



МИНИСТЕРСТВО ПРОСВЕЩЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего  
образования  
«ЮЖНО-УРАЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ГУМАНИТАРНО-  
ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
(ФГБОУ ВО «ЮУрГГПУ»)

ФАКУЛЬТЕТ ИНКЛЮЗИВНОГО И КОРРЕКЦИОННОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
КАФЕДРА СПЕЦИАЛЬНОЙ ПЕДАГОГИКИ, ПСИХОЛОГИИ И  
ПРЕДМЕТНЫХ МЕТОДИК

**Коррекция нарушений письма у младших школьников с дизартрией  
в образовательной организации**

**Выпускная квалификационная работа по направлению  
44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование  
Направленность (профиль) «Логопедия»  
Форма обучения заочная**

Проверка на объем заимствований:

64,57 % авторского текста

Работа рекоменд. к защите:  
рекомендована/не рекомендована

«19» 12 2023 г.

Зав. кафедрой специальной педагогики,  
психологии и предметных методик

к.п.н., доцент Л.А. Дружинина

Выполнила:

Студентка группы: ЗФ-406-101-3-2

Литвинова Арина Сергеевна

Научный руководитель:

к.п.н., доцент кафедры СППиГМ

Щербак Светлана Геннадьевна

*и 5 от*

Челябинск  
2023

## СОДЕРЖАНИЕ

<b>ВВЕДЕНИЕ .....</b>	<b>3</b>
<b>ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ИЗУЧЕНИЯ НАРУШЕНИЯ ПИСЬМА У МЛАДШИХ ШКОЛЬНИКОВ ПРИ ДИЗАРТРИИ.....</b>	<b>6</b>
1.1 Овладение навыками письма детьми младшего школьного возраста ...	6
1.2 Клинико-психолого-педагогическая характеристика детей с дизартрией.....	10
1.3 Особенности письма у младших школьников с дизартрией .....	16
1.4 Коррекция нарушений письма у младших школьников с дизартрией	18
Выводы по 1 главе .....	22
<b>ГЛАВА 2. ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНАЯ РАБОТА ПО КОРРЕКЦИИ НАРУШЕНИЙ ПИСЬМА У МЛАДШИХ ШКОЛЬНИКОВ С ДИЗАРТРИЕЙ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ УЧРЕЖДЕНИИ .....</b>	<b>24</b>
2.1 Содержание диагностики письма у младших школьников с дизартрией .....	24
2.2 Результаты обследования письма у младших школьников с дизартрией .....	26
2.3 Содержание логопедической работы по коррекции нарушений письма у младших школьников с дизартрией в образовательной организации ....	33
Выводы по 2 главе .....	36
<b>ЗАКЛЮЧЕНИЕ .....</b>	<b>38</b>
<b>СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ.....</b>	<b>42</b>
<b>ПРИЛОЖЕНИЕ .....</b>	<b>47</b>
<b>ПРИЛОЖЕНИЕ 2 .....</b>	<b>57</b>

## ВВЕДЕНИЕ

Актуальность темы исследования обусловлена тем, что своевременное выявление и коррекция нарушений письменной речи у детей младшего школьного возраста с дизартрией является первостепенной задачей в системе профилактической работы по предупреждению дисграфии и школьной дезадаптации.

Согласно современным данным статистики, в последние годы наблюдается рост числа случаев возникновения различных речевых нарушений у детей младшего школьного возраста. Среди них достаточно распространенным нарушением является дизартрия, которая оказывает негативное влияние не только на произносительную сторону речи, но и не в меньшей степени на письменную речь.

При этой речевой патологии страдает развитие навыков письма детей младшего школьного возраста, что сказывается как на формировании письменной речи, так и на общем развитии и, конечно, на качестве школьного обучения. Эффективность же исправления дефекта во многом зависит от того, насколько своевременно будет выявлено нарушение и начата логопедическая помощь ребенку. Именно поэтому данная проблема является весьма актуальной.

Заметим, что дети, страдающие дизартрией, имеют разные её формы, а потому подход к коррекционной работе также должен зависеть от психолого-педагогической характеристики ребенка. В федеральном нормативном документе начального общего образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (утвержден 19.12.2014 г. Приказ № 1598) указано, что основным принципом образовательной деятельности выступает учет их возрастных, типологических и индивидуальных особенностей [38].

Следовательно, содержание логопедической работы с детьми, имеющими в анамнезе такое заболевание как дизартрия, должно быть

дифференцированно-индивидуальным.

В нашем исследовании поставлена проблема выбора оптимальных методов и направлений коррекции нарушений письма у младших школьников с дизартрией в образовательной организации.

Актуальность темы и проблема обусловили выбор темы исследования «Коррекция нарушений письма у младших школьников с дизартрией в образовательной организации».

Объект исследования: процесс формирования навыков письма у младших школьников с дизартрией в образовательной организации.

Предмет исследования: содержание логопедической работы по коррекции нарушений письма у младших школьников с дизартрией в образовательной организации.

Цель исследования – теоретически и практически определить содержание логопедической работы по коррекции нарушений письма у младших школьников с дизартрией в образовательной организации.

Задачи исследования:

1) теоретически изучить и проанализировать психолого-педагогическую литературу и специальную литературу по проблеме исследования;

2) выявить особенности нарушений письма у младших школьников с дизартрией;

3) определить направления логопедической работы по коррекции нарушений письма у младших школьников с дизартрией в образовательной организации.

В соответствии с целью и задачами работы в ходе данного исследования применялись теоретические методы (анализ психолого-педагогической и специальной литературы); эмпирические (изучение психолого-педагогической документации, констатирующий, формирующий и контрольный эксперимент); количественная и качественная обработка полученных результатов.

Исследование проводилось на базе МБОУ ООШ №34 г. Озерск. В эксперименте приняли участие 5 учащихся 2-х классов.

Данная квалификационная работа состоит из двух глав, выводов по главам, заключения. Списка использованной литературы, приложения.

Первая глава раскрывает теоретические аспекты изучения нарушений письма у младших школьников с дизартрией. В ней подробно изучены онтогенетические особенности и закономерности становления и развития письменной речи у младших школьников, представлена клинико-психолого-педагогическая характеристика младших школьников с дизартрией.

Во второй главе была проанализирована специальная методическая литература по обследованию письменной речи у младших школьников с дизартрией. Также во второй главе описано содержание логопедической коррекции нарушений письменной речи у детей младшего школьного возраста с дизартрией, в соответствии с которым составлен комплекс игр и упражнений.

# ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ИЗУЧЕНИЯ НАРУШЕНИЯ ПИСЬМА У МЛАДШИХ ШКОЛЬНИКОВ ПРИ ДИЗАРТРИИ

## 1.1 Овладение навыками письма детьми младшего школьного возраста

Процесс овладения письменной речью является по своему содержанию сложным комплексом объединенной деятельности отдельных анализаторов человеческого организма: речедвигательного, слухового анализатора, зрительного и т.д. Так, например, процесс формирования устной речи у детей нарушается вследствие того, что слуховое восприятие у ребенка имеет ряд дефектов и отклонений. А процесс качественного овладения письменной речью у детей будет затруднено, если не будет в полной мере развита устная речь, если она будет иметь какие либо повреждения.

Уже в период младшего школьного возраста письменная речь начинает свое активное развитие. На первых этапах овладения письменной речью младшие школьники пишут короткие слова, небольшие выражения и фразы, затем переходят к написанию небольших предложений и в результате формируется готовый продукт в виде овладения письменной речью [5].

Появление у детей первых зрительных знаков можно рассматривать как начало формирования навыков письма. Именно жест у ребенка выступает тем первым зрительным знаком, в котором заключено весь будущий процесс формирования письменной речи младшего школьника. Жест – это своеобразный письменный знак в воздухе. Письменный знак, как правило, выступает ранее закрепленным жестом.

По мнению Л.С. Цветковой, «письмо – это сложный психический процесс, который нельзя отнести либо только к речи, либо к системным и произвольным процессам восприятия или к двигательной сфере» [42, с. 65].

Л.С. Цветкова определяет следующие специфические особенности развития письма:

– Письменная речь отличается от устной тем, что она гораздо сложнее по содержанию и конструкции и полнее. Предложения в рамках письменной речи больше, с применением разного рода речевых конструкций и оборотов, а также они зачастую наполнены разнообразными и поучительными «книжными» словами. При написании изложений и сочинений это можно заметить на практике. По объему сочинения и изложения в письменном варианте гораздо больше, чем в рамках устной речи.

В письменной речи невозможно применить интонационные паузы, жесты или же логические ударения, и иные средства интонационной выразительности, которые обладают особой важностью в рамках устной речи. Это можно считать недостатком письменной речи. Решается эта проблема в рамках письма при помощи использования деления текста на логически выстроенные абзацы, при помощи знаков препинания, а также при помощи средств выделения отдельных элементов в тексте при помощи отличного от остального текста шрифта или подчеркиванием, использованием дополнительных пометок и замечаний.

Много сил отнимают у младших школьников правила орфографии, которые в избытке присутствуют в письменной речи. В этой связи можно также отметить, что некоторые младшие школьники очень переживают из-за орфографических ошибок. Это становится причиной того, что младшие школьники, опасаясь орфографических ошибок, стараются писать изложения и сочинения проще и короче, тем самым обедняя свой текст по смыслу. Таким образом, достаточно серьезным препятствием на пути развития письменной речи у младших школьников является слабо развитый орфографический навык.

Письменная речь развивается и протекает существенно медленнее, чем речь устная, особенно это заметно у детей в период обучения в

начальной школе. Для отдельных младших школьников процесс овладения письменной речью как бы трансформируется в некую самоцель и препятствует главному – не формируется в полной мере процесс отбора и не развивается содержание языковых средств. Письменное изложение мыслей младшего школьника перестает быть чем-то единым, цельным и связным, а превращается в простой набор предложений, фраз и отдельных слов. Таким образом, процесс овладения младшими школьниками навыками письма включает в себя формирование и отработку целого ряда умений и навыков: знания орфографических и грамматических правил, навыков чтения и письма [17].

Совершенная и правильная письменная речь с грамматической точки зрения дает младшему школьнику возможность более верно и полно формулировать и передавать свои мысли на бумаге, излагать их последовательно, ясно и логично. Таким образом, можно заключить, что устная речь и письмо у младших школьников развиваются параллельно, в единстве, и друг на друга оказывают существенное влияние [36].

А.Р. Лурия [34] определял письмо как особую форму экспрессивной речи. Он отмечал, что письмо начинается с определенного замысла, сохранение которого способствует затормаживанию всех посторонних тенденций. К настоящему времени сформулированы психологические предпосылки формирования письма.

1. Сформированность или сохранность устной речи, произвольное владение ею, способность к аналитико-синтетической речевой деятельности.

2. Формирование или сохранность разных видов восприятия, ощущений и знаний и их взаимодействие. Формирование или сохранность пространственного восприятия и представлений: зрительно-пространственного и слухопро пространственного гнозиса, сомато-пространственных ощущений, знание и ощущение схемы тела, «правого и левого».



3. Сформированность двигательной сферы: тонких движений, предметных действий, то есть разных видов праксисов руки, подвижности, переключаемости и др.

4. Формирование у детей абстрактных способов деятельности.

