

Нарушение речи у детей как социальная проблема

И.О. Кубеков¹,
С.В. Стеценко¹,
Е.А. Кипко²

¹Главное бюро медико-социальной экспертизы
по Ямало-Ненецкому автономному округу Минтруда России,
Салехард

²Школа №2010 им. М.П. Судакова, Москва
E-mail: stecenkos@mail.ru

Цель. Проанализировать динамику и структуру инвалидности вследствие нарушений функции речи у граждан в возрасте до 18 лет по результатам освидетельствования в ФКУ «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Ямало-Ненецкому автономному округу» Минтруда России за период 2018–2024 гг., а также речевые нарушения учащихся шести образовательных учреждений Москвы за период 2024 г.

Материал и методы. Анализировались данные медико-экспертных документов, электронной базы данных протоколов медико-социальной экспертизы (МСЭ) с использованием программы ЕАВИИАС (Единая автоматизированная вертикально-интегрированная информационно-аналитическая система) МСЭ, а также статистические данные учителя-логопеда по рассматриваемым образовательным учреждениям Москвы.

Результаты. По данным МСЭ проанализированы данные 4012 детей разных возрастных категорий, а также данные 168 учащихся Москвы. Рассмотрены возможные причины нарушений речи. Предложены варианты решения проблемы.

Заключение. Правильный выбор методов и средств коррекции речевых расстройств значительно повышает возможности улучшения функции речи.

Ключевые слова: педиатрия, нарушения речи, дети, инвалидность, социальная проблема.

Для цитирования: Кубеков И.О., Стеценко С.В., Кипко Е.А. Нарушение речи у детей как социальная проблема. Врач. 2026; 37 (1): 51–56. <https://doi.org/10.29296/25877305-2026-01-09>

В настоящее время проблема роста числа детей с особенностями здоровья, включая детей с нарушениями речи, достигла масштаба государственной значимости. Речь является важнейшей психической функцией человека, обеспечивающей уникальные формы социального взаимодействия. При наличии нарушений в речевом развитии у ребенка возникают трудности в эффективном выражении своих мыслей, понимании окружающих, затруднено правильное формирование познавательных процессов, усвоение чтения, письма, других школьных навыков, нарушены осознанное восприятие мира, планирование, регуляция своих намерений и действий. Как следствие речевых проблем, может изменяться характер ребенка — он становится закрытым, неуверенным и проявляет негативизм, что усугубляет влияние недостатков речи на его психическое развитие [1].

Вопросом нарушения речи занимаются специалисты многих профилей: неврологи, психиатры, сурдологи, логопеды, дефектологи, психологи, педагоги. В связи с этим возникают сложности междисциплинарного взаимодействия специалистов, существует большое количество классификаций, основанных на разных принципах, разность подходов к пониманию речевых расстройств отечественных и зарубежных профессионалов [2] и, как следствие, трудности при формировании тактики ведения детей с данной проблемой.

Врачи медико-социальной экспертизы (МСЭ) в своей работе руководствуются приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации (Минтруда России) от 27.08.19 №585н «О классификациях и критериях, используемых при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы». Согласно данному приказу выделяется 4 степени выраженности стойких нарушений функций организма человека, обусловленных заболеваниями, последствиями травм или дефектами:

- I степень – стойкие незначительные нарушения (от 10 до 30%);
- II степень – стойкие умеренные нарушения (от 40 до 60%);
- III степень – стойкие выраженные нарушения (от 70 до 80%);
- IV степень – стойкие значительно выраженные нарушения (от 90 до 100%).

Согласно пункту 5.1.1 приложения №2 указанного приказа, количественная оценка степени выраженности нарушений языковых и речевых функций у детей в возрасте 3 лет и старше зависит от уровня (степени) общего (ОНР) или системного недоразвития речи, вида речевого синдрома и степени выраженности нарушений устной речи (ринолалия, дизартрия, дислалия, заикание, алалия, афазия) и/или письменной речи (дисграфия, дислексия, дискалькулия), нарушений голосообразования. Условием для установления категории инвалидности является стойкое нарушение функции организма в диапазоне от 40% [3].

С 01.03.25 вступил в силу приказ Минтруда России от 26.07.24 №374н «Об утверждении классификаций и критериев, используемых при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы», приказ Минтруда России от 27.08.19 №585н утратил силу.

