

**Гусева Яна Сергеевна**  
*студентка магистратуры кафедры  
коррекционной педагогики Южного Федерального университета  
г. Ростов-на-Дону*

## **КОМПЛЕКСНЫЙ ПОДХОД К КОРРЕКЦИИ И ПРОФИЛАКТИКЕ ДИСГРАФИИ У УЧАЩИХСЯ НАЧАЛЬНЫХ КЛАССОВ С РАССТРОЙСТВОМ АУТИСТИЧЕСКОГО СПЕКТРА**

**Аннотация.** В данной статье раскрываются научные подходы к понятию «дисграфия», рассматриваются виды нарушений письменной речи, необходимость применения комплексного подхода в коррекции и профилактике дисграфии у младших школьников с расстройством аутистического спектра.

**Ключевые слова:** дисграфия, виды дисграфий, комплексный подход, психолого - педагогические и нейропсихологические методы коррекции.

**Guseva Yana Sergeevna**  
*master's degree student of the Department  
correctional pedagogy of the southern Federal University  
Rostov-on-don*

## **AN INTEGRATED APPROACH TO CORRECTION AND PREVENTION OF DYSGRAPHIA AMONG PRIMARY SCHOOL PUPILS WITH AUTISM SPECTRUM DISORDERS**

**Annotation.** This article reveals scientific approaches to the concept of "dysgraphia", discusses the types of violations of written speech, the need for a comprehensive approach to the correction and prevention of dysgraphia in primary school children with autism spectrum disorder.

**Key words:** dysgraphia, types disgrafii, integrated approach, psycho - educational and neuropsychological correction.

На сегодняшний день наиболее распространенной формой речевой патологии является нарушение письменной речи – дисграфия. Данный вид нарушения характеризуется как частичное специфическое расстройство процесса письменной речи, проявляющееся на письме в виде стойких, повторяющихся ошибок и при отсутствии целенаправленной коррекционной помощи и медицинского вмешательства имеют тенденцию закрепляться на письме. Ежегодно наблюдается тенденция к увеличению количества учащихся младших классов с РАС, имеющих нарушения письменной речи. Примером

может послужить статистика выявления дисграфии, проведенная в 50-60-х годах прошлого века, составляла не более 10% среди учащихся начальной школы. По данным исследований на 2019 год дисграфия встречается уже у 50% учащихся (Т. Аристова). По данным исследователей М.С. Грушевской, А.Н. Корнева дисграфия была выявлена у 10-25 % учащихся младшей школы с РАС. [1, с.32].

В ходе проведения исследований Ю.В. Микадзе (2002) обратил внимание на присутствие в письменных работах учащихся с РАС специфических ошибок дисграфического характера. У 30% детей были выявлены характерные ошибки письменной речи, обусловленные чаще всего недостаточностью развития устной речи.

Более половины выпускников детских садов с РАС при поступлении в школу имеют заключение ФФНР и ОНР в виде мономорфной и полиморфной дислалии, стертой формы дизартрии, моторной алалии. Дети с данными речевыми нарушениями составляют группу риска по появлению у них в дальнейшем нарушений письменной речи - дисграфии и дислексии.

Данные исследований свидетельствуют о большой распространенности нарушений письменной речи учащихся начальных классов общеобразовательных школ и о трудностях преодоления данного вида речевого нарушения. Дисграфия является причиной неуспеваемости в школе, у учащихся снижается познавательная активность, мотивация, выявляется недостаточность коммуникации и в дальнейшем оказывается негативное влияние на развитие ВПФ. (Ю.Г. Демьянова, В.А. Ковшикова и др.).

В школьной практике с целью выявления дисграфии в начале учебного года проводится диагностика письменной речи учащихся начальной школы с РАС, анализ письменных работ и обследование устной речи по специальной методике. Учитель-логопед обследует звукопроизношение, уровень развития фонематических процессов, лексико-грамматический строй речи, развитие связной речи и сформированность неречевых функций. Письменную речь логопед анализирует с помощью диктанта и контрольного списывания

печатного текста, которые подбираются с учетом возрастных особенностей детей. Данный вид исследования является наиболее информативным при выявлении нарушений письменной речи и дает возможность определить вид дисграфии, характер данного нарушения и определить дальнейшую тактику коррекционной работы.

Учитывая несформированность определенных операций письма, существует следующая классификация дисграфий:

1. Артикуляторно-акустическая дисграфия – основой является неправильное произношение звуков речи, что отражается на письме заменой соответствующими буквами.

2. Акустическая дисграфия – выявляется в недостаточности слуховых дифференцировок.

3. Дисграфия на основе нарушения языкового анализа и синтеза.

4. Аграмматическая дисграфия – в основе недостаточность грамматического строя речи.

5. Оптическая дисграфия – причина заключается в несформированности зрительно-пространственных функций.

Процесс письма имеет сложную психологическую структуру и для полноценной сформированности данного процесса необходимо сформировать следующие предпосылки: достаточный уровень устной речи, зрительно-пространственного восприятия, абстракции, двигательной сферы, саморегуляции и самоконтроля. Выделяют два основных направления в изучении дисграфии, раскрывающие механизм дисграфии для эффективной коррекции: психолого-педагогическое и нейропсихологическое.

