チェックテスト 解答 4章 各論:認知の障害への介入

1 認知とは (p.123)

(1)

感覚→知覚→認知

 $\widehat{(2)}$

色や形を判断するのは側頭葉に向かう腹側 経路で、位置や動きを判断するのが頭頂葉 に向かう背側経路

(3)

狭義では知覚を介した物体の認識という意味で,広義では記憶や思考などを含めた脳の機能として用いられる

2 認知の障害の特徴 (p.129)

(1)

ある感覚様式を介してのみ,対象の認知が できなくなる症状のこと

(2)

物体, 顔, 文字, 街並など

(3)

模写が可能かどうか。可能なのは連合型視 覚失認

<u>(1</u>

言語の語音,環境音,音楽など

(5)

街並失認と道順障害

(6)

左半球損傷

7

半側空間無視

3 認知の障害の評価 (p.132)

(1)

視力, 視野, 色覚など

(2)

はさみ,鍵,歯ブラシなど,対象者がよく知っている物

(3)

標準高次視知覚検査(VPTA)

箸やスプーンといった食事で使用する道具 の認知と、料理のメニューの認知

4 認知の障害への介入の実際 (p.136)

(1)

急性期, 回復期, 維持期(生活期)

(2)

視力そのものの改善、図地知覚の再教育など

3

錯綜図や迷路など

(4)

対象の認知のために触覚や聴覚, 運動覚を 用いること