

ТЕМА: «ДИСГРАФИЯ ПРИ ТЕМПО-РИТМИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЯХ РЕЧИ».

ФИО студента:

Группа:



ДИСГРАФИЯ И ЕЕ ДИАГНОСТИКА

Дисграфия – это специфическое нарушение процесса письма, проявляющееся в стойких и повторяющихся ошибках на письме, обусловленное несформированностью высших психических функций, участвующих в процессе письма (Агранович З.Е.), [1].

Основная задача диагностики – разделение нарушений, вызванных реальной патологией, и симптомов, спровоцированных отсутствием знаний, что играет решающую роль в выборе схемы коррекции.

Методы диагностики	
Медицинские	Психолого-логопедические
изучение особенностей внутриутробного развития ребенка, его первых месяцев и лет жизни;	изучение и анализ письменных работ;
оценка общее неврологического, физического и психического здоровья;	оценка общего речевого развития;
сбор информации о перенесенных травмах и заболеваниях, патологиях родственников	определение уровня развития артикуляционного аппарата;
изучение образа жизни ребенка, его окружения, эмоциональной обстановки в семье.	оценка объема словарного запаса;
консультации невролога, офтальмолога, эндокринолога, детского психиатра, сурдолога и отоларинголога;	анализ звукопроизношения, слухового восприятия и разделения фонем, грамматических навыков.
инструментальные методики диагностики (электроэнцефалография, МРТ, дуплексное сканирование).	

КЛАССИФИКАЦИЯ ДИСТРАФИИ

Токарева О. А. [1]

- оптическая дисграфия — обусловлена недоразвитием у детей зрительных систем коры головного мозга, что приводит к неустойчивости зрительных впечатлений и представлений, некоторые буквы не узнаются и не соотносятся со звуками;
- акустическая дисграфия — вызвана недостаточностью фонематического слуха, при которой страдает дифференциация звуков и нарушаются звукобуквенные соотношения;
- моторная дисграфия — возникает при задержке в созревании мелкой моторики рук, происходит нарушение в соотношении моторных образов слов с их звуковыми и зрительными образами.

Ахутина Т. В.

- Регуляторная.
- Акустико-кинестетическая.
- Зрительно-пространственная.



**Токарева Ольга
Антоновна**



**Ахутина Татьяна
Васильевна**

Сотрудники кафедры логопедии РГПУ им. Герцена под руководством Лалаевой Р. И. разработали классификацию, основанную на степени несформированности языковых операций [4].

- Артикуляторно-акустическая дисграфия. Ведущий симптом — дефектное произношение звуков (замены, смещения, пропуски).
- Дисграфия на основе нарушения фонемного распознавания.
- Дисграфия на почве нарушения языкового анализа и синтеза: нарушение звукобуквенного анализа и синтеза; нарушение слогового анализа и синтеза; нарушение слогового анализа и синтеза на уровне предложений.
- Аграмматическая дисграфия. Обусловлена недоразвитием лексико-грамматического строя речи, несформированностью морфологических и синтаксических обобщений.
- Оптическая дисграфия. Связана с недоразвитием зрительного анализа и синтеза пространственных представлений.



