

Т.В. Дегтяренко, Е.И. Бербега
**ПРЕДПОСЫЛКИ РАЗВИТИЯ
ДИСГРАФИИ У ДЕТЕЙ
СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО
ВОЗРАСТА**

Современное образование предполагает все большее увеличение объема знаний, умений и навыков, которыми должны овладеть учащиеся. Процесс овладения грамотой начинается уже с первых дней обучения в школе после дошкольного образования ребенка. Поскольку письменная речь является основным способом получения учебной информации и играет ведущую роль в процессе усвоения знаний, возможные нарушения письма (различные виды дисграфии) являются серьезным препятствием для обеспечения оптимального процесса обучения детей при поступлении в школу. В последние годы, возросло количество учащихся начальных классов в общеобразовательных школах, испытывающих трудности в обучении из-за неспособности овладеть необходимыми навыками письма.

Как известно, письменная речь в отличие от устной формируется в условиях целенаправленного обучения, нейропсихологические механизмы ее становления закрепляются в период обучения грамоте и совершенствуются в ходе дальнейшего образования. Овладение грамотой – это сложная когнитивная деятельность, которая требует достаточной зрелости высших психических функций ребёнка: перцептивных и гностических; интеллектуальных и познавательных; психомоторики и

эмоционально-волевой сферы; внимания и памяти.

В настоящее время есть все основания полагать, что проблема своевременной профилактики нарушений письменной речи у детей является актуальной не только для логопедической практики, но и для всей системы дошкольного и начального школьного образования в Украине.

Поистине катастрофическая неуспеваемость слишком большого числа учащихся общеобразовательных школ, уже давно беспокоит психологов, педагогов, логопедов, дефектологов, что заставляет специалистов все более настойчиво ставить вопросы о необходимости проведения ранней коррекционно-профилактической работы еще до поступления детей в школу, и о целесообразности своевременного выявления среди старших дошкольников «группы риска» в отношении возможных трудностей обучения письму.

В отечественной литературе основное внимание уделяется речевой готовности дошкольников к овладению письмом и в связи с этим полагают, что изучение уровня речевого развития ребенка позволяет сделать прогноз относительно дальнейшего обучения письму [2, 8, 10]. Существует мнение, что если у дошкольника выявлены нарушения речи, он имеет предрасположенность к дисграфии, поэтому своевременной профилактике возможных нарушений письма у детей с речевыми нарушениями следует уделять основное внимание.

Однако не всегда можно установить прямую зависимость между уровнем развития устной

речи и успешностью овладения навыком письма. Это связано с тем, что дисграфия является следствием системных нарушений высших психических функций, затрагивающих не только речевую функцию, а и невербальные психические функции: пространственные представления, зрительный гнозис, мнестическую деятельность, внимание, а также процесс формирования профиля латеральной организации [3, 4, 5, 6].

Поэтому только на основе комплексной изучения оценки сформированности у дошкольников речевых и перцептивно-когнитивных функций, можно сделать вывод о наличии или отсутствии у детей предрасположенности к нарушениям письма. Такое комплексное изучение должно строиться на основе специально разработанного нейропсихологического обследования для детей старшего дошкольного возраста с использованием адекватных диагностических методик, адаптированных для детей 5-6-летнего возраста, которые позволяют не только оценить состояние основных компонентов речевого развития, а и перцептивно-когнитивные функции у старших дошкольников.

Цель: на основе реализации комплексного нейропсихологического обследования, адаптированного к 5-6-летнему возрасту, и разработки критериальной оценки состояния основных компонентов речевого развития и перцептивно-когнитивных функций у старших дошкольников выявить те нарушения вербальных и невербальных функций у детей старшего дошкольного возраста,

которые являются предпосылками развития дисграфии.

Основными задачами настоящей работы стали следующие.

- Проведение анализа результатов комплексного нейропсихологического обследования у детей старшего дошкольного возраста, позволяющего оценить состояние речевого развития и перцептивно-когнитивных функций ребенка.

