
PROCJENA JEZIČNIH SPOSOBNOSTI KAO MJERA ISHODA LOGOPEDSKE TERAPIJE KOD OSOBA S AFAZIJOM - TRI PRIMJERA IZ PRAKSE

LANGUAGE ASSESSMENT AS A MEASURE OF THE
OUTCOMES OF SPEECH AND LANGUAGE THERAPY IN
PEOPLE WITH APHASIA - THREE EXAMPLES FROM PRACTICE

PAOLA DANJEK (paola.danjek@gmail.com)¹

Dubravka Bobek (dubravka.bobek@hotmail.com)²

¹ Klinička bolnica Dubrava; Edukacijsko-rehabilitacijski fakultet Sveučilišta u Zagrebu

² Klinička bolnica Dubrava

SAŽETAK

Afazija - stečeni poremećaj jezičnog razumijevanja i proizvodnje posljedica je moždanog udara lokaliziranog u lijevoj moždanoj polutki, točnije oštećenja Brocinog i Wernickeovog područja za jezik i govor. Ovaj se poremećaj javlja u osoba kod kojih je jezični razvoj završen, te ga karakterizira narušenost ili gubitak ranije usvojenih jezičnih sposobnosti. Ovisno o tipu afazije, bolesnici mogu pokazivati teškoće razumijevanja govorenog i pisanog jezika, ponavljanja, imenovanja, čitanja i pisanja, a teškoće mogu biti u rasponu od blagih do teških. Sve navedeno može ometati funkcionalnu komunikaciju. Logoped kao stručnjak za komunikaciju, jezik i govor procjenjuje jezične sposobnosti osoba nakon moždanog udara. Inicijalnu procjenu jezika moguće je provesti već tijekom hospitalizacije, uz bolesnički krevet (tzv. bedside procjena). Tada se procjenjuju spontani govor, razumijevanje naloga, imenovanje, ponavljanje, produkcija automatizama, pisanje i čitanje. Kasnije se različite jezične sastavnice i sposobnosti mogu ispitati nizom jezičnih zadataka i standardiziranih jezičnih testova. Sveobuhvatni test za procjenu afazije (CAT-HR; Kuvač Kraljević, Matić i Lice, 2020) standardizirani je mjerni instrument za ispitivanje jezičnih sposobnosti kod osoba nakon moždanog udara. Temeljem rezultata testa i dobivenog jezičnog profila bolesnika postavljaju se ciljevi logopedске terapije. Ponovnim se testiranjem može objektivizirati oporavak jezičnih sposobnosti te evaluirati uspješnost provedene logopedске terapije. U ovom će radu biti prikazani i uspoređeni rezultati procjene jezičnih sposobnosti tri

osobe s afazijom u tri vremenske točke (tijekom hospitalizacije, na početku i na kraju ambulantne logopedске terapije), koji su zbog moždanog udara hospitalizirani na Zavodu za neurologiju, a zatim rehabilitirani na Zavodu za fizikalnu i rehabilitacijsku medicinu s reumatologijom Kliničke bolnice Dubrava. Klinička slika osoba s afazijom promjenjiva je te ovisi o nizu čimbenika, što treba uzeti u obzir prilikom planiranja individualnog terapijskog plana. Provođenje sveobuhvatne logopedске procjene jezičnih sposobnosti mora biti standardni dio logopedске usluge, kako bi osobe s afazijom kroz logopedски tretman maksimalno iskoristile očuvane sposobnosti te nadvladale stečene teškoće.