

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

АВТОРЕФЕРАТ БАКАЛАВРСКОЙ РАБОТЫ
**ЛОГОПЕДИЧЕСКАЯ РАБОТА ПО ФОРМИРОВАНИЮ ПИСЬМА
У ДЕТЕЙ С ДИЗАРТРИЕЙ**

студентки 4 курса 343 группы
направления подготовки 44.03.03 «Специальное
(дефектологическое) образование», профили «Логопедия»,
психолого-педагогического факультета
Елагиной Алины Алексеевны.

Научный руководитель
доцент кафедры дошкольного и начального образования
кандидат педагогических наук

доцент _____ Е.Ю. Филатова
(подпись)

Зав. кафедрой ДиНО
кандидат педагогических наук,

доцент _____ Е.А. Казанкова
(подпись)

Балашов 2025

Введение. Актуальность исследования. Трудности овладения письмом, иначе говоря, различные виды дисграфий – это актуальное явление нередкое в начальной школе. Их изучение имеет большое значение в логопедической практике. (И.Н. Садовникова, А.Ф. Спирина, А.В. Ястребова). Эффективное преодоление трудностей письма подразумевает понимание их механизмов – коррекционная работа должна быть выстроена с учетом качественного своеобразия высших психических функций данного ребенка, сильных и слабых звеньев функциональной системы письма.

Письмо является сложным психическим процессом, включающим в свою структуру как вербальные, так и невербальные формы. А.Н. Корнев, Р.И. Лалаева, Р.Е. Левина, Н.И. Садовникова, Л.Ф. Спирина, А.В. Ястребова и другие указывают на то, что, его расстройство носит системный характер, то есть письмо нарушается как целостная система, целостный психический процесс.

Проблема исследования связана с увеличением количества детей с дизартрическими нарушениями речи. У этой группы детей недостатки в устной речи переходят в речь письменную. Они обнаруживаются в первом классе и в значительном числе случаев сохраняются и позднее, отчетливо проявляясь при повышении требований к письменной речи.

В содержание письма входят процессы зрительного, пространственного и фонематического восприятия, а также и двигательные процессы – кинестетической и кинетической природы. На ранних этапах овладения письмом каждая отдельная операция является изолированным осознанным действием, а, следовательно, написание слова раскладывается на ряд задач: выделить звук, запомнить его, соотнести с соответствующей буквой, запомнить ее, написать. Психическая структура письма меняется по мере развития его навыков. Отдельные операции письма выпадают из-под контроля сознания, автоматизируются, объединяются и превращаются в моторный навык.

Процесс письма в норме осуществляется на основе достаточного уровня сформированности речевых и неречевых психических функций и процессов: слуховой дифференциации звуков, правильного их произношения, языкового анализа и синтеза, достаточного уровня развития лексико-грамматического строя речи, памяти, пространственных представлений, последовательного восприятия информации.

Таким образом, выбор темы исследования обусловлен тем, что в общеобразовательной школе у детей младшего школьного возраста с дизартрией письмо имеет специфические особенности.

Цель исследования: теоретически и экспериментально изучить нарушения письма при дизартрии и представить содержание коррекционно-логопедической работы по формированию письма у детей с дизартрией.

Объект исследования: коррекционно-логопедическая работа.

Предмет исследования: формирование письма у детей с дизартрией.

Гипотеза исследования: логопедическая работа по формированию письма у детей с дизартрией будет эффективной, если:

- выявлены типологические ошибки письма учащихся младших классов с дизартрией;
- определены и реализованы направления логопедической работы по коррекции письма у детей с дизартрией.

Задачи исследования:

1. Изучить психологическую, психолингвистическую и методическую литературу по проблеме исследования;
2. Эмпирическим путем выявить типологические ошибки письма учащихся младших классов с дизартрией;
3. Определить и реализовать направления логопедической работы по коррекции письма у детей с дизартрией;
4. Провести контрольный эксперимент с целью фиксации результатов экспериментального обучения.

Теоретико-методологические основы исследования:

- авторы, которые изучали механизмы письма и становление письма как в онтогенезе (А.Р. Лурия, Т.В. Ахутина, Л.С. Цветкова);
- авторы, которые занимались изучением дисграфии (Р.И. Лалаева, Р.Е. Левина, И.Н. Садовникова и другие);
- положения исследований авторов, которые разрабатывали подходы к преодолению дисграфии у детей с дизартрией (Р.И. Лалаева, Р.Е. Левина, Л.Ф. Спирина).