5. Сформированность общего поведения, то есть регуляция, саморегуляция, контроль за действиями, намерением, мотивы поведения.

Структура письма состоит из четырех уровней и множества структурных звеньев в каждом из них.

1 уровень – психологический. Решает задачи формирования мотивов, интереса к письменной речи, смыслового содержания информации, регулирует и контролирует деятельность письма.

2 уровень – лингвистический. Обеспечивает письмо лингвистическими, языковыми средствами реализации процесса, то есть реализует перевод внутреннего смысла и содержания, формирующихся на психологическом уровне в лингвистические коды: в лексико-морфологические и синтаксические единицы, то есть в слова, фразы и тексты.

3 уровень – психофизиологический. Осуществляет совместную работу нескольких анализаторных систем, которые лежат в основе письменной речи.

Письмо обеспечивается взаимодействием нижнелобной, нижнетеменной, височной и затылочной зон коры головного мозга. Это говорит о необходимости сохранности или своевременного формирования всех этих областей мозга для овладения письмом.

Таким образом, процесс овладения письменной речью в онтогенезе осуществляется на базе достаточного уровня развитости отдельных неречевых и речевых функций ребенка: достаточно развитого лексико-грамматического строя речи, правильного звукопроизношения, умений языкового синтеза и анализа, наличия развитой слуховой звуковой дифференциации, от умений проводить зрительный синтез и анализ,

сформированности у детей пространственных представлений.

## 1.2 Клинико-психолого-педагогическая характеристика детей с дизартрией

В отечественных и зарубежных науках комплексное изучение дизартрии является актуальным аспектом междисциплинарного исследования, раскрывающим наиболее значимые проявления вербальных и невербальных расстройств, особенности планирования и реализации эффективных методов преодоления выявленных нарушений у детей дизартрией.

Исследование нарушений фонетического оформления речевого высказывания началось во второй половине XIX столетия. Родоначальниками этой научной идеи стали известные в то время врачи, проводившие углубленное клиническое исследование этиопатогенеза дизартрии (Г. Гутцман, А. Кусмауль).

Дизартрии у детей отличается спецификой проявлений от недостатков произношения взрослых и требовали в истории мировой логопедии длительного, целенаправленного изучения, выделения ее форм и особенностей. В настоящее время в современной теории и практики логопедии выделяют и научно обосновывают псевдобульбарную дизартрию легкой степени выраженности как наиболее распространенную форму и степень проявлений детских дизартрий [22].

Современные аспекты обучения детей с дизартрией и с применением инструментальных методов, определения корреляции между речеслуховыми и речедвигательными системами, взаимосвязи речи и движений, диалектическим единством речи и языка исследуют В.И. Бельтюков, Л.В. Белякова, М.М. Кольцова, Т.В. Туманова, К.И. Чуковский, Л.В. Щерба, Г.В. Чиркина.

У детей с дизартрией возникает дискоординационная мышечная слабость лицевой и артикуляционной мускулатуры. При данной речевой

патологии нарушены следующие компоненты речевой системы: фонетика, фонология, физиологическое и фонационное дыхание, просодика. В основе речевого расстройства находятся нейромышечные расстройства, оказывающие влияние на точность, мышечную координацию речевого аппарата [15].

Дизартрия представляет собой одну из разновидностей речевого нарушения, причина которого кроется в органическом поражении нервной системы. Дизартрия у ребёнка формируется из-за недостаточного снабжения нервными окончаниями органов речевого аппарата [9]. Связь органов речи с центральной нервной системой ухудшается, и ребенок испытывает трудности в правильном произношении звуков [26].

Дизартрия может возникнуть в результате перенесенной нейроинфекции, отравления (сильной интоксикации), травмы головного мозга или онкологических патологий ЦНС. У взрослых людей дизартрия может быть обусловлена перенесенным инсультом.

Наиболее частыми перинатальными факторами дизартрии выступают: токсикозы беременности, гипоксия плода, резус-конфликт, хронические соматические заболевания матери, патологическое течение родов, родовые травмы, асфиксия при рождении, ядерная желтуха новорожденных, недоношенность и др.

Чаще всего причиной дизартрии является гипоксия плода во время беременности, т.е. недостаток кислорода, поступающего плоду от его матери. Она может возникать при различных обстоятельствах: неблагоприятные экологические условия; соматические заболевания, перенесённые будущей мамой во время беременности или до неё; вредные привычки обоих родителей; наследственная предрасположенность [27].

Таким образом, дизартрия бывает как врождённой, так и приобретённой. Чаще всего при рождении таким детям ставится какой-либо неврологический диагноз: микроочаговый синдром, перинатальная энцефалопатия, пирамидная недостаточность и др. [9].

Одним из симптомов дизартрии является нарушение или невозможность удержания позы органов артикуляции и/или серии их переключений. Ребёнок при этом не может принять заданную позицию языка/губ, например, поднять язык за верхние зубы и удержать его несколько секунд, опустить за нижние зубы и зафиксировать там. Ребёнок затрудняется цокать языком (упражнение «Лошадка») и удерживать подбородок и губы в улыбке неподвижными. Возможен вариант, когда мышцы лица и язык слишком напряжены. Или же язык всё время расслаблен, безвольно лежит внизу, рот постоянно приоткрыт. Это кажется просто привычкой, но для опытного логопеда и невролога это знак, говорящий о слабости мышц органов артикуляции, а значит, о слабой их иннервации (снабжении нервами) [15].

Возникают проблемы звукопроизношения. Многие согласные звуки вообще отсутствуют, ребёнок их не произносит, даже по достижении пятилетнего возраста, когда речь уже должна быть сформирована. Отмечаются искажения звуков различных вариантов: межзубное произношение, губно-зубное, ламбдацизм, искажение звука [р], шипящие парасигматизм.

Нарушается темпо-ритмическая организация речи. Окружающие отмечают, что речь сбивчивая, очень быстрая, ребёнок глотает части слов или выбрасывает слова из фразы целиком. Реже, наоборот, говорит медленно, тихо, слабо, как старая пластинка, растягивая фразы. Речь обычно смазанная, создается ощущение «каши во рту» у ребёнка.

Дыхание при произнесении у ребенка сбивчивое, может изменяться голос: становится глухим, плоским [11], звонкие и глухие согласные звуки при этом слышатся почти одинаково.

Патогенез дизартрии определяется органическим поражением нервной системы (как центральной, так и периферической). Происходит это под влиянием вредоносных факторов, чаще во внутриутробном периоде развития, в момент родов или в раннем детстве.

Вследствие недостаточной иннервации речевого аппарата нарушается тонус мышц: они становятся ригидными (неподатливыми), паретичными (слабыми) или спастичными (возникают спазмы) и др. Вся эта симптоматика препятствует чёткой нормативной фонации звуков речи [9].

В нашей стране признание получила топическая классификация дизартрии Е. Н. Винарской.

В классификации Е. Н. Винарской выделяют бульбарную, псевдобульбарную, экстрапирамидную, мозжечковую и корковые формы дизартрии, возникающие вследствие поражения различных зон головного мозга. [6].

Ж. Тардье выделяет несколько степеней дизартрии [6]:

Первая степень. Чаще всего говорят о стёртой дизартрии, в этом случае дефекты звукопроизношения могут быть едва заметны окружающим. Они выявляются логопедом, при коррекции отличаются особой стойкостью, а значит, времени и сил придется потратить много.

Вторая степень. Дефекты звукопроизношения сильно заметны окружающим, но в целом речь остается понятной. Наряду с речевой симптоматикой наблюдается также психологическая. Часто выявляется недостаточность мелкой и крупной моторики, некоторая неуклюжесть, расстройство поведения, эмоционально-волевой сферы, отмечается синдром дефицита внимания, гиперактивность и др.

Дети с первой и второй степенью дизартрии, как правило, имеют достаточно сохранное мышление.

Третья степень. Понимание речи ребёнка затруднено для окружающих. Часто бывает не понятно, что говорит ребёнок.

Четвёртая – самая тяжелая степень. Речь практически всегда непонятна даже самым близким людям или же отсутствует вообще.

Неполноценная речевая деятельность детей младшего школьного возраста с дизартрией существенно влияет на развитие у них интеллектуальной, а также сенсорной и аффективно-волевой сферы [47].

Связь между речевыми отклонениями и иными сторонами психического развития формирует особые специфики развития мышления. Дети младшего школьного возраста с дизартрией значительно по сравнению со своими сверстниками отстают в развитии словесно-логического мышления. Если не применять приемы специального обучения, то дети с таким речевым дефектом с трудом могут применять в учебной деятельности синтез и анализ, не смогут в полной мере пользоваться такими методами познания как сравнение и обобщение.

Однако, если со стороны специалистов детям будет оказана соответствующая помощь, то дети имеют все потенциальные возможности для успешного овладения всеми абстрактными понятиями. Для детей младшего школьного возраста с дизартрией также характерно наличие несформированности логических операций. Логическая деятельность детей с дизартрией характеризуется сильной неустойчивостью, отсутствием в логическом мышлении школьников планомерности, познавательная активность школьников с данным речевым нарушением крайне низкая, самоконтроля над правильностью исполнения тех или иных задач нет.

Внимание младших школьников, имеющих в анамнезе дизартрию, имеет ряд специфик: так внимание характеризуется неустойчивостью, оно гораздо слабее, в сравнении с возрастной нормой, отмечаются слабо развитые показатели произвольности внимания, дети имеют много сложностей в организации планирования своих действий. Дети не могут в полной мере сосредоточить свое внимание на организации анализа условий задачи, не могут сосредоточиться на поиске подходящих средств, методов и способов решения проблем и задач [53].

У детей младшего школьного возраста с дизартрией, в конечном счете, значительное снижение уровня произвольного внимания приводит к неразвитости либо существенному дефекту у них всей структуры деятельности. У младших школьников с дизартрией, как правило, все виды контроля над деятельностью (текущий контроль, упреждающий контроль

или последующий) часто оказываются не развиты, либо имеют существенные дефекты, причем чаще всего не развит упреждающий контроль, который связан с проведением аналитических действий над условиями задания, и текущий контроль (который имеет большое значение в процессе решения задачи).

В характере отвлечений наиболее показательно находят отражение особенности произвольного внимания. Р.Е. Левина пишет, что у школьников с дизартрией при достаточно сохранной логической и смысловой памяти существенно не развита вербальная память, также слабо сформирована общая продуктивность процессов запоминания информации [27].

Таким образом, у детей младшего школьного возраста с дизартрией существенно слабее, чем у сверстников, имеющих уровень речевого развития в пределах нормы, развиты такие психические функции как внимание, мышление и память. Наряду с наличием у детей общей соматической слабости детям характерно и достаточно заметное отставание в формировании крупной и мелкой моторики: движения детей слабо скоординированы, значительно отстают четкость и скорость их выполнения. Существенные сложности выявляются при использовании вербальной инструкции. Стоит отметить, что у детей младшего школьного возраста с дизартрией имеется сниженная координация движений во всех разновидностях моторики – не только общей и мелкой, но и мимической и артикуляционной.

Особенности личности детей младшего школьного возраста с дизартрией характеризуются достаточной впечатлительностью, в целом, подвижностью эмоциональной сферы, сильной ранимостью, стремлением детей соответствовать определенным коммуникативным нормам.

