

ПРЕОДОЛЕНИЕ ДИСГРАФИИ У МЛАДШИХ ШКОЛЬНИКОВ С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ

Аннотация. Статья посвящена актуальной проблеме преодоления дисграфии у младших школьников с задержкой психического развития. Авторы акцентируют внимание на низкой эффективности традиционных методов коррекции для данной категории детей и обосновывают необходимость разработки специализированной системы логопедической работы. Исследовательская деятельность включает три этапа. Первый этап - определение специфики и глубины дисграфических ошибок. Второй этап - реализация комплексной коррекционной программы, направленной на развитие высших психических функций, фонематических процессов и графомоторных навыков. И контрольный этап - оценка результатов.

Ключевые слова: дисграфия, задержка психического развития (ЗПР), младшие школьники, логопедическая коррекция, высшие психические функции, письменная речь, индивидуальный подход, нейропсихологический подход, диагностика, коррекционная программа.

OVERCOMING DYSGRAPHIA IN PRIMARY SCHOOL CHILDREN WITH MENTAL RETARDATION

Abstract. This article addresses the pressing issue of overcoming dysgraphia in primary school children with mental retardation. The authors highlight the low effectiveness of traditional correction methods for this category of children and substantiate the need to develop a specialized speech therapy system. The research consists of three stages. The first stage is to determine the specificity and severity of

dysgraphic errors. The second stage is to implement a comprehensive correction program aimed at developing higher mental functions, phonemic processes, and graphomotor skills. The final stage is to evaluate the results.

Keywords: dysgraphia, mental retardation, primary school children, speech therapy, higher mental functions, written speech, individualized approach, neuropsychological approach, diagnostics, correction program.

В современном образовании дисграфия – нарушение письменной речи – является одной из наиболее острых проблем, так как представляет собой серьезное препятствие для успеваемости по русскому языку у младших школьников. Особую актуальность данная проблема приобретает во время обучения детей с задержкой психического развития (ЗПР). Как отмечают Т.А. Власова, В.И. Лубовский и У.В. Ульенкова для данной категории детей характерна слабая сформированность высших психических функций (ВПФ), таких как память, внимание, словесно-логическое мышление, а также речь [11, с. 56-60]. Сочетание органической недостаточности церебральных систем при ЗПР и вторично обусловленных ею нарушений осложняет овладение навыком письма учащимися и приводит к стойкой комбинированной дисграфии [9, с. 102-105].

Традиционные методы логопедической коррекции нарушений письменной речи, эффективные для детей со статистической психической нормой, зачастую оказываются недостаточно продуктивными в работе с детьми, имеющими ЗПР, в силу их когнитивных особенностей, таких как низкая познавательная активность, неустойчивость внимания, недостаточность саморегуляции и слабое развитие речевых и неречевых процессов [6, с. 89-92]. В связи с этим возникает потребность в разработке специализированной системы логопедической деятельности, направленной на преодоление дисграфии у младших школьников, имеющих ЗПР [2, с. 15]. В процессе логопедической работы необходимо учитывать структуру дефекта и потенциальные зоны их ближайшего развития [3, с. 22-25]. Такая система

должна носить комплексный индивидуализированный характер и помогать ребёнку справляться с трудностями, опираясь на его сильные стороны.

Проблема нарушений в развитии речи у школьников активно изучается в рамках логопедии, дефектологии и нейропсихологии. Фундаментальные исследования изучения дисграфии были заложены в трудах А.Р. Лурии, который рассматривал письмо как сложный функциональный акт, обеспечиваемый совместной работой речедвигательного, речеслухового, зрительного и двигательного анализаторов [8, с. 30-35]. Научные труды Т.В. Ахутиной, Р.И. Лалаевой, А.Н. Корнева углубили понимание психофизиологических основ нарушений письма, выделив различные формы дисграфии: акустическую, артикуляторно-акустическую, сформировавшуюся на основе нарушения языкового анализа и синтеза, аграмматическую и оптическую [1, с. 115-120].