В процессе работы были использованы следующие **методы**:

- теоретический (анализ психолого-педагогической и специальной литературы по проблеме исследования);
- эмпирический (проведение педагогического эксперимента, анкетирование родителей с целью сбора анамнеза, анализ результатов исследования).

Основное содержание работы. В первой главе нашего исследования были определены психофизиологические механизмы письма, выделены особенности речевого развития при дизартрии; рассмотрены особенности нарушений письма при дизартрии.

С позиции А.Н. Леонтьева, письмо, как вид деятельности включает три основные операции.

1. Символическое обозначение звуков речи, т. е. фонем.
2. Моделирование звуковой структуры слова с помощью графических символов. На начальном этапе обучения грамоте происходит фонологическое структурирование звуковой стороны слова, то есть преобразование временной последовательности фонем в пространственную последовательность букв, сопровождающееся фонематическим анализом и графо-моторными операциями записи букв.
3. Графомоторные операции. Графомоторные навыки влияют на процесс письма в целом, включая каллиграфию. Важной функцией является зрительно-моторная координация.

Дизартрия – это расстройство речи, возникающее вследствие поражения центральной или периферической нервной системы, отвечающей за артикуляцию. Нарушения звукопроизношения при стертой дизартрии отличаются полиморфностью и вариативностью. Это означает, что у одного и того же ребенка могут наблюдаться различные виды искажений звуков, а степень выраженности дефекта может варьироваться в зависимости от фонетической позиции звука в слове, эмоционального состояния ребенка и других факторов.

С началом обучения в школе у детей с дизартрией обнаруживаются затруднения с чтением и письмом. Дисграфия, проявляющаяся в нарушениях письма, является одним из распространенных последствий дизартрии у детей. Специфика нарушений письма при дизартрии определяется особенностями речевого дефекта, а также сопутствующими нарушениями фонематического восприятия, слуховой памяти и артикуляционной моторики.

В основе дисграфии у детей с дизартрией лежит комплекс причин, обусловленных органическим поражением центральной нервной системы. Ключевую роль играют следующие.

Нарушение иннервации артикуляционного аппарата – поражение корково-бульбарных путей приводит к парезам и параличам мышц языка, губ, мягкого неба, что затрудняет формирование четких артикуляционных укладов и, как следствие, правильное произношение фонем.

Нарушение фонематического восприятия – недостаточность дифференцировки звуков речи, обусловленная поражением височных отделов коры головного мозга, приводит к трудностям в узнавании и различении фонем, что негативно сказывается на процессе соотнесения звука и буквы.

Нарушение слуховой памяти – снижение объема и устойчивости слухового запоминания затрудняет удержание в памяти последовательности звуков в слове и предложении, что приводит к пропускам, перестановкам и

замещениям букв.

Нарушение кинестетической афферентации – недостаточная чувствительность мышц артикуляционного аппарата приводит к нарушению контроля над артикуляционными движениями и, как следствие, к трудностям в формировании правильных графомоторных навыков.

Особенности нарушений письма у детей с дизартрией:

Неверные обозначения звуков. Ребёнок различает и идентифицирует звук, но выбирает для его обозначения несоответствующую букву. Например, может путать гласные и согласные звуки при письме.

Нарушение слоговой структуры слова. Это может быть перестановка букв (книга — «кинга»), пропуск букв (шапка — «шапа»), сокращение слоговой структуры из-за недописывания слогов (собака — «соба», ножницы — «ножи» и др.).

Полное искажение слов. Такие ошибки характерны для детей с глубокими нарушениями артикуляции, у которых нерасчленённость звукового состава речи связана с искажённым звукопроизношением.

Неправильное употребление предлогов. Дети могут опускать предлоги, заменять их, а иногда даже удваивать.

Сложности с построением связных текстов. Ребёнку сложно выстроить логическое по смыслу высказывание на письме, связать между собой лексические единицы.

При специфических нарушениях письма также отмечается неровный и неразборчивый почерк, замедленный темп письма, трудности в автоматизации графомоторного навыка и т.д.

Во второй главе нашего исследования проанализирована методика изучения нарушения письма при дизартрии, представлены результаты исследования письма у детей с дизартрией.

Для выявления особенностей нарушений письменной речи младших школьников с дизартрией была организована экспериментальная работа.

Цель констатирующего эксперимента — выявление типологических

ошибок письма у детей с дизартрией для определения степени выраженности, вида дисграфии, что позволит определить направления логопедической работы.

В констатирующем эксперименте приняли участие 10 детей, учащихся 3 класса в возрасте 9-10 лет с дизартрией. Логопедическое заключение ПМПК детей исследуемой группы: общее недоразвитие речи, легкая степень псевдобульбарной дизартрии. Рекомендовано: обучение по общеобразовательной программе, логопедические занятия для диагностики письма у детей с дизартрией используются разнообразные методы и приемы, которые можно разделить на несколько групп:

Анализ письменных работ.

