

ВОССТАНОВЛЕНИЕ РЕЧИ В УСЛОВИЯХ УЧРЕЖДЕНИЯ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ГЕРОНТОЛОГИЧЕСКОГО ЦЕНТРА «ЕКАТЕРИНОДАР»

DOI: 10.37586/2686-8636-3-2025-412-414

УДК: 616-084

Кормилова В. М. *, Иванова Н. В. 

ГБУ СО КК «ГЦ «Екатеринодар», Краснодар, Россия

* Автор, ответственный за переписку, Кормилова Валентина Михайловна.

E-mail: valentina.kravchenko24@yandex.ru

Резюме

АКТУАЛЬНОСТЬ. В последнее время, судя по статистическим данным, наблюдается тенденция к увеличению количества больных с инсультом, наиболее часто имеющим такие последствия, как речевые нарушения, которые отмечаются у 30–40 % от общего числа больных и проявляются афазией и дизартрией. В связи с этим восстановление речи при афазии является актуальной проблемой геронтологической помощи. К наиболее распространенным вариантам афазии, требующим участия логопеда, относятся акустико-гностическая, акустико-мнестическая и семантическая ее формы. У большинства пациентов не удается добиться желаемых результатов коррекции из-за отсутствия мотивации к проведению реабилитации, обусловленного возрастом и сопутствующими заболеваниями (хроническая ишемия мозга, снижение слуха, нарушение когнитивных функций).

ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ. Изучение результатов логопедической реабилитации у пациентов пожилого и старческого возраста, находившихся в геронтологическом центре (ГЦ) «Екатеринодар».

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ. С июня 2024 г. в ГЦ «Екатеринодар» логопед по направлению терапевтов и/или гериатров центра проводила логопедические консультации. При проведении консультаций учитывались данные психологического паспорта пациента, составленного по результатам первичного осмотра медицинского психолога, с указанием состояния познавательной и эмоциональной сферы, особенностей социализации и характера. Всего обследованы и пролечены 15 пациентов (7 мужчин, 8 женщин, средний возраст $(73,4 \pm 2,3)$ года) с афазией, с которыми проведена коррекционно-восстановительная работа. У всех пациентов афазия являлась последствием перенесенного инсульта давностью от 6 мес. до 10 лет. Выявлялись следующие типы афазии: грубая сенсомоторная (4 чел.), акустико-гностическая (3 чел.), тотальная (3 чел.), акустико-мнестическая (4 чел.) и афферентная моторная афазия средней степени тяжести (1 чел.). Для коррекции афазии использовались различные методики, разработанные российскими учеными (М. М. Щербаковой, С. В. Котовым и др.), составлялись индивидуальные планы занятий. В каждом конкретном случае учитывались возрастные изменения памяти, уровень образования. При акустико-гностической форме проводилась работа над глобальным чтением и предметной отнесенностью слова, поиском логических ошибок. В данной группе пациентов применялись такие приемы, как разгадывание кроссвордов, подбор синонимов и антонимов к словам, пересказ текста. В план логопедической коррективной работы при семантической форме афазии включали анализ схематических картинок, а в случае расстройства легкой степени тяжести — выявление причинно-следственных связей, подбор предлогов, решение логических задач, исправление грамматических ошибок. При акустико-мнестической форме основой занятий являлось зрительное восприятие, которое дополнялось в зависимости от степени тяжести нарушений составлением предложений из отдельных слов, выполнением математических упражнений, выявлением логических ошибок в представленном тексте. Также в работе со всеми пациентами применялись элементы творческой терапии, логопедический массаж, артикуляционная гимнастика, занятия с педагогами и психологами. Статистическая обработка данных проводилась с помощью непараметрических критериев.

РЕЗУЛЬТАТЫ. Всего было проведено 442 индивидуальных логопедических занятия. Как показали контрольные исследования, через 3–6 мес. индивидуальных логопедических упражнений в комплексе с психологическими занятиями у всех 15 пациентов отмечалась положительная динамика речевого контакта разной степени выраженности на фоне улучшения психологического состояния.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ. Логопедическая работа по преодолению афазии у лиц пожилого и старческого возраста в социальных учреждениях в синергии с психологами позволяет достичь положительных результатов и повысить социальную адаптацию.

Ключевые слова: афазия; социальные учреждения; гериатрический профиль.

Для цитирования: Кормилова В. М., Иванова Н. В. Восстановление речи в условиях учреждения социального обслуживания геронтологического центра «Екатеринодар». *Российский журнал гериатрической медицины*. 2025 ; 3 (23) : 412–414. DOI: 10.37586/2686-8636-3-2025-412-414

Поступила: 10.04.2025. Принята к печати: 17.04.2025. Дата онлайн-публикации: 26.09.2025.