Нарушение коммуникационных связей и связанное с ним обстоятельством негативные эмоциональные переживания зачастую приводит к развитию проблем в области межличностных отношений. Дети с

дизартрией малоактивны, как правило, не проявляют инициативы в общении с окружающими.

В научной работе Р.Е. Левиной говорится о том, что: имеющиеся у детей младшего школьного возраста с дизартрией сложности в общении связаны с комплексом когнитивных и речевых дефектов:

- у школьников есть нарушения общения, которые находят отражение в несформированности мотивационно-потребностной сферы;

- доминирующая форма коммуникации со взрослыми у детей младшего школьного возраста с дизартрией ситуативно-деловая, что норме этого возрастного периода не соответствует [28, с. 10].

На полную коррекцию звуков в речи можно рассчитывать при первой и второй степенях. Третья и четвертая степень диагностируется при грубых поражениях, например, у детей с детским церебральным параличом (ДЦП), прогноз коррекции здесь менее оптимистичный.

Таким образом, ведущий дефект при дизартрии заключается в том, что нарушается диафрагмальное и фонационное дыхание; сила, высота и тембр голоса; нарушено произношение всех звуков. Вторичный дефект при дизартрии заключается в том, что происходит нарушение моторики, высших психических функций, поведения и общения.

### 1.3 Особенности письма у младших школьников с дизартрией

Детально нарушения письма при дизартрии были изучены многими отечественными исследователями, в том числе и Е.Н. Винарской [6], Р.Е. Левиной [27; 28], А.Н. Корневым [24], В.А. Киселевой, О.Е. Грибовой, О.В. Правдиной и другими.

На основании исследования Н.Н. Акишиной, рассмотрим следующие сложности у младших школьников, связанные с недоразвитием у детей устной речи [1]:

- 1) младшие школьники испытывают сложности при изменении слов по падежам в согласовании слов в предложениях и словосочетаниях;



2) младшие школьники испытывают сложности в согласовании отдельных частей речи, особенно это касается согласования существительных и прилагательных, числительных и глаголов;

3) младшие школьники с дизартрией допускают ошибки в написании приставок и предлогов, так зачастую дети пишут слова отдельно с приставками и слитно с предлогами;

4) младшие школьники с дизартрией испытывают существенные трудности в верном построении логичной структуры предложений (здесь часто можно встретить пропуски слов, нарушение из порядка, отдельные слова учащиеся могут написать слитно);

5) младшие школьники с дизартрией часто при написании слогов деформируют их (не дописывают слоги или пропускают вовсе).

Особенно ярко отклонения в звуковом анализе проявляются во время слухового диктанта. В письме детей распространены такие ошибки, как неправильное употребление предлогов, неверные синтаксические связи слов в предложении (согласование, управление) и др. Эти нефонетические ошибки тесным образом связаны с особенностями овладения детьми-дизартиками устной речью, грамматическим строем, словарным запасом.

Самостоятельное письмо детей отличается бедным составом предложений, их неправильным построением, пропусками членов предложения и служебных слов. Некоторым детям совершенно недоступны даже небольшие по объему изложения. Часто на письме эти ошибки проявляются в допущении графических ошибок, пропусках или наоборот лишнем прописывании букв, ошибках в пространственном расположении букв на листе. Все названные ошибки проявляются у детей с дизартрией на письме и так или иначе связаны с недостаточно сформированным фонематическим восприятием звуков в словах и с трудностями фонематического анализа этих звуков.

При изучении письменных работ учащихся выявлены ряд ошибок, которые допускают младшие школьники с дизартрией: дети затрудняются в

изложении последовательности текста, логичном его изложении и использовании на письме правильных лексико-грамматических и синтаксических конструкций [26].

#### 1.4 Коррекция нарушений письма у младших школьников с дизартрией

Процесс коррекции нарушений письменной речи у младших школьников с дизартрией, как считает Е.А. Логинова [29], следует начинать с того, что должны быть проанализирована вся педагогическая и медицинская документация младшего школьника, а затем необходимо дополнительно провести исследование состояния мелкой и крупной моторики, моторики пальцев рук, исследовать фонетическую сторону речи, определить особенности развития артикуляционного аппарата, исследовать состояние фонематических процессов, изучить специфики состояния развития у ребенка лексико-грамматического строя, а также навыки письменной речи и чтения. Все данные заносятся в специальную речевую карту.

Младшие школьники с дизартрией получают образование по программам АООП НОО для детей с ТНР (вариант 5.1 и 5.2).

АООП НОО для детей с ТНР (вариант 5.2) предполагает, что обучающийся с ТНР получает образование, соответствующее по конечным достижениям с образованием сверстников, не имеющих нарушений речевого развития, но и в более пролонгированные календарные сроки, находясь в среде сверстников с речевыми нарушениями и сходными образовательными потребностями или в условиях общего образовательного потока (в отдельных классах). В рамках данного варианта программы учащиеся должны освоить письмо букв, буквосочетаний, слогов, слов, предложений в системе обучения грамоте. Овладение разборчивым, аккуратным письмом с учётом гигиенических требований к этому виду учебной работы. Списывание, письмо под диктовку в соответствии с

изученными правилами. Письменное изложение содержания прослушанного и прочитанного текста (подробное, выборочное). Создание (с помощью взрослого/самостоятельно) небольших собственных текстов (рассказов) по интересной детям тематике (на основе впечатлений, литературных произведений, сюжетных картин, серий картин, просмотра фрагмента видеозаписи и т. п.).

Вариант 5.1 предполагает, что обучающийся с ТНР получает образование, полностью соответствующее по итоговым достижениям к моменту завершения обучения образованию сверстников с нормальным речевым развитием, находясь в их среде и в те же сроки обучения. Вариант 5.1 предназначается для обучающихся с фонетико-фонематическим или фонетическим недоразвитием речи (дислалия; легкая степень выраженности дизартрии, заикания; ринолалия), обучающихся с общим недоразвитием речи III - IV уровней речевого развития различного генеза (например, при минимальных дизартрических расстройствах, ринолалии и т.п.), у которых имеются нарушения всех компонентов языка, для обучающихся с нарушениями чтения и письма.

В целях удовлетворения особых образовательных потребностей обучающихся с ТНР программа коррекционной работы расширяется за счет включения индивидуально-ориентированного коррекционно-логопедического воздействия, сквозными направлениями которого выступают: работа по преодолению нарушений фонетического компонента речевой функциональной системы; фонологического дефицита и совершенствованию лексико-грамматического строя речи, связной речи, по профилактике и коррекции нарушений чтения и письма, по развитию коммуникативных навыков.

Для оказания помощи обучающимся были созданы методики коррекции нарушений письменной речи у младших школьников., которые направлены на:

- формирование у младших школьников умений синтеза слов и

проведения звуко-слогового анализа;

- на обогащение у младших школьников активного словарного запаса;

- на развитие у детей лексико-грамматического речевого строя;

- развитие у детей фонематического слуха;

- на развитие навыков ставить правильно ударения и т.д.

Содержание методики логопедической работы по коррекции нарушений письменной речи у детей, разработанной Р. Лалаевой, зависит от вида дисграфии и нарушенных механизмов письма и чтения.

Так, при артикуляторно-акустической дисграфии, дисграфии на основе нарушений фонемного распознавания и фонематической дислексии коррекционная работа строится в два этапа. На первом этапе прорабатывается каждый из смешиваемых звуков, на втором этапе логопед работает над слуховой и произносительной дифференциацией смешиваемых звуков. Кроме того, предусматривается работа по коррекции звукопроизношения.

Формирование и развитие произносительных дифференцировок осуществляется в тесной связи с развитием фонематического анализа и синтеза [11].

Логопедическая работа у младших школьников с дисграфией на почве нарушения языкового анализа и синтеза и фонематической дислексией проводится по трем направлениям:

- развитие анализа структуры предложения;

- развитие слогового анализа и синтеза;

- развитие фонематического анализа и синтеза.

При разработке методики Р.И. Лалаевой за основу был положен психолингвистический подход. Научно-теоретическими предпосылками методики явились современные психолингвистические представления о структуре речевой деятельности [7].

В методике, предложенной И.Н. Садовниковой, коррекционная работа

на фонетическом уровне направлена на развитие фонематического восприятия и формирование навыков звукового анализа слов [39].

И.Н. Садовникова выделяет следующие направления работы по коррекции дисграфии:

- развитие пространственных и временных представлений;
- развитие фонематического восприятия и звукового анализа слов;
- количественное и качественное обогащение словаря;
- совершенствование слогового и морфемного анализа и синтеза слов;
- усвоение сочетаемости слов и осознанное построение предложений;
- обогащение фразовой речи учащихся путем ознакомления их с явлениями многозначности, синонимии, антонимии, омонимии синтаксических конструкций [30].

Методика А.В. Ястребовой посвящена, прежде всего, совершенствованию устной речи детей, развитию речемыслительной деятельности и формированию психологических предпосылок к осуществлению полноценной учебной деятельности [45].

I этап – восполнение пробелов в развитии звуковой стороны речи (развитие фонематического восприятия и фонематических представлений; устранение дефектов звукопроизношения; формирование навыков анализа и синтеза звукослогового состава слов; закрепление звукобуквенных связей и др.);

II этап – восполнение пробелов в области овладения лексикой и грамматикой (уточнение значений слов и дальнейшее обогащение словаря путем накопления новых слов и совершенствования словообразования; уточнение значений используемых синтаксических конструкций; совершенствование грамматического оформления связной речи путем овладения учащимися словосочетаниями, связью слов в предложении, моделями различных синтаксических конструкций);

III этап – восполнение пробелов в формировании связной речи (развитие и совершенствование умений и навыков построения связного высказывания: программирования смысловой структуры высказывания; установления связности и последовательности высказывания; отбора языковых средств, необходимых для построения высказывания).

Проведенный анализ всех представленных методик указывает на то, что специально организованная и проводимая последовательно и систематически работа по формированию и развитию письменной речи младших школьников с дизартрией, поможет провести коррекцию речевых нарушений и сформировать у детей наиболее правильные речевые умения.

По мнению многих авторов, увеличение расстройств письменной речи у школьников с дизартрией можно приостановить с помощью применения педагогических методов.

#### Выводы по 1 главе

Дизартрия представляет собой одну из разновидностей речевого нарушения, причина которого кроется в органическом поражении нервной системы. У детей с дизартрией возникает дискоординационная мышечная слабость лицевой и артикуляционной мускулатуры. При данной речевой патологии нарушены следующие компоненты речевой системы: фонетика, фонология, физиологическое и фонационное дыхание, просодика. В основе речевого расстройства находятся нейромышечные расстройства, оказывающие влияние на точность, мышечную координацию речевого аппарата.

Можно выделить следующие сложности у младших школьников, связанные с недоразвитием у детей устной речи, в частности младшие школьники испытывают сложности при изменении слов по падежам в согласовании слов в предложениях и словосочетаниях. Также младшие школьники испытывают сложности в согласовании отдельных частей речи, особенно это касается согласования существительных и прилагательных,

числительных и глаголов.

Младшие школьники с дизартрией допускают ошибки в написании приставок и предлогов, так зачастую дети пишут слова отдельно с приставками и слитно с предлогами. Еще младшие школьники с дизартрией испытывают существенные трудности в верном построении логичной структуры предложений (здесь часто можно встретить пропуски слов, нарушение из порядка, отдельные слова учащиеся могут написать слитно). Дети с дизартрией часто при написании слогов деформируют их (не дописывают слоги или пропускают вовсе).

