**Дисграфия. Классификация дисграфии. Причины, проявление и этапы работы. Консультация для родителей**

Основная задача логопеда в школе состоит в том, чтобы своевременно выявить и предупредить нарушения письма и речи, а при невозможности пропедевтической работы своевременно устранить специфические ошибки с целью недопущения их перехода на дальнейшее обучение.

**Дисграфия** - это частичное нарушение процесса письма, проявляющееся в стойких, повторяющихся ошибках, обусловленных несформированностью высших психических функций, участвующих в процессе письма. Наличие и характер ошибок не зависит от состояния слуха и зрения. Выявленные ранее дефекты звукопроизношения, остаточные явления фонетико-фонематических нарушений и общего недоразвития речи способствуют появлению **дисграфии**.

**Причины** нарушения письменной речи разнообразны, имеют разную специфику. Это могут быть органические поражения головного мозга, неравномерное созревание речевых центров и анализаторов, минимальные мозговые дисфункции в анамнезе ребёнка, родовые травмы и недоношенность. А также отставание в раннем периоде развития и влияние факторов внешней среды (неправильная речь окружения, билингвизм, недостаток внимания и общения в семье). Предрасполагающими факторами могут выступать леворукость *(особенно переученная)* и раннее освоение грамоты по методикам слогового чтения без этапа звукобуквенного анализа.

У детей с **дисграфией** часто очень неразборчивый, неровный почерк, буквы разной высоты и наклонены в разные стороны, выходят за строчку. При письме он напрягается, сильно надавливает на ручку и от этого быстро устаёт и не может ускорить темп письма.

При написании диктантов школьник старается писать неразборчиво, чтобы учитель не заметил ошибки. При этом регулярно получает неудовлетворительные оценки, что лишний раз нервирует его и только усугубляет проблемы. Возникает внутренний страх ошибки, формируется неуверенность в себе, появляется замкнутость, пропадает мотивация к учёбе.

По характеру ошибок различают несколько видов **дисграфий** :

* Артикуляторно-акустическая **дисграфия** - возникает в связи с неправильным произношением звуков. Ребёнок пишет так же, как произносит или слышит.
* Акустическая **дисграфия**. Связана с недостаточностью звукового восприятия. Ребёнок путает похожие звуки, может не различать их мягкость.
* Оптическая **дисграфия-это** когда у ребёнка трудности с написанием букв, их различием, с проблемой языкового анализа и синтеза. Обусловлена расстройством зрительного восприятия символов. Ребёнок пропускает нужные буквы, добавляет ненужные или пишет в зеркальную сторону, появляются лишние крючки и недописывание.
* Аграмматическая **дисграфия**. При данной форме расстройства отмечаются неправильные склонения слов по родам, падежам или числам, нарушение последовательности слов в предложении. Обусловлена недоразвитием грамматического строя языка.
* **Дисграфия** из-за проблем языкового анализа и синтеза. При ней ребёнок может двукратно прописывает одно и то же слово или наоборот пропускать. Имеет место также произвольная перестановка слогов и слов, написание нескольких слов или их частей слитно.

В целом, если говорить об этой патологии, то можно сказать, что **дисграфия** - это не приговор или диагноз на всю жизнь. Она поддаётся **коррекции**. Главная задача логопеда привлечь **родителей** и необходимых специалистов для взаимодействия.

**Коррекционный** курс разрабатывается после определения вида [**дисграфии и тяжести патологии**](https://www.maam.ru/obrazovanie/disgrafiya). Логопед составляет упражнения, которые позволяют восполнить дефекты в произношении звуков, **скорректировать речь**, сформировать распознавание звуков и букв, развить моторику и другие психические функции ребенка.

Для уточнения общего уровня развития ребёнка необходима **консультация** клинического психолога. Так же рекомендуется детский невролог, который оценит общий неврологический статус и выявит сопутствующие неврологические патологии. Основываясь на результатах осмотра и данных, полученных от логопеда и клинического психолога, врач-невролог **выработает** тактику обследования и при необходимости план лечения пациента. Для комплексного обследования ребёнка с **дисграфией необходима консультация** педиатра для исключения хронических соматических заболеваний, офтальмолога и сурдолога для выявления снижения слуха и психиатра.

Обязательным инструментальным методом исследования является электроэнцефалография *(ЭЭГ)* — исследование электрической активности головного мозга. ЭЭГ проводится для исключения скрытой судорожной активности головного мозга.

Этапы **работы по** [**коррекции дисграфии**](https://www.maam.ru/obrazovanie/korrekcionnaya-rabota) бывают разные в зависимости от вида данного нарушения. Но, обобщая, всегда проводится **работа** по формированию фонематического восприятия, навыков фонематического, звуко-буквенного, слогового анализа и синтеза. Включаются упражнения на формирование представлений о различных типах связи *(согласовании и управлении)* в словосочетаниях и предложениях. Также проводится **работа** по развитию пространственно-временной ориентации, зрительного и слухового восприятия, связной речи, процессов чтения и письма.

Список литературы:

1. ВолковаЛ. С., Шаховская С. Н. Логопедия: Учебник для студентов дефектологического факультета предвузов. -М., Издательство ВЛАДОС, 1999.

2. Лалаева Р. И. Нарушение письменной речи. — М., 1989.

3. Лурия А. Р. Основы нейропсихологии. Учеб. пособие для студ. высш. учеб. заведений. — М., 2003.

4. Мазанова Е. В. Школьный логопункт: документация, планирование и организация **коррекционной работы** : методическое пособие для учителей-логопедов. -М., :Издательство *«ГНОМ»*,2021.

5. Поваляева М. А. **Коррекционная педагогика**. Взаимодействие специалистов. -Ростов-на-Дону: Издательство *«Феникс»*, 2002.