- Разработка индивидуализированной критериальной оценки (в баллах) состояния основных компонентов речевого развития и перцептивно-когнитивных функций у детей 5-6 лет.

- Осуществление сопоставительного анализа состояния основных компонентов речевого развития и перцептивно-когнитивных функций у детей старшего дошкольного возраста без речевых нарушений (общеобразовательная группа) и у старших дошкольников с нарушениями речи (логопедические группы).

Теоретический анализ нейропсихологической, специальной педагогической литературы и соответствующих методических материалов послужил основанием для разработки комплекса нейропсихологического обследования, адаптированного для дошкольников 5-6 лет, направленного на выявление предпосылок развития дисграфии.

Готовность к обучению письму начинает формироваться у ребенка до поступления в школу, и этот сложный нейрофизиологический процесс включает в себя

становление в ходе онтогенетического развития необходимых для этого невербальных и вербальных психических функций.

Предложенный нами диагностический комплекс соответствует следующим требованиям:

1) имеет специализированную диагностическую направленность на выявление трудностей овладения навыком письма;

2) обладает унифицированной процедурой обследования со стандартным набором заданий, включающих 9 тестов, которые выявляют состояние речевого развития, три теста на слухоречевую память, пять – на оценку зрительного гнозиса, три теста, выявляющие пространственные способности ребенка, а также тесты, выявляющие состояние зрительно-моторной координации и индивидуальный профиль латеральной организации;

3) обеспечивает равнозначные условия проведения обследования у детей 5-6 лет, посещающих различные типы дошкольных образовательных учреждений;

4) предполагает незначительную продолжительность нейропсихологического обследования у детей старшего дошкольного возраста;

5) отличается простотой проведения, включает игровые приемы и имеет реальную перспективу практического применения в дошкольных учреждениях.

В настоящее время существует большое количество методик обследования, выявляющих уровень психического развития детей

дошкольного и младшего школьного возраста. Кроме того, опубликован ряд тестов, оценивающих готовность ребенка к школьному обучению, т.е. изучающих состояние различных сторон психической деятельности, значимых для адаптации к школьному обучению [1,7,9,11,12]. Однако с помощью этих методик не представляется возможным осуществить валидную диагностику предпосылок нарушений письменной речи, явные проявления которых будут обнаруживаться только в ходе учебного процесса.

Предпринятое нами нейропсихологическое обследование дошкольников старшего возраста проводилось индивидуально, для каждой серии заданий подбирался соответствующий наглядный материал. Кроме того, ходе проведения обследования использовались адекватные игровые приемы.

При обследовании детей дошкольного возраста проводился тщательный отбор диагностического материала по следующим таким общепризнанным критериям как критериям как доступность и привлекательность (наглядность, занимательность). Наш опыт показывает, что при всей ценности нейропсихологического подхода, использование диагностического материала, разработанного для тестирования взрослого контингента, при работе с дошкольниками часто оказывается неадекватным. Стимульный наглядный материал для дошкольников должен быть выполнен преимущественно в четком, обязательно цветном изображении, предметы на рисунках должны быть представлены просто и конкретно без лишних абстрактных деталей.

Нейропсихологическое обследование проводилось на базе дошкольного учреждения комбинированного типа г.Одессы ДОУ № 228 у детей общеобразовательной группы и у дошкольников с нарушениями речи в логопедических группах (всего 61 ребенок 5-6 летнего возраста).

Комплексное обследование каждого дошкольника проводилось в хорошо знакомой для ребенка, спокойной и доброжелательной обстановке. Диагностическая процедура начиналась с установления контакта с ребенком при помощи беседы, содержание которой определялось эмоциональным состоянием ребенка, наличием у него мотивации, интереса к занятиям, готовностью включиться в работу и другими факторами. Первоначально детям предлагалось выполнение более легких заданий, которые затем постепенно усложнялись. Для того, чтобы не перегружать диагностическое обследование большим количеством наглядных пособий, проверка сформированности разных компонентов устной речи (например, словарного запаса, словообразования; разных видов языкового анализа) проходила на одном речевом материале с использованием одних и тех же средств наглядности. В ходе обследования использовались игровые приемы, стимулирующие деятельность детей. Инструкции к выполнению заданий давались детям устно. Ответы на задания дошкольники должны были дать в устной форме или в форме практических действий. Все ответы детей документировались письменно

в протоколах обследования. Для оценки состояния основных компонентов речевого развития, психомоторики и перцептивно-когнитивных функций использовались также тесты со свободным ответом.