Процесс коррекции нарушений письменной речи у младших школьников с дизартрией следует начинать с того, что должны быть проанализирована вся педагогическая и медицинская документация младшего школьника, а затем необходимо дополнительно провести исследование состояния мелкой и крупной моторики, моторики пальцев рук, исследовать фонетическую сторону речи, определить особенности развития артикуляционного аппарата, исследовать состояние фонематических процессов, изучить специфику состояния развития у ребенка лексико-грамматического строя, а также навыки письменной речи и чтения. Все данные заносятся в специальную речевую карту.

Проведенный анализ всех представленных методик указывает на то, что специально организованная и проводимая последовательно и систематически работа по формированию и развитию письменной речи младших школьников с дизартрией, поможет провести коррекцию речевых нарушений и сформировать у детей наиболее правильные речевые умения.

## **ГЛАВА 2. ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНАЯ РАБОТА ПО КОРРЕКЦИИ НАРУШЕНИЙ ПИСЬМА У МЛАДШИХ ШКОЛЬНИКОВ С ДИЗАРТРИЕЙ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ УЧРЕЖДЕНИИ**

### **2.1 Содержание диагностики письма у младших школьников с дизартрией**

Первая цель проведения диагностических мероприятий по выявлению уровня навыков письма у младших школьников с дизартрией заключается в уточнении специфик затруднений и уровня отставания младших школьников с дизартрией в данных умениях и навыках. Вторая цель обследования включает в себе диагностику интеллектуальных способностей детей.

В исследовании выявления нарушений письма у младших школьников с дизартрией и их коррекции на базе образовательного учреждения приняли участие 5 учащихся 2-х классов.

В целях диагностики нарушений письма у младших школьников была применена следующая методика диагностики письменной речи младших школьников И.Н. Садовниковой (см. приложение 2).

И.Н. Садовникова разработала авторский способ диагностики навыков письма и. Главные цели проверки навыков письма, согласно И.Н. Садовниковой заключаются в выявлении уровня овладения детьми грамотой с учетом этапа и предъявляемых требований учебной программы на момент проведения диагностического обследования и в выявлении нарушений письменной речи младших школьников (оценивается характер допускаемых ошибок и оценивается уровень их проявления) [39].

Автор предлагает апробированный речевой материал для обследования письма, который включает звуки всех фонетических групп; предусматривает позиционную близость звуков, имеющих акустико-артикуляционное сходство, а также букв, смешиваемых по кинетическому сходству; включает слова различной сложности слоگو-ритмической структуры. Тактику



обследования автор предлагает строить гибко – от достигнутого учеником уровня.

И.Н. Садовникова представила апробированный речевой материал для обследования письма, отвечающий следующим требованиям: речевой материал включает звуки всех фонетических групп; предусматривает позиционную близость звуков, имеющих акустико-артикуляционное сходство, а также букв, смешиваемых по кинетическому сходству; включает слова различной сложности слоگو-ритмической структуры.

Обследование младших школьников согласно методике И.Н. Садовниковой проводилось при помощи выполнения следующих разновидностей диагностических заданий:

- детям предлагается списать предложения и слова с рукописи;
- для учащихся 2-3-их классов предлагается составить и записать рассказ по предлагаемым сериям сюжетных картинок;
- еще одно задание заключается в записи детьми под диктовку строчных и прописных букв;
- предлагается диктант по написанию слогов;
- предлагается списать предложения и слова с печатного текста;
- проводится диктант на слух;
- проводится диктант по записи слов различной структуры [39].

При обследовании нами анализировались следующие типы дисграфических ошибок.

1. Ошибки звукового состава слова: замены согласных и гласных, пропуски гласных и согласных, пропуски слогов и частей слова, перестановки, добавления, отдельное написание частей слова.

2. Лексико-грамматические ошибки: нарушение согласования, управления, замена слов по звуковому сходству, по семантическому сходству, пропуски слов, слитное написание слов.

3. Графические ошибки: замена букв по количеству элементов, по пространственному расположению, зеркальное письмо букв, общее

искажение букв.

4. Ошибки на правила правописания: правописание жи, ши, ча, ща, чу, щу, большая буква в начале предложения, кличках животных, правописание мягких согласных, правописание безударной гласной в корне.

Таким образом, диагностика письменной речи младших школьников позволяет оценить наличие либо отсутствие всех типов дисграфических ошибок.

## 2.2 Результаты обследования письма у младших школьников с дизартрией

Исследование проводилось на базе МБОУ «С(К)ОШ № 11 г. Челябинска, по адресу 454074, г. Челябинск, ул. Героев Танкограда, 21. В исследовании приняли участие 5 учащихся 2 класса.

Нами были определены следующие виды и типы ошибок письма у обследованных младших школьников с дизартрией в образовательной организации, в работах по списыванию, диктанту, самостоятельному письму (таблица 1).

Таблица 1 – Типы и виды ошибок письма у младших школьников с дизартрией в образовательной организации по списыванию, диктанту, самостоятельному письму

Типы ошибок	Виды ошибок	Карина М.	Света К.	Максим Я.	Яна О.	Витя С.
Ошибки звукового состава	Замена согласных	+	-	-	-	-
	Замены гласных	-	+	+	+	-
	Пропуски согласных	+	+	+	-	+
	Пропуски гласных	+	+	+	+	-
	Пропуски слогов и частей слова	-	-	+	+	-
	Перестановки	-	-	+	-	-
	Добавления	-	-	-	-	-
	Раздельное написание частей слова	-	-	-	-	-
Лексико-грамматические ошибки	Нарушение согласования	+	+	-	+	+
	Нарушение управления	-	+	+	+	-
	Замена слов по звуковому сходству	+	+	+	-	+
	Замена по	-	-	-	-	-

	семантическому сходству					
	Пропуски слов	-	-	+	+	-
	Слитное написание слов	-	-	-	-	-
Графические ошибки	Замена букв по количеству элементов	-	-	-	-	-
	Замена букв по пространственному расположению	-	-	-	-	-
	Зеркальное письмо букв	+	+	+	-	+
	Общее искажение букв	-	-	-	-	-
Ошибки на правила правописания	Правописание жи, ши, ча, ща, чу, щу	+	+	-	+	-
	Большая буква в начале предложения, кличках животных	-	+	+	+	-
	Правописание мягких согласных	+	+	+	-	+
	Правописание безударной гласной в корне	+	+	-	+	-

Согласно таблице 1, у младших школьников с дизартрией преобладают ошибки звукового состава, а именно замены согласных и гласных, пропуски согласных и гласных, пропуски целых слогов и частей слова. Среди графических ошибок отмечено только зеркальное написание букв. Среди лексико-грамматических ошибок чаще всего встречаются нарушения согласования, нарушения управления, замена слов по звуковому сходству. Ошибки на правила правописания включили в себя в равной степени ошибки правописания жи, ши, ча, ща, чу, щу, большую букву в начале предложения, кличках животных, правописание мягких согласных и безударной гласной в корне.

Диагностика письменной речи младших школьников показала в целом следующее (Таблица 2).

Таблица 2 – Результаты изучения письменной речи младших школьников по И.Н. Садовниковой у младших школьников с дизартрией (списывание)

Дети	Ошибки			
	Звукового состава слова	Лексико-грамматические	графические	Правила написания

1. Карина М.	+	+	-	+
2. Света К.	+	+		+
3. Максим Я.	+	+	+	+
4. Яна О.	+	+	-	+
5. Витя С.	+	-	+	+

Представим результаты обследования письма по каждому ребенку.

Карина М. допустила 2 ошибки звукового состава слова в списывании слов, написанных рукописным шрифтом (зебра – «зебла», дятел – «дятл»), 1 лексико-грамматическую ошибку («кошка спал»), 2 ошибки на правила правописания лыжи – лыжи, каши – каши.

Света К. допустила 1 ошибку звукового состава слова в пробе списывания: 1 – слов, написанных рукописным шрифтом (дятел – «датл»), 4 лексико-грамматических ошибки («пушистая зайчик», «кошка спали», «у елка», «на крыша»), 1 ошибка на правила правописания барсик – Барсик.

Максим Я. допустил 4 ошибки звукового состава слова в пробе списывания: 2 – слов, написанных рукописным шрифтом (вечер – «весер», зебра «зебла»), 2 – в списывании слов, написанных печатным шрифтом (березка – «береска», флажок – «флошок»), 1 графическую ошибку (зеркальное написание буквы «к») 1 ошибка на правила правописания большой – большой.

Яна О. допустила 3 ошибки звукового состава слов в пробе списывания: 1 – слов, написанных рукописным шрифтом (вагон – «валон»), 1–в списывании слов, написанных печатным шрифтом (березка – «берека»), 1 – лексико-грамматические ошибки (у елки – «у елка»). 2 ошибки на правила правописания чудо – чудо, лисник – лесник.

Витя С. допустил 3 ошибки звукового состава слов – в списывании слов, написанных печатным шрифтом (насекомое – «насеномое», трещина – «тещина», песок – «песес»), 1 графическая ошибка (зеркальное написание буквы «с»), 1 ошибка на правила правописания вада – вода.

Анализ полученных данных показал, что дети экспериментальной

группы при списывании текста больше всего допустили ошибок в звуковом составе слова (среднее количество ошибок – 2,1), меньше всего у детей отмечалось графических ошибок (среднее количество ошибок – 1). Среднее количество лексико-грамматических ошибок у детей экспериментальной группы – 1,2., Среднее количество ошибок на правила правописания у детей экспериментальной группы также – 1,2.

Согласно полученным результатам в таблице 23, трое детей из обследованных допускали при списывании до 5 дисграфических ошибок, не считая большого количества орфографических. Двое детей допустили более 6 дисграфических ошибок, не считая большого количества орфографических. В норме не справился с контрольным списыванием ни один младший школьник с дизартрией.

Результаты представлены на рисунке 1.

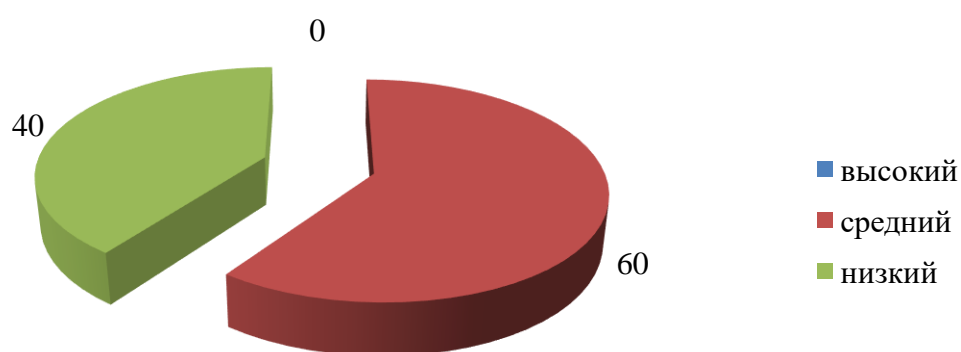


Рисунок 1 – Результаты изучения письменной речи младших школьников с дизартрией на констатирующем этапе (списывание), %

Согласно рисунку 1, 60 % учащихся справились со списыванием на среднем уровне, 40 % младших школьников не справились с заданием.

