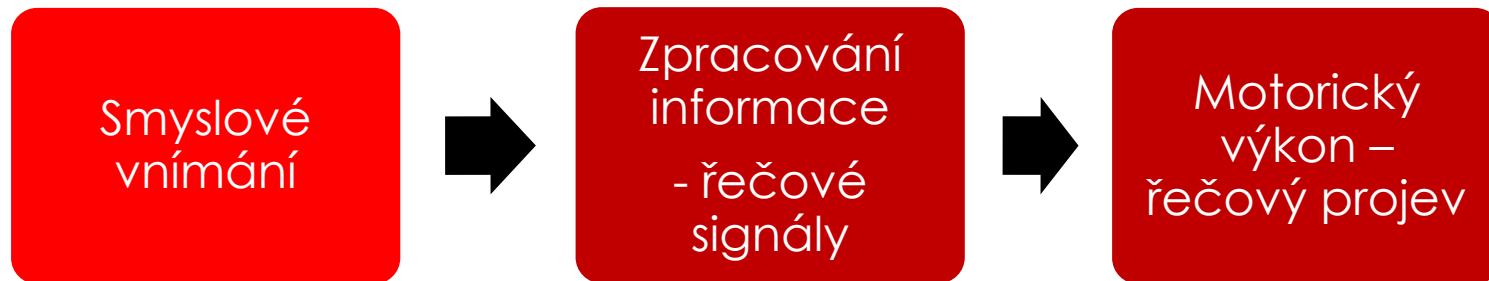
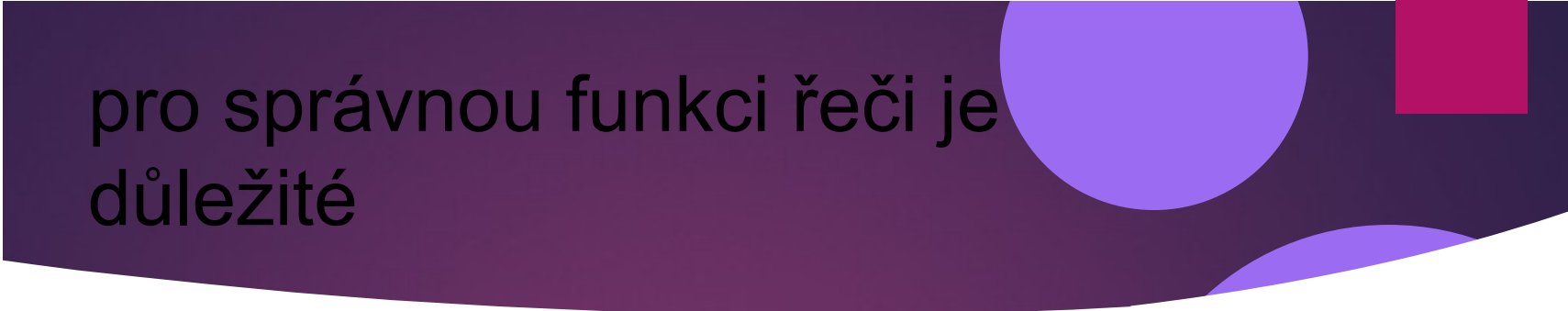


The image features a dark purple background with several lighter purple circles of varying sizes. A vertical red bar is positioned in the top right corner. The word 'AFÁZIE' is written in white, uppercase letters on a large purple circle on the left side.