Диктант. Проверка умения записывать слова и предложения под диктовку. Анализируются ошибки: пропуски, замены, искажения букв, аграмматизмы. Важно использовать диктанты различной сложности, с учетом возраста и уровня подготовки ребенка.

Списывание. Оценка умения переписывать текст с образца. Позволяет выявить проблемы с оптико-пространственным восприятием и моторикой.

Самостоятельное письмо (изложение, сочинение). Анализ содержания, грамматического оформления, словарного запаса, структуры текста. Дает представление об умении ребенка выражать свои мысли в письменной форме.

Для данного исследования нами была выбрана методика Т.М. Трубниковой, как наиболее полная, комплексная, позволяющая раскрыть речевое нарушение на всех языковых уровнях.

На втором этапе работы в процессе констатирующего эксперимента, был проведен анализ медико-педагогической документации обучающихся.

Рассматривая данные общего анамнеза, было выявлено, что наиболее частой проблемой являются перенесенные детьми заболевания, на этапе от рождения до 2 лет, они были выявлены у 90% испытуемых. У 80% испытуемых обнаружены задержки в психомоторном развитии. В 70% случаев обнаружены отклонения в характере беременности. В 40% случаев

выявлены отклонения в течении родов. Эти данные позволяют сделать вывод о высокой уязвимости детей в раннем возрасте и о потенциальном влиянии пренатальных и перинатальных факторов на дальнейшее развитие.

У большинства детей имеются дисграфические ошибки на письме, такие как: замена близких по звучанию звуков, как гласных, так и согласных звуков; ошибки смешения букв, обозначающие звуки, сходные по артикуляции и звучанию; замены и пропуски букв, соответствующих заменам и пропускам звуков в устной речи.

Анализ результатов констатирующего эксперимента выявил нарушения моторики артикуляционного аппарата, звукопроизношения, недоразвитие фонематического слуха и нарушение письма у всей группы детей. На основании этого была установлена у младших школьников с дизартрией смешанная дисграфия с преобладанием артикуляционно-акустической дисграфии, что требует проведения логопедической работы.

В третьей главе нашего исследования определены направления логопедической работы по формированию письма у детей с дизартрией, предложено содержание коррекционно-логопедической работы по формированию письма у детей с дизартрией, анализируется эффективность экспериментальной работы.

Можно выделить следующие направления коррекционной работы по формированию письма у детей с дизартрией:

1. Формирование анализа структуры предложения.
2. Формирование слогового анализа и синтеза.

Цель упражнений на слоговой анализ – научить ребенка осознанно выделять слоги в слове, чувствовать их границы и определять их последовательность. Важно начинать с простых слов, состоящих из 2-3 слогов, постепенно переходя к более сложным конструкциям.

Упражнения на слоговой синтез.

Цель упражнений на слоговой синтез – научить ребенка объединять отдельные слоги в целое слово, понимать смысл слова, полученного в результате синтеза.

3. Развитие фонематических процессов.

Развитие фонематического слуха (восприятия и различения звуков).

Узнавание звука в слове.

Различение звуков, близких по звучанию.

Развитие фонематического анализа (выделение звуков из слова).

Определение последовательности звуков в слове.

Определение количества звуков в слове.

Развитие фонематического синтеза (слияние звуков в слово).

Слияние звуков в слоги и слова.

Развитие фонематических представлений.

4. Формирование оптико-пространственного гнозиса и праксиса.

5. Закрепление навыков письма.

Для формирования навыков письма можно использовать разные виды диктантов.

Выборочные диктанты. Данный вид упражнения исключает механическую запись, так как требует от учащихся сознательного и вдумчивого отношения к работе.

Предупредительный диктант. Цель данного упражнения – предупредить ошибки. Прежде чем записать текст, учащиеся вместе с логопедом разбирают его.

Диктант по памяти. Младшие школьники запоминают небольшой текст, зрительно или на слух воспринятый, и затем пишут его самостоятельно.

Зрительный диктант. Логопед на доске записывает несколько предложений или текст. Проводится чтение предложений, затем учащиеся выразительно читают. Объясняется написание слов, в которых учащиеся могут допустить ошибки.

Диктант «Проверь себя». В процессе записи текста, младшие школьники пропускают в словах буквы, в написании которых они не уверены, чтобы потом спросить у логопеда.