Нейропсихологическое обследование включало в целом 14 компонентов, характеризующих состояние речевых и перцептивно-когнитивных функций у детей 5-6 лет, и нами предложена критериальная оценка (в баллах), позволяющая выявить степень нарушений речевого и перцептивно-когнитивного развития у детей старшего дошкольного возраста.

Комплекс нейропсихологического обследования, включающий оценку основных компонентов речевого развития и состояния перцептивно-когнитивных функций у детей 5-6 лет, представляет собой следующий набор параметров.

1. Связная монологическая речь.
2. Словарный запас.
3. Словообразование.
4. Грамматический строй речи.
 - 4.1. Усвоение формы множественного числа существительных в именительном падеже.
 - 4.2. Употребление существительных в родительном падеже во множественном числе.
 - 4.3. Употребление числительных с существительными разного рода, а также существительных в форме косвенного падежа в сочетании с числительными.
 - 4.4. Понимание рода и числа прилагательных.
 - 4.5. Понимание и использование предлогов во фразовой речи.
 - 4.6. Понимание падежных форм.

- 4.7. Понимание предложений, отражающих временную последовательность.
- 4.8. Понимание предложений, отражающих пространственное расположение предметов.
5. Звукопроизношение.
6. Фонематическое восприятие.
7. Языковой анализ различных речевых единиц.
 - 7.1. Текст.
 - 7.2. Анализ предложений.
 - 7.3. Слоговой анализ слов.
 - 7.4. Фонематический анализ слов.
8. Фонематический синтез слов
9. Произношение слов сложного слогового состава
10. Слухоречевая память.
 - 10.1. Объем и точность непосредственной памяти.
 - 10.2. Скорость запоминания.
 - 10.3. Объем и точность отсроченного воспроизведения.
11. Зрительный гнозис.
 - 11.1. Узнавание фигуры в ряду подобных с опорой на образец.
 - 11.2. Нахождение фигур в ряду подобных без опоры на образец.
 - 11.3. Узнавание и называние наложенных друг на друга контурных изображений.
 - 11.4. Узнавание и называние перечеркнутых контурных изображений.
 - 11.5. Узнавание и называние недорисованных фигур.
12. Пространственные представления.
 - 12.1. Ориентации в пространстве по отношению к собственному телу.
 - 12.2. Ориентация в пространстве.
 - 12.3. Ориентации на плоскости.
13. Зрительно-моторная координация.
14. Профиль латеральной организации.

Для каждого из вышеуказанных параметров, характеризующих состояние основных компонентов речевого развития и перцептивно-когнитивных функций ребенка, была разработана критериальная оценка в баллах. Оценочный критерий «1 балл» присваивался детям при достаточно успешном выполнении всех заданий; они были отнесены к группе «с незначительной степенью» нарушений речевого и перцептивно-когнитивного развития. Оценочный критерий «2 балла» получали дети, которые допускали негрубые ошибки; они были отнесены к группе «с выраженной степенью» нарушений речевого и перцептивно-когнитивного развития. Оценку «3 балла» выставляли в тех случаях, когда ребенок не ориентировался в задании, избирал неправильный способ действия, допускал грубые и многочисленные ошибки; в таких случаях старшие дошкольники были отнесены к группе «со значительной степенью» нарушений речевого и перцептивно-когнитивного развития.

Таким образом, каждый обследуемый ребенок получал индивидуальный тестовый балл, отражающий сформированность каждого из изученных основных компонентов устной речи, а также слухоречевой памяти и невербальных когнитивных психических функций.

