

После проведения исследования, которое продолжалось 1 год, у 8 детей (80%) была отмечена положительная динамика, а у 2 детей (20%) улучшения были незначительными, что предполагает поиск более эффективных методов коррекции дисграфии.

Выводы

Формирование навыка письменной речи представляет собой длительный, динамичный процесс, состоящий из усвоения знаний и приобретения умений. Исходя из направлений работы по преодолению нарушений письма необходимо развивать фонематический слух, звукопроизношение, навыки звукового анализа и синтеза слов, также расширять и обогащать словарный запас ребенка во избежание трудностей в дальнейшем образовательном процессе.

Вовремя выявленные нарушения письма, определение их причин, создание системы упражнений по преодолению и коррекции этих нарушений, а также правильно направленная коррекционная работа позволяют преодолеть нарушения письма у детей, что дает им возможность успешно обучаться в школе в соответствии со всеми предъявляемыми требованиями.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Свободина, Н. Г. Коррекция нарушений письма : метод. пособие / Н. Г. Свободина. – М. : Сфера, 2018. – 160 с.
2. Лалаева, Р. И. Нарушение чтения и письма у младших школьников. Диагностика и коррекция / Р. И. Лалаева, Л. В. Бенедиктова. – СПб. : Союз, 2004. – 224 с.
3. Хохлова, В. М. Социализация детей с нарушениями в развитии речи / В. М. Хохлова // Молодой ученый. – 2015. – № 24(104). – С. 1041–1043.
4. Сибарова, М. А. Коррекция дисграфии у детей младшего школьного возраста с общим недоразвитием речи / М. А. Сибарова, К. И. Султанбаева // Развитие образования. – 2022. – Т. 5, № 1. – С. 41–45.
5. Яворская, О. Н. Занимательные задания логопеда для младших школьников / О. Н. Яворская. – СПб. : КАРО, 2017. – 176 с.

УДК. 376.37:616-053.4

В. В. Полякова¹, Д. А. Чечетин¹, А. В. Макарич¹, Е. А. Дрозд², А. Е. Бондаренко³

¹Государственное учреждение
«Республиканский научно-практический центр
радиационной медицины и экологии человека»,

²Учреждение образования
«Гомельский государственный медицинский университет»,

³Учреждение образования
«Гомельский государственный университет имени Ф. Скорины»
г. Гомель, Республика Беларусь

МЕТОДОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ПРЕОДОЛЕНИЯ ДИСЛЕКСИИ У ДЕТЕЙ МЛАДШЕГО ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА

Введение

Дислексия – это расстройство, основным проявлением которого является стойкая избирательная неспособность овладеть навыком чтения, несмотря на достаточный для этого уровень интеллектуального и речевого развития, отсутствие нарушений слухового и зрительного анализаторов, а также оптимальные условия обучения. Из-за проблем с определенными психическими функциями, которые должны участвовать в формиро-

вании навыков чтения, ребенок может испытывать самые разные сложности при работе с текстом. Проблемы могут включать трудности с чтением вслух и про себя, правописанием, беглостью чтения и пониманием прочитанного. Встречается у 10% детей младшего школьного возраста [1].

Дислексию рассматривают в различных аспектах: психолого-педагогическом (Г. А. Каше, Р. Е. Левина, А. Г. Иншакова, Н. А. Никашина, Л. Ф. Спирина, Г. В. Чиркова, А. В. Ястребова), клинко-психологическом (А. Н. Корнев, С. С. Мнухин), психолингвистическом (Р. И. Лалаева), психофизическом (О. В. Левашов), нейропсихологическом (Т. В. Ахутина, Э. Г. Симерницкая). Тем не менее, вопросы, связанные с уточнением причин и механизмов этого сложного расстройства, а также с поиском оптимальных условий, эффективных методов, приемов его профилактики и коррекции, не теряют своей актуальности и в настоящее время. У детей с дислексией наблюдаются нарушения звукопроизношения и неточность употребления слов. Они грамматически неправильно оформляют свою речь, избегают сложных фраз, ограничиваются короткими предложениями, часто встречаются нарушения связной речи [2].

