



Рис. 2.1 Модель понимания и формирования речи. ① Афазия Вернике; ② афазия Брока; ③ кондуктивная афазия; ④ транскортикальная сенсорная афазия; ⑤ транскортикальная моторная афазия

Пенфилда). Эти области находятся в доминантном полушарии и будут описаны далее. Левое полушарие доминирует у правшей и некоторых левшей, правое полушарие доминирует у некоторых левшей.

На рис. 2.1 показаны участки, с повреждением которых ассоциируются следующие типы афазии:

- **афазия Вернике** — плохое понимание речи; беглая, но часто бессмысленная речь (поскольку не может быть проанализирована в области понимания речи); нет способности повторения слов, фраз;
- **афазия Брока** — сохранное понимание речи; нет беглости речи; нет способности повторения слов, фраз;
- **кондуктивная афазия** — утрата повторения с сохранным пониманием речи и речевым ответом;
- **транскортикальная сенсорная афазия** — как при афазии Вернике, но с сохранным повторением;
- **транскортикальная моторная афазия** — как при афазии Брока, но с сохранным повторением.

Такие характеристики речи, как навыки чтения и письма, также можно добавить в модель понимания и формирования речи, в результате модель станет более сложной.

ЧТО ДЕЛАТЬ

Нарушения речи у пациента могут усложнять сбор анамнеза. В таком случае собирайте анамнез при общении с его родственниками, друзьями, соседями и даже прохожими (если это