Далее в рамках диагностики письменной речи младших школьников был проведен слуховой диктант.

Таблица 3 – Результаты изучения письменной речи младших школьников с дизартрией на констатирующем этапе (слуховой диктант)

Дети	Ошибки			
	Звукового состава слова	Лексико-грамматические	графические	Правила написания

1. Карина М.	+	+	-	-
2. Света К.	+	+	-	-
3. Максим Я.	+	-	+	-
4. Яна О.	+	-	-	-
5. Витя С.	+	-	-	-

Представим результаты обследования письма по каждому ребенку.

Карина М. допустила 2 ошибки звукового состава слова: грач – «гач», ключ – «кюч».

Света К. также допустила 1 ошибку звукового состава слов (круги – «куги»), куст – «кут», «ключ – «куч»), 4 лексико-грамматические ошибки (большое белое пятно – «большая белая пятно», они были друзьями – «они были другом», кошка спала – «кошка спал», играл с котом – «играла с кот»).

Максим Я. допустил 4 ошибки в звуковом составе слова (сила – «щила»), бант – «бат»), аист – «аит»), часто – «чято»), 2 графические ошибки в ходе выполнения слухового диктанта при записи слогов (недописывание элемента буквы «а»), добавление лишних элементов в букве «т»).

Яна О. допустила 7 ошибок звукового состава слов (сила – «щила»), бант – «бат»), аист – «аит»), часто – «чято»), друзья – «друзя»), мальчик – «мачик»), ключ – «клуч»).

Витя С. допустил 3 ошибки звукового состава слова в ходе выполнения слухового диктанта: (друзья – «друзя»), пишу – «пишум»), книга – «гнига»).

Согласно полученным результатам в таблице 3, четверо детей из обследованных допускали при списывании более 6 дисграфических ошибок, не считая большого количества орфографических. Один ребенок (Максим Я.) допустил 2 дисграфические ошибки, но также большое количество орфографических. В норме не справился со слуховым диктантом ни один младший школьник с дизартрией. Анализ полученных данных показал, что дети экспериментальной группы в слуховом диктанте больше всего допустили ошибок также в звуковом составе слова (среднее

количество ошибок – 2,4), меньше всего у детей отмечалось лексико-грамматических ошибок (среднее количество ошибок – 1). Среднее количество графических ошибок у детей экспериментальной группы – 1,5.

Результаты представлены на рисунке 2.

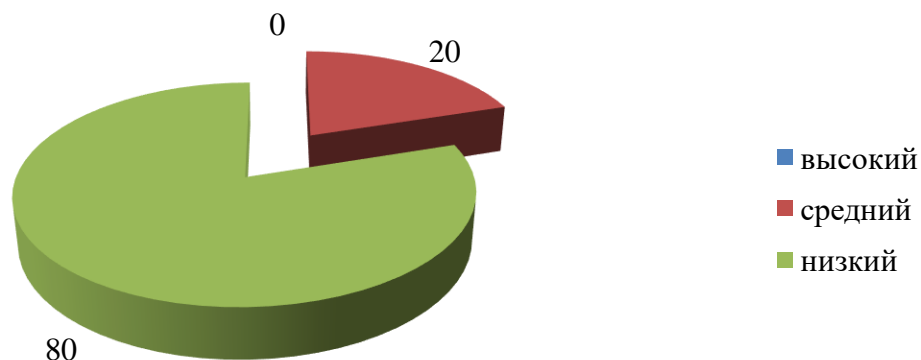


Рисунок 2 – Результаты изучения письменной речи младших школьников с дизартрией на констатирующем этапе (слуховой диктант), %

Согласно рисунку 2, 80 % учащихся справились с контрольным списыванием на низком уровне, 20 % младших школьников справились с заданием на среднем уровне.

Далее изучали самостоятельное письмо младших школьников с дизартрией.

Таблица 4 – Результаты изучения самостоятельного письма младших школьников с дизартрией на констатирующем этапе

Дети	Ошибки			
	Звукового состава слова	Лексико-грамматические	графические	Правила написания
1. Карина М.	+	+	-	-
2. Света К.	+	+	-	-
3. Максим Я.	+	-	+	-
4. Яна О.	+	-	-	-
5. Витя С.	+	-	-	-

Карина М. допустила 5 дисграфических ошибок звукового состава слова (больной – «болной», клубок – «кубок», уснет – «унет», старушка – «ставушка», шарф – «шавф»).

Света К. допустила 3 ошибки звукового состава слов (пищу – «пишум», книга – «гнига», клубок – «крудок»), 1 лексико-грамматическую

ошибку (играл с котом – «играл кот»).

Максим Я. допустил 1 лексико-грамматическую ошибку (хвост у Рыжика – «хвост у Рыжик»), 4 графических ошибки (недописывание элементов букв «у», «ц», добавление лишних элементов в буквах «ш», «м»).

Яна О. допустила 9 графических ошибок в ходе выполнения слухового диктанта (недописывание элементов букв «у», «з», «ц», добавление лишних элементов в буквах «ш», «м», «т», замена сходных по начертанию букв – «и» вместо «ц», «ш» вместо «щ»).

Витя С. допустил 4 лексико-грамматические ошибки в ходе выполнения слухового диктанта (мальчик играл – «мальчик играла», у Миши – «у Миша», играл с котом – «играл кот», белое пятно – «белая пятно»).

Согласно полученным результатам в таблице 4, при самостоятельном письме также больше всего допустили ошибок в звуковом составе слова (среднее количество ошибок – 2,4), меньше всего у детей отмечалось лексико-грамматических ошибок (среднее количество ошибок – 1). Среднее количество графических ошибок у детей экспериментальной группы – 1,5.

Результаты представлены на рисунке 3.

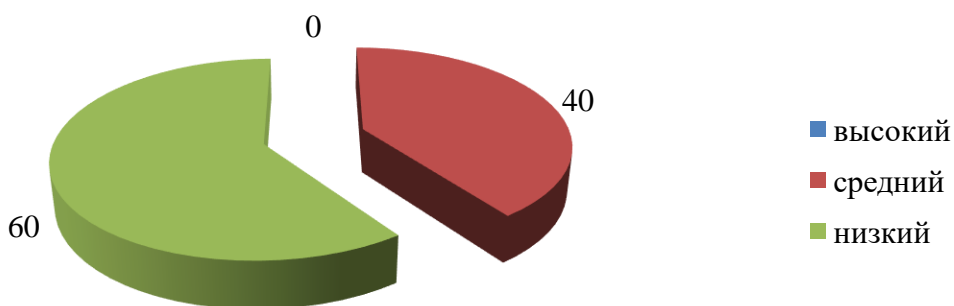


Рисунок 3 – Результаты изучения письменной речи младших школьников с дизартрией на констатирующем этапе (самостоятельное письмо), %

Согласно рисунку 3, 60 % учащихся справились с самостоятельным письмом на низком уровне, 40 % младших школьников справились с заданием на среднем уровне.

Таким образом, анализ результатов констатирующего эксперимента показал, что у всех обследуемых детей выявлены нарушения письма, что



проявляется в достаточно большом количестве дисграфических ошибок и при списывании с текста, и в слуховом диктанте, и в самостоятельном письме:

– ошибки звукового состава слова, обусловленные недостаточным развитием фонематических процессов (пишу – «пишум», книга – «гнига», трава – «тава», «стул – стуль», грач – «гач»),

– лексико-грамматические ошибки (мальчик играл с котом – «мальчик играл кот», большое белое пятно – «большая белая пятно», играл с котом – «играл из котом», они были друзьями – «они были другом», кошка спала – «кошка спал»),

– графические ошибки (недописывание элементов букв, добавление лишних букв, замена сходных по начертанию букв, «зеркальное» изображение букв).

Выявленные ошибки указывают на необходимость проведения с детьми экспериментальной группы логопедической работы по преодолению нарушений письма на формирующем этапе исследования.

### 2.3 Содержание логопедической работы по коррекции нарушений письма у младших школьников с дизартрией в образовательной организации

У всех обследованных детей были выявлены нарушения письма, что проявлялось в достаточно большом количестве дисграфических ошибок и при списывании с текста, и в слуховом диктанте, и в самостоятельном письме.

С учетом выявленных нарушений были определены направления логопедической работы

1. Коррекция ошибок в звуковом составе слова». Цель: преодоление нарушений письма, обусловленных нарушением фонематических процессов на уровне слова (пропуски, вставки, перестановки букв и слогов).

2. блок «Коррекция лексико-грамматических ошибок». Цель: преодоление трудностей письма, проявляющихся в нарушении согласования, управления, замены слов по звуковому сходству, по семантическому сходству, пропусках слов, слитного написания слов.

3. Коррекция графических ошибок». Цель: преодоление нарушений письма, проявляющихся в замене букв по количеству элементов, по пространственному расположению, зеркальном письме букв, общем искажении букв.

Содержание определяется в соответствии с ПАООП вариант пример 5.2.

Данные направления коррекционно-логопедической работы реализовывались по следующим этапам.

Задачи, которые решаются на подготовительном этапе:

- развитие моторной сферы;
- развитие слухового и зрительного внимания;
- развитие слуховых дифференцировок;
- развитие фонематического восприятия;
- уточнение артикуляции звуков в слуховом и произносительном

планах.

Задачи, которые решаются на основном этапе:

- развитие слухового внимания;
- развитие фонематического анализа и синтеза;
- развитие слуховых дифференцировок (дифференцировать оппозиционные звуки на уровне слога, слова, словосочетания, предложения, текста).

Задачи заключительного этапа:

- закрепление полученных знаний;
- перенос полученных знаний и умений на другие виды учебной деятельности.

*Коррекционная работа по уточнению и закреплению дифференциации*

звуков осуществлялась с опорой на различные анализаторы (речеслуховой, речедвигательный, зрительный и др.). При устранении дислексии и дисграфии каждый из звуков в процессе работы соотносился с определенной буквой.

При коррекции дисграфии большое место занимали письменные упражнения, закрепляющие дифференциацию звуков. Устранению артикуляторно-акустической дисграфии предшествовала работа по коррекции нарушений звукопроизношения.

На начальных этапах работы мы не применяли проговаривание, так как оно могло вызвать ошибки на письме. На начальных этапах работы по развитию фонематического анализа давалась опора на проговаривание.

Конечной целью коррекционной работы было *формирование действий фонематического анализа* в умственном плане, по представлению. При устранении аграмматической дислексии и дисграфии основная задача заключалась в том, чтобы сформировать у детей морфологические и синтаксические обобщения, представления о морфологических элементах слова и о структуре предложения. Усвоение морфологической системы языка осуществлялось в тесной связи с освоением структуры предложения.

При построении предложения активно применяли опору на внешние схемы, идеограммы. С помощью значков и стрелок графические схемы помогали детям символизировать предметы и отношения между ними.

Первоначально младшим школьникам объяснялся метод составления предложения по наглядным схемам (фишкам) на материале 1-2 предложений. Предлагались различные графические схемы для предложений из трех элементов (Девочка поливает клумбу), из четырех элементов (Мальчик лепит большую собаку).