Помимо негативного воздействия на успеваемость ребенка, дислексия отрицательно влияет на становление его личности. Затруднения при освоении чтения способны спровоцировать появление таких свойств личности, как неуверенность в себе, стеснительность, тревожность, мнительность, замкнутость, либо агрессию, раздражительность, негативизм [3].

Цель

Способствовать преодолению дислексии у детей младшего школьного возраста.

Материал и методы исследования

Исследование проводилось на базе ГУО «Средняя школа № 11» г. Гомеля, в котором приняло участие 10 детей 7–8 лет с дислексией, продолжительностью 1 год.

Занятия с детьми по преодолению дислексии строились по определенной структуре, которая включала:

1. Организационный момент (введение детей в тему занятия, создание положительного настроения на совместную работу, пробуждение интереса к познанию, а также релаксационные, мимические и имитирующие упражнения – элементы психофизической гимнастики).

2. Объяснение нового материала (переход к теме занятия).

3. Закрепление полученных знаний на фронтальном наглядном материале (отработка грамматической категории).

4. Динамическая пауза (снятие усталости и напряжения, совершенствование общей моторики, выработка четких координированных действий во взаимосвязи с речью).

5. Закрепление полученных знаний на индивидуальном наглядном материале (закрепление грамматической категории).

6. Игры и упражнения на развитие психических процессов в рамках темы (развитие психических процессов в играх и упражнениях).

7. Итог занятия (определение результативности).

Методики, которые применялись по преодолению дислексии у детей:

- методика мультисенсорная, которая основана на использовании органов чувств, чтобы помочь детям улучшить свои навыки чтения и письма. В этой методике применялись специальные игры, упражнения и материалы, которые стимулируют развитие органов чувств. Например, дети использовали магнитные буквы, чтобы составлять слова, словосочетания и предложения;

- методика специальной программы обучения чтению. Эта программа включала в себя последовательное обучение буквам, звукам и словам, которая помогла развить навыки чтения и письма у детей;

- методика речевой терапии, которая улучшила произношение звуков и развитие навыков фонемического восприятия, что позволило детям лучше распознавать и различать звуки. Речевая терапия включала в себя различные упражнения, игры и задания, основанные на индивидуальных потребностях ребенка;

- методика, основанная на работе с памятью и вниманием. Дети учились строить памятные образы для слов и фраз, чтобы лучше их запоминать, а также использовались различные стратегии для улучшения внимания и сосредоточенности;

- методика интегрирования. Например, дети использовали мультисенсорную методику в сочетании с речевой терапией и программами обучения чтению и письму, что позволило им развить свои навыки наиболее эффективно [4].

Преодоление дислексии у детей осуществлялось в нескольких *направлениях*:

- развивались психические процессы и связная речь;
- восполнялись пробелы лексического запаса в овладении синтаксическими конструкциями разной степени сложности;
- проводилась коррекция дефектов звукопроизношения с нарушением чтения;
- развивалась звуковая сторона речи.

По вышеперечисленным направлениям были подобраны наиболее эффективные игры:

- игра «Веселые человечки», была направлена на развитие зрительного восприятия и закрепление целостного образа буквы;

- игра «Перечеркнутые стрелки», способствовала закреплению целостного образа букв, развитию навыка чтения и аналитико-синтетической деятельности;

- игра «Найди друзей», развивала простые формы фонематических процессов, фонематического слуха, а также умение проводить звуковой анализ слов;

- игра «Сосчитай звуки», способствовала формированию умения определять количество звуков в слове, развитию фонемного слуха, а также формированию умения проводить звуковой анализ и синтез;

- игра «Буквоед», закрепляла целостное восприятие букв и их сочетаний, развивала аналитико-синтетическую деятельность, а также совершенствовала навыки чтения;

- игра «Собери слово», была направлена на развитие навыков зрительного восприятия, звукового синтеза слов, совершенствование навыка чтения и на обогащение словарного запаса [5].

