

**Храмцова Маргарита Михайловна**

учитель-логопед

МБОУ «СОШ №6»

г. Новокузнецк, Кемеровская область

## **ЧТО ТАКОЕ ДИСГРАФИЯ И КАК С НЕЙ БОРОТЬСЯ?**

*Аннотация: в статье представлен системный обзор дисграфии – специфического расстройства навыков письма у детей. Рассмотрены основные причины возникновения, клинические проявления и существующие классификации нарушения. Подробно описаны методы диагностики, включающие обследование логопеда, психолога и невролога, а также комплексный подход к коррекции и профилактике, направленный на предупреждение негативных последствий для развития личности и обучения ребёнка.*

*Ключевые слова:* дисграфия, нарушение письма, логопедическая коррекция, специфические ошибки письма, диагностика дисграфии, причины дисграфии, коррекционно-развивающие занятия.

### **1. Дисграфия. Причины возникновения.**

Дисграфия – расстройство навыков письма, которое проявляется нарушением последовательности букв или слогов в слове, проблемой в соотнесении звуков устной речи с буквами, их начертанием.

Основным симптомом дисграфии является наличие стойких специфических ошибок, не связанных с применением орфографических правил. Ошибки встречаются на уровне буквы и слога, на уровне слова, на уровне предложения. Возникновение таких ошибок у школьников может быть не связано со снижением интеллектуального развития, выраженным нарушениями слуха и зрения или нерегулярностью школьного обучения. Нарушение письма может быть обусловлено задержкой в формировании определённых психических функций, важных для освоения письменной речи. Такая задержка возникает в результате воздействия неблагоприятных факторов в разные периоды развития ребёнка. К таким факторам относится отягощённая беременность, преждевременное рож-

дение ребенка, родовые травмы и инфекции центральной нервной системы (ЦНС), черепно-мозговые травмы в раннем детстве и другие патологические состояния, которые приводят к астении нервной системы и могут осложнять освоение письменной речи. Часто встречается наследственная предрасположенность к дисграфии.

Кроме того, сложности с письмом могут возникнуть у леворукого ребёнка, у детей с двуязычием в семье, у детей с заиканием, у детей с соцдезадаптацией. По данным обследования письма и чтения среди учеников начальной школы дисграфия или предпосылки к ней выявлены в 25% случаев.

## *2. Как проявляется Дисграфия.*

Дисграфия проявляется регулярно повторяющимися специфическими (не орфографическими) ошибками на письме, у детей с нормальным слухом и интеллектом. Пропуски, перестановки, вставки, повторы, как букв, так и слогов, обусловлены недоразвитием фонематического анализа и синтеза на уровне букв и слогов. Например: «масалет – самолет» или «ляблоко – яблоко», «моти – смотри».

Слитное написание слов, предлогов со словами, либо раздельное написание приставки со словом проявляется в виде ошибок на уровне слова. Например: «быланочь», «по стух», «по дзабором».

С недостаточностью языкового обобщения связаны, ошибки на уровне предложений. Отсюда возникает другая проблема – школьники не могут уловить различия частей речи. Это приводит к нарушению структуры предложения. Например: «Волк от скочил откус та и громко за выл».

У школьников с Дисграфией часто буквы разнятся в размерах, выходят за строчку и наклонены в разные стороны. В целом письмо неаккуратное, формируется неразборчивый почерк, – так проявляется неуверенность ребёнка и боязнь ошибки. При письме ребёнок напрягается, сильно надавливает на ручку и от этого быстро устает и не может ускорить темп письма. Во время диктантов школьник умышленно пишет неразборчиво, чтобы учитель не заметил ошибки, при этом регулярно получает неудовлетворительные оценки. Это приводит к невротизации ребёнка и ещё больше усугубляет его проблемы. Возникает внут-

ренний страх ошибки, формируется неуверенность в себе, появляется замкнутость, пропадает мотивация к учёбе.