Использовали следующие виды заданий с использованием графической схемы:

- подбор предложений по данной графической схеме;
- запись их под соответствующей схемой (предлагаются две схемы);

самостоятельное придумывание предложений по данной графической схеме;

– составление обобщенного представления о значении предложений, соответствующих одной графической схеме.

Применяли и такие виды заданий, как ответы на вопросы, самостоятельное составление предложений в письменной форме.

При *формировании функции словоизменения* особое внимание обращали на изменение существительного по числам падежам, употребление предлогов, согласование существительного и глагола, существительного и прилагательного, изменение глагола прошедшего времени по лицам, числам и родам и т.д.

Формирование функции словоизменения и словообразования проводилось как в устной, так и в письменной речи. Закрепление форм словоизменения и словообразования сначала проводили в словах, затем в словосочетаниях, а уже затем на основе предложений и текстов.

Таким образом, направления логопедической работы по коррекции нарушений письма определяются с учетом причин его нарушения, нарушения тех процессов, которые лежат в основе дисграфии.

## Выводы по 2 главе

Целью диагностических мероприятий по выявлению уровня навыков письма у младших школьников с дизартрией является уточнение специфики затруднений и уровня отставания младших школьников с дизартрией в данных умениях и навыках.

Диагностика направлена на выявление уровня овладения детьми письмом с учетом этапа и предъявляемых требований учебной программы (оценивается характер допускаемых ошибок и уровень их проявления).  
Обследование младших школьников: списывание предложения и слова с рукописи, составление и запись рассказа по предлагаемым сериям сюжетных картинок, запись детьми под диктовку строчных и прописных букв, диктант

по написанию слогов, списывание предложений и слов с печатного текста, диктант на слух, диктант по записи слов различной структуры.

В исследовании нарушений письма у младших школьников с дизартрией в образовательном учреждении приняли участие 5 учащихся 2-х классов.

Исследование показало, что все дети допускали дисграфические ошибки при списывании, при проведении слухового диктанта и при самостоятельном письме. Общее количество допускаемых лексико-грамматических ошибок можно охарактеризовать как больше среднего.

Логопедическая работа по коррекции нарушений письма у младших школьников с дизартрией проходила по следующим направлениям: формирование моторной сферы младших школьников; коррекционная работа по преодолению дефектов звукопроизношения; развитие у младших школьников с дизартрией фонематического слуха; развитие у младших школьников сознательных кинестетических ориентировок (ощущение осознанных движений); развитие у детей навыков фонематического восприятия.

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Анализ литературных источников доказал, что дизартрия представляет собой одну из разновидностей речевого нарушения, причина которого кроется в органическом поражении нервной системы. У детей с дизартрией возникает дискоординационная мышечная слабость лицевой и артикуляционной мускулатуры. При данной речевой патологии нарушены следующие компоненты речевой системы: фонетика, фонология, физиологическое и фонационное дыхание, просодика. В основе речевого расстройства находятся нейромышечные расстройства, оказывающие влияние на точность, мышечную координацию речевого аппарата.

Дизартрия как отдельное направление в логопедии является поистине междисциплинарной отраслью исследования и свидетельствует о межсистемных связях наук различного профиля (лингвистики, психологии, неврологии, невропатологии).

Современные аспекты обучения детей с дизартрией и с применением инструментальных методов, определения корреляции между речеслуховыми и речедвигательными системами, взаимосвязи речи и движений, диалектическим единством речи и языка исследуют В.И. Бельтюков, Л.В. Белякова, М.М. Кольцова, Т.В. Туманова, К.И. Чуковский, Л.В. Щерба, Г.В. Чиркина.

Детально нарушения письма при дизартрии были изучены многими отечественными исследователями, в том числе Р.Е. Левиной, А.Н. Корневым, Е.Н. Винарской, О.В. Правдиной, А.В. Ястребовой и другими.

Можно выделить следующие сложности у младших школьников, имеющих такое нарушение речи как дизартрия, связанные с недоразвитием у детей лексико-грамматического строя речи, в частности младшие школьники испытывают сложности при изменении слов по падежам в согласовании слов в предложениях и словосочетаниях. Также младшие школьники испытывают сложности в согласовании отдельных частей речи,

особенно это касается согласования существительных и прилагательных, числительных и глаголов.

Младшие школьники с дизартрией допускают ошибки в написании приставок и предлогов, так зачастую дети пишут слова отдельно с приставками и слитно с предлогами. Еще младшие школьники с дизартрией испытывают существенные трудности в верном построении логичной структуры предложений (здесь часто можно встретить пропуски слов, нарушение из порядка, отдельные слова учащиеся могут написать слитно). Дети с дизартрией часто при написании слогов деформируют их (не дописывают слоги или пропускают вовсе).

Процесс коррекции нарушений письменной речи у младших школьников с дизартрией следует начинать с того, что должны быть проанализирована вся педагогическая и медицинская документация младшего школьника, а затем необходимо дополнительно провести исследование состояния мелкой и крупной моторики, моторики пальцев рук, исследовать фонетическую сторону речи, определить особенности развития артикуляционного аппарата, исследовать состояние фонематических процессов, изучить специфики состояния развития у ребенка лексико-грамматического строя, а также навыки письменной речи и чтения. Все данные заносятся в специальную речевую карту.

Проведенный анализ всех представленных методик указывает на то, что специально организованная и проводимая последовательно и систематически работа по формированию и развитию письменной речи младших школьников с дизартрией, поможет провести коррекцию речевых нарушений и сформировать у детей наиболее правильные речевые умения.

Первая цель проведения диагностических мероприятий по выявлению уровня навыков письма у младших школьников с дизартрией заключается в уточнении специфик затруднений и уровня отставания младших школьников с дизартрией в данных умениях и навыках. Вторая цель обследования заключает в себе диагностику интеллектуальных

способностей детей.

Разработала авторский способ диагностики навыков письма и И.Н. Садовникова. Главные цели проверки навыков письма, согласно И.Н. Садовниковой заключаются в выявлении уровня овладения детьми грамотой с учетом этапа и предъявляемых требований учебной программы на момент проведения диагностического обследования и в выявлении нарушений письменной речи младших школьников (оценивается характер допускаемых ошибок и оценивается уровень их проявления).

Обследование младших школьников согласно методике И.Н. Садовниковой проводится при помощи выполнения следующих разновидностей диагностических заданий: детям предлагается списать предложения и слова с рукописи, для учащихся 2-3-их классов предлагается составить и записать рассказ по предлагаемым сериям сюжетных картинок, еще одно задание заключается в записи детьми под диктовку строчных и прописных букв, предлагается диктант по написанию слогов, предлагается списать предложения и слова с печатного текста, проводится диктант на слух, проводится диктант по записи слов различной структуры.

В исследовании нарушений письма у младших школьников с дизартрией в образовательном учреждении приняли участие 5 учащихся 2-х классов.

Исследование показало, что у всех детей выявлены дисграфические ошибки. Все дети допускали дисграфические ошибки при списывании, в слуховом диктанте, и при самостоятельном письме.

Направления коррекционной работы с детьми определялись результатами констатирующего исследования. Главными направлениями для организации и проведения коррекционной работы по преодолению нарушений письменной речи стали формирование моторной сферы младших школьников; коррекционная работа по преодолению дефектов звукопроизношения; развитие у младших школьников с дизартрией фонематического слуха; развитие у младших школьников сознательных



кинестетических ориентировок (ощущение осознанных движений); развитие у детей навыков фонематического восприятия. Таким образом, цель исследования достигнута, задачи решены.

## СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ

1. Акишина Н.Н. Диагностика и коррекция дисграфии и дислексии / Н.Н. Акишина // Педагогическая диагностика. – 2014. – № 2. – С. 32-51
2. Белякова Л.И. Логопедия. Дизартрия : учебное пособие / Л.И. Белякова, Н.Н. Волоскова. – Москва : Гуманитар, изд. Центр ВЛАДОС, 2019. – 287 с.
3. Белякова Л.И. Нарушения речи : учебное пособие / Л.И. Белякова, Е.А. Дьякова. – Москва, 2018. – 777 с.
4. Бородич А.М. Методика развития речи детей / А.М. Бородич. – Москва : Просвещение, 1981. – 256 с.
5. Брагина Е.А. Опыт коррекции нарушений письменной речи у младших школьников / Е.А. Брагина, Е.В. Морозова // Психолого-педагогическое сопровождение общего, специального и инклюзивного образования детей и взрослых. – 2022. – С. 268-270.
6. Винарская Е.Н. Дизартрия / Е.Н. Винарская. – Москва: АСТ, Астрель, Хранитель, 2018. – 141 с.
7. Витчинкина Т.А. Предупреждение трудностей в овладении письмом у младших школьников / Т.А. Витчинкина // Вестник Московского государственного областного университета. Серия: Педагогика. – 2022. – № 4. – С. 114-117.
8. Волкова Г.А. Методика психолого-логопедического обследования детей с нарушением речи. Вопросы дифференциальной диагностики / Г.А. Волкова. – Санкт-Петербург, 2017. – 156 с.
9. Выготский Л.С. Мышление и речь / Л.С. Выготский. – Москва : Гуманит. изд. центр «Владос», 2017. – 502 с.
10. Выготский Л.С. Предыстория письменной речи / Л.С. Выготский // Антология гуманной педагогики. – Москва : Изд-во Шалвы Амонашвили, 2016. – 222 с.
11. Выготский Л.С. Проблема сознания / Л.С. Выготский //

Психология грамматики. – Москва : Изд-во МГУ, 2017. – 541 с.

12. Выготский Л.С. Развитие высших психических функций / Г.С. Выготский. – Москва : Гуманит. изд. центр «Владос», 2015. – 598 с.

13. Выготский Л.С. Детская речь / Л.С. Выготский. – Москва, 2018. – 420 с.

14. Выготский Л.С. Проблемы дефектологии / Л.С. Выготский. – Москва : Педагогика, 2019. – 77 с.

15. Гвоздев А.Н. Вопросы изучения детской речи / А.Н. Гвоздев. – Москва, 2017. – 277 с.

16. Елецкая О.В. Логопедическая помощь школьникам с нарушениями письменной речи: Формирование представлений о пространстве и времени: Методическое пособие / О.В. Елецкая, Н.Ю. Горбачевская. – Санкт-Петербург : Речь, 2021. – 214 с.

17. Елецкая О.В., Горбачевская Н.Ю. Организация логопедической работы в школе. Методическое пособие. – Москва : ТЦ Сфера, 2018. – 236 с.

18. Елецкая О.В., Тараканова А.А. Психолого-педагогическая диагностика детей с нарушениями речи: учеб.-метод. пособие / О.В. Елецкая, А.А. Тараканова. – Санкт-Петербург : ЛГУ им. А.С. Пушкина, 2022. – 312 с.

19. Ефименкова Л.Н. Исправление и предупреждение дисграфии у детей / Л.Н. Ефименкова, Л.Н. Садовникова. – М.: Просвещение, 2020. – 237 с.

20. Жинкин Н.И. Развитие письменной речи учащихся 3-7 классов. Язык. Речь. Творчество. – Москва : Лабиринт, 2018. – 361 с.

21. Зимняя И.А. Лингвопсихология речевой деятельности. – Москва : Московский психолого-социальный институт, 2021. – 432 с.

