

# Spis treści

<b>Wprowadzenie</b> .....	10
Cel książki .....	12
Teoria mikrogenetyczna .....	14
Co zaprezentowano w książce .....	15
Dla kogo jest ta książka .....	17
Podziękowania .....	17
<b>Rozdział 1</b>	
<b>Wyobrażenia i myślenie</b> .....	19
1.1. Istota wyobraźni i myślenia .....	20
1.1.1. Co to jest wyobraźnia .....	22
1.1.2. Myślenie, rozwiązywanie problemów i inteligencja .....	24
1.2. Wyobrażenia .....	25
1.2.1. Wyobrażenie ruchu .....	29
1.2.2. Rodzaje wyobrażeń ruchu .....	31
1.2.3. Wyobrażenia a pamięć .....	32
1.2.4. Wyobrażenia a emocje .....	34
1.2.5. Neuronalne podstawy wyobrażeń .....	35
1.2.6. Ku teorii wyobraźni .....	37
1.3. Abstrakcyjne myślenie .....	44
1.3.1. Zaburzenia abstrakcyjnego myślenia .....	46
1.4. Logiczne myślenie .....	48
1.4.1. Zaburzenia zdolności logicznego myślenia .....	50
1.5. Diagnostyka zaburzeń wyobraźni i myślenia .....	52
1.5.1. Testy wyobraźni .....	52
1.5.2. Prosty Test Neurolingwistyczny – Zrewidowany .....	54
1.5.3. Testy inteligencji .....	55
1.5.4. Badanie płynności myślenia dywergencyjnego .....	59
1.6. Rehabilitacja pacjentów z zaburzeniami wyobraźni i myślenia .....	62
1.6.1. Program porównywania przedmiotów parami .....	63
1.6.2. Program rozwiązywania problemów .....	64
1.6.3. Terapia mitem .....	65
1.6.4. Terapia sztuką .....	68

**Rozdział 2**

<b>Pourazowa afazja</b> .....	73
2.1. Wstęp .....	74
2.2. Problematyka komunikacji .....	75
2.2.1. Definicja komunikacji .....	80
2.2.2. Inne problemy definicyjne .....	82
2.3. Zaburzenia komunikacji u osób po urazie mózgu .....	86
2.3.1. Zaburzenia procesów przedjęzykowych .....	86
2.3.2. Zaburzenia procesów językowych .....	93
2.3.3. Afazja pourazowa .....	96
2.4. Neuropsychologiczna ocena zaburzeń procesów językowych .....	103
2.4.1. Nieformalne metody oceny afazji pourazowej .....	104
2.4.2. Metody badania afazji pourazowej .....	105
2.5. Rehabilitacja chorych z afazją pourazową .....	107
2.5.1. Spontaniczne wyzdrowienie z afazji przez chorych po urazie mózgu .....	107
2.5.2. Programy rehabilitacji chorych z afazją .....	108
2.5.3. Terapia ukierunkowana na rozumienie wypowiedzi .....	108
2.5.4. Terapia stosowana przy zaburzeniach mówienia .....	110
2.5.5. Terapia zaburzeń syntaktycznych .....	113

**Rozdział 3**

<b>Pourazowa dyspragmatyka i aprozodia</b> .....	116
3.1. Wstęp .....	117
3.1.1. Pragmatyka, tekst, dyskurs .....	119
3.1.2. Genre .....	121
3.1.3. Procesy pragmatyczne .....	122
3.1.4. Pragmatyka a prawa półkula mózgu .....	122
3.2. Zaburzenia komunikacji o charakterze pragmatycznym .....	125
3.2.1. Zaburzenia pragmatyki u osób z pourazowym uszkodzeniem płatów czołowych .....	125
3.2.2. Dyspragmatyka pourazowa .....	126
3.2.3. Aprozodia pourazowa .....	129
3.3. Metody badania dyspragmatyki i aprozodii .....	132
3.3.1. Jakościowe badanie dyspragmatyki .....	133
3.3.2. Ku taksonomii błędów pragmatycznych .....	137
3.4. Metody terapii .....	140
3.4.1. Strategie poznawcze .....	140
3.4.2. „Modelowanie” zachowania terapeuty .....	141

