

**ПРОФИЛАКТИКА ДИСГРАФИИ У СТАРШИХ ДОШКОЛЬНИКОВ С ОБЩИМ
НЕДОРАЗВИТИЕМ РЕЧИ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКИХ
СРЕДСТВ****Никитюк Юлия Андреевна**

студент, ФГБОУ ВО Донецкий Государственный Университет, РФ, ДНР, г. Донецк

Ручица Татьяна Сергеевнанаучный руководитель, старший преподаватель, ФГБОУ ВО Донецкий Государственный
Университет, РФ, ДНР, г. Донецк

На сегодняшний день проблема нарушения письменной речи, или дисграфии, среди учащихся начальной школы остаётся одной из наиболее значимых в процессе обучения. Каждый год отмечается рост числа школьников младшего возраста, страдающих от этой патологии. Уже в дошкольном периоде у детей зачастую выявляются предпосылки к развитию дисграфии, которые неизбежно проявляются в ходе школьного обучения. Эти нарушения отрицательно влияют на успеваемость детей, удлиняют сроки освоения учебной программы, что приводит к негативному отношению к письму и обучению в целом.

Чтобы помочь ребенку на начальном этапе освоения грамоты, важно своевременно диагностировать первопричины возникающих сложностей с письмом. Лучше всего заранее распознать потенциальные трудности, возникающие еще до начала обучения чтению и письму, чтобы иметь возможность предотвратить их развитие, так как коррекция нарушений письма требует значительных усилий. Необходимо учитывать, что письмо и письменная речь являются основополагающими элементами учебного процесса, однако они часто становятся источником трудностей для детей с особыми образовательными потребностями, особенно тех, кто страдает от речевых расстройств, что в конечном итоге сказывается на успешности изучения школьной программы.

У детей с общим недоразвитием речи (ОНР), которое характеризуется дефектами устной речи, возникают сложности с формированием письменной речи, так как последняя основывается на общих аспектах речевого развития. Причины таких нарушений могут включать дисфункцию или недоразвитие определенных корковых зон мозга. Нарушение функционирования этих структур создает условия для появления дисграфии. На разных этапах формирования письменной речи у детей с ОНР наблюдаются недостатки в устной речи и когнитивных процессах. Если не проводить профилактическую работу по устранению дефектов произношения звуков и других аспектов речевого и психического развития в дошкольном возрасте, то в будущем возможно возникновение дисграфии.

Согласно определению А.Н. Корнева, дисграфия – это устойчивая неспособность освоить навыки письма согласно правилам графики (основанным на фонетическом принципе), несмотря на нормальный уровень интеллектуального и речевого развития и отсутствие серьезных нарушений зрения и слуха [4, с. 115].

Нейропсихологи и клинические психологи, такие как Т.В. Ахутина (1998), А.Н. Корнев (2001), Л.С. Цветкова (1997) и другие, считают, что дисграфия редко бывает изолированным симптомом [1, с. 87]. Ребенок успешно осваивает письмо лишь тогда, когда его устная речь достаточно развита: правильное произношение звуков, владение грамматикой, способность к связной речи, развитое фонетическое восприятие и зрелые участки головного мозга. У детей с ОНР именно эти аспекты представляют проблему. Если имеются признаки дисграфии, это

указывает на наличие факторов, способствующих ее возникновению.

Исследования показывают, что причинами дисграфии могут стать следующие факторы:

Биологические причины: Дисграфия может возникать вследствие различных заболеваний головного мозга, неполадок в функционировании корковых областей, ответственных за освоение письма, замедленного развития отдельных систем мозга или их аномалий на разных стадиях развития ребенка. Также влияние оказывают сложные течения беременности, асфиксия новорожденного, тяжелые соматические заболевания, инфекционные поражения нервной системы и травмы. Задержка латерализации (определения доминирующего полушария, управляющего речевыми функциями) также может способствовать нарушению письма. Подобные мозговые нарушения часто сопровождаются проблемами со зрением, памятью и мышлением. Исследования, начиная с 1917 года, подтверждают генетический фактор передачи предрасположенности к дисграфии [3]. К причинам относятся также задержки в развитии, частичное психическое недоразвитие и асинхрония развития.