Анализ результатов исследования *связной монологической речи* показал, что дошкольники, которые были отнесены к группе «с незначительной степенью» нарушений речевого и перцептивно-когнитивного развития, не испытывали серьезных трудностей при пересказе. Они правильно,

точно, полно и самостоятельно передавали основную мысль текста, используя при этом собственную и авторскую лексику и полные распространенные предложения. *Словарный запас* у большинства детей данной группы характеризовался высоким уровнем развития. Дошкольники в основном владели навыками *словообразования*, не допускали грубых ошибок при *использовании и понимании грамматических конструкций*. *Звукопроизношение* было полностью сформировано более чем у половины обследованных детей, отнесенных к группе «с незначительной степенью» нарушений речевого и перцептивно-когнитивного развития. У остальной части детей этой группы обнаруживались недостатки произношения (как правило, искажения) отдельных звуков в отраженной фразовой и самостоятельной речи. Такие компоненты устной речи, как *фонематическое восприятие и звукослоговая структура* сложных слов, а также навыки *анализа различных речевых единиц и фонематического синтеза слов* были в достаточной степени сформированы у подавляющего большинства дошкольников этой группы. Высокий уровень развития и других высших психических функций был характерен для детей данной группы. Анализ результатов исследования *слухоречевой памяти* показал, что, несмотря на наличие трудностей, связанных с недостаточной полнотой и точностью непосредственного воспроизведения речевых стимулов, скорость запоминания и долговременная память в основном были хорошо развиты. При изучении

зрительного гнозиса, пространственных представлений, зрительно-моторной координации у большинства детей этой группы не было обнаружено каких-либо отклонений в состоянии данных функций. *Профиль латеральной организации* был полностью сформирован у половины дошкольников, а у остальных детей данной группы профиль латеральной организации был смешанным, т.е. обнаруживались разнообразные сочетания признаков правшества и левшества.

На основании комплексного нейропсихологического обследования дошкольников отнесенных к группе «с выраженной степенью» нарушений речевого развития и перцептивно-когнитивных функций были установлены существенные отклонения от нормативного психофизиологического развития. Так, недостатки *связной монологической речи* отмечались у большинства дошкольников данной группы. Несмотря на то, что дети правильно поняли основную мысль текста, они не смогли полно и самостоятельно пересказать его содержание. При этом наибольшее количество недостатков проявлялось в неточном использовании лексических средств, некотором упрощении структуры текста. Низкий уровень развития *словарного запаса* был обнаружен более, чем у половины обследованных детей этой группы. Зафиксированные при этом недостатки выражались в ограничении объема словаря и неточном употреблении слов.

Большинство детей данной группы не допускали грубых ошибок при *образовании новых слов*

(прилагательных) и употреблении грамматических конструкций в собственной речи. Однако понимание грамматических категорий у значительной части обследованных этой группы было сформировано недостаточно. Выявленные в данном случае ошибки выражались в смешении различных грамматических форм. Звукопроизношение было не полностью сформировано у половины дошкольников, отнесенных к группе «с выраженной степенью» нарушений речевого развития и перцептивно-когнитивных функций.

При изучении фонематического восприятия у большинства детей данной группы были обнаружены отдельные ошибки, связанные преимущественно с трудностями дифференциации на слух звуков, противоположных по признаку глухости–звонкости, лишь у небольшого числа испытуемых можно было констатировать грубое нарушение данного компонента устной речи. Более, чем у половины дошкольников этой группы была выявлена не достаточная степень сформированности звуко-слоговой структуры сложных слов. Изучение результатов обследования навыков анализа различных речевых единиц показало, что большинство детей этой группы допускали ошибки при выполнении соответствующих заданий. При проверке фонематического анализа слов основные недостатки проявлялись в неправильном определении количества звуков в слове. Менее характерными для детей этой группы были ошибки, связанные с трудностями установления места,

наличия и последовательности звуков в слове.