В контексте задержки психического развития такие исследователи, как В.И. Лубовский, С.Г. Шевченко и Е.С. Слепович, приходят к выводу, что нарушения письма у данной категории детей носят системный характер и обусловлены такими факторами, как несформированность произвольной регуляции деятельности, слабость процессов анализа, синтеза и обобщения, ограниченность объема и снижение прочности оперативной памяти, низкий уровень сформированности фонематических процессов, бедность словарного запаса и аграмматизмы [9, с. 110-115]. Е.Л. Инденбаум обращает внимание на то, что у детей с ЗПР наблюдается выраженная диссоциация между относительно сохранной номинативной функцией речи и более нарушенной регулирующей и планирующей функциями, что напрямую сказывается на процессе письма [4, с. 25-27].

Методики диагностики речевых нарушений Т.А. Фотековой и Т.В. Ахутиной, а также Р.И. Лалаевой и Л.В. Венедиктовой являются общепризнанными и широко используются для выявления структуры и степени выраженности дисграфии [6, с. 110-130]. Однако З.И. Бекшиева отмечает, что данная диагностика сама по себе не является достаточной, так как необходима

разработка коррекционных программ, основанных на принципах комплексности, системности и учета структуры дефекта при ЗПР [2, с. 78]. Подходы к коррекции, разработанные Е.Ф. Архиповой и Л.С. Цветковой, часто фокусируются на преодолении отдельных проявлений дисграфии, в то время как при ЗПР требуется комплексное воздействие на причины, лежащие в ее основе, в том числе развитие когнитивной и эмоционально-волевой сфер [12, с. 250-260].

Анализ научной литературы позволяет выявить противоречие между теоретической, а также методической разработанностью проблемы преодоления дисграфии и недостаточной изученностью специфики ее проявлений у младших школьников с задержкой психического развития. Кроме того, наблюдается дефицит научно обоснованных, комплексных методик коррекции, адаптированных к психофизиологическим особенностям данной категории детей. Таким образом, возникает необходимость в разработке и экспериментальной проверке программы логопедической работы по преодолению дисграфии у младших школьников с ЗПР в условиях индивидуального подхода.

Индивидуальная логопедическая работа с учетом особенностей развития каждого конкретного ребенка, систематическое и последовательное формирование фонематических, языковых, когнитивных и графомоторных процессов, лежащих в основе письменной речи, развивающие, речевые, игровые и наглядные методы, а также передовые технологии развития навыков самоконтроля и комментированного письма – всё это необходимые условия для преодоления дисграфии у детей с ЗПР [7, с. 150-155].

Исследование состоит из трёх этапов: констатирующего, формирующего и контрольного. Задача первого – провести диагностику исходного уровня сформированности письменной речи у восьми первоклассников, детей 7-8 лет, с заключениями ПМПК «ЗПР, дисграфия».

Изучение дисграфии при ЗПР определяют следующие научно-методические принципы: принцип комплексного системного подхода,

требующий оценки взаимосвязи всех компонентов речевой системы и неречевых психических функций; принцип дифференциальной диагностики, позволяющий разграничить специфические ошибки дисграфии от возрастных и обусловленных ЗПР; принцип учета психофизиологических механизмов, опирающийся на понимание нейробиологических основ нарушения [5, с. 75-80]; принцип развития, ориентированный на зону ближайшего развития ребенка [11, с. 89-92]; принцип практической направленности и принцип количественного и качественного анализа результатов.

На констатирующем этапе было выявлено системное недоразвитие письменной речи у всех учащихся группы. Для диагностики речевых нарушений были использованы две методики: Т.А. Фотековой и Т.В. Ахутиной, Р.И. Лалаевой и Л.В. Венедиктовой [6, с. 110-130]. Они позволили провести качественный анализ специфики дисграфических ошибок.

По методике Т.А. Фотековой и Т.В. Ахутиной средние баллы по группе составили: «Языковой анализ» – 10,2 из 30, «Письмо под диктовку» – 18,3 из 45, «Чтение и понимание текста» – 16,1 из 45. Это очень низкие показатели, свидетельствующие о глубоком нарушении: общий средний балл 44,6 из 210 – это лишь 21,2% от максимально возможного.