SPEECH RECOVERY IN THE CONDITIONS OF THE SOCIAL SERVICE ENTITY OF THE GERONTOLOGICAL CENTER «EKATERINODAR»

Kormilova V. M. *, Ivanova N. V. 

The state entity of social services of Krasnodar region Gerontological center «Ekaterinodar», Krasnodar, Russia

* Corresponding author: Kormilova Valentina Mikhailovna.

E-mail: valentina.kravchenko24@yandex.ru

Abstract

BACKGROUND. Statistics have recently shown a tendency towards an increase in the number of stroke patients, most often with consequences such as speech disorders, which occur in 30–40 % of the total number of patients, manifested by aphasia and dysarthria. In this regard, the urgent problem of gerontology is the recovery of speech in aphasia. The most common variants of aphasia that require the participation of a speech therapist include acoustic-gnostic, acoustic-mnestic, and semantic forms of it. Taking into account the age of the patients and concomitant diseases (chronic cerebral ischemia, hearing loss, impaired cognitive functions, decreased mood), most of them fail to achieve the desired positive correction results due to lack of motivation for rehabilitation.

OBJECTIVE. The aim of the research was to study the results of speech therapy rehabilitation in elderly and senile patients who were in the gerontological center (GC) «Ekaterinodar».

MATERIALS AND METHODS. Materials and methods. Since June 2024, a speech therapist has been employed at GC Ekaterinodar, who, in the direction of internists and/or geriatricians of the center, conducted a speech therapy consultation, which took into account the results of an initial examination by a medical psychologist to fill out a psychological passport indicating the cognitive and emotional sphere, the characteristics of socialization, and the character of the patient. A total of 15 patients (7 men, 8 women, average age 73.4 ± 2.3 years) with aphasia underwent corrective and rehabilitation work. In all cases, aphasia was a consequence of a stroke from 6 months to 10 years ago. The following types of aphasia were identified: gross sensorimotor (4 patients), acoustic-gnostic (3 patients), total (3 patients), acoustic-mnestic (4 patients) and afferent motor aphasia of moderate severity (1 patient). Different techniques developed by Russian scientists were used to correct aphasia (M. M. Shcherbakova, S. V. Kotov and others), an individual lesson plan was drawn up. Age-related memory changes and the level of education were taken into account in each individual case. In the acoustic-gnostic form, work was carried out with global reading, the selection of semantic distortions, and the subject relationship of the word. In this group of patients, such techniques as solving crosswords, selecting synonyms, antonyms for words, and retelling the text were used. The speech therapy correction plan for the semantic form of aphasia included the analysis of schematic pictures, and in the case of a mild disorder, the identification of cause-and-effect relationships, the selection of prepositions, the solution of logical problems, and the correction of grammatical errors. In the acoustic-mnestic form, the basis of classes was visual perception, which was supplemented, depending on the severity of the violations, by creating sentences from individual words, solving mathematical exercises, and identifying logical errors in the presented text. In addition, all patients underwent elements of creative therapy, speech therapy massage, articulatory gymnastics, classes with teachers and psychologists. Statistical data processing was carried out using nonparametric criteria.

RESULTS. The results of the study. A total of 442 individual speech therapy sessions were conducted. Control studies have shown that after 3–6 months of individual speech therapy exercises combined with psychological exercises, all 15 patients showed positive dynamics of speech contact of varying degrees of severity against the background of an improvement in their psychological state.

CONCLUSION. Conclusions. Speech therapy work to overcome aphasia in elderly and senile people in social entities in synergy with psychologists allows achieving positive results and increasing social adaptation.

Keywords: aphasia; social entities; geriatric working field.

For citation: Kormilova V. M., Ivanova N. V. Speech restoration in the conditions of the social service institution of the gerontological center «Yekaterinodar». *Russian Journal of Geriatric Medicine*. 2025; 3 (23) : 412–414. DOI: 10.37586/2686-8636-3-2025-412-414

Received: 10.04.2025. Accepted: 17.04.2025. Published online: 26.09.2025.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ / ADDITIONAL INFORMATION

Финансирование. Исследование не имело спонсорской поддержки.

Funding Sources: This study had no external funding sources.

Конфликт интересов. Авторы декларируют отсутствие явных и потенциальных конфликтов

интересов, связанных с содержанием настоящей статьи.

Conflict of Interests. The authors declare no conflicts of interest.

Вклад авторов. Все авторы в равной степени участвовали в разработке концепции статьи, получении и анализе фактических данных, написании и редактировании текста статьи, проверке и утверждении текста статьи.

Author contribution. All authors according to the ICMJE criteria participated in the

development of the concept of the article, obtaining and analyzing factual data, writing and editing the text of the article, checking and approving the text of the article.

ORCID АВТОРОВ:

Кормилова В. М. / Kormilova V. M. — 0009-0006-2748-0851

Иванова Н. В. / Ivanova N. V. — 0000-0001-5906-5640