Важно помнить, что в первом классе многие дети с трудом осваивают письмо, делая большое количество ошибок, но это нормальный путь становления письменной речи. У детей с гиперактивностью, нарушением поведения, сниженной памятью и вниманием создаются предпосылки к проявлению разных видов Дисграфий. Ведь для правильной работы сложной системы, отвечающей за речевое развитие ребёнка, необходим неповреждённый мозг и равномерное созревание речевых центров, и анализатор

### *3. Классификация и виды Дисграфий. Возможные осложнения.*

Учитывая сложность патогенеза Дисграфии и разные подходы к его пониманию, вопрос с классификацией также неоднозначен. Обобщенно, выделяют:

- оптическую Дисграфию, которая обусловлена недоразвитием у детей зрительных систем коры головного мозга;
- акустическую Дисграфию – она вызвана недостаточностью фонематического слуха, когда страдает дифференциация звуков и нарушаются звукобуквенные соответствия;
- моторную Дисграфию, при которой происходит нарушение в соотношении моторных образов слов с их звуковыми и зрительными образами.

Токарева О. А. разработала классификацию, которая учитывает степень вовлечения анализаторов в работу.

Сотрудники кафедры логопедии РГПУ им. Герцена под руководством Р.И. Лалаевой разработали классификацию, основанную на степени несформированности языковых операций.

Т.В. Ахутина выделяет три вида дисграфии, основываясь на локализации дисфункций мозга

Отдельные логопеды выделяют 3 степени выраженности Дисграфий по количеству и характеру ошибок. Но как бы не классифицировали патологии письменной речи, необходимо вовремя ее выявить и начать корректировать, дабы это все не приводило к осложнениям.

Дисграфия, не выявленная в младшем школьном возрасте, может отразиться на дальнейшем развитии личности ребёнка. При лёгкой форме расстройства, не осложнённой другими неврологическими патологиями, проблема может быть решена с помощью занятий с логопедом и психологом.

Если же у ребёнка выявлены сопутствующие неврологические отклонения, такие как СДВГ (синдром дефицита внимания и гиперактивности), снижение памяти, нарушение поведения в виде выраженной расторможённости и агрессивности, низкий уровень усвоения школьного материала, то корректировать нарушение письменной речи будет сложнее. Коррекционно-логопедические занятия и медикаментозное лечение помогут уменьшить проявление Дисграфии, но у части детей проблемы с письменной речью могут остаться на всю жизнь. Дисграфия, в таких случаях, значительно влияет на становление личности ребёнка. Такие дети, обычно, неуверенные в себе; имеют низкую самооценку; сниженную социализацию. Также возникает ограничение при выборе будущей профессии. Однако важно помнить, что и во взрослом возрасте человек может бороться с дисграфией и достигнуть положительных результатов.

#### *4. Диагностика Дисграфии.*

Ряд детей младшего школьного возраста с Дисграфией имеют пограничное состояние по умственному развитию. Такие дети плохо усваивают школьную программу. Если ребёнок после второго класса школы не освоил письмо и не научился читать, необходима консультация психиатра.

Первичная диагностика Дисграфии проводится школьным логопедом в конце первого класса или в начале учебного года во втором классе. Для этого логопед использует речевые карты – стандартизированный опросник, выявляющий уровень физического, познавательного, нервно-психического, речевого и психомоторного развития. На основании анализа результатов тестирования делается вывод о наличии или отсутствии Дисграфии. При выявлении Дисграфии логопед определяет её вид, какими нарушениями обусловлена.

Для уточнения общего уровня развития ребёнка необходима консультация клинического психолога. Психологическое тестирование поможет выявить конкретные проблемы ученика.

Ребёнок с Дисграфией должен быть осмотрен неврологом. При осмотре детский невролог оценит общий неврологический статус и выявит сопутствующие неврологические патологии. Основываясь на результатах осмотра и данных, полученных от логопеда и клинического психолога, врач-невролог выработает тактику обследования и, при необходимости, план лечения пациента.

Для комплексного обследования ребёнка с Дисграфией необходима консультация педиатра для исключения хронических соматических заболеваний, офтальмолога и сурдолога для выявления снижения слуха, психиатра, для исключения присутствия психических расстройств.

### *5. Лечение Дисграфий.*

При выявлении у ребёнка Дисграфии логопеду нужно уточнить её форму, это необходимо для составления методического плана реабилитации и организации коррекционных занятий. К работе логопеда для нормализации психологического состояния ребёнка целесообразно подключить занятия с психологом.