Психолого-педагогическое направление связано с несформированностью или с нарушением ВПФ. В работах Р. Е. Левиной дисграфия рассматривается как следствие нарушений устной речи и коррекционная работа строится исходя из формы дисграфии. Исследованиями данного направления занимались Р.Д. Тригер, Е.Ф. Соболевич, И.П. Садовникова.

Нейропсихологический подход выявляет взаимосвязь нарушений письменной речи с недостаточностью высших психических функций. По концепции А.Р. Лурия, модель мозга разделена на три основных блока, каждый из которых выполняет свои функции и недоразвитие одного из них ведет к специфическим затруднениям при осуществлении процесса письма.

Раннее нейропсихологическое обследование дает возможность установить уровень сформированности психических функций и готовности к школьному обучению, уменьшить трудности обучения ребенка в школе [7, с. 117].

При коррекции дисграфии комплексный подход включает психолого-педагогический, психофизиологический, медицинский и лингвистический аспекты. Коррекция дисграфии будет эффективной при условии применения комплексного подхода, учитывая природу и механизм нарушения письма.

А.Н. Корнев [4;5] предложил использовать комплексный подход к преодолению дисграфии, включающий в себя психотерапию, лечебно-педагогические мероприятия и при необходимости медикаментозное лечение. Комплексный подход включает совместную работу как педагогического коллектива – учителя-логопеда, педагога-психолога, учителя так и медработников – врача невролога и психиатра, родителей и направлен на речевое, интеллектуальное развитие, эмоционально-волевую сферу ребенка и дальнейшее успешное обучение ребенка в школе. Психотерапия проводится совместно с семьей ребенка и заключается в фиксации внимания учащегося к своему дефекту, веру и уверенность в свои силы.

Коррекция дисграфии строится с учетом принципов лечебной педагогики (Е.М. Мастюкова), включая следующие разделы: развитие зрительно-пространственного восприятия, наглядно-образного мышления; развитие речевых навыков; формирование зрительно-графических способностей; развитие сукцессивных способностей; развитие способностей к концентрации, распределению и переключению внимания [5].

С целью укрепления нервной системы используется медикаментозная терапия реабилитационное лечение (физиотерапия, массаж, гидротерапия). Психолого-педагогическое воздействие направлено на развитие высших психологических функций, стабилизации эмоционального состояния, успешной адаптации к школьной жизни. Учитель-логопед собирает анамнез о раннем общем и речевом развитии ребенка и обследует сформированность предпосылок полноценного письма: правильность произношения звуков, уровень развития фонематического анализа и синтеза, лексико-грамматической строй речи, графические навыки. Эта часть обследования направлены на поиски «слабого звена» и должна способствовать определению конкретного вида дисграфии [6].

Учитывая полученные данные, проводится анализ и планирование дальнейшей комплексной коррекционной работы. Комплексный подход включает предупреждение возникновения дисграфии и преодоление при ее выявлении. Существует первичная и вторичная профилактика дисграфии. Первичная профилактика заключается в применении мер по предупреждению перинатальной патологии плода и новорожденного, ранней диагностике и лечении соматических и инфекционных заболеваний, ранней диагностике и коррекции речевого развития, работу с неблагополучными семьями. Вторичная профилактика дисграфии заключается в своевременном выявлении группы риска детей с поздним и аномальным развитием устной речи, задержкой психического развития, с незрелостью изобразительных способностей, билингвизмом.

Очень важным в коррекции и профилактике является факт раннего выявления дисграфии и оказание качественной комплексной помощи ребенку. Чем раньше будет выявлено нарушение речевого развития, тем меньшее влияние данное нарушение окажет влияние на психологическое здоровье ребенка и сроки коррекционной работы будут сокращены.

Таким образом, анализ исследований показал, что дисграфия – сложное нарушение письменной речи, сочетающееся с расстройствами устной речи, и

имеет своеобразный характер в зависимости от несформированности того или иного структурного компонента (А.В. Семенович, Н.К. Корсакова, Е.Ю. Балашова и др.). Только комплексное, целенаправленное обследование и воздействие всех специалистов по преодолению нарушения письменной речи дает положительную динамику коррекционной работы. Педагогика, логопедия, медицина должны в совокупности обеспечить необходимую коррекционную базу для профилактики и исправления речевых ошибок на письме у учащихся с РАС.

*Литература:*

1. Величенкова О.А., Русецкая М.Н. Логопедическая работа по преодолению нарушений чтения и письма у младших школьников. - М.: Национальный книжный центр, 2015.-320.
2. Ефименкова Л.Н. Коррекция устной и письменной речи учащихся начальных классов. 2015. – 324с.
- 3.Занько В.С. Нейропсихологический подход к изучению патогенеза дисграфии//Пед.мастерство: материалы XIX Международной научной конференции, г. Москва, ноябрь 2016г. -М.: Буки-Веди, 2016.- с.24-27.
4. Корнев А.Н. Дислексия и дисграфия у детей/ А.Н. Корнев.-2-е изд.- СПб.: Гиппократ, 2008.-224с.
5. Корнев А.Н. Нарушение чтения и письма у детей.- СПб.: ИД «МиМ», 2007.-286с.
6. Парамонова Л.Г. Логопедия для всех.-СПб.: Издательство: Питер, 2009.-13с.
7. Репина Н.В., Воронцов Д.В. Основы клинической психологии. Ростов-н/Д.: Феникс, 2003.- 214с.