Диктант-игра заключается в распространении предложений, восстановлении пропущенных слов, восстановлении предложений из данных слов, восстановлении деформированного текста. Причем, количество слов в записи предложений должно постепенно увеличиваться, что создает нагрузку на речевую память, которую, только нагружая и можно развивать.

Диктант-молчанка по картинкам. Логопед молча показывает серию предметных картинок с изображенными на них предметами, названия которых объединены заданной темой. Дети, молча, записывают слова, обозначающие названия предметов.

Устный диктант по картинкам. Логопед показывает картинки с изображениями предметов, названия которых являются словами со смешиваемыми буквами. На каждую показанную логопедом картинку дети поднимают карточку с той буквой, которую следует писать в данном слове, или с заранее оговоренным символом.

Контрольный диктант. Логопед читает диктант полностью, затем предложениями, повторяя их два-три раза в зависимости от объема и сложности предложения. После окончания работы логопед еще раз прочитывает текст, а дети проверяют и исправляют написанное.

На заключительном этапе была проведена повторная оценка нарушений письма у младших школьников с дизартрией. По данным обследования было установлено, что после проведения представленной коррекционной программы навыки письма у младших школьников с дизартрией значительно улучшились.

Заключение. Основной целью нашего исследования было теоретическое и экспериментальное изучение нарушений письма при дизартрии и представление содержания коррекционно-логопедической работы по формированию письма у детей с дизартрией.

В первой части исследования было проведено теоретическое обоснование логопедической работы по преодолению нарушений письма у детей с дизартрией. Рассмотрение психофизиологических основ формирования письма позволяет понять, какие механизмы лежат в основе этого процесса и какие факторы могут влиять на его успешное протекание. Особое значение было уделено проблемам формирования письма у детей с дизартрией. Дисграфия, проявляющаяся в нарушениях письма, является одним из распространенных последствий дизартрии у детей. Специфика нарушений письма при дизартрии определяется особенностями речевого дефекта, а также сопутствующими нарушениями фонематического восприятия, слуховой памяти и артикуляционной моторики. Нарушения звукопроизношения при стертой дизартрии отличаются полиморфностью и вариативностью. Это означает, что у одного и того же ребенка могут наблюдаться различные виды искажений звуков, а степень выраженности дефекта может варьироваться в зависимости от фонетической позиции звука в слове, эмоционального состояния ребенка и других факторов. Как показывают многочисленные исследования для нивелирования нарушений письма у детей с дизартрией необходимо не только провести оценку его нарушений, но и сформировать коррекционную программу. Также установлено, что чем раньше будут выявлены нарушения письма у детей с дизартрией, тем эффективнее будет проведенная коррекционная работа.

Во второй главе исследования было проведено экспериментальное изучение письма у детей с дизартрией. В констатирующем эксперименте приняли участие 10 детей, учащихся 3 класса в возрасте 9-10 лет с дизартрией, занимающиеся на школьном логопедическом пункте. На современном этапе существует широкий перечень различных логопедических методик диагностики, направленных на изучение письма у детей с дизартрией. Для данного исследования нами была выбрана методика Т.М. Трубниковой, как наиболее полная, комплексная, позволяющая раскрыть речевое нарушение на всех языковых уровнях. Цель методики – выявление

специфических особенностей письма у детей с дизартрией для разработки индивидуальных коррекционных программ. По результатам исследования было установлено, что у детей наблюдается, артикуляционно-фонематическая дисграфия, что соответственно требует проведения коррекционной программы, направленной на совершенствование письма у младших школьников с дизартрией.

В третьей главе исследования были представлены результаты коррекционно-логопедической работы по формированию письма у детей с дизартрией. Для преодоления трудностей письма у детей с дизартрией необходим комплексный подход, включающий логопедическую работу, направленную на коррекцию артикуляции, развитие фонематического слуха и речевого дыхания. Важно использовать специальные упражнения и методики, адаптированные к индивидуальным потребностям каждого ребенка. Также целесообразно применять визуальную поддержку, такую как карточки с картинками или схемами, которые помогут ребенку лучше понимать содержание прочитанного. Кроме того, необходима поддержка со стороны родителей и педагогов, которые должны создать благоприятную атмосферу для обучения и поощрять любые успехи ребенка. В процессе исследования была разработана программа по коррекции письма у детей с дизартрией с учетом изучения научно-исследовательской литературы, с учетом проведенного констатирующего эксперимента и полученных результатов. На заключительном этапе была проведена повторная оценка нарушений письма у младших школьников с дизартрией. По данным обследования было установлено, что после проведения представленной коррекционной программы навыки письма у младших школьников с дизартрий значительно улучшились.

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