

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«САРАТОВСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ Н.Г. ЧЕРНЫШЕВСКОГО»
БАЛАШОВСКИЙ ИНСТИТУТ (ФИЛИАЛ)

Кафедра дошкольного и начального образования

**ВЫЯВЛЕНИЕ И КОРРЕКЦИЯ ДИСГРАФИИ У МЛАДШИХ
ШКОЛЬНИКОВ С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ**

АВТОРЕФЕРАТ БАКАЛАВРСКОЙ РАБОТЫ

студентки 5 курса 53 группы
направления подготовки 44.03.03 «Специальное (дефектологическое)
образование», профиля «Логопедия»,
психолого-педагогического факультета
Потапкиной Алины Игоревны

Научный руководитель
доцент кафедры дошкольного и начального образования
кандидат педагогических наук
доцент _____ Е.Н. Ахтырская
(подпись)

Зав. кафедрой ДиНО
кандидат педагогических наук,
доцент _____ Е.А. Казанкова
(подпись)

Балашов 2026

Введение. *Актуальность исследования.* С каждым годом происходит постоянный рост количества детей с задержками психического развития. На современном этапе реформирования школьного образования в условиях инклюзивных форм обучения детей с ЗПР, необходимо в период начального обучения реализовывать коррекционно-развивающие мероприятия с целью преодоления психоречевого недоразвития.

ЗПР трактуется как замедленное и неравномерное развитие познавательной деятельности, в том числе и компонентов речевой деятельности. В специальной литературе понимание характера и причин дисграфии у учащихся с ЗПР не однозначно. Нарушения письма связывают с нарушениями устной речи (звукопроизношения, лексико-грамматического строя речи, фонематической системы), с недостаточностью познавательной сферы детей с задержкой психического развития, что выражено в сниженной продуктивности различных видов психической деятельности: процессов восприятия, внимания, мышления.

Логопедическая работа занимает важное место в процессе коррекции нарушений письма у младших школьников с ЗПР. Организацией коррекционной логопедической работы по преодолению дисграфии у таких детей уделяли внимание многие ученые в своих исследованиях: В.А. Ковшиков, Р.И. Лалаева, Л.Н. Ефименкова, И.Н. Садовникова, Е.В. Мазанова, А.В. Ястребова.

Анализ литературы показывает, что систематическая специально организованная работа по развитию письменной речи младших школьников с ЗПР, может формировать у учащихся все коммуникативно-речевые умения. Основная задача специалистов школы состоит в том, чтобы своевременно выявить и преодолеть расстройства письменной речи, не допуская их перехода на последующие этапы обучения, что осложняет в дальнейшем учебно-познавательную деятельность учащихся с ЗПР.

Самой насущной проблемой школьного обучения детей с ЗПР являются трудности формирования письма, так как наличие у детей даже

незначительных отклонений в фонематическом и лексико-грамматическом развитии становится серьезным препятствием в освоении образовательной программы по русскому языку. Поэтому интерес к этой проблеме у педагогов, учителей-логопедов, родителей обусловлен следующими важными факторами: большой распространенностью среди обучающихся начальных классов нарушений письма, переходящими в дальнейшем в стойкие расстройства, в том числе дисграфии (специфические речевые ошибки); необходимостью организации своевременной диагностики, профилактики и коррекции нарушений письма как осуществление эффективной педагогической и логопедической помощи детям с ЗПР.

Актуальность данной работы связана с необходимостью своевременного проведения коррекционной работы по выявлению и устранению дисграфических ошибок у младших школьников с задержкой психического развития.

Цель исследования: теоретически изучить особенности логопедической работы по преодолению дисграфии у детей младшего школьного возраста с ЗПР.

Объект исследования: логопедическая работа в период обучения грамоте у детей с ЗПР.

Предмет исследования: выявление и коррекция дисграфии у младших школьников с задержкой психического развития

Гипотеза исследования: Коррекция нарушений письменной речи у детей младшего школьного возраста с ЗПР будет успешной если:

- выделена симптоматика и виды нарушений письма у младших школьников с ЗПР;
- предложена программа изучения письменной речи младших школьников с ЗПР;
- разработано содержание логопедической работы по коррекции дисграфии у младших школьников с ЗПР;

– разработаны методические рекомендации по коррекционному обучению детей с ЗПР.

В ходе исследования были поставлены *задачи исследования*:

1. Определить психофизиологическую структуру процесса письма.
2. Рассмотреть характеристику младших школьников с ЗПР.
3. Выделить особенности проявления дисграфии у детей младшего школьного возраста с ЗПР.
4. Изучить методики логопедического обследования младших школьников с ЗПР.
5. Предложить программу изучения письменной речи младших школьников с ЗПР.
6. Разработать содержание логопедической работы по коррекции дисграфии у младших школьников с ЗПР.
7. Предложить методические рекомендации по коррекционному обучению детей с ЗПР.