Цель исследования – проанализировать динамику и структуру инвалидности вследствие нарушений функции речи у граждан в возрасте до 18 лет по результатам освидетельствования в ФКУ «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Ямало-Ненецкому автономному округу» Минтруда России (ФКУ «ГБ МСЭ по Ямало-Ненецкому автономному округу» Минтруда России) за период 2018–2024 гг., а также речевые нарушения учащихся 6 образовательных учреждений Москвы за период 2024 г.

МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ

Проведено сплошное исследование, в котором анализировались данные медико-экспертных документов, электронной базы данных протоколов МСЭ с использованием программы ЕАВИИАС (Единая автоматизированная вертикально-интегрированная информационно-аналитическая система) МСЭ, а также статистические данные учителя-логопеда по шести образовательным учреждениям г. Москвы. Проведены выкопировка сведений и их анализ.

РЕЗУЛЬТАТЫ И ОБСУЖДЕНИЕ

Проведен анализ данных по результатам освидетельствования в ФКУ «ГБ МСЭ по Ямало-Ненецкому автономному округу» Минтруда России за период 2018–2023 гг. (рис. 1). Материалы за 2024 г. указаны за период 6 мес в связи с переходом учреждений МСЭ в России на новую цифровую платформу. Проанализированы сведения по 4012 освидетельствованиям граждан разных возрастных категорий детского населения. Также проанализированы материалы за период 2024 г. по учащимся г. Москвы, всего 168 учащихся.

Согласно данным ФКУ «ГБ МСЭ по Ямало-Ненецкому автономному округу» Минтруда России, наблюдался значительный рост числа детей с нарушениями речи в возрасте от 0 до 18 лет за период с 2018 по 2024 г. В 2018 г. общее число детей с нарушением речи составляло 585 человек, в 2022 г. – 808, в 2023 г. – 745, а за первые 6 мес 2024 г. – 612. Причем 35–40% случаев приходится на выраженные речевые нарушения.

Аналогичное исследование, проведенное в 4 детских садах и 2 школах Москвы за период 2024 г., также выявило значительное количество детей с речевыми проблемами. Среди 97 детей, обследованных в детских садах, 37% имели тяжелые нарушения речи. В школах были выявлены 71 учащийся с речевыми нарушениями, из которых у 23% были тяжелые расстройства речи. Таким образом, социальная значимость данной проблемы является очевидной.

Как видно из рис. 1, отмечается рост числа освидетельствованных в связи с нарушением функции речи. В 2020 г. отмечалось снижение данного показателя, что очевидно связано с заболеваемостью COVID-19 в этот временной период и ограничением возможности обращения населения в лечебные учреждения. Сравнив показатели за 2022 и 2023 г., можно было бы предположить тенденцию к уменьшению числа освидетельствованных, но по данным за период первых 6 мес 2024 г. о такой тенденции говорить нельзя (в 2023 г. – 745 освидетельствованных, за 6 мес 2024 г. – 612).

На рис. 2 приводятся данные о выраженности нарушений речи у освидетельствованных. У большей части освидетельствованных наблюдались выраженные нарушения функции речи. Так, при сравнении показателей за 2018 и 2023 г. выявлено, что число детей с тяжелыми речевыми нарушениями увеличилось на 93 (58%) человека. По данным за 6 мес 2024 г. незначительно выраженные нарушения речи наблюдались

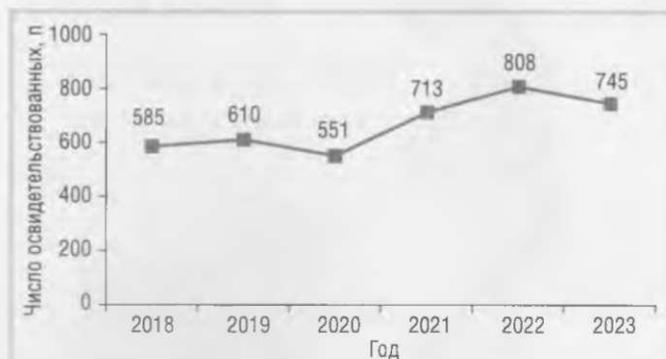


Рис. 1. Общее число освидетельствованных в связи с нарушением функции речи
Fig. 1. Total number of individuals examined in connection with speech impairment

