

DIAGNOSTIKA AFÁZIE

Difficulty
SPEAKING

Difficulty
UNDERSTANDING

APHASIA

Language Disability Due To Damage to the Brain

Difficulty
READING

Difficulty
WRITING

OBECNÉ ZÁSADY PŘI TESTOVÁNÍ

- INVESTIGÁTOR HOVOŘÍ ZŘETELNĚ, PŘIMĚŘENĚ HLASITĚ, V BĚŽNÉM KONVERZAČNÍM TEMPŮ, ČELEM K VYŠETŘOVANÉ OSOBE. POKUD VYŠETŘUJE V RUŠNÉM PROSTŘEDÍ JEDNOTKY JE NUTNÉ, ABY ZAJISTIL RELATIVNÍ KLID NEBO VYČKAL AŽ VÝRAZNĚ RUŠIVÉ MOMENTY POMINOU.
- ZKONTROLUJE ZDA MÁ PACIENT ADEKVÁTNÍ A FUNKČNÍ KOMPENZAČNÍ POMŮCKY – BRÝLE, SLUCHADLO.
- UVEDENÉ FAKTORY MOHOU MÍT VÝZNAMNÝ VLIV NA VÝSLEDEK VYŠETŘENÍ A TESTOVÁNÍ OSOB ZVLÁŠTĚ PAK U OSOB VYŠŠÍHO VĚKU.

V TESTU HODNOTÍME MIMO JINÉ I VÝKON POJMENOVÁNÍ VIZUÁLNĚ PREZENTOVANÝCH STIMULŮ, PROTO PŘI JEJICH PREZENTACI DODRŽUJEME NÁSLEDUJÍCÍ ZÁSADY:


- PŘEDMĚTY NEMAJÍ VYDÁVAT HLUK (NAPŘ. CINKÁNÍ KLÍČŮ)
- PACIENT BY SE JICH NEMĚL DOTÝKAT
- PACIENT JE MUSÍ DOBŘE VIDĚT, TEXTY A OBRAZOVÉ STIMULY PŘEDKLÁDÁME KOLMO A TAK ABY PACIENT VIDĚL CELOU PLOCHU
- ZAJISTÍME DOSTATEČNÉ OSVĚTLENÍ
- INSTRUKCE NEOPAKUJEME, ZADÁVÁME POUZE JEDENKRÁT, HODNOTÍME PRVNÍ POKUS VYŠETŘOVANÉ OSOBY O SPLNĚNÍ ÚKOLU.
- POKUD PACIENT NEZVLÁDÁ VÍCE POLOŽEK PRO TĚŽKÉ PORUCHY (NAPŘ. U GLOBÁLNÍ AFÁZIE S TĚŽCE NARUŠENOU KOMUNIKAČNÍ SCHOPNOSTÍ), ZKUŠENÝ KLINIK MŮŽE ODHADNOUT VÝKON PACIENTA V NÁSLEDUJÍCÍCH OBTÍŽNĚJŠÍCH POLOŽKÁCH A NEDOKONČIT VYŠETŘENÍ OBTÍŽNĚJŠÍCH POLOŽEK V SUBTESTU A PŘEJÍT NA DALŠÍ SUBTEST. NEZATÍŽÍ TAK PACIENTA A ZMÍRNÍ TAK PSYCHICKOU ZÁTĚŽ ZE SELHÁVÁNÍ V DALŠÍCH ÚKOLECH.



THE MISSISSIPPI APHASIA SCREENING TEST (MAST)


SOUČASNÁ FORMA TESTU SE SKLÁDÁ Z DEVÍTI SUBTESTŮ, JSOU HODNOCENY OD JEDNÉ DO DESETI.

