

Глава 27 ТРУДНОСТИ В ЧТЕНИИ

Трудности в чтении поражают до 10% детей и представляют особый интерес для психиатров, потому что между трудностями в чтении и поведенческими проблемами относительно сильные связи. В детском возрасте почти все трудности в чтении возникают в процессе развития, впрочем, повреждение мозга в среднем и позднем детстве может приводить к приобретенным расстройствам чтения, а деменции детского возраста приводят к прогрессирующему ухудшению навыков чтения.

ИСХОДНАЯ ИНФОРМАЦИЯ О НОРМАЛЬНОМ ЧТЕНИИ

Когда дети начинают читать, они учатся распознавать небольшое число хорошо знакомых слов (например, свое собственное имя), основываясь на зрительных ключах в общем очертании слова. На этой ранней стадии они, как правило, не могут расшифровывать новые слова. Впоследствии, начиная понимать принципы соответствия «буква-звук», они приобретают фонологическую стратегию расшифровки менее знакомых слов. Со временем, когда чтение становится беглым, большинство слов распознается как единая сущность, и в фонологическом декодировании нет необходимости.

Хотя в беглом чтении участвует много лингвистических и перцептивных навыков, индивидуальное разнообразие способностей к чтению более тесно связано с лингвистическими, а не с перцептивными способностями. Так, фонологическое осознание дошкольников, оцененное, например, по их чувствительности к рифме и аллитерации, хорошо предсказывает, как они впоследствии будут учиться читать (даже если сделать поправку на влияние IQ). Улучшение фонологического осознания способствует улучшению последующих навыков чтения.

Большая часть близнецовых исследований позволяет полагать, что примерно 30-50% индивидуальных различий в способности детей к чтению обусловлено генетическим разнообразием. Серьезное влияние оказывают и средовые факторы, в т.ч. величина родительского вклада и качество школьного обучения.

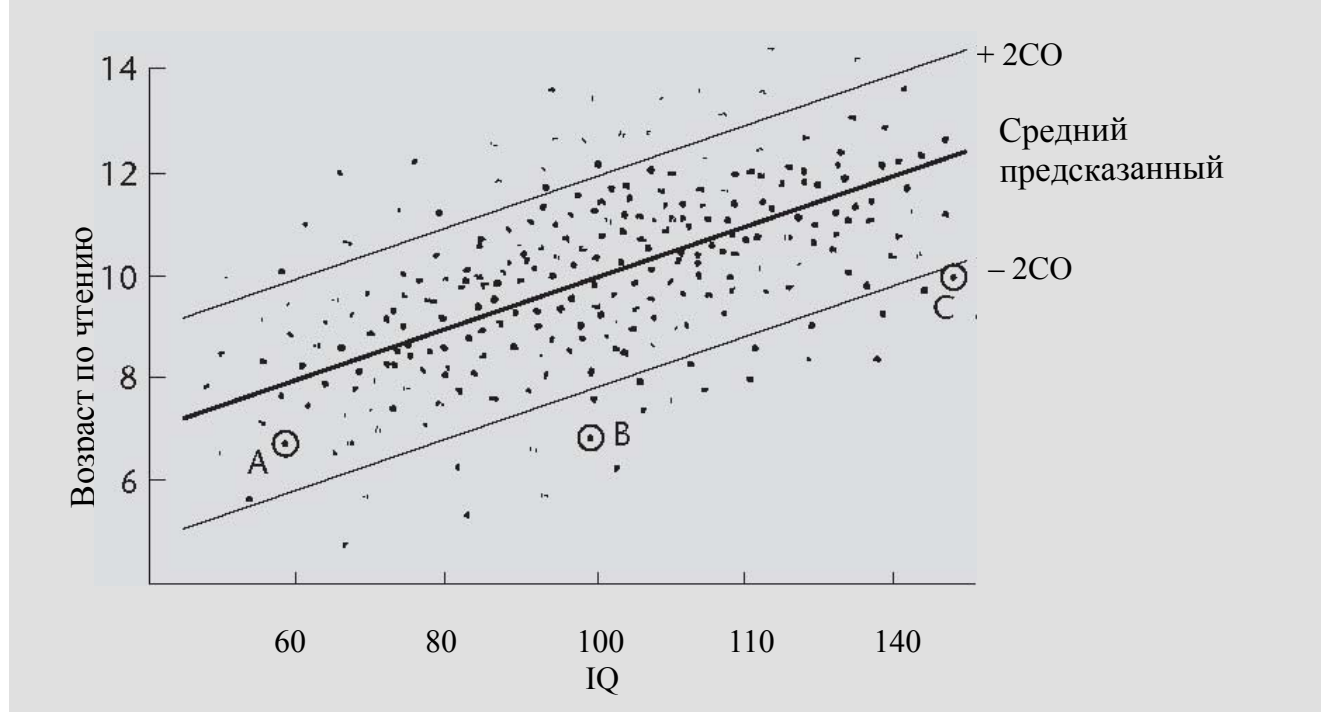
СПЕЦИФИЧЕСКИЕ ТРУДНОСТИ В ЧТЕНИИ (СРЧ)