Теоретико-методологические основы исследования.

1. Исследования дисграфии, её этиологии и классификации (Ананьев Б.Г., Анохин П.К., Лалаева Р.И., Садовникова И.Н., Корнев А.И., Сиротюк А.Л., Логинова Е.А. и др.).

2. Исследования детей младшего школьного возраста с ЗПР и особенностей дисграфии у них (Логинова Е.А., Тригер Д., Лебединская К.С., Марковская И.Ф., Ковшиков В.А., Демьянов Ю.Г. и др.).

3. Диагностики дисграфии у детей младшего школьного возраста с ЗПР (Мазанова Е.В., Фотекова Т.А., Ахутина Т.В. и др.).

Для решения поставленных задач использовались *методы исследования*: анализ литературы по проблеме исследования; изучение логопедического опыта.

Основное содержание работы. В первой главе нашего исследования рассмотрены причины, классификация и характеристика детей с ЗПР,

определена симптоматика и виды нарушений письма у младших школьников с ЗПР.

Сложность психологической структуры письма свидетельствует о том, что ее психофизиологическая основа обеспечивается целым комплексом совместно работающих аппаратов мозга.

Психофизиологическую основу письма составляет тесное взаимодействие следующих анализаторов:

- акустического (слуховая дифференциация звуков);
- оптического (зрительный образ буквы - графемы);
- кинестетического (ощущение положения руки и артикуляционных органов);
- моторного (непосредственное выполнение графических движений).

Задержка психического развития (ЗПР) представляет собой вариант психического дизонтогенеза, характеризующийся замедленным темпом созревания психики, что проявляется в недостаточности общего запаса знаний, ограниченности представлений, незрелости мышления, преобладании игровых интересов и чрезвычайной низкой интеллектуальной целенаправленности.

Особое место в структуре дефекта при ЗПР занимает недоразвитие речи, которое носит системный характер и затрагивает все её компоненты. Как отмечает Р.И. Лалаева, многие дети с ЗПР испытывают серьезные затруднения в грамматическом и синтаксическом оформлении предложений.

Дисграфия – это частичное специфическое нарушение процесса письма. Письмо в норме представляет собой сложную форму речевой деятельности, многоуровневый процесс.

Анализ письменной деятельности детей с ЗПР позволяет выделить несколько групп специфических затруднений:

- ошибки на уровне применения правил (орфографические). Несмотря на знание правила «на словах», учащиеся с ЗПР не могут применить его в

процессе письма. Это связано с трудностями орфографической зоркости - ребенок не «видит» в слове «опасное» место, требующее проверки;

– дисграфические ошибки. Огромный пласт нарушений составляют пропуски букв и слогов, их перестановки и замены. Р.Д. Триггер указывает на то, что это следствие несформированности фонематического слуха и артикуляционного анализа;

– трудности языкового анализа и синтеза. Дети часто пишут слова с предлогами слитно («настоле»), а приставки - отдельно («по шел»). Также наблюдаются проблемы с обозначением границ предложения: отсутствие заглавной буквы в начале и точки в конце;

– персеверации (застревания). Характерной чертой детей с ЗПР является повторение букв или слогов внутри слова (например, «магазин»), что объясняется инертностью психических процессов и трудностями переключения, свойственными их нервной системе.

Дисграфия у детей с ЗПР носит системный и полиморфный характер. В отличие от детей с нормальным развитием, у учащихся с ЗПР нарушения письма редко встречаются в «чистом» виде. Чаще всего наблюдается смешанная форма дисграфии, где нарушения языкового анализа и синтеза сочетаются с акустическими и оптическими заменами. Ошибки при ЗПР отличаются высокой резистентностью (стойкостью) и напрямую коррелируют с тяжестью когнитивного дефицита и нарушениями внимания.

Во второй главе нашего исследования представлены методики логопедического обследования письменной речи у младших школьников с ЗПР; предложена программа логопедического обследования детей с ЗПР.

Логопедическое обследование письменной речи младших школьников с задержкой психического развития (ЗПР) является ключевым этапом, определяющим стратегию дальнейшего коррекционного воздействия. Диагностика при ЗПР требует комплексного подхода, направленного на выявление не только речевых дефектов, но и психологических механизмов, лежащих в их основе.

В современной логопедической практике для выявления дисграфии у младших школьников с ЗПР наиболее часто применяются методики, разработанные Р.И. Лалаевой, И.Н. Садовниковой, О.Б. Иншаковой и Т.А. Фотековой. Данные диагностические комплексы позволяют оценить состояние как предпосылок письма (зрительно-моторная координация, фонематический анализ), так и непосредственно навыка письма в разных видах деятельности: при списывании, диктанте и самостоятельном изложении мысли. При выборе диагностического инструментария для детей с ЗПР особое внимание уделяется объему и сложности речевого материала, чтобы исключить влияние быстрой истощаемости на результаты исследования.