**Rozdział 4**

<b>Pourazowe zaburzenia pisania i czytania</b> .....	144
4.1. O istocie zaburzeń pisania .....	145
4.2. Neuropsychologiczna ocena pourazowych zaburzeń pisania .....	146
4.2.1. Poznawczy model pisania .....	147
4.2.2. Pourazowe zaburzenia pisania .....	149
4.2.3. Proces neuropsychologicznej oceny agrafii .....	153
4.3. Techniki terapii agrafii .....	154

4.3.1. Wzmocnienie konwersji fonem–grafem . . . . .	154
4.3.2. Wzmocnienie skojarzeń semantyczno-ortograficznych . . . . .	155
4.3.3. Terapia agrafii związanej z innymi zaburzeniami neurologicznymi . . . . .	155
4.4. Neuropsychologiczna ocena pourazowych zaburzeń czytania . . . . .	157
4.4.1. Istota aleksji . . . . .	157
4.4.2. Podejście modelowe . . . . .	158
4.4.3. Techniki diagnozy pourazowych zaburzeń czytania . . . . .	160
4.5. Techniki terapii aleksji . . . . .	163
4.5.1. Terapia czystej aleksji . . . . .	163
4.5.2. Terapia patologicznego literowania . . . . .	164
4.5.3. Terapia aleksji związanej z pomijaniem stronnym . . . . .	165
4.5.4. Terapia aleksji głębokiej . . . . .	165
4.5.5. Terapia aleksji powierzchniowej . . . . .	167
4.5.6. Podsumowanie . . . . .	167

## Rozdział 5

<b>Dysartria pourazowa . . . . .</b>	<b>168</b>
5.1. Istota dysartrii . . . . .	169
5.1.1. Definicja dysartrii . . . . .	169
5.1.2. Głębokość dysartrii . . . . .	172
5.2. Diagnoza dysartrii . . . . .	173
5.2.1. Techniki diagnostyczne . . . . .	177
5.3. Terapia dysartrii . . . . .	179
5.3.1. Techniki terapeutyczne . . . . .	179
5.3.2. Podejścia terapeutyczne . . . . .	181

## Rozdział 6

<b>Zaburzenia tożsamości . . . . .</b>	<b>189</b>
6.1. Uwagi wstępne . . . . .	190
6.1.1. Neuropsychologia tożsamości . . . . .	192
6.1.2. Mikrogenetyczne podejście do tożsamości i osobowości . . . . .	195
6.2. Diagnozowanie zaburzeń tożsamości . . . . .	199
6.2.1. Zmiany tożsamości u pacjentów po urazie mózgu . . . . .	201
6.3. Terapia zaburzeń . . . . .	215
6.3.1. Terapia zaburzeń tożsamości . . . . .	215
6.3.2. Metody rehabilitacji . . . . .	219

## Rozdział 7

<b>Zaburzenia osobowości . . . . .</b>	<b>224</b>
7.1. Psychologia i patopsychologia osobowości . . . . .	225
7.1.1. Definicja osobowości . . . . .	225
7.2. Diagnozowanie zaburzeń osobowości . . . . .	236
7.2.1. Zmiany osobowości w zależności od głębokości i miejsca urazu mózgu . . . . .	236
7.2.2. Testy osobowości . . . . .	250
7.2.3. Kwestionariusz Zachowań Osoby z Zespołem Czołowym . . . . .	256
7.2.4. Utrzymywanie się zaburzeń . . . . .	258
7.3. Terapia zaburzeń osobowości . . . . .	260
7.3.1. Program rehabilitacji pacjentów z zespołem czołowym . . . . .	261

