***Нейропсихологический подход***

***к трудностям письма***

Актуальным вопросом в логопедии является тема изучения структуры речевого нарушения у учеников с системной речевой патологией. Общее недоразвитие речи (ОНР) может быть отягощенно детской афазией, алалией, ринолалией, дизартрией. У ребят выявляются одновременно недостаточность словарного запаса, грамматического строя и пробелы в фонетико-фонематическом развитии. Трудности учения вызваны парциальным (частичным) отставанием в развитии высших психических функций из-за различных поражений мозга. Картина нарушений у таких детей неоднородна и не исчерпывается речевыми симптомами, она включает и отставание в формировании других высших психических функций. Развитие психических функций у ребенка – длительный процесс; одни формируются раньше, другие – позже. Неравномерность развития может быть выражена ярко, когда ребенок не может за счет своих сильных звеньев скомпенсировать слабые, тогда педагог и близкие замечают его трудности в обучении.

Существуют разные подходы к пониманию трудностей на письме, разные классификации дисграфий. Т. В. Ахутина (2010) выделяет несколько вариантов дисграфий на основе нейропсихологического подхода. С позиции данного подхода трудности в формировании письма возникают вследствие задержки созревания мозговых структур или нарушения их функционирования, которые и отвечают за развитие высших психических функций (внимание, восприятие, мышление, память).

Приведённая ниже таблица 1, составленная автором данной статьи, поможет практикующим школьным учителям-логопедам осознать механизмы нарушений на письме, причины, приводящие к ошибкам как дисграфическим, так и орфографическим. Всё это позволит подобрать такие методы, приёмы коррекционно-развивающей работы, которые приведут к «положительным» результатам в процессе обучения письму.

Таблица 1.

**Классификация дисграфий**

**на основе нейропсихологического подхода (по Т.В. Ахутиной)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Название**  **Дисгра**  **фий** | **Чем может быть**  **обусловлена** | **Проявления** | **Ошибки на письме** |
| **регуляторная**  **дисграфия** | несформированность произвольной регуляции действий: контроля и программирования(лобные доли) | -упрощение и инертное повторение программы или её частей;  - сложно удерживать произвольное внимание;  -трудно включаться в задание и ориентироваться в нем;  - затруднения в переключении с одного задания на другое. | - инертное повторение букв (персеверации элементов букв и–ш, п–т);  - повторение слогов (малилина);  - повторение слов (На берегу реки реки растетива.);  - пропуски букв и слогов;  - антиципации, т.е. предвосхищение последующего звука/буквы (холхоз);  - контаминации, т.е. слияние частей или целых слов (Дедосип подарил внукудочку);  - проблемы языкового анализа: не начинает предложение с заглавной буквы, пишет слитно слово с предлогом;  - орфографические ошибки при знании правил |
| **дисграфия, обусловленная**  **трудностями поддержания**  **активного состояния**  **коры** | уровень работоспособности не только снижен, но и меняется в течение урока, дня, месяца, четверти | - не могут сразу включиться в задание;  - быстро устают при выполнении задания;  - нарастание тонуса мышц, и ребенку сложноудерживать рабочую позу;  - замедляется скорость письма;  - почерк (величина букв, наклон, нажим) меняется в зависимости от утомления;  - и как итог – плохо автоматизируются навыки письма. | ошибки**,** аналогичныеошибкам при нарушениях программирования и контроля (см. выше) |
| **зрительно- пространственная**  **дисграфия по**  **правополушарному**  **типу** | проблемы функционирования правого полушария:  **-** зрительно-моторная координация;  - соотнесение движений с вертикальной и горизонтальной координатами;  - трудности восприятия целостного образа буквы, слова. | - задержка актуализации графического и двигательного образов нужной буквы;  - сложно ориентироваться на тетрадном листе;  - сложно находить начало строки и удерживать ее;  - наклон и высота букв постоянно колеблется;  -элементы букв не соответствуют по размеру;  - буквы в слове могут быть написаны раздельно. | - замены зрительно похожих и близких по написанию букв (К-Н);  - может присутствовать необычный способ написания букв, особенно прописных;  - проблемы с формированием идеограммного письма, т.е. непроизвольного письма («Клосная робота», «Дамашния робота»);  - пропуски и замены гласных (в том числе ударных «стлик» - «стОлик»);  - тенденции к «фонетическому» письму («умываца», «позно»);  - устойчивая зеркальность при написании букв З, Е, с, э;  - устойчивые замены У - Ч, д - б, д - в;  - слитное написание слов;  - слитное написание предлогов со словами;  -отдельное написание приставки |
| **дисграфия по**  **левополушарному типу** | гностическая левополушарная недостаточность:  отставание в развитии функций слуховой и кинестетической переработки информации (задние отделы левого полушария) | -недостаточная сформированность фонематического восприятия;  - затруднения при постановке ударения;  - затруднения в выделении морфем;  - затруднения в подборе проверочных слов. | - на смешения букв, обозначающих сходные по акустико-артикуляционным признакам звуки:   * замены звуков, близких по звучанию (парные звонкие и глухие, мягкие и твердые согласные); * замены звуков, близких по произношению (свистящие и шипящие, аффрикаты и их компоненты, т - п, т - к, т - н); * замены букв, близких по написанию (у - и, щ - ш, ж - х).   - пропуски согласных (особенно в словах со стечением согласных);  - ошибки обозначения границ слов;  - большое количество орфографических ошибок. |

Проанализировав ошибки на письме, установив причинно-следственные связи данных трудностей, учитель-логопед совместно с педагогом-психологом выбирают направления коррекционно-развивающей работы: это может развитие произвольного внимания, или развитие программирования и контроля, или развитие зрительно-пространственных представлений и др. Для каждого отдельного ученика будет своя специфика в подборе методов и приёмов индивидуальной работы.