Нами была разработана программа логопедического обследования письменной речи младших школьников с ЗПР. При разработке программы мы опирались на следующие диагностические блоки.

1. Исследование неречевых функций (базис письма). Включает оценку латерализации (определение ведущей руки), зрительного гнозиса и пространственных представлений. Для детей с ЗПР этот блок является критическим, так как незрелость пространственных схем часто маскируется под речевые нарушения, проявляясь в зеркальном письме и трудностях ориентировки на листе бумаги.

2. Исследование звукового анализа и синтеза. Программа предусматривает проверку способности ребенка выделять звук на фоне слова, определять его место и последовательность. Учитывая склонность детей с ЗПР к быстрой истощаемости, речевой материал подбирался с постепенным усложнением - от односложных слов к многосложным со стечением согласных.

3. Исследование лексико-грамматического строя. Поскольку дисграфия при ЗПР часто носит аграмматический характер, в программу включены пробы на словоизменение и словообразование. Это позволяет выявить, насколько ребенок владеет морфологической системой языка, что напрямую влияет на грамотность письма.

4. Анализ продуктов письменной деятельности. Данный блок является результирующим и включает три вида заданий:

- списывание (оценка зрительного контроля);
- слуховой диктант (оценка фонематического анализа и перешифровки «звук-буква»);
- самостоятельное письмо (оценка способности удерживать замысел и грамматически оформлять фразу).

В рамках разработанной программы обследования письменной речи младших школьников с ЗПР были выделены четыре ключевых диагностических серии:

Серия 1. Исследование предпосылок письменной деятельности (неречевой блок).

Серия 2. Исследование звукового анализа и синтеза (фонематический блок).

Серия 3. Исследование навыков письма (результатирующий блок).

Серия 4. Исследование связной письменной речи (самостоятельное письмо).

Включение неречевых и сенсомоторных проб в структуру программы обусловлено спецификой дефекта при ЗПР. Это позволяет отграничить ошибки, вызванные дефицитом внимания и пространственной дезориентацией, от чисто речевых (дисграфических) нарушений.

В третьей главе нашего исследования определена структура и содержание логопедической работы по коррекции дисграфии у младших школьников с задержкой психического развития; разработаны методические рекомендации по коррекционному обучению детей с ЗПР.

Коррекционное воздействие при дисграфии у младших школьников с задержкой психического развития (ЗПР) представляет собой многоуровневый процесс, направленный не только на исправление речевых ошибок, но и на компенсацию дефицитарных психических функций. В соответствии со

структурой дефекта при ЗПР, содержание логопедической работы распределяется по следующим направлениям.

1. Развитие зрительно-пространственного гнозиса и мнезиса (профилактика оптической дисграфии). На этом этапе решаются задачи по формированию устойчивых образов букв и умению ориентироваться на плоскости листа.

2. Формирование фонематических процессов и звукового анализа (профилактика акустической дисграфии). Работа направлена на уточнение артикуляции и развитие слуховой дифференциации фонем.

3. Коррекция нарушений языкового анализа и синтеза. Это направление является наиболее объемным, так как именно пропуски и перестановки букв и (или) слогов доминируют в работах детей с ЗПР.

4. Развитие лексико-грамматического строя (коррекция аграмматизмов). Устранение ошибок согласования («красная яблоко») и управления.

5. Развитие функций самоконтроля и программирования.

Эффективность устранения дисграфии у младших школьников с задержкой психического развития (ЗПР) напрямую зависит от создания единого коррекционно-развивающего пространства. Учитывая специфику дефекта – сочетание речевой недостаточности с низкой работоспособностью и незрелостью эмоционально-волевой сферы – методические рекомендации должны охватывать все аспекты жизнедеятельности ребенка.

1. Рекомендации по организации учебного процесса (педагогам).

2. Специальные логопедические рекомендации (логопедам).

3. Рекомендации по взаимодействию с семьей (родителям).

Для системного воздействия на механизмы письма мы разделили игры на четыре функциональных блока, соответствующих основным дефицитам при задержке психического развития.

Блок А. Игры на развитие зрительно-пространственного гнозиса (Профилактика оптической дисграфии).

Блок Б. Игры на развитие звукового анализа и синтеза (Профилактика акустической дисграфии).

Блок В. Игры на развитие языкового анализа и контроля (Профилактика регуляторной дисграфии).

Блок Г. Графомоторные упражнения (Развитие кинетики письма).

Блок Д. Упражнения на преодоление аграмматизмов (Коррекция аграмматизмов).