**Лалаева Раиса
Ивановна**

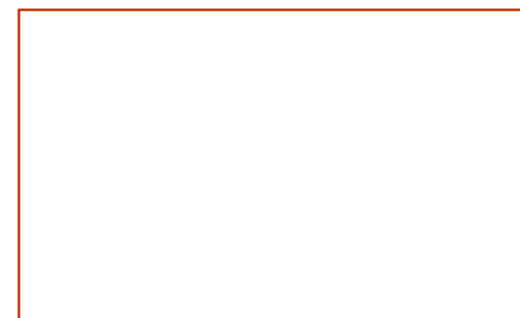
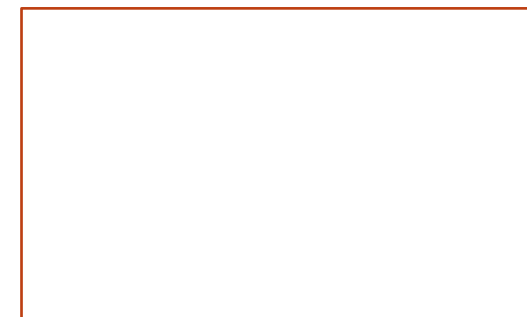
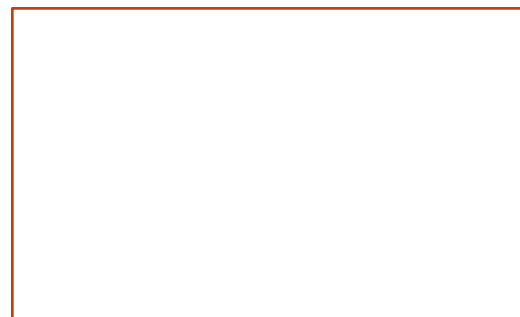
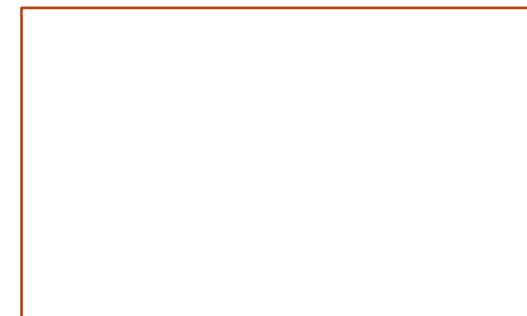
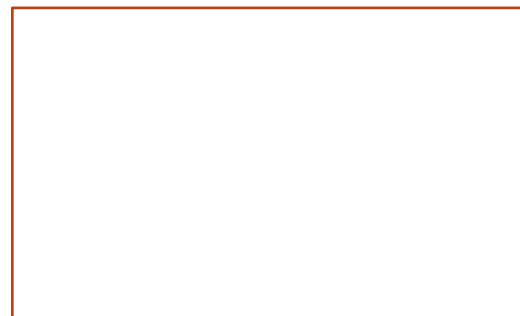
Тема: «Дисграфия при темпо-ритмических нарушениях речи».

ТЕМПО-РИТМИЧЕСКИЕ НАРУШЕНИЯ РЕЧИ

Темпо-ритмическое нарушение - это расстройство, которое связано с нарушением плавности речи, которое связано с интонационной выразительностью речи в целом, где особая роль отводится её темпо-ритмической организации.



Виды нарушений темпо-ритмической стороны речи.



ЗАИКАНИЕ КАК ВИД ТЕМПО-РИТМИЧЕСКОГО НАРУШЕНИЯ РЕЧИ

Фазы развития заикания.

Заикание — судорогоподобные движения артикуляционной и гортанной мускулатур, возникающих чаще в начале речи (реже в середине), в результате которых пациент вынужден задерживаться на каком-либо звуке (группе звуков).

1-ая фаза. Наблюдаются небольшие эпизоды заикания, сокращение периодов плавной размеренной речи.	Окончание первой фазы заикания определяют по следующим симптомам: - затруднения в произношении возникают чаще в начальных словах предложений; - эпизоды заикания возникают при произнесении союзов, предлогов и других кратких частей речи; - «коммуникативное давление» усугубляет заикание; - ребенок никак не реагирует на свои трудности с произнесением слов, разговаривает без смущения.
2-ая фаза. Появляются проблемы в контактировании, некоторые сопутствующие движения.	- Заикание приобретает хронический характер, но различается тяжесть приступов; - Проблемы с произнесением возникают чаще в многосложных словах, во время быстрой речи и значительно реже в кратких частях речи; - Ребенок осознает нарушения своей речи, но не считает себя заикающимся. Говорит непринужденно в любой ситуации.
3-я фаза. Закрепление судорожного синдрома. Однако пациенты не испытывают страха речи и какой-либо неловкости. Предложение о лечении не вызывает какой-либо поддержки или энтузиазма со стороны пациента.	- Пациенты осознают, что по причине заикания некоторые ситуации становятся затруднительными в плане общения; - Появляются трудности в связи с произнесением определенных звуков, слов; - Попытки заменить «проблемные» слова другими.
4-ая фаза. Появляются выраженные эмоциональные реакции на заикание и избегание речевых ситуаций. Пациент постоянно заменяет проблемные звуки и слова.	Характерные черты 4-ой фазы заикания: - ожидание заикания (антиципация); - затруднения при произнесении определенных звуков (слов) принимают хронический характер; - логофобия (страх речи); - ответы на вопросы становятся уклончивыми.

