

УДК +376.36

М. В. Плешакова

(Новосибирск)

ЛОГОПЕДИЧЕСКАЯ СЛУЖБА В СИСТЕМЕ ОКАЗАНИЯ ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТСКОМУ НАСЕЛЕНИЮ НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ

Аннотация. В статье раскрываются особенности работы логопедического кабинета в условиях медицинского учреждения психоневрологического профиля, приводятся данные структуры выявленной речевой патологии за 2010–2012 гг., указывается численность детей, прошедших курс коррекционных занятий и показывается динамика в развитии речевых нарушений.

Ключевые слова: полипрофессиональная модель помощи, комплексный подход, речевая патология.

Произошедшие за последнее десятилетие перемены в детской психиатрической службе Новосибирской области, ее интенсивное структурное развитие, существенно коснулись организации работы логопедического кабинета. Изменились векторы местоопределения логопеда как специалиста в системе оказания медико-психолого-педагогической помощи. На сегодняшний день логопедическая диагностика и коррекция являются неотъемлемой частью взаимодополняющей, полипрофессиональной системы ре(а)билитации детей с ограниченными возможностями здоровья.

В ГБУЗ НСО «Новосибирский областной детский клинический психоневрологический диспансер» (НОДКПНД) высокоэффективной зарекомендовала себя полипрофессиональная (мультидисциплинарная) модель диагностики, лечения и реабилитации. Данная модель способствует комплексному подходу в коррекции тяжелых речевых расстройств, таких как алалия, заикание, системные недоразвития речи различного генеза и других. Эффективность коррекционной работы достигается возможностями сочетания логопедических занятий с лечебным массажем, фармако- и физиотерапией (амплипульс на речевые мышцы, транскраниальная

магнитная терапия), занятиями лечебной физкультурой и в сенсорной комнате, арт- и музыкотерапией. Таким образом, осуществляемый комплексный подход расширяет не только диагностические, но и реабилитационные возможности в работе с детьми с ограниченными возможностями здоровья, в том числе с нарушениями речи.

Специалистами логопедического отделения проводится диагностическая, консультативная и коррекционная работа с детьми, состоящими под наблюдением у участковых психиатров; с детьми, находящимися на лечении в дневном стационаре диспансера. Логопедами ведется динамическое наблюдение детей-инвалидов с выдачей речевого заключения для медико-социальной экспертизы, проводится диагностическое обследование подростков по направлению из районной военной комиссии.

За последние 3 года (2010-2012гг.) к специалистам логопедического отделения впервые обратились 3934 детей, из них из районов области – 710, из дневного стационара – 627. Структура впервые выявленных речевых нарушений представлена следующим образом: дизартрия – у 777 детей, ринолалия – у 54, алалия – 136 случаев, задержка речевого развития – 306 детей, системные нарушения речи при умственной отсталости – у 1082 детей и подростков, общее недоразвитие речи различного генеза – 958, заикание – 262 случая, нарушения письменной речи (дисграфия, дислексия) – у 315 школьников.

Среди выявляемых нарушений преобладают системные нарушения при умственной отсталости – 27,5%, общее недоразвитие речи различного генеза – 24,3%, дизартрии – 19,7%. Сравнительный анализ частоты выявленных клинических форм речевых нарушений с 2010-2012гг. указывает на рост числа детей с задержкой речевого развития, алалией, общим недоразвитием речи различного генеза и дизартрией. Объяснением данного факта может служить наблюдаемое увеличение количества и тяжести перинатального поражения центральной нервной системы, что в целом является острой проблемой в последние десятилетия.

Анализ работы логопедического отделения показывает постоянный рост количества детей, получивших коррекционную помощь. Так, за три года курс логопедических занятий прошли 1677 детей в возрасте от 0-17 лет, выписано с улучшением 1113 детей (66,3% от общего числа взятых на занятия). Учитывая специфику учреждения (психоневрологический профиль), широкую представленность клинических форм речевых нарушений, их степень тяжести в связи с сопутствующими психическими расстройствами, можно сделать вывод об эффективности полипрофессиональной системы помощи.

В коррекционно-логопедической работе особое место имеет социальная и педагогическая значимость сохранения здоровья детей. Здоровьесберегающие технологии наиболее существенны среди всех известных технологий по степени влияния на здоровье детей. В нашей практике широко применяются дифференцированный логопедический массаж, логофонопедический тренинг, нейропсихологические техники развития высших психических функций, традиционные и нетрадиционные формы артикуляционной гимнастики, развитие мелкой моторики и прочее.

В настоящее время возникла необходимость в создании отделения (стационара) для лечения детей с такой речевой патологией как заикание, алалия, дизартрия, системное недоразвитие речи. Данная форма реабилитации позволит получать помощь более централизованно, и, несомненно, удовлетворит потребности детского населения из районов области в связи с отсутствием необходимых специалистов по месту жительства, удаленности проживания. Стационарная помощь предполагает комплексную помощь: медикаментозное лечение, ежедневная логопедическая коррекция (индивидуальные и групповые занятия), лечебная физкультура, массаж и другие методы реабилитации.

Таким образом, сложившаяся в НОДКПНД система помощи детям с ограниченными возможностями здоровья является наиболее эффективной на сегодняшний день. Внедрение новой формы помощи, такой как, дневной или круглосуточный стационар для детей с речевой патологией, будет не только перспективным направлением в плане медико-социальной и психолого-педагогической реабилитации. Социальная значимость предлагаемой формы помощи связана с актуальностью развития службы раннего вмешательства в системе здравоохранения.