

Пичкалёва Ксения Сергеевна

учитель-логопед,

МАОУ «Средняя общеобразовательная школа № 1»

г. Первоуральск, Свердловская область

Коррекция нарушений письма у младших школьников с общим недоразвитием речи и дизартрией в условиях инклюзивного образования

Аннотация: на данный момент в общеобразовательных школах учатся обучающиеся из различных нозологических групп. Педагоги должны обеспечивать им получение качественного образования. Целью данной статьи является формулировка основных положений, направленных на улучшение организации коррекционной работы по преодолению нарушений письма у младших школьников с общим недоразвитием речи и дизартрией в условиях инклюзивного образования.

Ключевые слова: нарушения письма; младшие школьники; общее недоразвитие речи; дизартрия; инклюзивное образование

По данным многочисленных исследований в области коррекционной педагогики, процесс письма является многоуровневым и осуществляется на базе достаточной сформированности определенных речевых, неречевых функций и взаимодействии нескольких анализаторов. Вследствие своей сложности письмо с трудом дается младшим школьником с нарушениями речи. Для коррекции нарушений письма требуется систематическая и качественная коррекционная работа.

При отсутствии своевременной коррекционной работы при нарушениях речи возможно возникновение вторичных дефектов в виде нарушений познавательного развития и т. д.

По данным исследований Р. Е. Левиной, Т. В. Тумановой, Т. Б. Филичевой и других исследователей, общее недоразвитие речи (далее – ОНР) предполагает

нарушение всех компонентов системы речи (фонетической стороны, фонематических процессов, словаря, грамматического строя) и у школьников часто бывает третьего и четвертого уровней. При ОНР третьего уровня наблюдаются аграмматизмы и низкий уровень активного словаря с преобладанием пассивного словаря (понимания слов). При ОНР четвертого уровня выявляются остаточные явления, которые явно видны при проведении углубленной диагностики.

ОНР является следствием клинического нарушения. Рассмотрим особенности речи при подкорковой, мозжечковой, бульбарной и псевдобульбарной формах дизартрии. По данным Л. И. Беляковой, Н. Н. Волосковой, при подкорковой дизартрии изменения мышечного тонуса наблюдаются при изменении положения тела, есть гиперкинезы, нет стабильных нарушений звукопроизношения [2, с. 67]. При мозжечковой форме наблюдаются атония и асинхрония всех отделов речевого аппарата, толчкообразное дыхание, распад ударных слогов, дисметрия движений [2, с. 65]. При бульбарной дизартрии часто наблюдаются гипотония мышц речевого аппарата, нарушения жевания и глотания. [2, с. 57]. При псевдобульбарной дизартрии избирательно нарушены произвольные движения, изменен тонус, бедны просодические компоненты речи [2, с. 58].

Наиболее часто при бульбарной форме дизартрии вследствие тяжести клинического дефекта диагностируется ОНР первого уровня.

При перечисленных формах дизартрии вследствие двигательных нарушений на письме может наблюдаться неразборчивый почерк, свидетельствующий о необходимости вести работу над развитием графомоторных навыков.

Следовательно, обучающиеся, имеющие дизартрию, вследствие двигательных нарушений артикуляционной, мелкой и общей моторики приобретают нарушения всех последующих компонентов речевой системы: фонематических процессов, словаря и грамматического строя. Таким образом речевое нарушение доходит до ОНР. Перечисленные нарушения отражаются на

письме.

Артикуляционно-фонематическая форма дисграфии (по классификации Р. И. Лалаевой и других сотрудников РГПУ им. А. И. Герцена) является наиболее распространенной у обучающихся с дизартрией, так как предполагает первичное нарушение артикуляционной моторики. Обучающийся неправильно произносит и пишет так, как слышит.

Также у обучающихся с ОНР и дизартрией возможно частое диагностирование дисграфии на почве нарушений языкового анализа и синтеза вследствие нарушений всех компонентов системы речи. Обучающийся неправильно произносит, неправильно воспринимает на слух, с ошибками выделяет количество слов в словосочетаниях и предложениях. Следствием этого являются ошибки, связанные с языковым анализом.

Дисграфия, проявляющаяся в стойких ошибках письма, диагностируется в конце второго класса. Вследствие нарушений высших психических функций на третьем году обучения возможно появление дизорфографии – нарушения письма, возникающего в следствие неумения применять орфографические правила [6].

Обучающиеся с тяжелыми нарушениями речи (далее – ТНР) могут получать образование в общеобразовательной школе в соответствии с федеральным законом «Об образовании в РФ» № 273-ФЗ. Обучение по адаптированной основной общеобразовательной программе (далее – АООП) для детей с ТНР осуществляется после написания заявления законным представителем обучающегося. Образовательная организация реализует АООП, осуществляет проведение занятий специалистами, указанными в заключении психолого-медико-педагогической комиссии конкретного обучающегося.

Для качественной и полной диагностики нарушений письма необходимо провести обследование устной речи и письма. Для точной установки логопедического заключения желательно иметь не менее пяти письменных работ одного обучающегося:

- диктанты с текстом, в котором слова соответствуют фонетическому

принципу письма – письмо по слуху;

- списывание (с печатного и рукописного текстов) – копирование текста;
- изложение – письменная фиксация текста, воспринимаемого на слух;
- сочинение – программирование и запись самостоятельного текста.

В соответствии с результатами обследования составляется индивидуальный план коррекционной работы, группировка обучающихся на подгруппы по схожести выявленных нарушений. В одну подгруппу могут входить обучающиеся, имеющие один уровень общего недоразвития речи, одинаковую форму дизартрии и схожие нарушения письма.