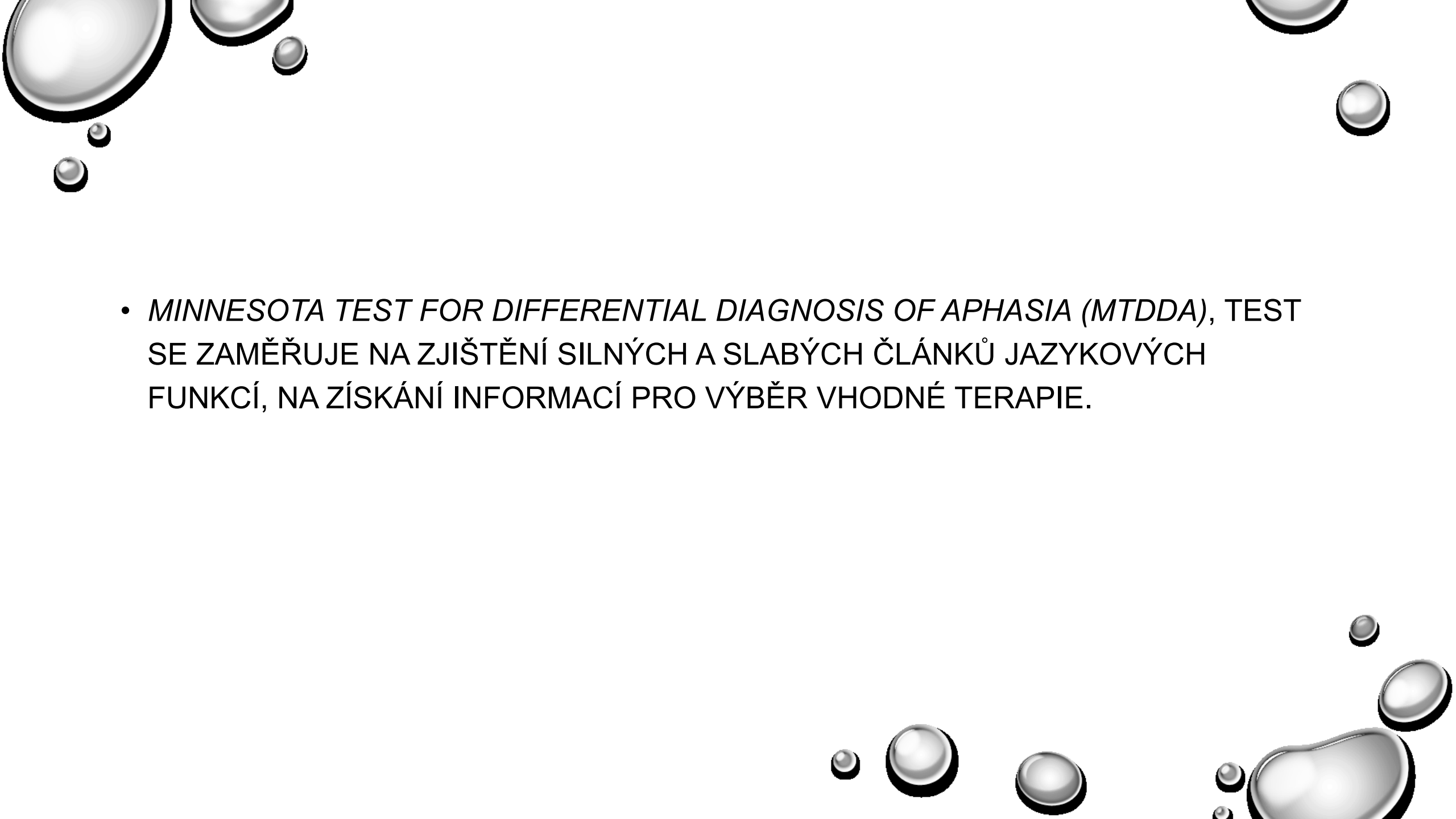
PATŘÍ MEZI ŠEST SKRÍNINGOVÝCH TESTŮ AFÁZIE PRO IDENTIFIKACI AFÁZIE NEJVÍCE ROZŠÍŘENÝCH VE VĚDECKÉ LITERATUŘE O MRTVICÍCH. JAKO SKRÍNINGOVÝ TEST MÁ SVÉ LIMITY KLINICKÉHO POUŽITÍ, KTERÉ JSOU DÁNY PŘEDEVŠÍM JEHO JEDNODUCHOSTÍ A OMEZENOU DOBOU POTŘEBNOU K PROVEDENÍ. JEHO KRÁTKOST JE NA DRUHOU STRANU TAKÉ VÝHODOU, PROTOŽE UMOŽŇUJE POUŽITÍ JIŽ V INICIÁLNÍ FÁZI ONEMOCNĚNÍ U LŮŽKA. JE DOPORUČEN JAKO VHODNÝ K MĚŘENÍ JAZYKOVÝCH DEFICITŮ JAKO NÁSLEDKŮ MRTVIC A JE DOBŘE POUŽITELNÝ V KLINICKÉ PRAXI.