При изучении умения дошкольников анализировать текст и предложение, производить слоговой анализ слов было установлено, что, наряду с трудностями определения количества тех или иных языковых единиц в анализируемом материале, характерным являлся еще такой тип ошибок, который был обусловлен несформированностью понятий «звук», «буква», «слог», «слово», «словосочетание», «предложение». В ряде случаев наблюдалось даже отсутствие грубых дифференцировок «звук» – «предложение», что приводило к неспособности испытуемых выделить из анализируемого материала заданные языковые единицы.

Дети, отнесенные к группе «с выраженной степенью» нарушений, наряду с отставанием в речевом развитии, характеризовались низким уровнем развития и других психических функций. Анализ результатов обследования слухоречевой памяти показал, что чаще всего у дошкольников этой группы отмечалась не достаточная сформированность кратковременной памяти и скорости запоминания предъявляемых стимулов. Изучение зрительного гнозиса, позволило обнаружить, что у значительной части детей этой группы отмечались недостатки его сформированности. Из всех выявленных ошибок наиболее распространенными были смешения оптически сходных изображений предметов.

Анализ результатов обследования пространственных представлений показал, что более,

чем у половины детей данной группы они были сформированы недостаточно, при этом основная часть ошибок была обусловлена трудностями дифференциации понятий «право-лево». Однако при изучении умения ориентироваться в пространстве в данной группе дошкольников были обнаружены нарушения, выражающиеся в неправильном определении местоположения предметов, расположенных по отношению к детям впереди или сзади. В ходе проверки задания, выявляющего способность обследуемых ориентироваться на плоскости, наряду с трудностями дифференциации понятий «право-лево», были зафиксированы ошибки, обусловленные недостаточным различением понятий «верх-низ». Изучение *зрительно-моторной координации* позволило выявить недостаточный уровень ее развития у большинства дошкольников этой группы. Анализ результатов исследования *профиля латеральной организации* показал, что у преобладающей части детей данной группы были выявлены разнообразные сочетания признаков правшества и левшества.

У дошкольников, отнесенных к группе «со значительной степенью» нарушений речевого развития и перцептивно-когнитивных функций, отмечались грубые недостатки формирования *связной монологической речи*. Большинство детей не могли самостоятельно без оказания помощи выполнить предложенное задание. Попытки пересказать текст сводились, как правило, к перечислению отдельных часто не связанных между собой действий. При этом дошкольники

использовали мало распространенные аграмматичные фразы. Анализ результатов обследования *словарного запаса* позволил обнаружить низкий уровень его развития у всех детей данной группы. Зафиксированные у дошкольников ошибки, также как в предыдущей группе детей, выражались в ограничении объема словаря и в нарушении точности использования слов.

Изучение навыков *словообразования* позволило выявить ряд трудностей, с которыми сталкивались все дошкольники, отнесенные к группе «со значительной степенью» нарушений речевого развития и перцептивно-когнитивных функций. Эти трудности проявлялись, главным образом, в неспособности образовать новое слово. Анализ результатов обследования *грамматического строя речи* показал, что все дети этой группы допускали грубые ошибки при самостоятельном использовании грамматических конструкций, а также в процессе их понимания. Были обнаружены такие ошибки, как смешение различных грамматических форм, отсутствие изменения исходной грамматической формы, искажение грамматических форм. Анализ результатов обследования *звукопроизношения* позволил установить, что недостатки данного компонента устной речи, зафиксированные у детей данной группы, выражались в искажении звуков, заменах и смешениях при изолированном произнесении звуков. Изучение результатов обследования *фонематического восприятия* показало, что данный компонент устной речи был грубо нарушен у детей данной группы. Наиболее

сложным для дошкольников оказалось восприятие слов, различающихся звуками, противопоставленными по признаку глухости-звонкости, а также по твердости – мягкости.

