

**ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ПРЕОДОЛЕНИЯ ДИСГРАФИИ У  
МЛАДШИХ ШКОЛЬНИКОВ С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО  
РАЗВИТИЯ В УСЛОВИЯХ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ РАБОТЫ**

**Аннотация.** Данная статья посвящена обзору эффективных путей преодоления дисграфии у младших школьников с задержкой психического развития (ЗПР) средствами индивидуального подхода. Рассмотрены основные симптомы дисграфии, их связь с общим состоянием когнитивной и эмоциональной сферы ребенка. Приведены конкретные направления коррекционной работы, направленные на устранение имеющихся проблем и создание благоприятных условий для дальнейшего обучения, и социализации детей с ЗПР.

**Ключевые слова:** дисграфия, младшие школьники, задержка психического развития, индивидуальный подход, коррекция.

**THEORETICAL ASPECTS OF OVERCOMING DISGRAPHA IN PRIMARY  
SCHOOL STUDENTS WITH DELAYED PSYCHOLOGICAL  
DEVELOPMENT IN INDIVIDUAL WORK**

**Abstract.** This article is devoted to the study of effective ways to overcome dysgraphia in primary school students with mental retardation (MR) through an individual approach. The main symptoms of dysgraphia and their relationship to the overall cognitive and emotional state of the child are considered. The article provides specific directions for correctional work aimed at eliminating existing problems and creating favorable conditions for further education and socialization of children with MR.

**Keywords:** dysgraphia, primary school students, mental retardation, individual approach, correction.

Сегодня наблюдается рост числа детей с задержкой психического развития (ЗПР), которым характерны особые трудности в освоении письменной речи. Эти трудности могут проявляться в виде дисграфии – специфического расстройства письма, связанного с нарушением формирования высших психических функций, участвующих в процессе письма. Дети испытывают сложности с анализом и синтезом звукового состава слова, что влияет на правильное написание букв и слогов. Пространственная дезориентация приводит к неправильному расположению букв на строке, зеркальному письму и трудностям с соблюдением интервалов между словами. Им сложно соотнести звук и соответствующую ему графему, а также удерживать в памяти образы букв и слов. Нарушения зрительного и слухового восприятия, внимания и памяти усугубляют эти проблемы. Такие дети часто испытывают трудности с пониманием и запоминанием инструкций, особенно если они сложные и многоступенчатые. Им требуется больше времени на обработку информации, что сказывается на скорости и качестве выполнения письменных заданий.

Дисграфия, как специфическое нарушение письма, представляет собой комплексную проблему, требующую глубокого понимания ее этиологии и патогенеза, особенно у детей с задержкой психического развития (ЗПР). В данном контексте, индивидуальная работа выступает как наиболее эффективная стратегия коррекции, позволяющая максимально учесть уникальные особенности каждого ребенка.

Дисграфия определяется как устойчивое, специфическое нарушение процесса письма, обусловленное недостаточной сформированностью высших психических функций (ВПФ). У детей с ЗПР, чье развитие характеризуется замедленным темпом и неравномерностью формирования когнитивных процессов, дисграфия часто проявляется в симптомно-комплексном виде. Это означает, что нарушения письма не сводятся к одному или двум элементам, а затрагивают целый ряд взаимосвязанных звеньев письма.

Клинические и нейропсихологические исследования указывают на дефицит речевого развития у детей с ЗПР, включая низкое качество фонологической обработки, трудности в артикуляции отдельных звуков и нехватку активной речевой активности. Психолого-педагогические изыскания подтверждают наличие дефектов восприятия и дифференциации звуков, что создает препятствия в обучении чтению и письму. Способность составлять слова из звуков остается самой проблематичной операцией, ошибки учащаются при увеличении длины и сложности слогов.

Интеграция речи страдает нарушением лексико-грамматического строя, неправильным порядком слов в предложениях, ошибками согласования падежных форм и использованием предлогов. Наблюдается дефицит активного и пассивного словарного запаса, ограниченность понимания абстрактных понятий и распространенность замещающего поведения (замена неизвестных слов описательными конструкциями). Речь обедняется преимущественно существительными и глаголами, а употребление наречий и прилагательных заметно ограничено.

Связная речь детей с ЗПР отличается особенностями: они плохо справляются с пересказом текста, составлением рассказов по картинкам, демонстрируют фрагментарность высказываний и отсутствие последовательного повествования. Все это свидетельствует о существенных нарушениях речевых механизмов, негативно отражающихся на коммуникативных и учебных возможностях ребенка [4, с. 172].