SUBTESTY : ZKOU MÁME....

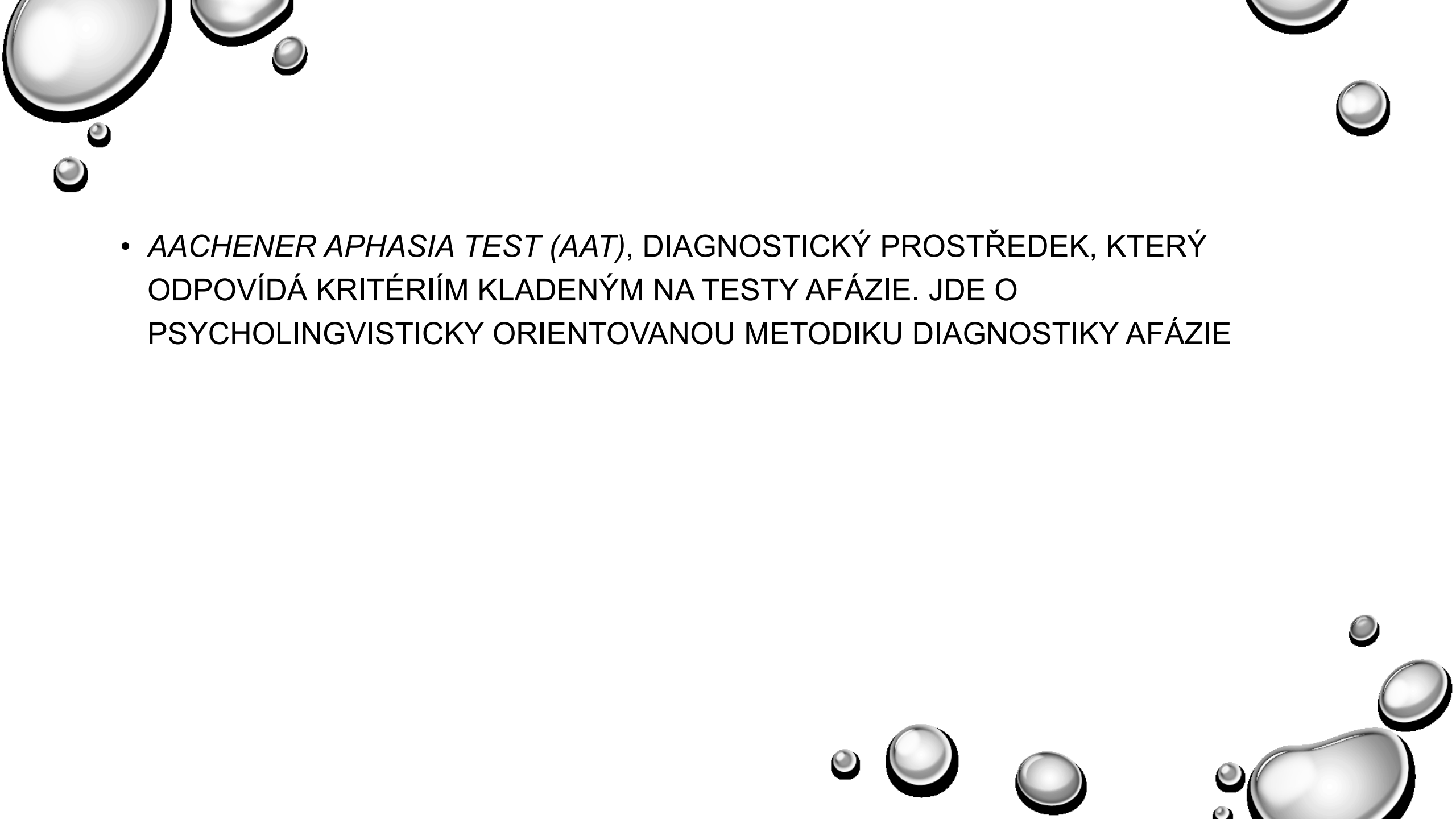
- AUTOMATICKÁ ŘEČ (V PŘÍPADĚ TOHOTO SUBTESTU ŽÁDÁME PACIENTA, ABY PRODUKOVAL NEJPRVE ČÍSELNOU ŘADU A PO TÉ ŘADU DNŮ V TÝDNU. VE 3.- 5. POLOŽCE PACIENT DOKONČUJE PŘÍSLOVÍ.)
 - POJMENOVÁNÍ
 - OPAKOVÁNÍ
 - FLUENCE PŘI POPISU FOTOGRAFIE
 - PSANÍ NA DIKTÁT
 - ROZUMĚNÍ ALTERNATIVNÍM OTÁZKÁM
 - ROZUMĚNÍ SLOVU – IDENTIFIKACE OBJEKTŮ
 - ROZUMĚNÍ MLUVENÉ INSTRUKCI
 - ROZUMĚNÍ ČTENÉ INSTRUKCI.
- 