Изучение такого компонента как *произношения слов сложного слогового состава* во фразовой речи показало, что у половины детей данной группы встречались грубые ошибки, связанные с пропуском, добавлением, перестановкой слогов. Кроме того, сочетания разных типов нарушений звуко-слоговой структуры сложных слов также были наиболее характерны именно для дошкольников этой группы. Оказалось, что все дети данной группы не владели *навыками анализа различных речевых единиц*. При этом наиболее характерными были те же ошибки, которые допускали дошкольники, отнесенные к группе «с выраженной степенью» нарушений речевого развития и перцептивно-когнитивных функций.

Анализ *фонематического синтеза слов* позволил выявить у дошкольников группы «с значительной степенью» нарушений несформированность данного компонента устной речи. Наиболее характерным для данной группы детей было сочетание разных типов ошибок (пропусков, добавлений, перестановок звуков и др.) при выполнении предложенного задания. У всех детей, отнесенных к этой группе, была выявлена

дефицитарность психических функций результатов слухоречевой памяти обнаружить, что для группы был характерен низкий

уровень ее развития. Изучение *зрительного гнозиса и пространственных представлений* выявило значительные нарушения по всем исследуемым параметрам. *Зрительно-моторная координация* у большинства обследованных детей этой группы не была сформирована. Анализ результатов изучения *профиля латеральной организации* показал, что практически у всех дошкольников данной группы он был смешанным. При наличии «значительной степени» нарушений речевого развития и перцептивно-когнитивных функций у старших дошкольников отнесенных к этой группе следует ожидать высокий риск возникновения дисграфии, поскольку у них выявлена недостаточная степень сформированности большинства компонентов устной речи, вербальных и невербальных психических функций.

Результаты проведенного нами комплексного нейропсихологического обследования старших дошкольников в возрасте 5-6 лет с нормальным речевым развитием (25 детей) и с наличием речевых нарушений (36 детей логопедических групп) представлены в таблице № 1.

Таблица 1
Распределение детей старшего дошкольного возраста в зависимости от степени нарушений речевых и перцептивно-когнитивных функций

	«незначительная степень» (1 балл)	«выраженная степень» (2 балла)	«я с б
Обследованные дети	7 детей	11 детей	7
Общеобразовательная группа	7 детей	11 детей	7

ей)	(28%)	(44%)	серьезные затруднения при обучении
логopedические группы (36)	1 ребенок	8 детей	письму. Стоит отметить, что у
	(2,7%)	(22,2%)	(25%), отнесенных к группе с

Как видно из данных, представленных в таблице 1, из общего числа детей старшего дошкольного возраста (36 детей) критериальную оценку «1 балл» показал только один ребенок из логопедических групп, а в общеобразовательной группе среди общего числа обследованных детей (25 детей) такую критериальную оценку получили 7 детей (28%). Сопоставление результатов нейропсихологического обследования согласно предложенной критериальной оценки показало, что выраженная степень нарушений речевого и перцептивно-когнитивного развития в два раза чаще наблюдалась у детей логопедических групп в сравнении с детьми общеобразовательной группы (22,2% против 44,0%). Как видно из вышепредставленных результатов, критериальная оценка «3 балла» (значительная степень выраженности нарушений речевого и перцептивно-когнитивного развития) обозначена среди детей из логопедических групп в три раза чаще в сравнении с детьми старшего дошкольного возраста из группы общеобразовательного типа (75,0% против 28,0%).

Согласно наблюдениям, дети с выявленными недостатками развития устной речи и неречевых процессов, непосредственно и опосредованно связанных с речевой функцией, ввиду недостаточной сформированности этих важных предпосылок условий для реализации успешной учебной деятельности могут испытывать

незначительной степенью выраженности нарушений речевых и перцептивно-когнитивных функций (абсолютное большинство детей общеобразовательной группы) риск возникновения дисграфии будет минимальным, в то время как для детей из логопедических групп риск возникновения трудностей обучения письму будет высоким при наличии выраженной и значительной степени нарушений речевого развития и перцептивно-когнитивных функций.