22. Зимняя И.А. Педагогическая психология : учеб. для высш. учеб. завед. – Москва : Университетская книга: Логос, 2018. – 383 с.

23. Зиндер Л.Р. Очерк общей теории письма. – Москва : Издательский центр «Академия», 2017. – 109 с.

24. Корнев А.Н. Нарушения чтения и письма у детей / А.Н. Корнев. – Санкт-Петербург : МиМ, 2019. – 286 с.

25. Креницына, Г.М. Коррекция речевых нарушений у младших школьников: практическое пособие / Г.М. Креницына. – Москва : Юрайт, – 2019. – 147 с.

26. Кузнецова Е.Е. Обучение детей с дизартрией / Е.Е. Кузнецова // Концепт. – 2017. – № 2. – С. 188-191.

27. Левина Р.Е. О генезисе нарушений письма у детей с общим недоразвитием речи (окончание) / Р.Е. Левина // Логопедия сегодня. – 2019. – №4 (26). – С. 27-40.

28. Левина Р.Е. Характеристика дизартрии у детей / Р.Е. Левина // Логопедия сегодня. – 2020. – №1 (23). – С. 6-19.

29. Логинова Е.А. Нарушение письма. Особенности их проявления и коррекция у младших школьников с задержкой психического развития / Е.А. Логинова. – Санкт-Петербург : Детство-Пресс, 2018. – 208 с.

30. Логинова, Е.А. Нарушения письменной речи : учебное пособие / Е.А. Логинова. – Санкт-Петербург : Детство-Пресс, 2022. – 238 с.

31. Логопедия: Учебное пособие для студентов дефектол. фак. пед. ин- тов / Л.С. Волкова, Р.И. Лалаева, Е.М. Мастюкова и др. / Под ред. Л.С. Волковой. – 2-е изд. – В 2-х кн. – Москва : Просвещение: Владос, 2015. – Книга I: 384с.; Книга II: 147с.

32. Лопатина, Л.В. К вопросу о «стёртых формах дизартрии»: Совершенствование методов диагностики и преодоления нарушений речи. / Л.В. Лопатина. – Санкт-Петербург, 1999. – 217 с.

33. Лопатина, Л.В. Система дифференцированной коррекции фонетико- фонематических нарушений у дошкольников со стертой дизартрией : дисс. ... доктора пед-х наук / Л.В. Лопатина. – Санкт-Петербург, 2005. – 463 с.

34. Лурия А.Р. Язык и сознание / А.Р. Лурия. – Москва : Издательство МГУ, 2018. – 314 с.

35. Львов М.Р. Основы обучения правописанию в начальной школе / М.Р. Львов // Под ред. М.В. Журжиной. – Москва : Прометей. 2021. – 90 с.

36. Львов М.Р. Основы теории речи : учебн. пособие для студ. высш. пед. учебн. заведений. – Москва : Издательский центр «Академия», 2020. – 248 с.

37. Полищук Н.А. Характеристика специфических ошибок письма у младших школьников / Н.А. Полищук // Форум молодых ученых. – 2021. – № 2 (42). – С. 305-308.

38. Приказ Министерства образования и науки РФ от 19 декабря 2014 г. №1598 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта начального общего образования обучающихся с ОВЗ» [Электронный ресурс] (<http://ivo.garant.ru/#/document/70862366/paragraph/1:0>).

39. Садовникова И.Н. Нарушения письменной речи и их преодоление у младших школьников / И.Н. Садовникова. – Москва : Владос, 2021. – 184 с

40. Федеральный государственный образовательный стандарт дошкольного образования. Утвержден Приказом Минобрнауки России 17 октября 2013 г. №1155 [Электронный ресурс] (<https://rg.ru/2013/11/25/doshk-standart-dok.html>).

41. Филичева Т.Б. Дети с общим недоразвитием речи. Воспитание и обучение / Т.Б. Филичева, Т.В. Туманова. – Москва : Союз, 2019. – 160 с.

42. Цветкова Л.С. Нейропсихология счета, письма и чтения: нарушение и восстановление : учеб. пособие / Л.С. Цветкова. – Москва : «Юристъ», 2020. – 256 с.

43. Цейтлин, С.Н. Язык и ребёнок: лингвистика детской речи / С.Н. Цейтлин. – Москва : Гуманит. изд. центр «Владос», 2019. – 238 с.

44. Штерц, О.М. Цифровые технологии в диагностике и коррекции нарушений письменной речи / О.М. Штерц // Вестник Северо-восточного федерального университета им. М.К. Аммосова. Серия: Педагогика.

Психология. Философия. – 2020. – № 4 (20). – С. 113-117.

45. Яструбиннская Е.А. Профилактика и коррекция дисграфии и дислексии у детей младшего школьного возраста / Е.А. Яструбиннская // Логопедия. – 2022. – №2. – С.60-70.

## ПРИЛОЖЕНИЕ

### Приложение 1.

#### Упражнения по преодолению нарушений письма у младших школьников с дисграфией

##### 1. Коррекция ошибок в звуковом составе слова

###### Упражнение № 1 «Назови слово, которое отличается от остальных»

Цель учить различать на слух оппозиционных звуков, правильное произнесение цепочки слов.

Ход упражнения: логопед читает слова (удочка – удочка – уточка – удочка; дачка – тачка – тачка – тачка) и просит назвать только то слово, которое отличается от остальных и объяснить чем.

###### Упражнение № 2 «Я знаю пять слов»

Цель: развивать координацию движений, расширить словарный запас, упражнять в нахождении нужных слов.

Ход упражнения: ребёнок произносит ряд слов, одновременно с каждым словом ударяя мяч об пол.

правой рукой	левой рукой	двумя руками	руками поочередно
Я знаю пять слов со звуком «С»	Я знаю пять слов со звуком «З»	Я знаю четыре слова со звуками «С» и «З»	Я знаю четыре слова со звуками «С» и «З»
Санки – раз	Зубы – раз	Санки – раз	Сова – раз
Сова – два	Зонт – два	Зубы – два	Зубы – два
Салат – три	Зима – три	Сом – три	Снег – три
Самолёт – четыре	Заяц – четыре	Звезда – четыре	Заяц – четыре
Снег – пять	Зал – пять		

###### Упражнение № 3 «Будь внимательным»

Цель: развивать умение определять количество звуков в слове.

Ход упражнения: логопед, бросая мяч, произносит слово. Ребёнок, поймавший мяч, определяет количество звуков в слове. На начальных этапах называть слова, состоящие не более чем из 4 звуков.

#### Упражнение № 4 «Зашифруй слово»

Цель: активизировать все анализаторы, принимающие участие в письменной речи, закрепить звукобуквенный анализ слов, упражнять в различении гласных и согласных.

Ход упражнения: логопед пишет на доске вместо согласных чёрточки, а гласные пишет (мак, книга), ребенку необходимо переписать слова, вставляя правильные согласные (например, -а-, - - и- а).

#### Упражнение № 5 «Вставь пропущенные буквы»

9. Вставь пропущенные буквы П — Б и прочитай слова. Определи, какие слова выберет себе Буратино, а какие слова достанутся Пьеро? Почему? Запиши эти слова в разные столбики.

\_ОЧКА  
\_УШКА

\_ЕЛКА  
\_ЕНАЛ

\_ИЛА  
\_РОВИ

\_А\_УШКА  
\_УМАГА



---

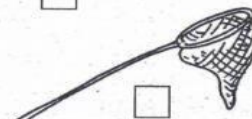
---

---

---

#### Упражнение № 6 «Поставь буквы»

5. Поставь около картинок буквы Ч—Т. Раскрась те предметы, которые можно объединить в какие-либо группы.





## 2. Коррекция лексико-грамматических ошибок

### Упражнение № 1

Цель: упражнять детей в работе над определением границ предложения.

Ход упражнения: логопед дает детям следующую инструкцию:

«Прочитайте текст, выделите в тексте законченные смысловые единицы, отмечая о чём говорится в каждой из них. Спишите текст, подчёркивая заглавные буквы и точки» (было жаркое лето дети пошли за грибами в лесу их застала гроза лил сильный дождь дети укрылись в шалаше).

### Упражнение № 2

Цель: упражнять детей в работе над преобразованием единственного числа во множественное.

Ход упражнения: логопед дает детям следующую инструкцию: «К названию одного предмета допиши названия двух, пяти предметов». Например: стул – два..., пять...; карандаш – два..., пять...; барабан – два..., пять... .

### Упражнение № 3

Цель: упражнять в работе над закреплением понимания и употребления предлогов.

Ход упражнения: логопед просит детей подобрать предлог к каждому предложению и записать ответ в тетрадь.

Собака живет ... (будка). Лиса забежала ... нору.

Таня катается ... (горка). Лиса вбежала ... норы.

Машина стоит ... (дом). Лиса подбежала ... норе.

Мяч лежит ... (стол). Лягушка запрыгнула ... кочку.

Ваза стоит ... (стол). Лягушка спрыгнула ... кочки.

Миша вынул тетрадь ... (портфель). Лягушка перепрыгнула ... кочку.

Собака сидит ... (будка). Лягушка подпрыгнула ... кочке.

#### Упражнение № 4

Цель: упражнять детей в работе над изменением существительного по падежам.

Ход упражнения: логопед дает детям следующую инструкцию: «Закончите предложение, изменяя слово (вода). Запишите полученные предложения в тетрадь».

Девочка загорает у ... .

Мальчик выходит из ... .

Кораблик плавает у ... .

Рыбак стоит около ... .

Чайка летит над ... .

#### Упражнение № 5 «Образуй слова по образцу»

4. Образуй слова по образцу.

Образец:  + ик → шарик.

	+ ик _____		+ ок _____
	+ ок _____		+ ик _____
	+ чик _____		+ чик _____
	+ чек _____		+ ек _____
	+ к _____		+ чик _____

## Упражнение № 6 «Суффиксы»

1. Соедини предметы с медведями из сказки «Машенька и медведи», подпиши эти предметы по образцу.

Образец: стульчик – стул – стулице.



---

---

---

### 3. Коррекция графических ошибок

#### Упражнение № 1 «Самый внимательный»

Цель: устранение смешения низкочастотных букв и букв по акустико-артикуляционным свойствам.

Ход упражнения: логопед читает ребенку слова, в которых должны быть буквы «ц» или «ч», но читает слова с пропуском буквы, а на ее месте можно стукнуть карандашом по столу. Ребенок должен записать слово в его правильном варианте.

Например, мыльни(стук!)а, вол(стук!)ок, отли(стук!)ник, мельни(стук!)а, (стук!)апля, у(стук!)астник.

#### Упражнение № 2 «Шифровальщик»

Цель: преодоление замены сходных графически букв – «ш», «щ».

Ход упражнения: Дети записывают в тетрадь 6 элементов. Затем логопед читает слова, а детям необходимо если мягкий звук [щ] нарисовать петлю, а если твёрдый [ш], то дописать крючок.

Слова: шум, прищепка, кошки, школа, щенок, щепка.

Ш, щ, ш, ш, щ, щ.

#### Упражнение № 3 «Зеркальные рисунки»

Цель: развитие межполушарного взаимодействия (мозолистого тела), произвольности и самоконтроля.

