

Трущенко М.Н.

Республиканский научно-практический центр неврологии и нейрохирургии,
Минск, Беларусь

Принципы разработки программы психокоррекции при легких и умерен- ных когнитивных нарушениях

Введение. Правильный подбор и разработка методик психокоррекции когнитивных нарушений имеют значение при построении программ

психопрофилактики и нейропсихологической коррекции. Как известно, нарушения памяти у лиц с хронической ишемией мозга (ХИМ) чаще всего характеризуются расстройствами динамических процессов памяти. При этом возможно частичное выпадение из памяти информации, что затрудняет способность запоминать, удерживать и воспроизводить отдельные события или их детали. Но для разработки программы психокоррекции важно уточнить объем кратковременной памяти, информационную нагружаемость, темп запоминания и удержания информации.

Цель исследования: определить особенности работы памяти у пациентов с ХИМ в сопоставлении со здоровыми лицами для разработки принципов психокоррекции.

Материалы и методы. Обследовано 35 пациентов с ХИМ в возрасте от 48 до 79 лет и 26 здоровых добровольцев. Первая группа – 35 пациентов (средний возраст – 64,4±7,6 года); вторая группа – 26 человек (средний возраст – 42,6±11,5 года).

Для определения характеристик кратковременной и долговременной слухоречевой памяти использовалась классическая нейропсихологическая методика «Запоминание 10 слов» А.Р. Лурия. Данные проверяли на нормальность распределения, рассчитывали средние значения и стандартные отклонения, различия определяли с помощью критерия U Манна – Уитни. Различия считали статистически значимыми при $p < 0,05$.

Результаты и обсуждение. Нарушение динамики мнестических процессов служит не столько индикатором патологии памяти в узком смысле, сколько признаком истощаемости психики, неустойчивой работоспособности. По результатам исследования слухоречевой памяти определяются достоверные отличия у пациентов с ХИМ, которые характеризуются следующими особенностями (см. таблицу).

Средние показатели слухоречевой памяти у здоровых лиц и пациентов с ХИМ

Группы	«Запоминание 10 слов» А.Р. Лурия, (M±SD)					
	1-я проба	2-я проба	3-я проба	4-я проба	5-я проба	Отсроченное воспроизведение
1-я группа (n=35)	4,5±1,6*	5,5±1,7*	6,4±1,7*	6,9±1,6*	6,8±1,6*	4,6±2,9*
2-я группа (n=26)	6,2±1,0	7,8±1,0	8,3±0,9	8,6±1,1	8,7±1,1	7,8±1,5

Примечание: * – $p < 0,05$ – различия достоверны.

Слухоречевое кратковременное запоминание у группы здоровых обследуемых характеризуется достоверно большими показателями сохраненной

стимульной информации по всем 5 пробам. При этом объем кратковременной памяти на достаточном уровне, с незначительным снижением информационной нагружаемости и нормальным темпом запоминания.

У пациентов с ХИМ слухоречевое кратковременное запоминание характеризуется достоверно меньшими средними балльными значениями по всем 5 пробам. Отмечается также сужение объема кратковременной памяти, информационная нагружаемость умеренно снижена, с несколько замедленным темпом запоминания. Долговременное сохранение информации у пациентов с ХИМ достоверно ниже по сравнению со здоровыми лицами.

Исходя из полученных данных, методики психокоррекционной программы формируются на основе участия разных модальностей при работе с информацией, особенно речевого компонента, в процессах запоминания как благоприятного условия для проявления компенсаторных механизмов памяти. Методики на тренировку зрительно-речевой памяти сопряжены с возрастанием концентрации внимания, а также развитием логической памяти как вспомогательного средства опосредования.

Методики для тренировки памяти имеют нарастающий характер сложности упражнений, а также их объем. Первое занятие начинается с 20 мин и имеет четкий алгоритм: тренировка концентрации внимания, а далее присоединение упражнений на запоминание и воспроизведение материала. Исключаются на первых этапах упражнения, которые могут привести к фрустрации пациента.

Помимо коррекционных методик, прорабатываемых совместно с психологом, обязательно рассматриваются и подбираются методики для самостоятельного их использования пациентом с целью закрепления навыков тренировки памяти и внедрения способов работы с информацией в обыденную жизнь. К примеру, это могут быть методики запоминания лиц и имен по ключевому признаку или техники развития воображения для создания связей в работе памяти.

Заключение. Таким образом, разработка психокоррекционной программы когнитивных нарушений у лиц с ХИМ учитывает форму и способ организации материала, а также системный характер наработки навыка по тренировке и поддержанию мнестической деятельности. Исходя из вышеизложенного, выделяют следующие принципы психокоррекционной программы: опора на различные модальности при работе с информацией; учет объема и степени разнообразия материала; программированное обучение.

Контакты: Mari.tn@bk.ru, +375 29 1424270