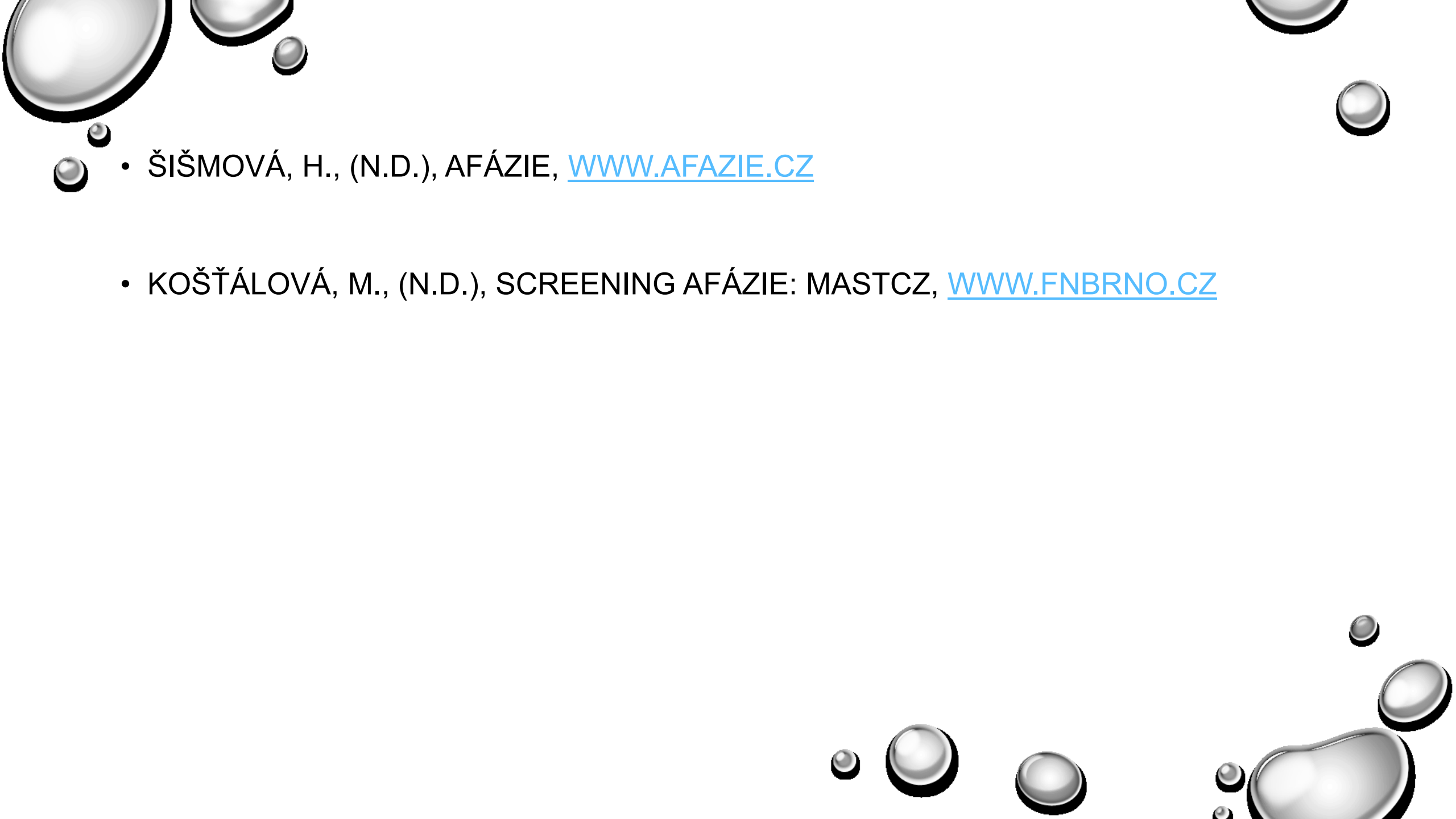
- 
- *MINNESOTA TEST FOR DIFFERENTIAL DIAGNOSIS OF APHASIA (MTDDA)*, TEST SE ZAMĚŘUJE NA ZJIŠTĚNÍ SILNÝCH A SLABÝCH ČLÁNKŮ JAZYKOVÝCH FUNKCÍ, NA ZÍSKÁNÍ INFORMACÍ PRO VÝBĚR VHODNÉ TERAPIE.