AFÁZIE

Řeč je složitý sled dějů



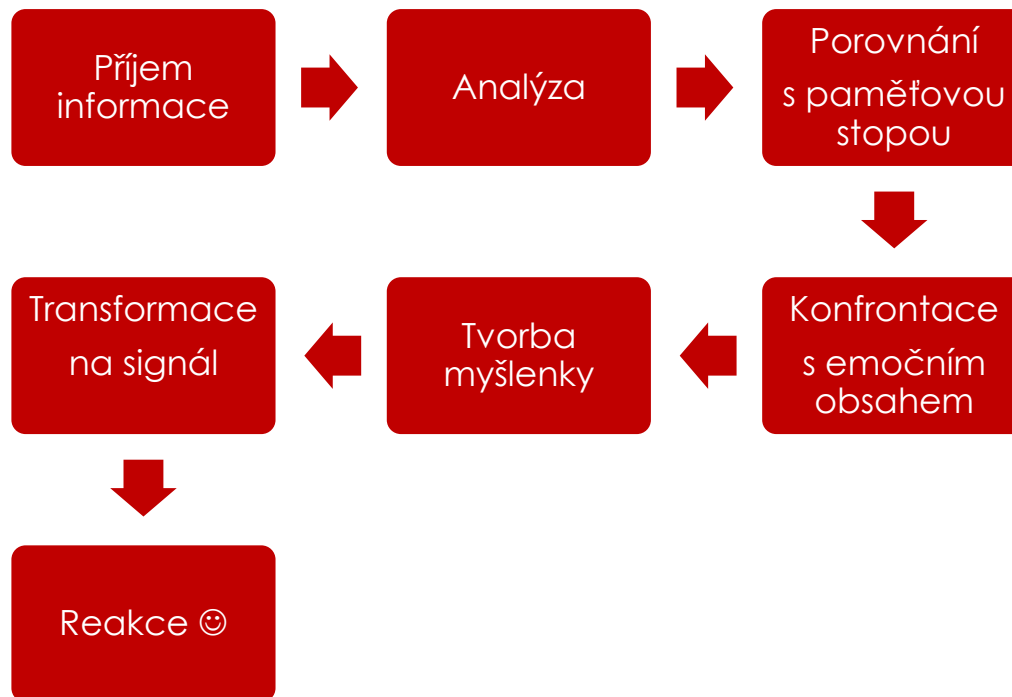


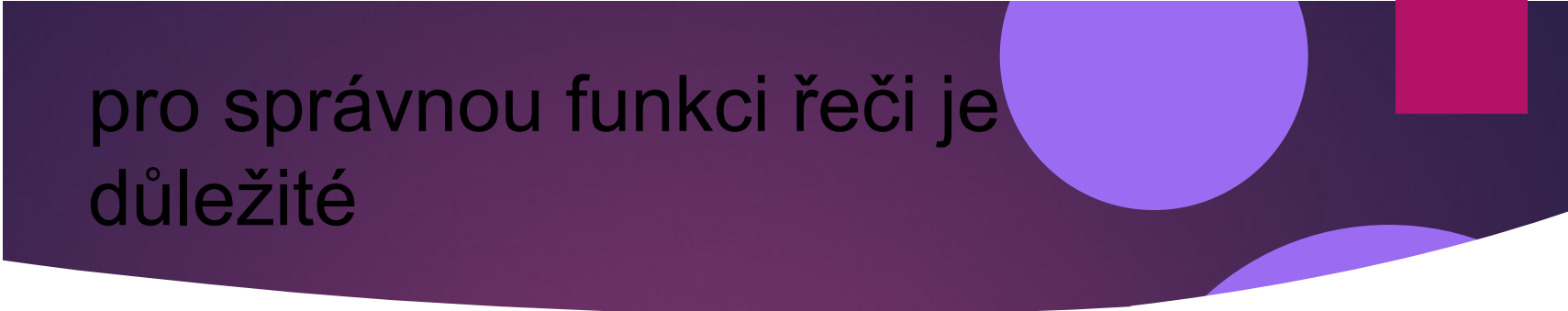
pro správnou funkci řeči je důležité

- ▶ **neporušené smyslové vnímání**
- ▶ receptory a aferentní – dostředivé dráhy sluchu a zraku

Pro správnou funkci řeči je důležité

- ▶ neporušená činnost vyšších nervových center – mozková kůra





pro správnou funkci řeči je
důležité

- ▶ **neporušená motorická aktivita**
- ▶ zprostředkovaná neporušenými nervovými drahami
a výkonnými orgány

z historie

- ▶ *Paul Broca*
- ▶ popsal pacienta s expresivní poruchou řeči s relativně zachovaným porozuměním řeči
- ▶ *Karl Wernicke*
- ▶ popsal případ pacienta - produkce řeči byla plynulá, ovšem poruchy se objevovaly v porozumění mluvené řeči

- ▶ 2.světová válka
- ▶ afaziologické školy

Vyšší kortikální činnosti

- ▶ specificky lidská aktivita
- ▶ 90 % asociačních neuronů – korové neurony
- asociační a integrační funkce
- flexibilní jednání

další vymezení

- ▶ složité systémové narušení řeči,
- ▶ zahrnuje různé úrovně řeči
- ▶ postihuje celou psychickou činnost člověka
- ▶ (Hrnčiarová a Cséfalvay)