У некоторых детей достижения в чтении существенно хуже, чем можно было бы ожидать, исходя из их возраста и IQ, тогда говорят, что у них специфическое расстройство чтения (СРЧ). Тесты достижений в чтении могут оценить *четкость* чтения и *понимание* прочитанного. При оценке четкости чтения детей обычно просят читать слова или отрывки возрастающей трудности. В английском относительно легко решить, когда детям трудно прочитать конкретное слово, потому что они спотыкаются на нем или неправильно его произносят. В таких языках, как испанский, с очень предсказуемым правописанием, позволяющим детям легко произносить неизвестные слова, это решить труднее. При оценке понимания прочитанного детям задают вопросы по отрывку, который они прочитали, чтобы установить, насколько хорошо они поняли значение слов. Часто детям с СРЧ труднее даются тесты на четкость, а не на понимание, поскольку они могут использовать ключи в широком контексте, чтобы угадать общее значение, даже если не могут прочитать некоторые слова. С другой стороны, дети с *гиперлексией* хорошо выполняют тесты на четкость чтения, но не обязательно понимают, что они прочитали.

Взаимоотношения между возрастом по чтению и IQ в произвольном хронологическом возрасте схематично показаны во вставке 27.1. Корреляция между возрастом по чтению и IQ довольно существенна (коэффициент корреляции 0,6). Неудивительно, что более сметливые дети с большей вероятностью лучше читают. Однако стоит отметить, что предсказанный возраст по чтению, как правило, не равен умственному возрасту – имеется регрессия к среднему. Так, десятилетний с умственным возрастом в 13 лет в среднем не будет читать лучше 13-летнего уровня,

в то время как десятилетний с умственным возрастом в семь лет в среднем будет читать лучше семилетнего уровня. Примерно 95% детей попадают в пределы двух стандартных отклонений от предсказанного для них возраста по чтению. СРЧ имеет отношение к таким детям, как испытуемые В и С во вставке 27.1: их достижения в чтении более чем на два стандартных отклонения (СО) ниже предсказанного для них уровня чтения. В возрасте десять лет это примерно соответствует отставанию от предсказанного уровня на 2½ года. Большинство детей с СРЧ читают гораздо хуже среднего для своего хронологического возраста (например, испытуемый В во вставке 27.1), у некоторых очень сметливых детей с СРЧ на самом деле средние способности к чтению (например, у испытуемого С во вставке 27.1). И напротив, заметное запаздывание достижений в чтении (отставание в чтении) не обязательно подразумевает СРЧ, потому что плохие навыки чтения у ребенка могут соответствовать его низкому интеллекту (например, испытуемый А во вставке 27.1).

Вставка 27.1 Схематическое представление взаимоотношений между возрастом по чтению и IQ в десятилетнем возрасте



Определять СРЧ на основе того, что достижения в чтении, по меньшей мере, на два СО ниже предсказанного уровня, до некоторой степени произвольно, однако эта граница действительно выявляет группу детей с существенным и устойчивым недостатком. Эти дети, по-видимому, определенно представляют дополнительный «горб» в нижней части кривой нормального распределения способности к чтению. Отличаются ли эти дети от детей, отстающих в чтении гораздо меньше (например, отставание только на 1 или 1½ СО), качественно или только количественно – это еще предстоит решить.

Эпидемиология

СРЧ поражает 3-10% детей. Большинство исследований показывает, что у лиц мужского пола оно встречается в два-три раза чаще, чем у лиц женского пола. СРЧ чаще встречается у детей, чьи родители заняты физическим трудом, в отличие от других профессий. Распространенность

СРЧ в десятилетнем возрасте на острове Уайт была 4%, а в старой части Лондона - 10%; это различие можно было объяснить социальными, школьными и семейными факторами.