- *PORCH INDEX OF COMMUNICATION ABILITY (PICA)*, TEST SESTÁVÁ Z 18 SUBTESTŮ, POŘADÍ ÚLOH JE SEŘAZENO OD NEJTĚŽŠÍ K NEJLEHČÍ. ZA TO JE TERČEM KRITIKY. TERČEM KRITIKY JE TAKÉ PROTO, ŽE NEOBSAHUJE VYŠETŘENÍ SPONTÁNNÍ ŘEČI.

- *BOSTON DIAGNOSTIC APHASIA EXAMINATION (BDAE)*, AUTOŘI TESTU SE ZAMĚŘUJÍ NA POPIS A CHOVÁNÍ PACIENTA. JEDNÁ SE O METODU, KTERÁ JE ZAMĚŘENA PŘEDEVŠÍM NA IDENTIFIKACI KLINICKÝCH SYNDROMŮ AFÁZIE.

- *WESTERN APHASIA BATTERY (WAB)*, TEST JE SVOU PODSTATOU VELMI PODOBNÝ BDAE. ROZDÍL SPOČÍVÁ VE ZPŮSOBU KVANTIFIKACE. ZAVEDENÍM SUMÁRNÍHO SKÓRE V PODOBĚ KVOCIENT AFÁZIE AQ, SE TENTO TEST STÁVÁ ATRAKTIVNÍ.

- 
- The slide features a white background with several 3D-rendered bubbles of varying sizes. The bubbles are positioned in the corners: top-left, top-right, and bottom-right. Each bubble has a realistic metallic or glass-like appearance with highlights and shadows, giving them a three-dimensional effect.
- *AACHENER APHASIA TEST (AAT)*, DIAGNOSTICKÝ PROSTŘEDEK, KTERÝ ODPOVÍDÁ KRITÉRIÍM KLADENÝM NA TESTY AFÁZIE. JDE O PSYCHOLINGVISTICKY ORIENTO VANOU METODIKU DIAGNOSTIKY AFÁZIE

- 
- ŠIŠMOVÁ, H., (N.D.), AFÁZIE, WWW.AFAZIE.CZ
 - KOŠŤÁLOVÁ, M., (N.D.), SCREENING AFÁZIE: MASTCZ, WWW.FNBRNO.CZ