СПЕЦИФИКА ДИСГРАФИИ ПРИ НАЛИЧИИ ЗАИКАНИЯ У ПАЦИЕНТА

В письменных работах заикающихся школьников наблюдаются разнообразные **ошибки**:

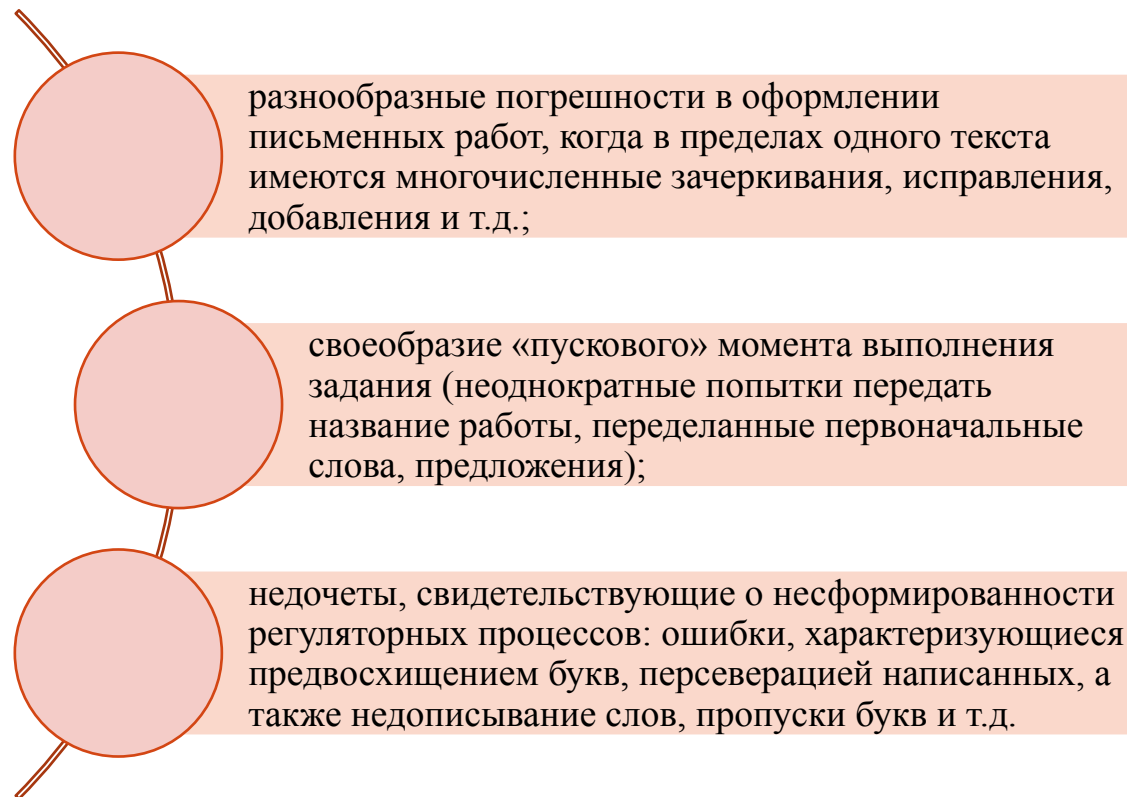
- нарушения начертания букв, их пространственного расположения;
- ошибки, обусловленные недостаточным усвоением правил орфографии, пунктуации.