Další vymezení

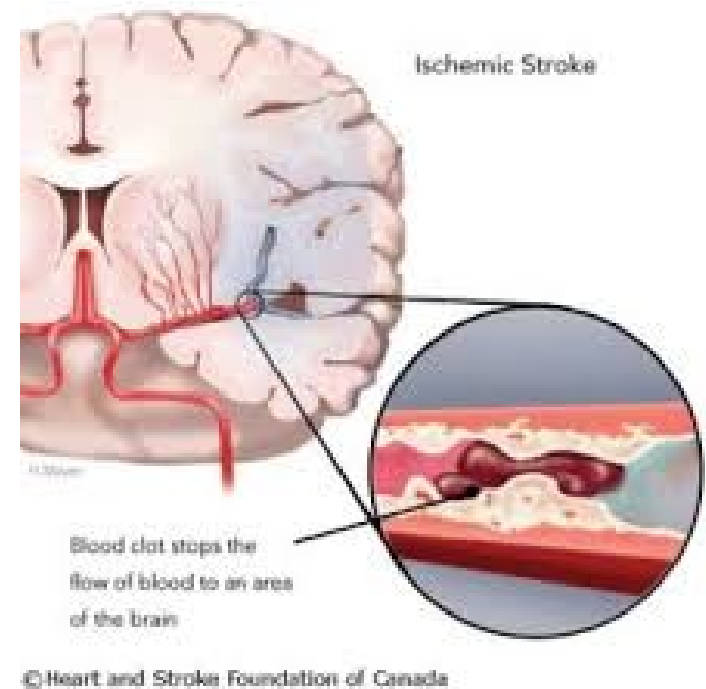
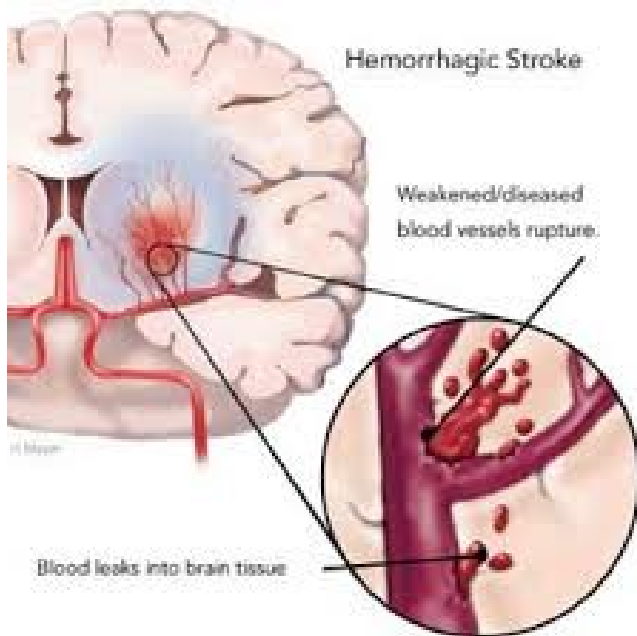
- ▶ poškození se projevuje především v porušení komunikativní funkce řeči,
 - **dochází k dezintegraci celé psychické a emocionálně-volní sféry člověka**

shrnutí

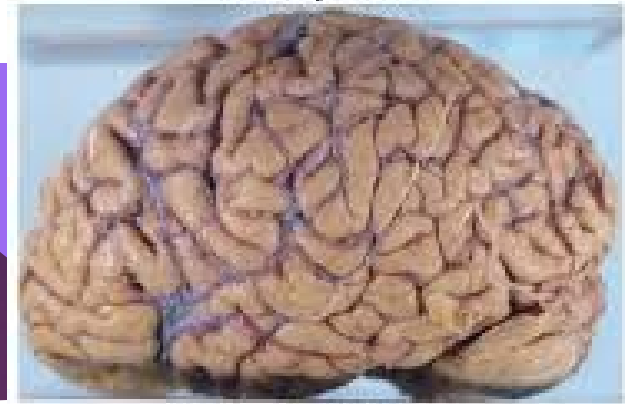
- ▶ 1. jde o získané narušení komunikační schopnosti
- ▶ 2. týkající se poruch symbolických procesů
- ▶ 3. vzniká při ložiskových poškozeních mozku
- ▶ 4. důsledek systémového vlivu mozkové léze na vyšší psychické funkce člověka
- ▶ (Cséfalvay)

