



Государственное бюджетное учреждение здравоохранения
города Москвы «Центр патологии речи и
нейрореабилитации Департамента здравоохранения
города Москвы»

«Семейный ресурс как фактор эффективности речевой реабилитации при афазии»

Логопед КДО ЦПРИН:
Земцева Наталья Владимировна
e-mail: nataliznv@mail.ru

Цель работы – выявление влияния семейного ресурса на динамику речевого восстановления пациентов с афазией

Задачи:

- оценить уровень вовлечённости семьи в реабилитационный процесс;
- определить взаимосвязь между семейным ресурсом и речевой динамикой;
- обосновать направления логопедической работы с участием семьи.

Афазия встречается у 25–40 % пациентов, перенёсших инсульт, и остаётся одним из наиболее тяжёлых и социально значимых его последствий. По данным ВОЗ, ежегодно инсульт переносят более 15 млн человек, и около трети из них нуждаются в длительной речевой реабилитации.

Эффективность восстановления речи определяется не только логопедическими методами, но и вовлечённостью семьи, которая создаёт эмоционально поддерживающую и коммуникативно насыщенную среду, способствующую успешной реабилитации.

Исследование проводилось на базе ГБУЗ «Центр патологии речи и нейрореабилитации» Департамента здравоохранения г. Москвы. В исследование были включены пациенты с постинсультной афазией, проходившие курс комплексной речевой и нейропсихологической реабилитации.

Применялись методы и инструменты оценки:

- Шкала реабилитационной маршрутизации (ШРМ 2.0) — для анализа динамики функционального восстановления и уровня самостоятельности;
- Шкала Л. И. Вассермана — для количественной и качественной оценки структуры и степени речевых нарушений;
- Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (МКФ) — для системной оценки факторов среды и участия семьи в реабилитационном процессе (домены E410, E460, D760);
- Модифицированная анкета оценки семейных ресурсов — для анализа психологических, эмоциональных и организационных ресурсов семьи;

Содержание коррекционной работы:

Речевые занятия проводились в сочетании с психолого-педагогическим сопровождением семьи.

Основные формы взаимодействия:

- совместные упражнения пациента и родственников;
- обучение членов семьи элементам речевого тренинга;
- консультативные и поддерживающие сессии, направленные на развитие конструктивных форм общения и снижение эмоционального напряжения.

Вовлечение семьи в коррекционно-реабилитационный процесс обеспечило выраженную положительную динамику речевых и психосоциальных показателей.

Основные результаты:

- прирост речевых функций — **+22 %** (по шкале Л.И. Вассермана);
- рост социальной и семейной вовлечённости — **+18 %** (МКФ: *e410, e460, d760*);
- снижение тревожности ухаживающих — **-16 %**;
- улучшение эмоционального климата и взаимодействия семьи со специалистами **+20 %** (по экспертной оценке специалистов и обратной связи семей);

Пациенты с высоким уровнем семейной поддержки демонстрировали более устойчивые результаты речевого восстановления и большую мотивацию к занятиям.

Таблица 1. Сравнительная динамика речевых и эмоциональных показателей в зависимости от уровня семейного ресурса

Уровень семейного ресурса	Прирост речевых функций (%)	Семейная вовлечённость (%)	Снижение тревожности (%)
Высокий	28	24	18
Средний	17	13	10
Низкий	10	7	4

Семейный ресурс является значимым фактором эффективности речевой реабилитации при афазии. Вовлечение семьи в логопедическую работу способствует закреплению речевых навыков, снижению эмоционального напряжения и повышению мотивации к восстановлению. Перспективным направлением является разработка цифровых инструментов для мониторинга семейного участия и дистанционного консультирования специалистов и родственников.

Список литературы:

1. Вассерман Л. И., Дорофеева С. А., Меерсон Я. А. *Методы нейропсихологической диагностики: Практическое руководство.* – СПб.: Стройлеспечать, 1997. – 305 с.
2. Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (МКФ). – Женева: Всемирная организация здравоохранения, 2001.
3. Разенкова Ю. А., Югова О. В. *Ресурсный подход в психолого-педагогических исследованиях и практике помощи семье ребенка с ограниченными возможностями здоровья // Вестник педагогических инноваций.* – 2023. – № 4. – С. 72.
4. Ткачева В. В. *Организация взаимодействия специалистов с семьями обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в свете модернизации системы специального образования // Актуальные проблемы обучения и воспитания лиц с ограниченными возможностями здоровья.* – 2014. – С. 295–302.
5. So J., Park M. H. *Family's Caregiving Status and Post-Stroke Functional Recovery During Subacute Period from Discharge to Home: A Retrospective Study // Journal of Clinical Medicine.* – 2024. – Vol. 13, No. 22. – P. 6923.