Пример: «Мальчик подал нам знамк (знак)». (Сереза Л., 7 кл.)

В письме заикающихся учащихся часто встречаются исправления, зачеркивания. Действуя импульсивно, заикающиеся учащиеся нередко допускают ошибки, которые сами же корректируют по ходу написания.

Пример: «Во (вро) второй карман...» (Костя Б., 3 кл.).

Специфические проявления заикания в письме:



УПРАЖНЕНИЯ ДЛЯ СНИЖЕНИЯ ПРОЯВЛЕНИЙ ДИСГРАФИИ ПРИ НАЛИЧИИ ЗАЙКАНИЯ У ПАЦИЕНТА

Логопедические упражнения	Игра в оркестр и дирижера, сценка «веселые цыпочки», игра в столицы мира, скороговорки и др.
Дыхательная гимнастика	Упражнения с весом, трубочкой, воздушным шариком и др.
Мышечная гимнастика	Йога.
Голосовая гимнастика	Упражнения с музыкальным сопровождением.
Ритмическая гимнастика.	



БРАДИЛАЛИЯ КАК ВИД ТЕМПО-РИТМИЧЕСКОГО НАРУШЕНИЯ РЕЧИ

Проявления брадилалии.

Брадилалия – это патологически замедленный темп речи, при котором замедлено не только проговаривание слов, но и формирование мыслей.

Формы:

- Самостоятельное речевое расстройство. Нарушение развивается у медлительных, вялых и флегматичных людей.

- Следствие различных заболеваний. В частности, замедленность темпа речи является сопутствующим симптомом при олигофрении, менингите и других заболеваний.

- Мозжечковая. При этом расстройстве нарушается речевая модуляция, а речь становится скандированной.

Речевые.	Замедленность темпа экспрессивной и импрессивной (мысленной) речи. Медленное мышление, письмо и чтение. Голос при нарушении монотонен, недостаточно выразителен. Удлиненное произношение гласных.
Неречевые.	Вялость и заторможенность движений в повседневной деятельности. Неуклюжесть. Отсутствие мимических движений. Проблемы с координацией. Нарушение мелкой и общей моторики. Люди с этим нарушением долго включаются в какой-то вид деятельности. При этом им сложно переключаться с одной задачи на другую. Бесцельные повторения движений.

СПЕЦИФИКА ДИСГРАФИИ ПРИ НАЛИЧИИ БРАДИЛАЛИИ У ПАЦИЕНТА

К речевой симптоматике брадилалии можно отнести: медленное мышление, письмо и чтение, голос при нарушении монотонен, недостаточно выразителен, удлиненное произношение гласных.



Перечень упражнений для увеличения темпа чтения и письма у детей:

- «Пол арбуза»
- «Потерянные буквы»
- «Глаз — алмаз»
- «Шерлок»
- «Зазеркалье»
- «Бешеная книжка»
- «Птицы прилетели»
- «Партизан»
- «Эх, раз! Еще раз!»
- «Тайна пропавшего предложения».