Стоит реализовывать коррекционную работу с учетом принципов системности, комплексности, развития высших психических функций, постепенного усложнения материала, его доступности и наглядности.

Отметим, что при работе необходимо учитывать требования СанПин (время занятий, время использования технических средств). Обучающимся, приходящим на занятия, рекомендовано иметь отдых 30 минут перед занятием, если уроки стоят в первой смене.

О. А. Величенкова и М. Н. Русецкая для коррекционной работы по преодолению нарушений письма предлагают направления работы: развитие и коррекция зрительной и полимодальной информации, серийной организации движений, речевых функций, программирования и регуляции деятельности [3, с. 157]. Необходимо проводить работу по развитию психологической базы речи (внимания и памяти различных модальностей, мышления).

Немаловажно в работе с обучающимися, имеющими общее недоразвитие речи и дизартрию, использовать здоровьесберегающие технологии (физминутка, зарядка для глаз, пальчиковая гимнастика, арттерапия и т. п.) для предотвращения утомления, повышения концентрации и переключаемости внимания.

Инклюзивное образование предполагает включение в образовательный процесс всех обучающихся, так как основное положение данной формы образования «доступность образования для каждого». За время реализации

инклюзивного образования исследователями и практикующими педагогами получен как положительный, так и отрицательный опыт.

Е. Б. Баринанова анализирует опыт реализации инклюзивного образования и подчеркивает важность подготовки педагогов к работе с обучающимися, имеющими ограниченные возможности здоровья [1]. Из исследования В. И. Лубовского следует вывод, что при реализации качественного инклюзивного образования на уровне начального общего образования необходимо формировать положительное отношение к учению, на каждом уроке дозировать объем новых знаний, использовать наглядность, практическую деятельность на занятиях, избегать переутомления обучающихся, контролировать понимание учебного материала [4, с. 82]. В. И. Лубовский настаивает на обязательном учете индивидуальных качеств каждого обучающегося [5]. Следовательно, при реализации инклюзивного образования могут быть трудности в виде неготовности педагогов к работе с обучающимися с ограниченными возможностями здоровья и сложности организации уроков.

Н. S. Camacho указывает, что для эффективности инклюзивного образования педагогам необходимо использовать дифференцированные виды деятельности и давать командные задания [8, с. 25]. По мнению Н. Е. Ильиной, И. А. Филатовой, при работе с младшими школьниками с нарушениями речи необходимо формировать адекватную самооценку, создавать ситуации успеха, атмосферу взаимоуважения, развивать навыки общения [7, с. 85].

Отметим, что для качественной организации коррекционной работы по преодолению нарушений письма в общеобразовательной школе необходимо взаимодействовать с учителями и законными представителями обучающихся, имеющих ограниченные возможности здоровья.

Взаимодействие с учителями начальных классов и законными представителями обучающихся для достижения положительных результатов коррекционной работы должно иметь систематический характер.

Взаимодействие с учителями начальных классов может осуществляться через индивидуальные и групповые консультации, выступления на

методических объединениях. Взаимодействие с законными представителями возможно реализовывать через личные встречи (формат офлайн) и общение в мессенджерах (формат онлайн). На консультациях допустимо обсуждать достигнутые ребенком результаты и намечать перспективы коррекционной работы.

Таким образом, для улучшения организации коррекционной работы по преодолению нарушений письма у младших школьников с общим недоразвитием речи и дизартрией в условиях инклюзивного образования учителям-логопедам необходимо:

1. Учитывать принципы системности, комплексности, развития высших психических функций, постепенного усложнения материала, его наглядности и доступности.
2. Соблюдать требования СанПин.
3. Использовать здоровьесберегающие технологии.
4. Формировать у обучающихся адекватную самооценку, создавать ситуации успеха, атмосферу взаимоуважения, развивать навыки общения.
5. Взаимодействовать с учителями и законными представителями обучающихся, имеющих ограниченные возможности здоровья.

Список источников

1. Баринова Е. Б. Инклюзивное образование: учебное пособие. – М., 2025. – 89 с.
2. Белякова Л. И., Волоскова Н. Н. Логопедия. Дизартрия. – М., 2009. – 287 с.
3. Величенкова О. А., Русецкая М. Н. Логопедическая работа по преодолению нарушений чтения и письма у младших школьников. – М., 2024. – 318 с.
4. Лубовский В. И. Инклюзия – тупиковый путь для обучения детей с ограниченными возможностями // Специальное образование. – Екатеринбург, 2016. – № 4. – С. 77-87.

5. Лубовский В. И. Особые образовательные потребности как условие спешного развития детей с ограниченными возможностями // Вестник образования и науки. Педагогика. Психология. Медицина. – М., 2011. – № 1. – С. 47-51.

6. Прищепова И. В. Дизорфография младших школьников: учебно-методическое пособие. – СПб, 2022. – 224 с.

7. Филатова И. А., Ильина Н. Е. Модель психолого-педагогической работы по формированию мотивации к обучению русскому языку у младших школьников с тяжелыми нарушениями речи в условиях реализации федеральных стандартов // Специальное образование. – Екатеринбург, 2019. – № 1. – С. 75-90.

8. Camacho H. S. Inclusión educative en una escuela primaria regular // Escuela Normal de Capulhuac 1 Congreso Internacional y 2 Nacional Formacion de profesionales para la educación: Análisis y reflexion de la práctica docente. – México, 2025. – P. 21-25.