Сопутствующие признаки

- (1) Правописание часто поражено тяжелее, чем собственно чтение, и проблемы с правописанием могут продолжаться, даже когда чтение станет достаточно беглым. Арифметические навыки, как правило, отстают не так сильно, как навыки чтения, хотя обычно бывает некоторая задержка.
- (2) Часто бывают серьезные и причудливые ошибки правописания. Обычно они нефонетические (например, «чунал» вместо «чулан»), а не фонетические (например, «виршына» вместо «вершина»). В основе ошибок при чтении часто лежат попытки угадать слово из его очертания, а не ошибочные попытки расшифровать слово фонологически. И при чтении, и при письме буквы и слова могут переворачиваться, например «з» вместо «е», «д» вместо «б», «сон» вместо «нос», этот феномен иногда обозначают *стрелфосимболией*.
- (3) У детей с СРЧ чаще, чем у других детей, встречаются нарушения неврологического развития и нейропсихологические нарушения, в т.ч. смешение левого и правого, плохая координация, плохие конструктивные способности, моторная неустойчивость и аномалии речи. Очерчивают ли эти сопутствующие симптомы специфический синдром дислексии - будет рассмотрено позже. У детей с ранней задержкой речи, а затем полностью наверставших, риск последующего СРЧ не выше.
- (4) Дети с СРЧ охватывают диапазон IQ от очень сметливых до очень тупых. Средний IQ у детей с СРЧ – как в популяции или немного ниже. Обычно вербальный IQ ниже, чем IQ деятельности. Это может отражать не только то, что в центре СРЧ – языковые, а не зрительно-пространственные дефициты, но также и тот факт, что у мало читающих детей меньше возможности укреплять навыки, выявляемые вербальными субтестами.
- (5) Эпидемиологические исследования не поддерживают клинические сведения о том, что при СРЧ избыточно представлена леворукость или смешанное доминирование. В одном недавнем эпидемиологическом исследовании среди детей с СРЧ обнаружен избыток и ярко выраженных левшей, и ярко выраженных правшей.
- (6) СРЧ чаще встречается среди детей из больших семей.
- (7) СРЧ сопутствует множество психиатрических проблем, как подробно изложено в конце этого раздела.

СРЧ и отставание в чтении

Есть ли какой-нибудь смысл в проведении различия между СРЧ и плохим чтением, соответствующим IQ ребенка, например в различии между испытуемыми А и Б во вставке 27.1? Ответ вызывает сомнения. Некоторые исследователи утверждают, что для их различения мало практических оснований. Другие утверждают, что СРЧ и отставание в чтении следует различать потому, что у них разный прогноз и разные сопутствующие признаки (вставка 27.2).

Вставка 27.2 Различия между расстройством чтения и отсталостью чтения

	Сильнее связь с:	
	Расстройством чтения	Отставанием в чтении
Плохой прогноз для чтения	√	
Выраженное преобладание мужского пола	√	
История относительно специфических проблем развития речи и языка	√	
История широко распространенных задержек развития		√
Явное неврологическое расстройство		√
Социальное неблагополучие		√

СРЧ и дислексия развития

Существует ли такая подгруппа детей с СРЧ, которая служит оправданием для диагноза дислексии развития на том основании, что их проблемы с чтением входят в состав более широкого синдрома неврологического развития, явно конституционального, а не средового? Эпидемиологические данные исследования на острове Уайт не поддерживают представление о чисто дислексической подгруппе. Несмотря на то, что у детей с СРЧ на самом деле больше вероятность других проблем - неврологического развития и нейропсихологических (плохая координация, конструктивные трудности, смещение левого и правого и т.п.), у большинства этих детей - только одна или две из этих дополнительных проблем, и не было доказательств в пользу двух отдельных групп детей: дислексической, со многими сопутствующими проблемами, и недислексической, с немногими или совсем без них. Более того, было ли у ребенка с СРЧ много или немного сопутствующих проблем неврологического развития не имело значения для прогноза, реакции на лечение, вероятности сопутствующих психиатрических проблем и вероятности наличия проблем с чтением в семейной истории.

В настоящее время немного оснований для того, чтобы отличать дислексию развития от СРЧ. Некоторые педагоги-теоретики и исследователи стараются совсем не пользоваться термином «дислексия», тогда как другие используют этот термин, чтобы выделить группу детей с особенно выраженным дефицитом фонологических навыков (даже если некоторые из этих детей компенсировали этот дефицит и хорошо читают). Заманчиво отказаться от столь спорного термина. Однако в реальном мире обозначение «дислексия» широко признано, обычно передает сообщение о том, что проблемы ребенка с чтением - не следствие глупости или лени, и иногда дает ребенку важные практические преимущества (например, дополнительное время на экзаменах). Учитывая это, нет причин отказывать любому ребенку с СРЧ в обозначении «дислексия» (независимо от того, присутствуют ли дополнительные симптомы неврологического развития или нет), если это в целом идет ребенку на пользу.