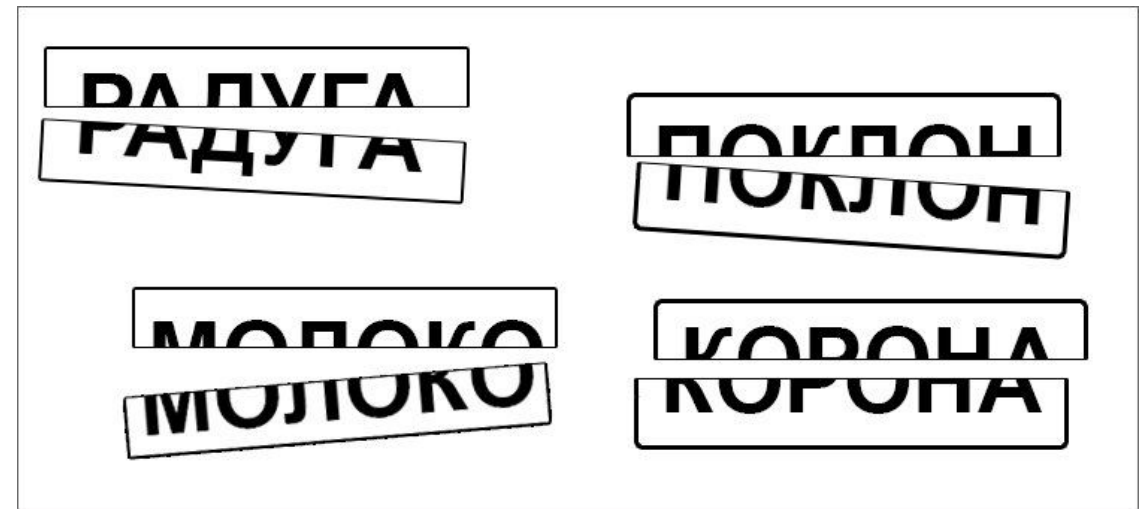
УПРАЖНЕНИЯ ДЛЯ УВЕЛИЧЕНИЯ ТЕМПА ЧТЕНИЯ И ПИСЬМА У ДЕТЕЙ



Упражнение
«Партизан».

4	18	8	3	25	12	6
1	23	19	15	14	3	18
8	13	5	17	16	17	5
23	12	9	10	1	22	21
14	4	21	19	20	24	11
13	20	2	7	15	16	11
24	6	9	10	2	7	22

Упражнение «Глаз-



Упражнение «Пол
арбуза».

ТАХИЛАЛИЯ КАК ВИД ТЕМПО-РИТМИЧЕСКОГО НАРУШЕНИЯ РЕЧИ

Тахилалия - нарушение темпа речепроизводства, характеризующееся патологически быстрым речевым потоком.

Классификация нарушения речи по типу тахилалия:

- Чистая. Ребенок говорит в ускоренном темпе, но без грамматических, фонетических, лексических ошибок;
- Баттаризм, или парафазия. Ребенок «захлебывается», не может договорить начатое предложение. Это происходит по причине нарушения речевого дыхания. В некоторых случаях дети неправильно строят лексические конструкции;
- Полтерн, или спотыкание. В этом случае в речи ребенка слишком много запинок, пауз, он не может подобрать нужные слова, повторяет уже сказанные слова или слоги, ему трудно выразить свои мысли.

Симптомы	
1. Особенности речи.	Она очень быстрая и нечленораздельная, ее крайне сложно понять. В ней преобладают повторы, «проглатывание» окончаний, перестановка слогов;
Навыки чтения и письма.	Больные тахилалией испытывают трудности в этой области;
Особенности общей моторики.	Движения стремительные, нервные, ребенок суетится;
Проблемы с вниманием и памятью.	Ребенок быстро переключает внимание, не может сосредоточиться на чем-то одном, память плохая;
Реакции вегетативной нервной системы.	Если ребенок возбужден, у него краснеет лицо, учащается сердцебиение, он потеет.

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

- Агранович З.Е. Логопедическая работа по преодолению нарушений слоговой структуры слов у детей / З.Е. Агранович.— Санкт-Петербург : Детство-Пресс, 2001. — 48 с.
- Лалаева Р. И. Нарушение письменной речи. — М., 1989.
- Лурия А. Р. Основы нейропсихологии. Учеб. пособие для студ. высш. учеб. заведений. — М., 2003.
- Токарева О. А. Расстройства чтения и письма (дислексии и дисграфии) // Расстройства речи у детей и подростков. — М.: Медицина, 1969.