Etiologie

- ▶ klinický obraz záleží na lokalizaci léze
- ▶ cévní mozkové příhody (CMP)



Healthy Brain



Brain with Alzheimer's



- ▶ úrazy a poranění mozku
- ▶ mozkové expanze – nádory
- ▶ zánětlivá onemocnění mozku
- ▶ degenerativní onemocnění CNS
- ▶ intoxikace mozku

klinický obraz afázie závisí na

- ▶ povaze patologického procesu
- ▶ rozsahu a lokalizaci léze
- ▶ na věku jedince, ve kterém došlo k poškození mozku
- ▶ příznaky se projevují v různých kombinacích, množství a kvalitě

oblasti - poškození

- ▶ receptivní složka řeči
- ▶ expresivní složka řeči

- ▶ *fluentní* projev (cca 120 slov/min)
- ▶ *nonfluentní* projev (cca 50 slov/min)
- ▶ *hyperfluentní* projev (nad 200 slov/min)

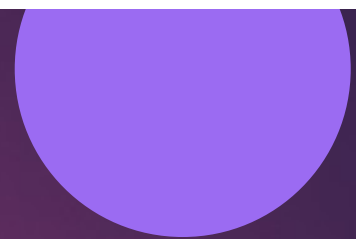
Nejčastější symptomy afázie

- ▶ parafázie
 - fonemické
 - žargonové
 - sémantické
- ▶ parafrázie
- ▶ perseverace
- ▶ logorhea
- ▶ anomie
- ▶ neologismy
- ▶ poruchy rozumění

Klasifikace afázie

- ▶ celá řada systémů – reprezentace afaziologických škol a směrů
- ▶ **Bostonská klasifikace**
- ▶ fluence konverzační řeči
- ▶ opakování slov a vět
- ▶ pojmenování předmětů
- ▶ rozumění řeči

Brocova afázie



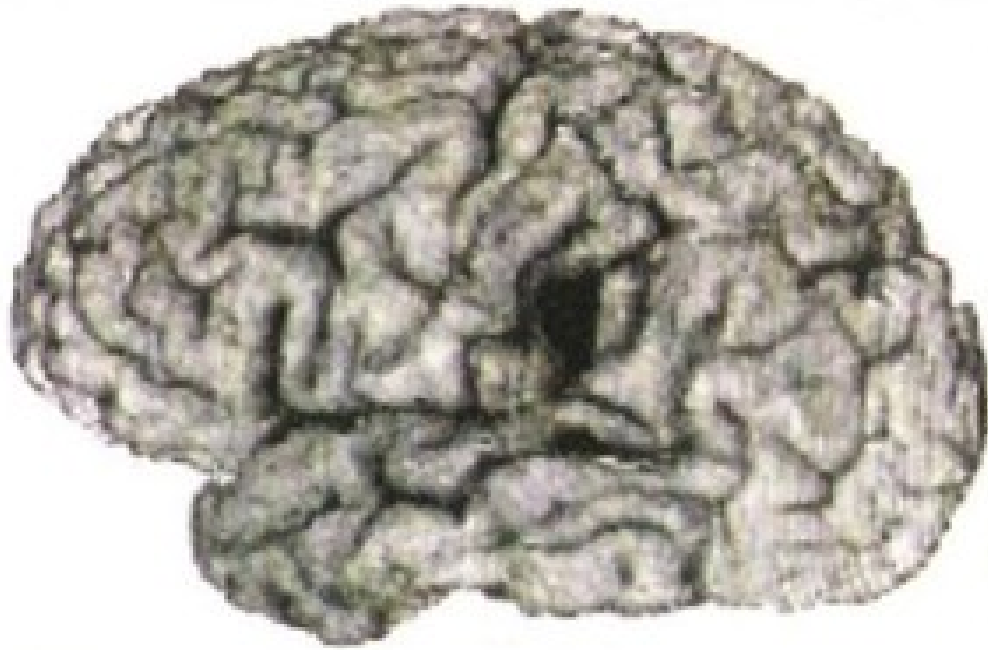


Wernickeova afázie

A decorative graphic at the top of the page features a dark purple background with a large, lighter purple circle and a smaller, pinkish-purple circle. A vertical pink bar is positioned on the right side of the graphic.