Причинность СРЧ

СРЧ – не однородное заболевание, тем не менее, неясно, как лучше всего концептуализировать эту гетерогенность – размерно или категориально. Представляется вероятным, что этиология и патогенез СРЧ также гетерогенны.

В большинстве случаев центральными представляются фонологические проблемы. Из-за них пораженному индивидууму гораздо труднее увеличить свой словарь для чтения, произнося

вслух новые слова и таким образом знакомясь с ними. В меньшей части случаев зрительно-перцептивные проблемы могут быть более важными, чем проблемы, связанные с языком. Значение аномалий регуляции вергенции или доминирования глаз спорно. О детях, которые хорошо выполняют тесты на четкость чтения, но плохо – на понимание прочитанного, мало что известно, за исключением того, что у них обычно плохой словарь и синтаксические навыки, и им не удастся использовать ключи из контекста.

СРЧ первоначально изучено в англоязычных популяциях. Не отражает ли связь между фонологическими проблемами и СРЧ главным образом пресловутую непредсказуемость английского правописания? Удивительно, но фонологические проблемы связаны с СРЧ и в фонологически предсказуемых языках, таких как итальянский и немецкий. Детям с СРЧ, говорящим на этих языках, не так трудно произносить слова вслух, но автоматизация этого процесса составляет проблему.

Исследования близнецов и семей продемонстрировали существенную наследуемость. В исследованиях сцепления были вовлечены гены на хромосомах 15q и 6p. Психосоциальная окружающая среда также имеет огромное значение, это, например, показывает тот факт, что в старой части Лондона СРЧ встречалось в два раза чаще, чем на острове Уайт.

У детей с неврологическими нарушениями (например, с церебральным параличом или эпилепсией) вероятность СРЧ в несколько раз больше, чем у неврологически интактных детей с сопоставимым IQ. Предполагается, что у детей с дислексией в отсутствие явных неврологических расстройств, СРЧ возникает в результате аномалии развития зон левого полушария, имеющих отношение к языку. Нейроанатомические и нейрорадиологические исследования направили интерес на *planum temporale* - область височной доли, участвующую в фонологической обработке. У нормально читающих индивидуумов *planum temporale* на левой стороне мозга обычно больше, чем на правой, однако у индивидуумов с СРЧ эта асимметрия, по-видимому, часто бывает утрачена. Интригует недавно обнаруженный избыток ярко выраженных левшей и ярко выраженных правшей среди детей с СРЧ. В генетической моделирукости Annett предполагается, что ярко выраженные левши и правши - преимущественно гомозиготы, тогда как нечеткие и умеренно выраженные правши - преимущественно гетерозиготы. Возможно, что гетерозиготы имеют преимущество при чтении (аналогично преимуществу гетерозигот при такой черте, как серповидные эритроциты).

Вмешательства при СРЧ

Родители и учителя слишком часто считают детей с СРЧ глупыми или ленивыми. Эти взгляды имеют тенденцию усугублять плохое представление о себе, созданное повторными неудачами в учебных заданиях. Информирование учителей, родителей и детей о том, что проблемы с чтением - не просто следствие низкого интеллекта или недостаточных усилий, может оказать серьезное влияние и способствовать хорошим, благоприятным аттитюдам - и более реалистичным, и более положительным. Поскольку некоторые родители думают, что дислексия - признак особой одаренности, важно избегать противоположной ошибки и не поощрять нереалистично высокие ожидания, особенно если у ребенка средний или ниже среднего интеллект. Перечислять знаменитых людей с дислексией необязательно.

Некоторые дети с СРЧ могут дополнительно получать помощь по чтению и правописанию, оставаясь в общеобразовательной школе. В тяжелых случаях, а также когда трудности ребенка с грамотностью - непреодолимая преграда для учебных успехов по всем другим предметам, может быть полезно помещение в специальную школу или подразделение. Некоторые школы специализируются прямо по «дислексии», тогда как другие обслуживают целый ряд проблем с обучением, в т.ч. и СРЧ.

В прошлом большинство вмешательств, направленных на улучшение чтения, приносили краткосрочные плоды, но не давали длительных приобретений. Новейшие вмешательства, сочетающие инструкции по чтению с интенсивным воздействием на фонологическое осознание и тре-

нингом мотивации, представляется более обещающими. Усиление участия родителей в чтении своих детей также может быть благотворным.