Ход упражнения: для игры нужен листок бумаги в клетку. Логопед и ученик сидят лицом друг к другу. Лист бумаги разделен на два поля. Логопед на своем поле рисует, например, домик с дверью, трубой и окном. В рисунках детали должны быть расположены с разных сторон, например: у домика дверь справа, дым из трубы идет влево. Задача ребенка – воспроизвести картинку на своем поле так, чтобы она полностью

соответствовала исходной.

Инструкция: нарисуй так, чтобы то, что у меня справа, у тебя тоже было справа, то, что у меня слева, у тебя тоже было слева, то, что у меня сверху, у тебя тоже было сверху, то, что у меня снизу, у тебя тоже было снизу. Далее ребенку можно предложить написать буквы, которые он путает, сопровождая их иллюстрациями: написать букву «б» и нарисовать возле нее, например, бабушку с клубком и банкой, собаку, клумбу, бегемота, березу и др. Если ребенок расположит на листе Бабушку выше, чем ДеДушку, он никогда не забудет, что у буквы «б» – хвостик вверх, а у буквы «д» – хвостик вниз. Если, стукнуть карандашом по столу. Ребенок должен записать слово в его правильном варианте.

Например, мыльни(стук!)а, вол(стук!)ок, отли(стук!)ник,  
мельни(стук!)а, (стук!)апля, у(стук!)астник.

#### Упражнение № 2 «Шифровальщик»

Цель: преодоление замены сходных графически букв – «ш», «щ».

Ход упражнения: Дети записывают в тетрадь 6 элементов. Затем логопед читает слова, а детям необходимо если мягкий звук [щ] нарисовать петлю, а если твёрдый [ш], то дописать крючок.

Слова: шум, прищепка, кошки, школа, щенок, щепка.

Ш, щ, ш, ш, щ, щ.

#### Упражнение № 3 «Зеркальные рисунки»

Цель: развитие межполушарного взаимодействия (мозолистого тела), произвольности и самоконтроля.

Ход упражнения: для игры нужен листок бумаги в клетку. Логопед и ученик сидят лицом друг к другу. Лист бумаги разделен на два пол я. Логопед на своем поле рисует, например, домик с дверью, трубой и окном. В рисунках детали должны быть расположены с разных сторон, например: у домика дверь справа, дым из трубы идет влево. Задача ребенка –

воспроизвести картинку на своем поле так, чтобы она полностью соответствовала исходной.

Инструкция: нарисуй так, чтобы то, что у меня справа, у тебя тоже было справа, то, что у меня слева, у тебя тоже было слева, то, что у меня сверху, у тебя тоже было сверху, то, что у меня снизу, у тебя тоже было снизу. Далее ребенку можно предложить написать буквы, которые он путает, сопровождая их иллюстрациями: написать букву «б» и нарисовать возле нее, например, бабушку с клубком и банкой, собаку, клумбу, бегемота, березу и др. Если ребенок расположит на листе Бабушку выше, чем Дедушку, он никогда не забудет, что у буквы «б» – хвостик вверх, а у буквы «д» – хвостик вниз. Если, стукнуть карандашом по столу. Ребенок должен записать слово в его правильном варианте.

Например, мыльни(стук!)а, вол(стук!)ок, отли(стук!)ник,  
мельни(стук!)а, (стук!)апля, у(стук!)астник.

#### Упражнение № 2 «Шифровальщик»

Цель: преодоление замены сходных графически букв – «ш», «щ».

Ход упражнения: Дети записывают в тетрадь 6 элементов. Затем логопед читает слова, а детям необходимо если мягкий звук [щ] нарисовать петлю, а если твёрдый [ш], то дописать крючок.

Слова: шум, прищепка, кошки, школа, щенок, щепка.

Ш, щ, ш, ш, щ, щ.

#### Упражнение № 3 «Зеркальные рисунки»

Цель: развитие межполушарного взаимодействия (мозолистого тела), произвольности и самоконтроля.

Ход упражнения: для игры нужен листок бумаги в клетку. Логопед и ученик сидят лицом друг к другу. Лист бумаги разделен на два поля. Логопед на своем поле рисует, например, домик с дверью, трубой и окном. В рисунках детали должны быть расположены с разных сторон, например: у

домика дверь справа, дым из трубы идет влево. Задача ребенка – воспроизвести картинку на своем поле так, чтобы она полностью соответствовала исходной.

Инструкция: нарисуй так, чтобы то, что у меня справа, у тебя тоже было справа, то, что у меня слева, у тебя тоже было слева, то, что у меня сверху, у тебя тоже было сверху, то, что у меня снизу, у тебя тоже было снизу. Далее ребенку можно предложить написать буквы, которые он путает, сопровождая их иллюстрациями: написать букву «б» и нарисовать возле нее, например, бабушку с клубком и банкой, собаку, клумбу, бегемота, березу и др. Если ребенок расположит на листе БаБушку выше, чем ДеДушку, он никогда не забудет, что у буквы «б» – хвостик вверх, а у буквы «д» – хвостик вниз. Если, например, ребенок путает буквы ш – и, нарисуйте вместе с ним широкую шубу на большей части листа, а в уголке – тонкую иголку, и проговорите, что «ш» – шире, чем «и».

#### Упражнение № 4 «Допиши нужный элемент»

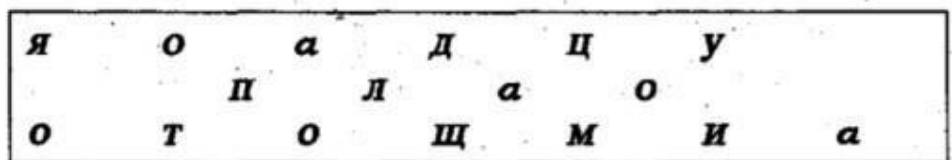
Цель: развитие буквенного гнозиса.

Ход упражнения: логопед на доске записывает 5 элементов, и просит детей списать в тетрадку элементы и дописать так, чтобы получились буквы. Например: и и и и и и.

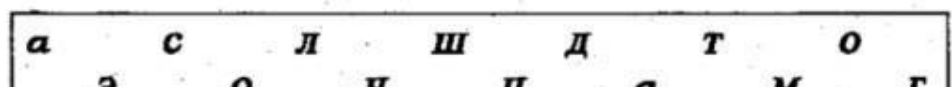
#### Упражнение № 5 «Найди все буквы»

1. Найди все буквы **а-о**. Обведи **а** –  $\triangle$ , **о** –  $\bigcirc$ .

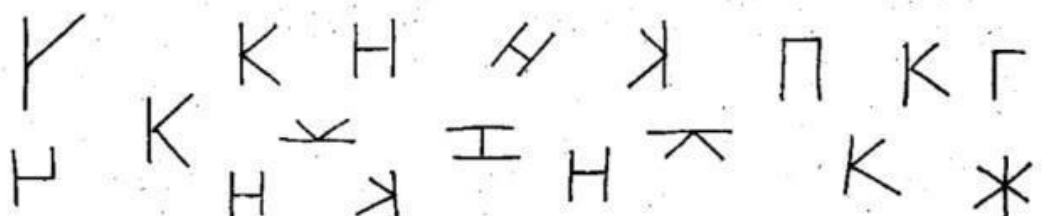
а)



б)



3. Посмотри на буквы, оставь только верно написанные **К-Н**.



Упражнение № 6 «Найди слова и запиши их через запятую»

Найди слова и запиши их через запятую:

КИТКУКЛАКУРИЦАКОЗА  
КУБИКИКРОЛИККРАБ  
КОРОНАКЕНГУРУКИВИ

---

---

---

---

Найди слова и запиши их через запятую:

ПАВЛИНПАУКПИРОГПЧЕЛА  
ПОДКОВАПЫЛЕСОСПАРК  
ПАУТИНАПОПУГАЙПИРАТ

---

---

---

---



**Методики диагностики нарушений письма у младших школьников  
с дизартрией**

*Диагностика письменной речи младших школьников (И.Н. Садовникова)*

*1. Контрольное списывание.*

Норма (8-10 баллов)

10 баллов правильное и точное воспроизведение букв, слов, текста. 8 баллов наличие только орфографических ошибок в словах.

Средний уровень (4-6 баллов)

6 баллов 1–2 дисграфические ошибки, орфографические ошибки. 4 балла 3–5 дисграфических ошибок, орфографические ошибки. Низкий уровень (0-2 балла)

2 балла 6 и более дисграфических ошибок, орфографические ошибки.

0 баллов – задание не выполнено.

*2. Слуховой диктант.*

Норма (8-10 баллов):

– 10 баллов – правильное и точное воспроизведение текста;

– 8 баллов – наличие только орфографических ошибок.

Средний уровень (4-6 баллов):

– 4 балла – дисграфические ошибки, орфографические ошибки;

– 6 баллов – дисграфических ошибок, орфографические ошибки.

Низкий уровень (0-2 балла):

– 2 балла 6 и более дисграфических ошибок, орфографические ошибки;

– 0 баллов текст не воспроизведен.

По результатам мониторинга логопед заполняет протоколы отслеживания динамики состояния письма на каждого ребенка и на всю группу.

Материал для обследования состояния письма.

1. *Списать слова, написанные рукописным шрифтом:* лещ, жук, снег, бант, мышка, песок, коньки, зебра, дятел, муха, вагон, майка, осень, вечер, жёлудь, вагон, индюк, бабочка.

В зависимости от возраста учитель-логопед может выделить или подчеркнуть необходимые для списывания слова.

2. *Списать слова, написанные печатным шрифтом:*

плащ, крот, аист, флажок, насекомое, берёзка, лесенка, ученик, трещина, веселье.

3. *Записать под диктовку строчные буквы:* б, г, е, ж, ц,

ы, х, м, ю, в, э, ш, й, т, и.

Каждая буква должна быть написана отдельно. В случае, если ребенок не помнит, как пишется определенная буква, вместо нее должен остаться прочерк.

Например: б, , е, ж, , ы, х и т. д.

4. *Записать под диктовку прописные буквы:* Д, Ф, Ч, У, Ё, Щ, К, В, З, Г, С, Р, Л, Ц, Б. Каждая буква должна быть написана отдельно. В случае, если ребенок не помнит, как пишется определенная буква, вместо нее должен остаться прочерк.

5. *Записать под диктовку слоги:* ор, ми, ся, уп, оде, сту, окн, злы, апт, жде, круп, взле, пни, аио, хвы, урн, коч, оста, жади, щац.

6. *Записать под диктовку слова:* шар, стул, грач, пишу, сила, книга, правда, клубок, трава, упал, берёза, ступенечка, пружина, больной, убежать.

7. *Записать предложение после однократного прослушивания:* У ёлки пушистый зайчик.

8. *Списать печатный текст (1 класс).* Кошка и птичка.

Спала кошка на крыше. Села возле кошки птичка. Не сиди близко, птичка, кошки хитры. В зависимости от возраста подбирается соответствующий текст.

9. Списать рукописный текст (2 класс, начало учебного года). Щенок.

У Жучки родились щенки. Маша и Петя взяли одного. Щенок громко скулил. Дети накормили щенка.

Для учащихся других классов используются более сложные и объемные тексты.

10. Написать диктант (2 класс, начало учебного года).

Кот.

У Миши жил кот. Звали кота Рыжик. Хвост у Рыжика пушистый. Мальчик часто играл скотом. Они были друзья.

(Для диктанта можно использовать другие тексты, предусмотренные школьной программой).