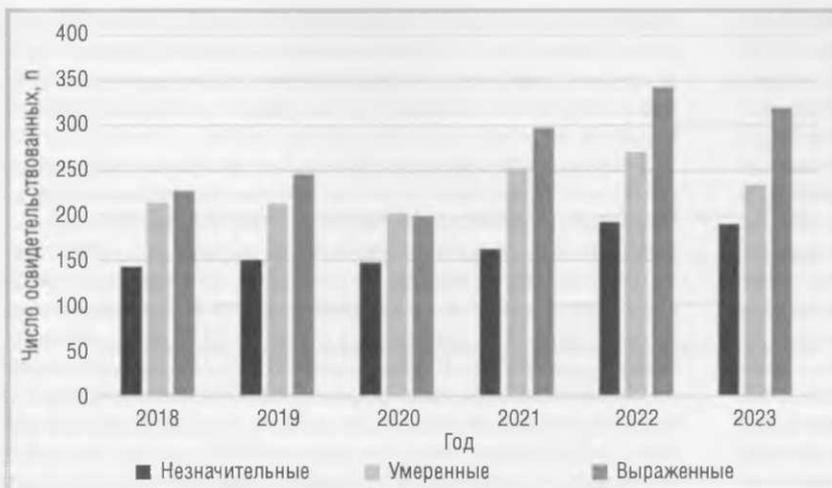


Рис. 2. Выраженность нарушений функции речи
Fig. 2. Severity of speech function disorders

те 6–7 лет. Расстройства речи, которые возникли в данные периоды, проявляются наиболее ярко, особенно при сочетании с другими неблагоприятными факторами (наследственная предрасположенность, патология центральной нервной системы [ЦНС] и т.д.). [4].

При анализе распределения по половому признаку за 2018–2023 г. (рис. 3) видно, что число граждан мужского пола значительно превышает численность женского пола. Так, за весь изучаемый период освидетельствованы с речевыми нарушениями 2679 граждан мужского пола и 1333 граждан женского пола, то есть граждан мужского пола освидетельствовано в 2 раза больше. По данным образовательных учреждений г. Москвы такая закономерность также прослеживается: из 168 обучающихся с нарушением речи 110 (65%) приходится на граждан мужского пола, 58 (35%) на граждан женского пола.

Распределение освидетельствованных в зависимости от возраста

Distribution of examined persons by age

Возраст, годы	Освидетельствование	2018			2019			2020			2021			2022			2023		
		Н	У	В	Н	У	В	Н	У	В	Н	У	В	Н	У	В	Н	У	В
0–3	Первичное	2	8	14	2	11	26	9	25	10	2	11	16	7	8	11	10	6	14
	Повторное	2	22	50	3	20	36	8	14	15	6	12	8	11	8	23	9	7	8
4–7	Первичное	7	13	98	6	34	35	13	39	17	17	41	89	17	29	1-8	32	28	90
	Повторное	61	78	21	54	52	78	36	77	53	39	61	104	46	79	101	20	50	76
8–14	Первичное	9	4	0	7	9	5	18	8	8	17	15	11	15	17	11	58	19	14
	Повторное	50	79	36	59	59	52	39	23	65	50	67	39	70	89	61	29	84	95
15–18	Первичное	1	0	0	0	2	0	2	0	1	2	1	0	4	1	0	24	2	0
	Повторное	12	10	8	20	26	14	23	14	34	30	44	21	23	40	29	9	38	23
Итого	Первичное	19	25	112	15	56	66	42	72	36	38	68	116	43	55	130	124	55	118
	Повторное	125	189	115	136	157	180	106	128	167	125	184	182	150	216	214	67	179	202

Примечание. Н – незначительные нарушения функции речи; У – умеренные нарушения функции речи; В – выраженные нарушения функции речи.

у 196 (32%) человек, умеренные – у 184 (30%), выраженные – у 232 (38%). Материалы по анализируемым образовательным учреждениям г. Москвы также указывают на большой процент детей с тяжелыми нарушениями речи.

В таблице приводится распределение освидетельствованных граждан по возрастам за рассматриваемый временной период. Больше число освидетельствований с расстройствами речи приходится на возраст 4–7 лет, затем на возраст 8–14 лет. Согласно нормативным документам, нарушения функции речи у детей оцениваются преимущественно в возрасте 3 лет и старше. До этого возраста речь ребенка находится в стадии формирования и нарушения речи являются нестойкими.

Существует несколько критических периодов при формировании речи. Этап начального речевого развития приходится на возраст 1–2 года. Период самого интенсивного развития связной речи соответствует 3 годам. Третий ключевой этап начинается с обучением ребенка в школе, когда активно развивается письменная речь и улучшается устная – в возраст-



Рис. 3. Распределение освидетельствованных за период 2018–2023 гг. в зависимости от пола

Fig. 3. Distribution of cases examined during the period 2018–2023 by gender