Социально-психологические причины: Синдром госпитализма (замедленное психическое и двигательное развитие, недостаток позитивных эмоций, проблемы с адаптацией, вызванные длительным пребыванием в больнице или отделении при недостаточном внимании и разлукой с матерью), педагогическая запущенность, ограниченное общение, билингвизм в семье. Дети учатся произносить звуки, подражая окружающим, но иногда возникает ситуация, когда определенный звук сложно воспроизвести, и происходит его замена на другой, близкий по звучанию и доступный для артикуляции. Этот заменяющий звук отличается от эталонного по акустике.

Социальные и средовые причины: Раннее начало обучения грамоте без учета возрастных особенностей ребенка, чрезмерные ожидания относительно уровня владения грамотой, неправильный выбор темпа, методов и подходов, неподготовленность условий для обучения.

Главная цель специалистов дошкольного учреждения (воспитателей, логопедов и психологов) заключается в раннем выявлении и предотвращении возможных нарушений письма и чтения, чтобы избежать проблем с письменной речью у младших школьников. Важнейшим условием подготовки ребенка к письму является развитие крупной и мелкой моторики. Степень развития мелкой моторики служит показателем интеллектуальной готовности ребенка к учебе. Обычно дети с хорошей мелкой моторикой обладают развитым логическим мышлением, памятью, вниманием и связной речью. Это связано с функциональной подготовленностью ребенка к письму, то есть с достаточным развитием психических функций, необходимых для успешного выполнения письменной работы.

Сегодня нейropsychология занимает важное место в области профилактики дисграфии у младших школьников. Профилактические меры должны начинаться в старшем дошкольном возрасте, чтобы предотвратить возможные проблемы с письмом в школе. Логопедам и воспитателям в детских садах рекомендуется сотрудничать для лучшего формирования навыков письма у детей. Нейropsychологические методики могут оказаться полезными в этой работе.

«Нейропрофилактика включает специальные психолого-педагогические приемы, направленные на изменение структуры нарушенных функций мозга и их компенсацию. Основная цель заключается в оказании помощи ребенку таким образом, чтобы он смог учиться и контролировать свое поведение, речь и письмо самостоятельно» [2, с. 200].

Наиболее эффективные подходы к профилактике и подготовке к коррекционным мероприятиям для детей с ОНР включают нейropsychологическую и педагогическую профилактику.

При изучении нейropsychологических методов профилактики дисграфии нами было выделено четыре типа:

1. Замещающий онтогенез (А.В. Семенович, Т.Н. Ланина) – базируется на концепции А.Р. Лурия о трех функциональных блоках мозга. Метод направлен на активацию психических

функций через сенсомоторное воздействие, учитывая этапы онтогенеза.

2. Сенсомоторная коррекция (Т.Г. Горячева, А.С. Султанова) – основан на координации сенсорных и моторных компонентов деятельности.

3. Гимнастика мозга (Пол и Гейл Деннисон) – исходит из предположения, что сенсомоторное развитие тесно связано с умственным.

4. Метод сенсорной интеграции (Джин Айрес) – ориентирован на усиление, балансировку и улучшение обработки сенсорных сигналов нервной системой ребенка.

Эти методы акцентируют внимание на связи между развитием деятельности отделов головного мозга и психическими функциями, делая упор на сенсомоторное развитие.

Упражнения для нейропсихологической коррекции дисграфии у детей с ОНР:

Дыхательные упражнения: способствуют общему укреплению организма, активизируя энергетический потенциал. Главная задача – сформировать правильное четырёхфазное дыхание, обеспечивающее поступление кислорода в мозг даже в стрессовых ситуациях. Регулярное ритмическое дыхание улучшает настроение, повышает общий тонус, успокаивает и концентрирует внимание. Как отмечает А.Л. Сиротюк, ритмизация организма через дыхательные практики лежит в основе нейропсихологической коррекции синдрома дефицита внимания и гиперактивности (СДВГ). Такие упражнения эффективны для развития саморегуляции [5, с. 263].