Дисграфия у детей проявляется широким спектром нарушений письма, затрагивающих различные аспекты письменной речи. Типичными примерами являются пропуски гласных и согласных звуков, слияние существительных с предлогами или неоправданное разделение частей слов. Нередко наблюдаются замены букв схожими по звучанию символами, пропуски целых слов в предложениях, путаница с количеством однотипных элементов внутри буквы и орфографические ошибки, приводящие к искажениям слов. Даже при

переписывании готового текста подобные ошибки появляются реже, но все равно сохраняются [3, 171].

Исследователи выделяют четыре категории риска развития дисграфии у младших школьников. Первую группу составляют ученики без признаков расстройства, активные и заинтересованные в обучении. Во вторую входят дети с минимальными проблемами в речи и вниманием. Третья группа характеризуется средним уровнем риска, связанным с недостаточной контактностью, неуверенностью и трудностями в анализе речи. Четвертую категорию образуют учащиеся с высоким риском дисграфии, испытывающие серьезные проблемы в общении, обучении и осознании своего речевого дефекта. У детей с ЗПР дополнительно отмечаются нарушения психологического и физического развития, сниженная готовность к школьной среде и дефицит внимания.

Современные взгляды на проблему дисграфии у младших школьников с ЗПР предлагают интегрированный подход к диагностике и терапии, учитывая нейробиологические, когнитивные и поведенческие факторы [1, с. 64]. Использование индивидуально адаптированных программ, включающих нейропсихологический тренинг, сенсомоторную интеграцию и логопедические занятия, улучшает речевые навыки, концентрацию, память и мышление, повышая качество письменных работ.

Индивидуальная работа по устранению дисграфии у младших школьников с задержкой психического развития представляет собой комплексный подход, охватывающий несколько взаимодополняющих направлений. В первую очередь, большое внимание уделяется развитию зрительно-пространственного восприятия, включающему умение ориентироваться в пространстве листа, различать понятия «право-лево», «верх-низ», а также правильно располагать элементы букв и слов на бумаге.

Следующее направление направлено на улучшение слухового внимания и восприятия, которое реализуется через упражнения на распознавание звуков, определение их источника и развитие фонематического слуха. Учащимся

предлагается определять звуки речи, их позицию в слове и формировать слова из набора заданных звуков.

Артикуляционная моторика также подвергается целенаправленному воздействию. Специальные упражнения формируют правильную постановку губ, языка и челюсти, необходимые для точного произношения звуков. Параллельно развивается гладкость и точность движений речевого аппарата.

Работа над формированием лексико-грамматического строя речи предусматривает расширение словарного запаса, обучение правильному употреблению слов, развитие навыков изменения и образования слов, построения простых и сложных предложений, согласования слов [5, с. 645-646].

Особое внимание уделяется обучению письму. Сначала учащиеся осваивают написание отдельных букв, затем переходят к соединению их в слоги, слова и предложения. Задания варьируются от простого списывания до письма под диктовку и письма по памяти. Акцент делается на формировании аккуратного почерка, правильности соединения элементов букв.

Важное место занимают мероприятия по стимулированию когнитивных функций, таких как внимание, память и мышление. Через разнообразные игровые задания и упражнения ученики учатся развивать логическое мышление, анализировать и сравнивать объекты, обобщать знания и улучшать навыки классификации и систематизации информации. слуха [2, с. 65].

Анализ показывает, что индивидуальные коррекционные программы, основанные на всестороннем подходе к ребенку с ЗПР, оказывают положительное воздействие на устранение симптомов дисграфии. Описанные стратегии, включающие развитие зрительно-пространственных навыков, слухового восприятия, артикуляционной моторики, лексико-грамматического строя речи и навыков письма, доказали свою эффективность. Подобный комплексный подход позволяет успешно компенсировать недостатки и способствовать полноценному развитию детей с ЗПР, создавая условия для успешной академической и социальной адаптации.

## СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Бегиева Б.М. Дети младшего школьного возраста с задержкой психического развития // Вопросы науки и образования. 2021. №5 (130).
2. Дерюгина А.С, Медведева Е.Ю. Современные теоретические представления о дисграфии и проблема ее классификации // Проблемы современного педагогического образования. 2020. №66-4.
3. Преженцева В. В. Коррекция дисграфии у младших школьников с ЗПР на фоне нарушений языкового анализа и синтеза // Теория и практика современной науки. 2021. №10 (76).
4. Сопнева Ю.В. Теоретические подходы к коррекции дисграфии у младших школьников с ЗПР // Теория и практика современной науки. 2023. №11 (101).
5. Черемухина Е.С, Шешукова Н.Н. Изучение дисграфии на почве нарушений языкового анализа и синтеза у младших школьников с задержкой психического развития // Педагогика и психология в XXI веке: современное состояние и тенденции исследования. 2025. №13.