Блок Е. Упражнения на развитие фонематического синтеза и внимания (Метод «Антиципации»).

Блок Ж. Нейропсихологические игры на развитие самоконтроля (Регуляторный компонент).

Эффективность устранения дисграфии напрямую зависит от преемственности требований логопеда, педагога и родителей. Реализация предложенных методических рекомендаций и игровых упражнений позволяет создать охранительный режим нагрузки, снизить уровень тревожности ребенка перед письменной деятельностью и ускорить автоматизацию навыка грамотного письма.

Заключение. Основной целью нашего исследования было теоретическое изучение особенностей логопедической работы по преодолению дисграфии детей младшего школьного возраста с ЗПР.

Первым этапом работы стало изучение психофизиологической структуры процесса письма. Установлено, что письмо является сложной функциональной системой, реализация которой требует слаженного взаимодействия различных зон коры головного мозга: акустических, оптических, кинестетических и префронтальных (регуляторных). Письмо – это осознанный навык, который у детей с нормальным развитием постепенно автоматизируется. Однако у младших школьников с ЗПР процесс автоматизации протекает замедленно в силу функциональной незрелости центральной нервной системы, что делает их письмо крайне уязвимым к любым внешним и внутренним помехам.

Вторым важным аспектом исследования стало изучение психолого-педагогических особенностей детей с ЗПР. Теоретический анализ подтвердил, что для данной категории учащихся характерен мозаичный характер нарушений: при относительной сохранности интеллекта наблюдается выраженная дефицитарность внимания, оперативной памяти и эмоционально-волевой регуляции. Речевой профиль детей с ЗПР отличается системным недоразвитием, охватывающим фонематическую, лексическую и грамматическую стороны речи. Именно сочетание когнитивной незрелости с речевым дефицитом создает специфическую «почву» для возникновения стойких нарушений письма.

В рамках изучения специфики дисграфии при ЗПР было выявлено, что нарушения письма у этой группы детей носят полиморфный характер. В отличие от детей с изолированными речевыми дефектами, у школьников с ЗПР дисграфия проявляется в смешанных формах. Наиболее распространенными являются ошибки на почве нарушения языкового анализа и синтеза, акустические замены и оптические искажения букв. Характерной чертой выступает «симптоматика истощения»: количество ошибок прогрессивно увеличивается к концу письменной работы, что свидетельствует о слабости энергетического потенциала коры головного мозга. Кроме того, дисграфия у детей с ЗПР практически всегда осложнена дизорфографией, так как отсутствие «языкового чутья» не позволяет им успешно применять правила орфографии.

Анализ аспектов выявления и диагностики нарушений письма показал, что стандартных логопедических проб недостаточно для полноценного обследования детей с ЗПР. Необходим междисциплинарный подход, включающий нейропсихологические тесты (пробы Хэда, «кулак-ребро-ладонь», графические пробы). Только комплексная диагностика позволяет отграничить речевой дефект от ошибок, вызванных дефицитом внимания или пространственной дезориентацией. Разработанная в работе теоретическая программа обследования базируется на принципе системности и позволяет

выявить индивидуальный профиль нарушений каждого ребенка.

В третьей главе работы было представлено содержание коррекционно-логопедической деятельности. Мы пришли к выводу, что коррекция должна быть направлена не только на «исправление букв», но и на развитие всех предпосылок письма. Ключевыми направлениями работы стали: развитие зрительно-пространственного гнозиса; формирование фонематического анализа и синтеза; коррекция аграмматизмов и развитие лексики; формирование навыков самоконтроля.

Особое внимание в работе уделено использованию информационно-коммуникационных технологий (ИКТ) и игровых методов. Учитывая низкую учебную мотивацию детей с ЗПР, геймификация процесса обучения выступает как мощный компенсаторный фактор. Использование интерактивных тренажеров и наглядных опор позволяет снизить уровень тревожности, повысить интерес к занятиям и создать ситуацию успеха, которая жизненно необходима для детей с задержкой развития.

Методические рекомендации, предложенные в работе, подчеркивают важность тесного взаимодействия логопеда, педагога и семьи. Соблюдение охранительного режима, дозирование нагрузки, использование визуальных памяток и алгоритмов проверки – это те условия, которые позволяют ребенку с ЗПР успешно овладевать письменной речью в условиях инклюзивного или специального образования.

Таким образом, цель исследования достигнута. Проведенный анализ подтверждает, что дисграфия при ЗПР является системным нарушением, требующим комплексного психолого-педагогического воздействия. Перспективным направлением дальнейших исследований может стать разработка дифференцированных программ коррекции для разных клинических групп детей с ЗПР, а также изучение влияния дистанционных образовательных технологий на качество автоматизации навыка письма.

Таким образом, цели исследования достигнуты, задачи выполнены, предположение гипотезы подтверждено.