Сенсомоторные упражнения («растяжки»): основаны на естественных движениях, стабилизирующих мышечный тонус. Нарушения тонуса (гипертонус или гипотонус) могут указывать на проблемы с психическим развитием или здоровьем ребенка. Гипертонус вызывает избыточное мышечное напряжение, а гипотонус – слабость мышц. Нормализация тонуса необходима для поддержания контроля над такими видами деятельности, как чтение, письмо и речь. При нарушениях мышечного тонуса мозг вынужден направлять усилия на поддержание равновесия и координацию движений. Упражнения на растяжку повышают общую психическую активность и могут выполняться лежа на спине или животе, а также стоя.

Глазодвигательные упражнения: помогают улучшить видение объектов под разными углами, плавность перемещения взгляда, стабильность фиксации на объекте и расширение поля зрения. Они также устраняют синкинезии – непроизвольные сопутствующие движения при выполнении осознанных действий. В нормальном состоянии оба глаза движутся синхронно и плавно, не теряя объект из виду. Эти упражнения имеют особое значение, потому что нервные волокна, управляющие движениями глаз, расположены в отделах мозга, ответственных за энергетическое обеспечение его работы.

Однонаправленные и разнонаправленные движения языка и глаз: развивают межполушарное взаимодействие и повышают энергетический потенциал организма, что полезно для предотвращения зрительно-пространственной дисграфии. Нарушения глазодвигательной функции мешают быстрому чтению, правильному написанию строк и усложняют обработку визуальной информации мозгом.

Работа с проявлениями зеркальности: включает рисование фигур, букв и цифр на руках, спине. Распознавание символов с помощью осязания, как с открытыми, так и с закрытыми глазами, способствует расслабленному состоянию, снимает напряжение и увеличивает работоспособность, предотвращает усталость.

Кинезиологические упражнения: комплекс движений, стимулирующий межполушарное взаимодействие, улучшающий мышление, память и внимание, облегчающих процессы чтения и письма.

Применение нейропсихологического подхода к профилактике речевого и психического развития детей с общим недоразвитием речи способствует успешной превентивной работе по

предотвращению дисграфии.

Список литературы:

1. Ануфриев А., Костромина С. Как преодолеть трудности в обучении детей. – М.: Ось-89, 2007. – 229 с.
2. Ахутина Т.В. Трудности письма и их нейропсихологическая диагностика: учебное пособие / под ред. О.Б. Иншаковой. – М.: Московский психолого-социальный институт, Воронеж: НПО «МОДЭК», 2001. – С. 7-20.
3. Занько В.С. Нейропсихологический подход к изучению патогенеза дисграфии // Педагогическое мастерство: материалы IX Междунар. науч. конф. – 2016. — С. 24-27. [Электронный ресурс]. URL: <https://moluch.ru/conf/ped/archive/208/11314/> (дата обращения: 24.10.2023).
4. Корнев А.Н. Нарушения чтения и письма у детей: учебно-методическое пособие. – СПб.: МиМ, 1997. – 286 с.
5. Медведева Е.Ю, Ольхина Е.А. Нейропсихологические методы профилактики специфических нарушений письма // Проблемы современного педагогического образования. – 2021. – №71-1 [Электронный ресурс]. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/neyropsihologicheskie-metody-profilaktiki-spetsificheskikh-narusheniy-pisma> (дата обращения: 22.10.2023).
6. Методология нейропсихологического сопровождения детей с неравномерностью развития психических функций / А.Р. Лурия и психология XXI в.: доклады II Международной конференции, посвященной 100-летию со дня рождения А.Р. Лурия / под ред. Т. В. Ахутиной и Ж. М. Глозман. М., 2003. – С. 183-184.