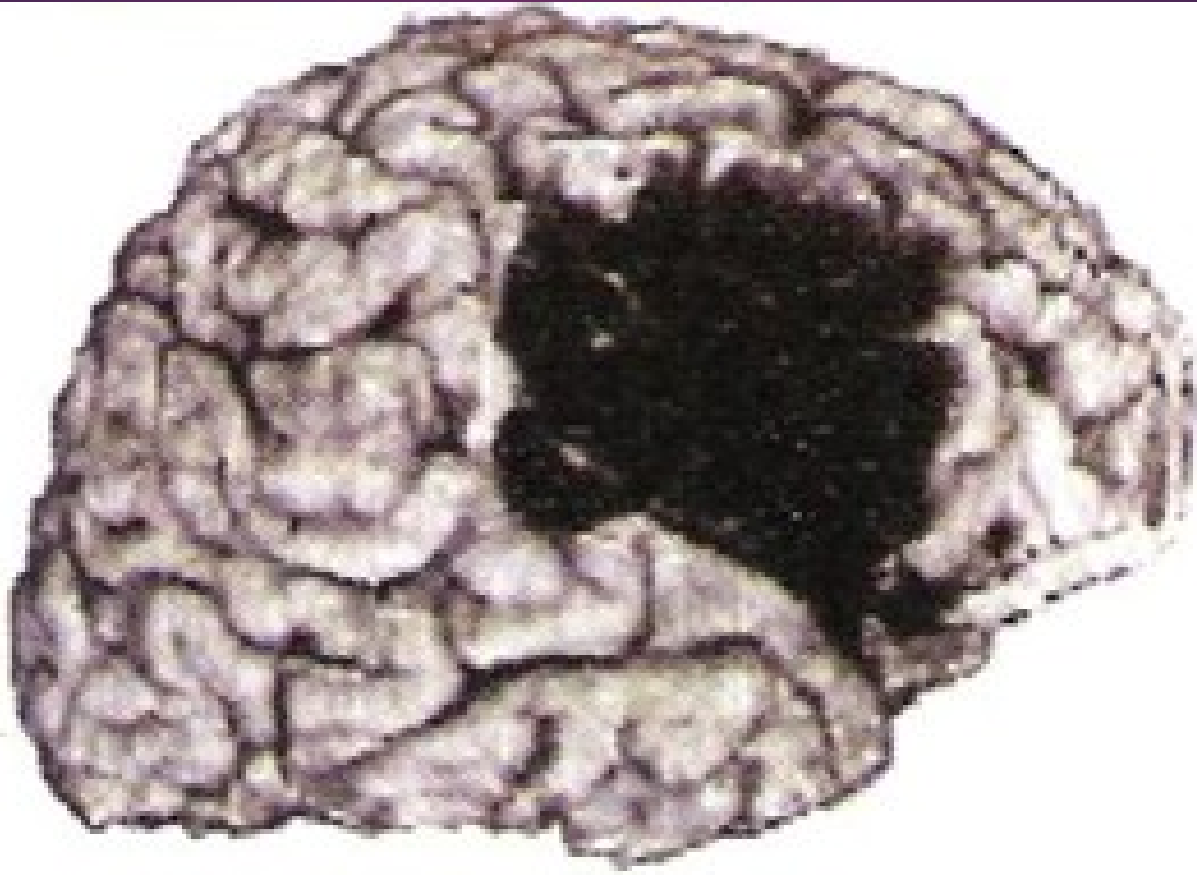


Konduktivní afázie (převodová afázie)



