

ТАКТИЛЬНАЯ ДИСЛЕКСИЯ

Абдуламинава Адолат Абдурасул кизи

*Студентка специальности Специальная педагогика
и инклюзивное образование Ташкентский Государственный
педагогический университет имени Низами.*

Аннотация: *Тактильная дислексия встречается, хотя и редко, среди слепых детей. Своевременное выявление, изучение причин, правильная диагностика и коррекция-важный процесс, требующий комплексной и систематической работы. Потому что это заболевание также влияет на другие умственные и физические деятельности слепого ребенка. Исследования и проделанные работы в этой области, а также информации скудны. Поэтому это нарушение требует более широкого и глубокого изучения.*

Ключевые слова: *чтение, дислексия, тактильная дислексия, слепые, нарушение, письмо.*

Дислексия(от греческого "дис" - нарушение, отклонение от нормы, затруднение и "лего" - читать) - это состояния, основное проявление которых - стойкая, избирательная неспособность овладеть навыком чтения. В основе расстройства лежат нарушения специфических церебральных процессов ("церебро" - головной мозг (лат.)), в целом составляющих основной базис навыка чтения.

Тактильная дислексия-нарушение процесса чтения, которое наблюдается у слепых детей. У слепого ребенка зрительное восприятие отсутствует, а потому свидение дислексии к нарушению зрительного восприятия оказывается необоснованным.

Тактильная дислексия связана с органическим поражением определенных зон головного мозга. Некоторые авторы указывают на причине тактильной дислексии и дисграфии с явным и латентным левшеством. В числе социальных факторов причины тактильной дислексии наибольшее значение играют дефицит речевого общения и высокий темп обучения.

У слепого ребенка с дислексией при чтении отмечаются следующие особенности:

- замедленный темп чтения;
- угадывающее чтение;
- аналитическое восприятие букв;
- специфическая интонация в процессе чтения;
- искажение читаемых слов; инверсии; пропуски букв;
- хаотичные движения.

При дислексии отмечаются несформированность зрительного гнозиса, пространственных ориентировок, мнестических процессов, фонематического восприятия, лексико-грамматического строя речи, зрительно-моторной или слухомоторной причины тактильной дислексии, а также внимания и эмоционально-волевой причины тактильной дислексии.

У слепого ребенка с дислексией отмечается специфическая интонация в процессе чтения. Он исследует буквы одну за другой, поэтому у него нет "чувства" длины слова. В связи с этим интонация в конце слова оказывается незаконченной. Слепой ребенок не всегда может предвидеть знаки препинания. Это мешает правильной модуляции голоса и делает чтение монотонным, интонационно безжизненным. Часто наблюдается угадывающее чтение. Прочитав первые буквы, ребенок трансформирует слово в соответствии со своей воображаемой схемой, т.е. угадывает слово, не читая последние его буквы.

Читаемое искажается инверсиями, пропусками букв. Но по сравнению со зрячим ребенком-дислексиком слепой делает гораздо меньше инверсий, так как воспринимает буквы последовательно одну за другой, что уменьшает возможность их перестановок.

Нарушение чтения часто сопровождается и нарушением письма. Так, ребенок без дислексии овладевает письмом уже в начале обучения грамоте, а при дислексии ошибки письма включены в общую симптоматику нарушения.

Слепому ребенку труднее проверить написанное. Для этого ему необходимо перевернуть лист и тактильно найти то, что он написал. Проблемой для слепого ребенка является зеркальность письма по отношению к чтению. Эта трудность порождает большее количество инверсий и смешений букв, чем у зрячего ребенка с дислексией.

Немногочисленные исследования в области дислексии у слепых детей позволили сделать вывод, что дислексия у слепого ребенка не является чем-то совершенно отличным от нарушений чтения у зрячего. Патогенез дислексии у слепых детей, как и у зрячих, связан со многими факторами: задержкой речевого развития, нарушениями устной речи, нарушениями схемы тела, несформированности о временных и пространственных представлений.

Несмотря на то, что дислексия сегодня часто характеризуется как «проблема гениев», которой в свое время страдали многие знаменитые личности (Г. Христиан Андерсен, Леонардо да Винчи, Альберт Эйнштейн и др.), она нуждается в целенаправленной коррекции. От этого зависит успешность обучения ребенка в школе и ВУЗе, степень его личностной самооценки, взаимоотношения со сверстниками и преподавателями, уровень притязаний и успешность в достижении целей. Результат будет тем эффективнее, чем раньше начата работа по преодолению недостатков устной и письменной речи.

Профилактику дислексии нужно начинать в дошкольном возрасте, развивая у детей зрительно-пространственные функции, память, внимание, аналитико-синтетическую деятельность, мелкую моторику. Важную роль играет преодоление нарушений звукопроизношения, формирование лексико-грамматического строя речи. Необходимо своевременное выявление детей с нарушениями речи, и проведение логопедических занятий по коррекции ФФН и коррекции ОНР, подготовке к освоению грамоты.

ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Лалаева Р. И. Нарушения чтения и пути их коррекции у младших школьников: Учебное пособие. - СПб.: СОЮЗ, 1998.
2. «Использование кинезиологических упражнений в логопедической работе по коррекции нарушений письма и чтения у учащихся 2-4-х классов 7-го вида» ГБОУ ДПО.
3. **Дислексия-** <https://logoped-dialog.ru/>
4. **Причины тактильной дислексии-** <https://love-sairos.ru/vodolaznaya-meditsina/prichini-taktilnoy-disleksii.php>