## Rozdział 8

<b>Mikrogenetyczny model rehabilitacji neuropsychologicznej pacjentów po urazach mózgu</b> .....	267
8.1. Wstęp .....	268
8.2. Podejście procesowe w praktyce klinicznej .....	269
8.2.1. Proces zdrowienia .....	274
8.3. Ogólne ramy pojęciowe podejścia mikrogenetycznego do rehabilitacji neuropsychologicznej .....	276
8.3.1. Cykliczność procesu terapii .....	277
8.3.2. Rehabilitacja ukierunkowana na cel .....	278
8.3.3. Stymulacja metafunkcji pośredniczących .....	279
8.4. Rehabilitacja neuropsychologiczna według podejścia mikrogenetycznego .....	280
8.4.1. Rehabilitacja pacjentów z lekkimi i umiarkowanymi urazami mózgu .....	280
8.4.2. Rehabilitacja pacjentów z ciężkimi, bardzo ciężkimi i niezwykle ciężkimi urazami mózgu .....	281
8.4.3. Ustalenie realnych celów wczesnej rehabilitacji neuropsychologicznej ..	282
8.4.4. Strategie poznawcze stosowane w rehabilitacji neuropsychologicznej ..	283
8.5. Neuropsychoterapia .....	285
8.5.1. Kryzys w rodzinie .....	286
8.5.2. Rola rodziny w procesie rehabilitacji .....	291
8.5.3. Zespół opiekuna .....	293
8.5.4. Terapia rodzinna .....	294
8.6. Podsumowanie .....	295

## Rozdział 9

<b>Powrót do społeczeństwa</b> .....	296
9.1. Reintegracja społeczna chorych po urazach mózgu .....	297
9.1.1. Przystosowanie do zaistniałej niepełnosprawności .....	298
9.1.2. Bariery społeczne .....	302
9.1.3. Aktywne uczestnictwo w życiu społecznym .....	303
9.1.4. Umiejętności społeczne .....	307
9.1.5. Powrót zdolności celowego zachowania .....	310
9.2. Powodzenie w rehabilitacji neuropsychologicznej .....	312
9.2.1. Skale pomiaru poprawy .....	317
9.2.2. Czas rozpoczęcia i intensywność prowadzonej rehabilitacji jako czynniki warunkujące powodzenie w rehabilitacji .....	319

## Rozdział 10

<b>Jakość życia pacjentów po urazach mózgu</b> .....	326
10.1. Pojęcie jakości życia .....	327
10.1.1. Ku definicji jakości życia .....	327
10.2. Jakość życia jako miara sukcesu w rehabilitacji neuropsychologicznej .....	328
10.2.1. Jakość życia a występowanie cech zespołu czołowego .....	330
10.2.2. Jakość życia a zaburzenia wyobraźni i myślenia .....	332
10.2.3. Inne czynniki warunkujące jakość życia .....	334
10.3. Studia przypadków .....	336
10.3.1. Pacjent M.S. ....	336

10.3.2. Pacjent R.B. ....	338
10.4. Uwagi końcowe ....	338

## Rozdział 11

<b>Kierunki dalszych poszukiwań</b> .....	340
11.1. Ku przyszłości. ....	341
11.2. Kierunki badań. ....	341
11.2.1. Zaburzenia tożsamości a pamięć autobiograficzna .....	341
11.2.2. Konieczność sprecyzowania definicji osobowości u pacjentów po urazach mózgu .....	342
11.2.3. Zmiany systemu wartości .....	343
11.2.4. Wyodrębnienie zespołów pourazowych .....	344
11.2.5. Opracowanie programów terapii dla pacjentów z zaburzeniami zachowania .....	347
11.3. Postulaty .....	348
11.3.1. Zbieranie wiarygodnych danych na temat urazów mózgu w Polsce ...	348
11.3.2. Podniesienie w społeczeństwie poziomu świadomości dotyczącej urazów mózgu .....	349
11.3.3. Opracowanie programów ukierunkowanych na ułatwienie życia chorym po urazie mózgu w zakresie prawa i administracji .....	350
11.3.4. Włączanie rodziny chorego do procesu rehabilitacji .....	352
11.3.5. Stosowanie komputerów w procesie diagnozy i terapii chorych po urazach mózgu .....	354
11.4. Zakończenie .....	355
<b>Piśmiennictwo</b> .....	356

<b>Indeks nazwisk</b> .....	378
-----------------------------	-----

<b>Indeks rzeczowy</b> .....	383
------------------------------	-----