Anomická afázie





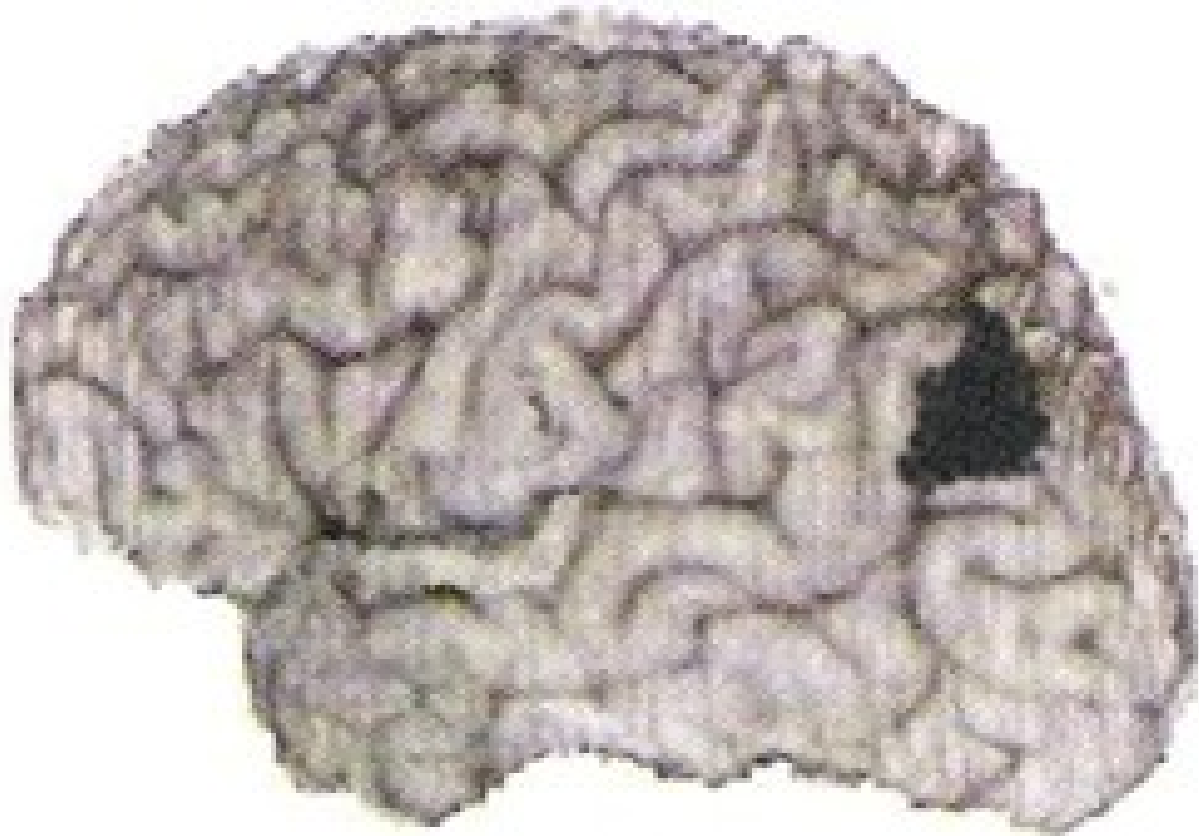
Transkortikální motorická afázie



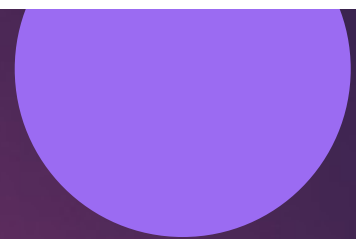


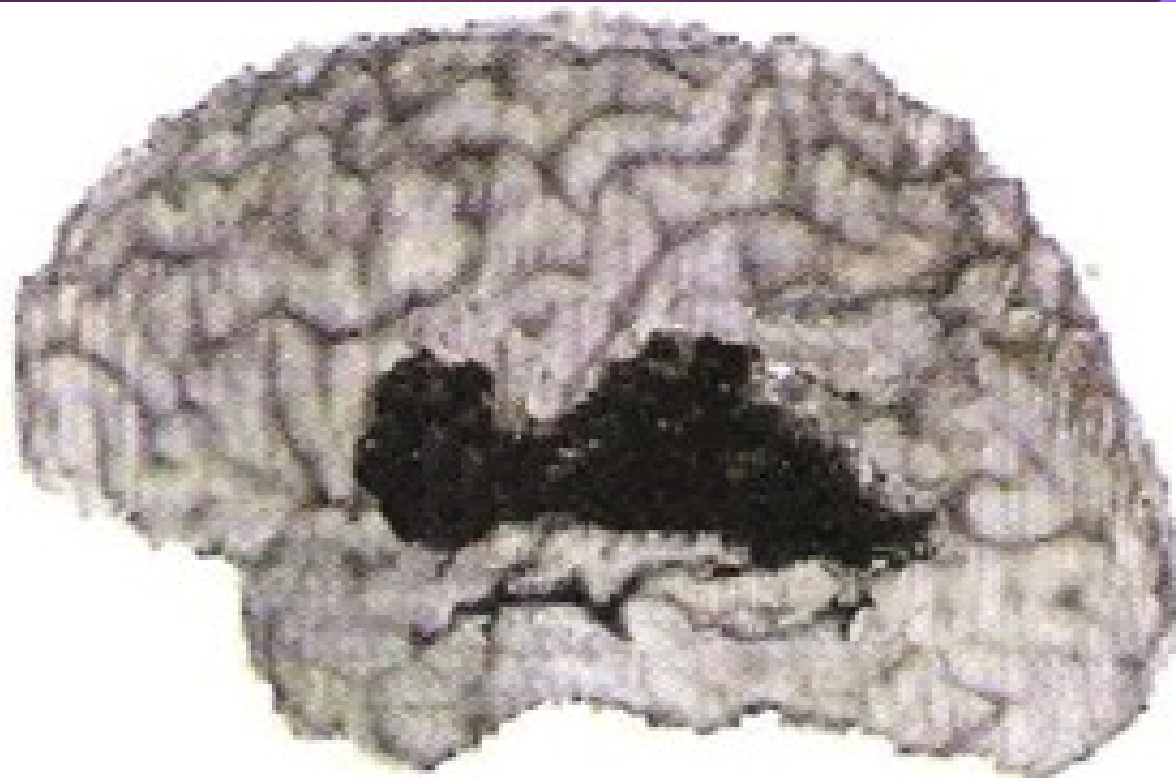
Transkortikální senzorická afázie

A decorative graphic at the top of the slide. It features a dark purple background with a large, lighter purple circle on the right side. Below the circle, there is a pinkish-purple shape that looks like a stylized wave or a partial circle. In the top right corner, there is a vertical pink rectangular bar.



Globální afázie – totální





Další klasifikace afázií

- ▶ Kimlova klasifikace afázií
- ▶ Lurijova klasifikace afázií
- ▶ Hrbkova klasifikace afázií
- ▶ Olomoucká klasifikace

Diagnostika

- ▶ nejvíce rozpracovaná část afaziologie
- ▶ celá řada metodik a testových baterií
- ▶ neurolog
- ▶ logoped
- ▶ foniatr
- ▶ psycholog
- ▶ neuropsycholog

Postup logopedické diagnostiky

- ▶ screening afázie
- ▶ diferenciální diagnostika
- ▶ určení typu a stupně afázie, zjištění úrovně narušení komunikace s okolím
- ▶ analýza některých specifických symptomů afázie
- ▶ stanovení individuálního plánu terapie
- ▶ stanovení možné dynamiky procesu uzdravení
- ▶ zhodnocení výsledků terapie po určitém časovém období

další aspekty

- ▶ navázat kontakt s afatikem
- ▶ podle možností a celkového stavu provést vyšetření
