в первую очередь, родным и близким важно узнать у лечащего невролога еще на этапе лечения в больнице:

- какая форма афазии после инсульта (так называется нарушение речи после органического поражения головного мозга), какие именно функции речи и иные функции нарушены?

-каков план лечения, реабилитации?

-когда необходимо «подключить» к восстановлению речи логопеда-афазиолога?

Очень важно внушать оптимизм человеку в постинсультный период. Поддерживать его, ведь утрата речи, а часто и другие нарушения — большая психологическая травма. Еще недавно он был здоров, ходил на работу или занимался другими делами и в одночасье становится немощным, неспособным на элементарные действия. А от его настроения зависит весь успех лечения.

**Очень важны занятия с логопедом-афазиологом, цель которых - восстановление речи после инсульта.**

Логопед найдет подход, настроит его на занятие, подбодрит, внушит веру в успех.

**Важно знать:**

-афазия не относится к психическим заболеваниям, даже если речь лишена смысла, а сам он не осознает речевого дефекта. Кроме того, **нередко человек с афазией хорошо понимает речь окружающих;**

-в беседе с ним не стоит повышать голос. **Важно отличать афазию от глухоты: громкая речь не улучшит общения с пациентом;**

- повышается чувствительность к внешнему шуму. **Нежелательно обращаться к нему несколькими людям одновременно и разговаривать с ним при включенном радио или телевизоре;**

- с афазией люди хуже понимают длинную и быструю речь. **Собеседнику лучше говорить медленно, использовать простые предложения, повторять свои фразы избегая, однако, «детского» языка и чрезмерной жестикულიции;**

-важно использовать такие вопросы, на которые можно ответить «да» или «нет»;

-наиболее губительной является ограничение общения с окружающими. Членам семьи важно чаще привлекать своего родственника к участию в общих беседах, задавать ему больше конкретных простых вопросов и побуждать его к собственным высказываниям. Рекомендуется обращаться с простыми просьбами.

Кроме того, логопедические занятия должны быть регулярными, без длительных перерывов в первые годы после инсульта, во время которых возможно восстановление речи.

**Очень важно помнить следующее:**

Общайтесь с человеком, перенёсшим инсульт- как с равноправным партнером по диалогу.

Слушать его — означает ждать. Он нуждается в большем времени для своего высказывания.

Будьте инициатором разговора, но не помогайте преждевременно словесными подсказками. Чтобы понять его, следует слушать сердцем!

Дайте возможность высказаться! При непонятных высказываниях или повторении слов прервите и отвлеките его внимание.

Не сдавайтесь, не отказывайтесь от общения. Ваша ключевая фраза: “Мы пойдем друг друга — начинайте еще раз!”. Успехов и терпения!

Статью подготовила учитель-логопед Л.В.Абалмазова