Только при выполнении всех условий сопровождения детей с дислексией можно добиться благоприятного результата, который положительно скажется не только на речи ребенка, но и на его психических функциях и психологическом здоровье.

Результаты исследования и их обсуждение

После проведения курса по преодолению дислексии у детей были отмечены следующие результаты:

- улучшение произношения букв и слогов – у 9 детей (90%);
- сформированность словообразования – у 9 детей (90%);
- преодоление трудностей с запоминанием – у 8 детей (80%);
- улучшение навыков чтения и письма – у 8 детей (80%);
- укрепление графомоторных навыков – у 8 детей (80%);
- возрастание беглости и точности письма – у 7 детей (70%);

– уменьшение специфических ошибок при письме под диктовку – у 7 детей (70%);
– улучшение навыков автоматизации и внимания – у 7 детей (70%).

Результаты проведенного исследования подтверждают правильность подобранных методик по преодолению дислексии у детей младшего школьного возраста.

Выводы

После проведенной работы по преодолению дислексии дети начали выстраивать свои предложения более грамотно, правильно употреблять в собственной речи предлоги, согласовывать слова в словосочетаниях, находить правильно заданные слоги в словах, а также выстраивать логическую цепочку в пересказе прочитанного.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Ермолаева, Ж. Е. Адаптация учебных материалов на примере русского и английского языков для детей-дислексиков / Ж. Е. Ермолаева // Школьные технологии. – 2019. – № 3. – С. 65–70.
2. Корнев, А. Н. Формирование навыков чтения в цифровой интерактивной обучающей среде у детей с нарушениями чтения / А. Н. Корнев, Е. А. Манжос, И. Балчюниене // Сборник статей III Всероссийской научно-практической конференции с международным участием. – М. : ФГБОУ ВО МГППУ, 2022. – С. 60–76.
3. Садовникова, И. Н. Нарушения письменной речи и их преодоление у младших школьников / И. Н. Садовникова. – М. : Владос, 2011. – 184 с.
4. Свободина, Н. Г. Коррекция нарушений письма : метод. пособие / Н. Г. Свободина. – М. : Сфера, 2018. – 160 с.
5. Шеина, О. В. Обучение чтению детей младшего школьного возраста: сборник методических рекомендаций / О. В. Шеина, С. Е. Абрамова, Е. Г. Баранова. – Уфа : МБОУ ДО НИМЦ, 2021. – 41 с.

УДК 616.831-005.8:616.133.33-007.64]-08

С. В. Предченко¹, Я. В. Кикинёва²

¹Учреждение здравоохранения
«Светлогорская центральная районная больница»
г. Светлогорск, Республика Беларусь

²Учреждение образования
«Гомельский государственный медицинский университет»
г. Гомель, Республика Беларусь

ВТОРИЧНЫЙ ТРОМБОЭМБОЛИЧЕСКИЙ ИНФАРКТ ГОЛОВНОГО МОЗГА В БАССЕЙНЕ ЛЕВОЙ СРЕДНЕЙ МОЗГОВОЙ АРТЕРИИ НА ФОНЕ ТРОМБОЗА ГИГАНТСКОЙ МЕШОТЧАТОЙ НЕРВАВШЕЙСЯ АНЕВРИЗМЫ М1 СЕГМЕНТА ЛЕВОЙ СРЕДНЕЙ МОЗГОВОЙ АРТЕРИИ (КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ)

Введение

Аневризма – локальное выпячивание сосудистой стенки. Церебральные аневризмы выявляются у 1–2% населения, на вскрытиях обнаруживается от 1 до 9% случаев. Мужчины болеют реже в 3 раза в сравнении с женщинами [1]. Аневризмы средних мозговых артерий (СМА) среди всех аневризм головного мозга (ГМ) составляют 25,7–48% [2]. Самая распространенная форма аневризмы – мешотчатая, также выделяют овальные, продолговатые, веретенообразные, серпантинные, шарообразные, дольчатые. По диаметру различают милиарные (до 3 мм), обычного размера (4–15 мм), большие (16–25 мм) и гигантские (от 25 мм) аневризмы (встречаются в 0,5–4,8%) [3].