Таким образом, реализация нейропсихологического подхода к оценке состояния речевых и перцептивно-когнитивных функций, позволяет выявить среди детей старшего дошкольного возраста группу риска в отношении возможных трудностей обучения письму. Проведение комплексного нейропсихологического обследования у детей старшего дошкольного возраста позволяет оценить степень нарушений основных компонентов речевого развития и тех высших психических функций у детей 5-6 лет, которые принимают непосредственное участие в формировании навыков письма. Результаты проведенных исследований могут быть использованы для разработки индивидуально ориентированных адекватных методов проведения коррекционной работы направленной на предупреждение специфических нарушений письма у детей.

Выводы. 1. На основании анализа результатов комплексного нейропсихологического обследования у детей 5-6 лет проведена оценка состояния

основных компонентов речевого развития и перцептивно-когнитивных функций у старших дошкольников.

2. Разработанная критериальная оценка (в баллах), характеризующая состояние основных компонентов речевого развития и перцептивно-когнитивных функций у детей 5-6 лет позволила определить степень нарушений речевых и перцептивно-когнитивных функций у детей старшего дошкольного возраста.

3. Сопоставительный анализ состояния основных компонентов речевого развития и перцептивно-когнитивных функций у детей старшего дошкольного возраста без явных вербальных нарушений (общеобразовательная группа) и у детей с нарушениями речи (логопедические группы) позволил оценить сформированность основных компонентов устной речи и состояние тех вербальных психических функций, которые необходимы для успешного обучения письму.

4. При «незначительной степени» выраженности нарушений речевых и перцептивно-когнитивных функций риск возникновения дисграфии будет минимальным, в то время как при «выраженной» и «значительной степени» нарушений основных компонентов речевого и перцептивно-когнитивного развития риск возникновения трудностей обучения письму будет высоким.

5. Реализация в дошкольных учреждениях апробированного комплекса нейропсихологического обследования, адаптированного для детей 5-6 лет и предложенной критериальной оценки степени нарушений речевого и перцептивно-когнитивного развития будет служить основой для разработки

основных направлений проведения коррекционно-профилактической работы по предупреждению дисграфии.

ЛИТЕРАТУРА

- *Ахутина Т.В.* Нейропсихологический подход к диагностике трудностей обучения // Проблемы специальной психологии и психодиагностика отклоняющегося развития. – М.: Изд-во Мин. общего и проф. образования РФ, 1998.
- *Безруких М.М., Ефимова С.П.* Ребенок идет в школу. – М.: «Академия», 2000. – 248 с.
- *Бербега Е.И.* Предупреждение дисграфии в дошкольном возрасте. Монография. – Одесса, 2003, – 114 с.
- *Бербега Е.И.* Оценка речевого развития у старших дошкольников и основные направления коррекционно-профилактической работы по предупреждению дисграфии // «Наука і освіта», 2006. – №3-4, – С. 143-145.
- *Вассерман Л.И., Дорофеев С.А., Меерсон Я.А.* Методы нейропсихологической диагностики. – СПб., 1997.
- *Дегтяренко Т.В., Бербега Е.И.* Нейропсихологические аспекты нарушений письменной речи у младших школьников. // «Наука і освіта». – 2006. – №3-4, – С. 145-149.
- *Корнев А.Н.* Нарушения чтения и письма у детей: Учебно-методическое пособие. – СПб.: изд-во «МиМ», 1997. - 286 с.
- *Лалаева Р.И., Венедиктова Л.В.* Дифференциальная диагностика и коррекция нарушений чтения и письма у младших школьников. – СПб.: «Образование», 1997. – 172 с.

•Нейропсихологическая диагностика/Под ред. Е.Д. Хомской. – М., 1994.

•*Садовникова И.Н.* Нарушение письменной речи у младших школьников. – М., 1983.

•*Спирова Л.Ф., Ястребова А.В.* Дифференцированный подход к проявлениям нарушений письма и чтения у учащихся общеобразовательных школ // Дефектология. 1988. – №5. – С. 3-9.

•*Цветкова Л.С.* Методика нейропсихологической диагностики детей. – М.: Российское педагогическое агентство, 1988. – 128 с.

Подано до редакції 04.06.08