Детям с Дисграфией рекомендованы регулярные осмотры невролога. Врач на основании клинического осмотра и данных инструментальных исследований составляет план лечения пациента. Подход к терапии детей с Дисграфией должен основываться на рекомендациях федерального руководства по детской неврологии. В сложных случаях проявления Дисграфии показана медикаментозная терапия (фенибут; кортексин; пантогам; когитум; Магне В 6).

Также в лечении используются малоинвазивные инструментальные методы. Например, метод, основанный на лечебном воздействии на головной мозг гальванического электрического тока небольшой силы. Это активирует неэффективно функционирующий аппарат нейронов и стимулирует развитие незрелых элементов коры головного мозга.

Также для лечения детей с Дисграфией применяют метод биоакустической коррекции. Основой терапии является компьютерное преобразование электроэн-

цефалограммы больного в акустический сигнал и предъявление этого сигнала пациенту в реальном времени. Тем самым осуществляется сенсорная стимуляция.

## *6. Профилактика Дисграфии.*

В большинстве случаев Дисграфия у детей младшего школьного возраста поддаётся логопедической коррекции. Тяжёлые случаи нарушения письменной речи встречаются нечасто. Профилактика Дисграфии основывается в раннем выявлении логопедом (на уровне детского сада) детей с нарушением речевого развития. Если к 4–5 годам у ребёнка остаются речевые проблемы, его необходимо перевести в логопедический детский сад или логопедическую группу для проведения коррекционных занятий. В комплекс логопедических занятий, помимо работы по постановке и автоматизации звуков, обязательно должны входить задания по развитию внимания, памяти, узнавания зрительных образов, ориентира в пространстве, мелкой моторики, чувства ритма, слухового восприятия.

Полезными к выполнению будут такие задания:

- найди все слова в цепочке (кроторрокоракракета...);
- продолжи ряд слов (бор – рот – трюк – ...);
- поиграй в игру «слова», где каждое новое слово начинается на последний звук предыдущего слова (рак – корона – апельсин..и т. д.)
- разбери слово на звуки: слышишь ли ты заданный звук в слове...? Какой по счету заданный звук в слове? Придумай слово с заданным звуком. Сколько всего звуков в этом слове? Составь схему слова из этих звуков.

В настоящее время многие родители настроены на раннее развитие своего ребёнка, но этот подход часто не оправдан и может спровоцировать проблему. Раннее обучение ребёнка чтению и письму может не соответствовать степени созревания его сознания и готовности к обучению.

## *Список литературы*

1. Ахутина Т.В. Нейропсихологический подход к диагностике и коррекции трудностей обучения письму / Т.В. Ахутина // Современные подходы к диагностике и коррекции речевых расстройств. – СПбГУ, 2001.

- 
2. Гузева В.И. Федеральное руководство по детской неврологии / В.И. Гузева. – М.: МК, 2016. – 656 с. EDN XUWOHD
  3. Корнев А.Н. Дислексия и дисграфия у детей / А.Н. Корнев. – СПб., 1995. EDN VTGDHN
  4. Лалаева Р.И. Нарушение письменной речи / Р.И. Лалаева. – М., 1989.
  5. Лурия А.Р. Основы нейропсихологии: учеб. пособие для студ. высш. учеб. заведений / А.Р. Лурия. – М., 2003.
  6. Пинчук Д.Ю. Клинико-физиологическое исследование направленных транскраниальных микрополяризаций у детей с дизонтогенетической патологией ЦНС: автореферат дис. ... д-ра мед. наук / Д.Ю. Пинчук. – СПб., 1997. – 41 с
  7. Садовникова И.Н. Нарушение письменной речи и их преодоление у младших школьников / И.Н. Садовникова. – М.: Владос, 1997.
  8. Токарева О.А. Расстройства чтения и письма (дислексии и дисграфии) / О.А. Токарева // Расстройства речи у детей и подростков. – М.: Медицина, 1969.
  9. Чутко Л.С. Специфические расстройства речевого развития у детей: учебно-метод. пособие / Л.С. Чутко. – СПб.: Коста, 2006. – 48 с. EDN QLOZET
  10. Дисграфия – симптомы и лечение [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://probolezny.ru/disgrafiya/> (дата обращения: 11.12.2025).