- ▶ na základě vyšetření definovat typ afázie a intenzitu postižení řeči
- ▶ stanovit plán terapeutického působení
- ▶ motivace rodiny a ošetřujícího personálu

Diagnostika - zaměření

- ▶ **2 etapy**
- ▶ **úvodní rozhovor**

- ▶ **speciální část**
- ▶ spontánní řeči
- ▶ porozumění řeči
- ▶ opakování
- ▶ pojmenování

- ▶ psaná forma řeči – čtení a psaní

Terapie afázie

- ▶ cílem logopedické činnosti je maximalizace komunikačního potenciálu osoby stížené poruchou řečové komunikace
 - formou odstranění, příznivého ovlivnění či kompenzace deficitů vyvolávajících nepříznivou komunikační situaci

Faktory ovlivňující reedukaci řeči

- ▶ rozsah a lokalizace mozkové léze – vyplývající stupeň a typ fatické poruchy
- ▶ socioekonomický status pacienta – někdy i věk
- ▶ časové stadium poruchy

Složky logopedické terapie

- ▶ vlastní metody řečové a jazykové terapie
- ▶ psychoterapeutické působení a aplikace psychoterapeutických metod
- ▶ psychosociální rozměry afázie
- ▶ orientace na okolí klienta a jeho osobnost

Terapeutické směry

- ▶ stimulační postupy – kognitivní stimulace
- ▶ jiné přístupy – melodicko-intonační terapie, aplikace AAK
- ▶ obnovování specifických narušení – terapie poruch porozumění řeči, čtení..
- ▶ Kognitivně-neuropsychologický přístup
- ▶ Pragmatický směr