КЛИНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ ФОРМ ДИСЛЕКСИИ.

***Прокофьева Алла Олеговна***

*Учитель – логопед, МБДОУ « Детский сад «Теремок» г. Десногорска*

Аннотация

Целью сообщения «Клинические характеристики форм дислексии» является : расширение знаний педагогов по данной проблеме, повышение компетентности в вопросах диагностики , коррекции и профилактики нарушения процесса чтения у дошкольников.

Форма проведения : сообщение-консультация.

Впервые на нарушения чтения и письма как на самостоятельную патологию речевой деятельности указал А. Куссмауль в 1877 г. Затем появилось много работ, , в которых давались описания детей с различными нарушениями чтения и письма. В этот период патология чтения и письма рассматривалась как единое расстройство письменной речи. В литературе конца 19 и начала 20 в. Было распространено мнение, что нарушения чтения и письма представляют собой одно из проявлений общего слабоумия и наблюдаются только у умственно отсталых детей.

Однако еще в конце 19в , в 1896г. В. Моарган описал случай нарушения чтения письма у четырнадцатилетнего мальчика с нормальным интеллектом. Морган определил это как «неспособность писать орфографически правильно и без ошибок и связно читать». В 1900 и 1907гг. Д. Гиншельвуд описал еще несколько случаев нарушения чтения и письма у детей с нормальным интеллектом, подтвердив, что нарушения чтения и письма не всегда сопровождают умственную отсталость. Гиншельвуд впервые назвал затруднения в овладении чтением и письмом «алексия» и «аграфия», обозначив их как легкие, так и тяжелые расстройства чтения и письма. Таким образом, в конце 19 и начале 20в. существовали две противоположные точки зрения. Одни авторы рассматривали нарушение чтения и письма как один из компонентов умственной отсталости, другие подчеркивали, что патология чтения и письма представляет собой изолированное нарушение, не связанное с умственной отсталостью.

Постепенно понимание природы нарушений чтения и письма менялось. Это расстройство уже не определялось как однородное оптическое нарушение. Одновременно происходит дифференциация понятий «алексия» и «дислексия», «аграфия» и «дисграфия».

Дислексия – это частичное расстройство процесса овладения чтением. Распространенность данного состояния среди детей довольно велика. В Европейских странах около 10% детей имеют дислексию и нормальный интеллект. У мальчиков дислексия встречается в 4,5 раза чаще чем у девочек. Дислексия обусловлена несформированностью ( нарушением) высших психических функций проявляющееся в повторяющихся ошибках стойкого характера.

Современный анализ проблемы нарушения чтения основывается на понимании сложной психофизиологической структуры процесса чтения в норме и особенностей усвоения этого навыка детьми. Чтение представляет собой сложный психофизиологический процесс, в котором участвуют различные анализаторы : зрительный, речедвигательный, речеслуховой. В основе его лежат сложнейшие механизмы взаимодействия анализаторов и временных связей двух сигнальных систем.

Известны следующие формы дислексии – фонематическая, семантическая, аграмматическая, мнестическая и тактильная. Каждая форма дислексии имеет свои отличительные клинические признаки.

При фонематической дислексии дети не могут научиться читать от двух до 4 лет. Они с болим трудомусваивают отдельные буквы и не могут соединять их в слоги, слова. Другие же напротив усваивают буквы без труда, но в процессе чтения слогов и слов, делают большое количество ошибок, поскольку буква для них не является графемой (обобщенным графическим знаком). Фонематическая дислексия имеет две формы. Первая форма – это нарушение чтения, связанноес недоразвитием фонематического восприятия, которое проявляется в трудностях усвоения букв, а так же в замене звуков, сходных акустически и артикуляторно ( б-п, д-т, с-ш, ж-ш). Вторая форма – это нарушение чтения, обусловленное недоразвитием функции фонематического анализа. При этой форме наблюдается побуквенное чтение и искажение звуко-слоговой структуры слова. В процессе чтения слова дети затрудняются сливать звуки в слоги и слова по аналогии с уже заученными слогами, плохо узнают слоги. Чаще всего ребенок с этой формой дислексии смешивает на слух звуки, отличающиеся одним смыслоразличительным признаком (ц-с, с-ш, ж-ш). Отмечается так же побуквенное чтение и искажение звуко-слоговой структуры слова.

Семантическая дислексия (механическое чтение) проявляется в нарушении понимания прочитанных слов, предложений, текста, при технически правильном чтении, при этом слово, предложение, текст, не искажаются. Нарушение понимания обусловлено трудностями звуко-слогового синтеза и нечеткостью представлений о синтаксических связях внутри предложения. После прочтения слова, дети не могут показать соответствующую картинку и ответить на вопрос, связанный со значением хорошо известного слова. Дети с семантической дислексией затрудняются в выполнении такого задания, как слитно произнести слово, предьявленное в виде последовательно произнесенных изолированных звуков с короткой паузой между ними.

Аграмматическая дислексия чаще всего наблюдается у детей с системным общим недоразвитием речи разного патогенеза на синтетической ступени формирования навыка чтения. При этой форме наблюдается:

- изменение падежных окончаний и числа существительных;

- неправильное согласование в роде, числе, падеже существительного и прилагательного;

- изменение окончаний глаголов 3-его лица прошедшего времени.

Оптическая дисграфия проявляется в трудностях в усвоении и смешении графически сходных букв. У этих детей нарушено зрительное восприятие и вне речи. При поражении правого полушария наблюдаются трудности при чтении левой части слова, зеркальное чтение, смешиваются буквы.

Мнестическая дислексия проявляется в трудности усвоения букв, в их недифференцированной замене. Она обусловлена нарушением процессов установления связей между звуком и буквой и нарушением речевой памяти. Дети не могут воспроизвести в определенной последовательности ряд из 3-5 звуков или слов, нарушают порядок, сокращают количество, делают пропуски звуков или слов. Нарушение ассоциации между зрительным образом буквы и слухо-произносительным образом звука особенно ярко проявляется на этапе овладения звуко-буквенными обозначениями.

Тактильная дислексия наблюдается у слепых детей. В основе ее лежат трудности дифференциации тактильно воспринимаемых букв азбуки Брайля.

Дислексия у детей проявляется в неспособности достигать такого уровня развития навыков чтения, а также письма и орфографии, который был бы пропорционален их умственным способностям. Дислексия нередко сопровождается дисграфией и дисорфографией.

Литература:

1. Диагностический справочник логопеда./ Н.Н. Полушкина.- М. АСТ: Астрель; Полиграфиздат, 2010
2. Логопедия / под ред. Л.С. Волковой, С.Н. Шаховской,- М.;Владос, 2003