Прогноз СРЧ

Дети с СРЧ редко наверстывают полностью, и многие отстают все больше и больше - не потому что они теряют навыки, а потому что каждый год они прогрессируют меньше, чем их нормальные сверстники. Прогноз по чтению лучше при высоком IQ и социально-экономическом происхождении. Поскольку учебные трудности устойчивы (проблемы с правописанием часто даже более устойчивы, чем проблемы с чтением), дети с СРЧ обычно заканчивают школу с плохой квалификацией, даже если у них нет сопутствующих поведенческих проблем. В результате того, что квалификация у них хуже, а проблемы с грамотностью продолжаются, во взрослой жизни они с большей вероятностью, чем их сверстники, будут заниматься физическим трудом.

Психиатрическое сопровождение расстройств чтения

Во многих исследованиях показано, что СРЧ довольно сильно связано с расстройством поведения и делинквентностью. Например, среди десятилетних на острове Уайт расстройство поведения было у трети детей с СРЧ, и у трети детей с расстройством поведения было СРЧ. Последние данные говорят о том, что первичная связь может быть не между СРЧ и расстройством поведения, а между СРЧ и гиперактивностью. Поскольку гиперактивность тесно связана с расстройством поведения и делинквентностью, прямая связь СРЧ с гиперактивностью приведет к не прямой связи СРЧ с расстройством поведения и делинквентностью. (Наличие не прямой связи не исключает возможности того, что существуют и прямые связи: иногда фрустрация, созданная проблемами с обучением и неудачами в школе, подпитывает расстройство поведения и делинквентность.)

Почему проблемы с чтением и поведением обычно сосуществуют? Есть три возможных ответа, и каждый из них может быть верным, по меньшей мере, в некоторых случаях. Во-первых, проблемы с поведением могут приводить к вторичным проблемам с чтением. И хотя, несомненно, правдоподобно, что деструктивное поведение в классе мешает учебным успехам ребенка, эмпирических доказательств этому немного. Во-вторых, проблемы с чтением могут приводить к вторичным поведенческим проблемам. Результаты исследования на острове Уайт позволяют полагать, что СРЧ обычно приводит к вторичным проблемам с поведением, возможно, в результате фрустрации и маргинализации, порожденных неудачами в школе. И, наконец, проблемы с чтением и поведением могут возникать вместе, потому что у них общие предшественники - конституциональные или средовые. Несколько исследований позволяют полагать, что ключевым предшественником проблем и с чтением, и с поведением может быть гиперактивность. Имеет значение, что поведенческие проблемы и плохие навыки, предвещающие чтение²², связаны уже у дошкольников, т.е. задолго до того, как поведенческие проблемы ребенка могли бы помешать учебе в школе, и до того, как учебные проблемы могли бы привести к маргинализации ребенка.

Исследования с прослеживанием позволяют полагать, что у детей с СРЧ, свободных от сопутствующих психических расстройств в среднем детстве, в подростковом возрасте психиатрические проблемы развиваются не чаще, чем у сверстников (возможное исключение - повышенный риск проблем с самообладанием у девочек-подростков с СРЧ).

Когда СРЧ осложняется проблемами с поведением, прогноз у тинейджеров (с 13 до 20) хуже. Эти индивидуумы с большей вероятностью при первой возможности покидают школу, не получают никакой квалификации, берутся за неквалифицированную работу, и имеют плохой послужной список.

Несмотря на то, что СРЧ сопутствует относительно высокий риск неблагоприятных психиатрических и психосоциальных исходов в детском и подростковом возрасте, исследования с отслеживанием позволяют полагать, что во взрослом возрасте влияние на приспособление гораздо менее выражено. Хотя во взрослом возрасте серьезные проблемы с грамотностью обычно сохраняются, взрослые могут соответственно приспособить выбор профессии и стиля жизни и проявляют не больше психиатрических и социальных проблем, чем контрольные.

Обзор по теме

Snowling M. J. (2002) Reading and other learning difficulties. In: Rutter M., Taylor E. (eds) *Child and Adolescent Psychiatry*, 4th edition. Oxford: Blackwell Science, pp. 682-696.

Дополнительное чтение

Annett M. et al. (1996) Types of dyslexia and the shift to dextrality. *Journal of Child Psychology and Psychiatry*, 37, 167-180. (В этой статье обсуждается генетическая модель рукописи Аннет и латерализация мозга и их возможные взаимоотношения с трудностями в чтении.)

Maughan B. et al. (1996) Reading problems and antisocial behaviour: developmental trends in comorbidity. *Journal of Child Psychology and Psychiatry*, 37, 405-418.

Vellutino F.R. et al. (2004) Specific reading disability (dyslexia): what have we learned in the past four decades? *Journal of Child Psychology and Psychiatry*, 45, 2-40.