ШКАЛА ОЦЕНКИ ФУНКЦИИ ГНОЗИСА И ПРАКСИСА

Шкала применяется для количественной оценки нарушений функции гнозиса и праксиса.

АГНОЗИЯ

1	Зрительная агнозия	
	предметная агнозия	
	прозопагнозия	
	цветовая агнозия	
	буквенная агнозия	
	цифровая агнозия	
	оптико-пространственная агнозия	
	симультанная агнозия	
2	Слуховая агнозия	
3	Тактильная агнозия	
4	Обонятельная агнозия	
5	Вкусовая агнозия	
6	Аутотопагнозия	
7	Анозогнозия	
8	Пальцевая агнозия	

Критерии оценки
0 баллов — отсутствие данного вида агнозии
1 балл — наличие данного вида агнозии

Оценка результатов
11 баллов и более — восстановление отсутствует
8–10 баллов — минимальная степень восстановления
4–7 баллов — удовлетворительная степень восстановления
1–3 балла — достаточная степень восстановления
0 баллов — полная степень восстановления

Руководство к использованию шкалы оценки агнозии

Выявление зрительной агнозии:

- *предметная агнозия* — узнавание реальных предметов и предметов на обычных рисунках и рисунках Поппельрейтера (т. н. зашумленные рисунки);
- *прозопагнозия* — пациенту предлагается идентифицировать широко известных людей на представленных портретах, узнавать родственников и знакомых на представленных фотографиях;
- *цветовая агнозия* — опрос пациента на предмет, какой цвет имеют широко известные предметы (например, морковь, апельсин и т. д.);
- *буквенная агнозия* — пациенту предлагают назвать буквы:
  в различных шрифтах,
  в прямом виде,
  в перевернутом виде,
  в зачеркнутом виде,
  в зеркально изображенном виде;
- *цифровая агнозия* — пациенту предлагают назвать арабские и римские цифры:
  в прямом виде,
  в перевернутом виде,
  в зачеркнутом виде,
  в зеркально изображенном виде;
- *оптико-пространственная агнозия* — пациенту предлагают:
  назвать время по стрелкам часов,
  сделать расстановку стрелок на немом циферблате,
  назвать основные изображения на контурной географической карте,
  нарисовать план палаты,
  провести деление линии на части;
- *симультанная агнозия* — пациенту предъявляют картинку с изображением более одного предмета для их идентификации и описания.

Выявление слуховой агнозии: узнавание предметов по звуку (например, по звону — связку ключей, по тиканью — часы); оценка и воспроизведение ритмов: определение характера ритма (одиночный, сдвоенный, строенный); выполнение ритма по принципу подражания при непосредственном воспроизведении; выполнение ритма по речевой инструкции.

Выявление тактильной агнозии (астереогноза): пациенту предъявляют предметы для узнавания при ощупывании с закрытыми глазами.

Выявление обонятельной агнозии — узнавание характерных запахов:

- чеснока,
- мяты,
- апельсина,
- канцелярского клея.

Выявление вкусовой агнозии — узнавание характерных вкусов:

- морковного сока,
- томатного сока,
- апельсинового сока,
- виноградного сока.

Выявление аутотопагнозии: пациента просят показать части тела, а также выявляют наличие признаков аутотопагнозии (метаморфопсии, полимелии).

Выявление анозогнозии: выявляют наличие синдрома Антона Бабинского — недооценка собственного дефекта.

Выявление пальцевой агнозии (фингерагнозия): пациента просят назвать пальцы руки.

АПРАКСИЯ

1	Кинестетическая (афферентная)	
2	Кинетическая (эфферентная)	
3	Пространственная	
4	Идеаторная	

Критерии оценки:

- **для кинестетической и кинетической форм апраксии:**

0 баллов — отсутствие данного вида апраксии,
1 балл — наличие данного вида апраксии.

- **для пространственной и идеаторной форм апраксии:**

0 баллов — отсутствие данного вида апраксии,
2 балла — наличие данного вида апраксии

Оценка результатов:

6 баллов — восстановление отсутствует,
4–5 баллов – минимальная степень восстановления,
2–3 балла — удовлетворительная степень восстановления,
1 балл — достаточная степень восстановления,
0 баллов — полная степень восстановления.

РУКОВОДСТВО К ИСПОЛЬЗОВАНИЮ ШКАЛЫ ОЦЕНКИ АПРАКСИИ

Выявление кинестетической апраксии:

- выполнение простых инструкций в горизонтальной и вертикальной плоскостях (перебор пальцами, сжимание в кулак пальцев рук);
- определение праксиса позы, для чего оценивается правильный перенос позы одной руки на другую, т. е. воспроизведение пальцами одной руки позы пальцев другой руки;
- исследование орального праксиса выполняется по принципу подражания и по инструкции, для чего оцениваются:
  - праксис губ (оскал зубов, вытягивание губ в трубочку),
  - праксис языка (высовывание и убирание языка, повороты его вправо, влево),
  - праксис щек (надувание и втягивание щек),
  - выполнение условных оральных движений (посвистывание, цокание, целование).

Выявление кинетической апраксии: исследование динамического праксиса с помощью пробы «кулак-ребро-ладонь», для чего пациенту предлагают выполнить серию последовательных движений кистью по смене позы: постукивание кулаком, ребром кисти и ладонью.

Выявление пространственно-конструктивного праксиса:

- проба на исследование пространственной координации движений по подражанию действиям исследующего с одной и двумя руками;
- проба Хэда: пациента просят правой рукой показать левый глаз, левой рукой показать правый глаз, правой рукой показать левое ухо, левой рукой показать правое ухо;
- проба на выкладывание из палочек квадрата или ромба;
- проба на рисование по вербальному заданию какого-либо предмета;
- проба на рисование трехмерной пространственной геометрической фигуры.

Выявление идеаторной апраксии:

- тест выполнения действий с реальными предметами: застегнуть пуговицы, надеть рубашку, зажечь спичку;
- тест выполнения действий с воображаемыми предметами: пациента просят показать, как забивают гвоздь, размешивают сахар в чашке;
- тест выполнения символических действий: пациента просят показать, как грозят или манят пальцем;
- тест исследования простых условных реакций в виде действия: на один стук поднять правую руку, на два — левую;
- тест исследования конфликтных условных реакций: пациента просят в ответ на сжатие пальцев кисти в кулак поднять палец, в ответ на поднимание пальца — сжать пальцы в кулак.