Типичные для дисграфии ошибки – это акустические и оптические пропуски и замены букв, искажения звуко-слоговой структуры слов, грубые нарушения грамматического строя и несформированность действий звукового анализа [5, с. 101]. По методике Р.И. Лалаевой и Л.В. Венедиктовой была выявлена градация сложности видов письма: наименее успешно дети выполняли изложение, средний балл составил 1,0 из 3 – низкий уровень, затем диктант – 1,5, что ниже среднего, и списывание – 1,6, что также ниже среднего. Чем выше когнитивная и речевая нагрузка, тем ниже результат.

Задача формирующего этапа – реализация разработанной системы логопедической работы. Программа логопедической работы была построена на основе выявленных на констатирующем этапе дефицитов. Основные направления работы: развитие фонематических процессов и навыков языкового

анализа и синтеза; совершенствование лексико-грамматического строя речи; коррекция оптико-пространственных представлений и графомоторных навыков, формирование навыков программирования и оформления связного письменного высказывания, а также развитие внимания, памяти, мышления, саморегуляции [12, с. 300-320].

Задача контрольного этапа – повторная диагностика и оценка динамики и эффективности коррекционного воздействия применяемых методик и технологий.

Качественный анализ на контрольном этапе показал не только снижение количества ошибок, но и изменение их характера: сократилось количество грубых пропусков и смещений букв, появилась способность к элементарному самоконтролю, улучшилась разборчивость почерка. Наиболее значимая динамика произошла в выполнении изложения, так как начали формироваться навыки связного письменного высказывания.

Полученные результаты свидетельствуют об эффективности системы логопедической работы. Положительная динамика объясняется комплексным и системным характером воздействия, которое было направлено не на механическое исправление ошибок, а на формирование базовых компонентов письменной речи [8, с. 70]. Индивидуализация занятий позволила учесть дисграфические ошибки каждого учащегося, а опора на мультисенсорные и игровые методы обеспечила необходимый для детей с ЗПР уровень мотивированности и активности [4, с. 35].

Таким образом, можно сделать выводы, что дисграфия у младших школьников с ЗПР носит комбинированный характер и обусловлена слабым развитием речевых и неречевых высших психических функций. Использование таких методов, как комментированное письмо, игровые ситуации, активизирует познавательную деятельность и способствует формированию навыков самоконтроля.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Ахутина Т.В. Порождение речи. Нейролингвистический анализ синтаксиса. 4-е изд. М.: Эдиториал УРСС, 2022. 218 с.
2. Бекшиева З.И. Коррекция письменной речи у школьников. Ростов н/Д.: Феникс, 2019. 318 с.
3. Борякова Н.Ю. Ступеньки развития: ранняя диагностика и коррекция задержки психического развития. М.: Гном-Пресс, 2020. 64 с.
4. Инденбаум Е.Л. Дети с задержкой психического развития / Е.И. Инденбаум, И.А. Коробейников, Н.В. Бабкина. М.: Просвещение, 2019. 47 с.
5. Корнев А.Н. Дислексия и дисграфия у детей. СПб.: Гиппократ, 2025. 224 с.
6. Лалаева Р.И. Нарушения письменной речи // Логопедия: в 2 кн. / под науч. ред. Р.И. Лалаевой, С.Н. Шаховской. М.: ВЛАДОС, 2019. Кн. 2. С. 7-145.
7. Лубовский В.И. Развитие словесной регуляции действий у детей (при нормальном и нарушенном развитии). 2-е изд., доп. М.: Буки Веди, 2023. 200 с.
8. Лурия А.Р. Очерки психофизиологии письма. М.: Минерва, 2020. 84 с.
9. Марковская И.Ф. Задержка психического развития. М.: Компенс-центр, 2023. 198 с.
10. Садовникова И.Н. Дисграфия, дислексия: технология преодоления. М.: Парадигма, 2021. 279 с.
11. Ульенкова У.В. Организация и содержание специальной психологической помощи детям с проблемами в развитии / У.В. Ульенкова, О.В. Лебедева. 2-е изд., испр. М.: Академия, 2015. 173 с.
12. Цветкова Л.С. Нейропсихологическая реабилитация больных. М.: МПСИ, 2021. 428 с.