

# DYSLEKSJA ROZWOJOWA, CZYLI SPECYFICZNE TRUDNOŚCI W CZYTANIU I PISANIU



## NA CZYM POLEGA DYSLEKSJA?

**DYSLEKSJA ROZWOJOWA** TO TERMIN OKREŚLAJĄCY ZESPÓŁ SPECYFICZNYCH TRUDNOŚCI W UCZENIU SIĘ CZYTANIA I PISANIA. OKREŚLENIE „ROZWOJOWA” OZNACZA, IŻ OPISANE TRUDNOŚCI WYSTĘPUJĄ W NASILONYM STOPNIU OD POCZĄTKU NAUKI SZKOLNEJ. DYSLEKSJĄ NABYTĄ NAZYWAMY UTRATĘ JUŻ OPANOWANEJ UMIEJĘTNOŚCI CZYTANIA, CO ZDARZA SIĘ W WYNIKU URAZU MÓZGU, NP. PO WYPADKU.

W POLSCE NAJCZĘŚCIEJ STOSUJE SIĘ NASTĘPUJĄCĄ TERMINOLOGIE:  
**DYSLEKSJA ROZWOJOWA** – NAZWA CAŁEGO ZESPOŁU SPECYFICZNYCH TRUDNOŚCI W CZYTANIU I PISANIU. TRUDNOŚCI W CZYTANIU I PISANIU OBJĘTE TĄ NAZWĄ MOGĄ WYSTĘPOWAĆ U DZIECKA W TRZECH FORMACH – W POSTACI IZOLOWANEJ, NP. TYLKO TRUDNOŚCI Z NAUCZENIEM SIĘ POPRAWNEJ PISOWNI, LUB JAKO ZESPÓŁ DWÓCH, BĄDŹ NAWET TRZECH FORM TYCH ZABURZEŃ:

U DZIECI ZMAGAJĄCYCH SIĘ Z TRUDNOŚCIAMI W SZKOLE, PODEJRZEWANYCH O RYZYKO DYSLEKSJI I DYSLEKSJĘ CORAZ WIĘCEJ DANYCH Z NAJNOWSZYCH BADAŃ POTWIERDZA DEFICYT W ZAKRESIE PERCEPCJI ORAZ CZYNNOŚCI RUCHOWYCH. **BLISKO 15% DZIECI W WIEKU SZKOLNY MA TRUDNOŚCI Z UCZENIEM SIĘ.**



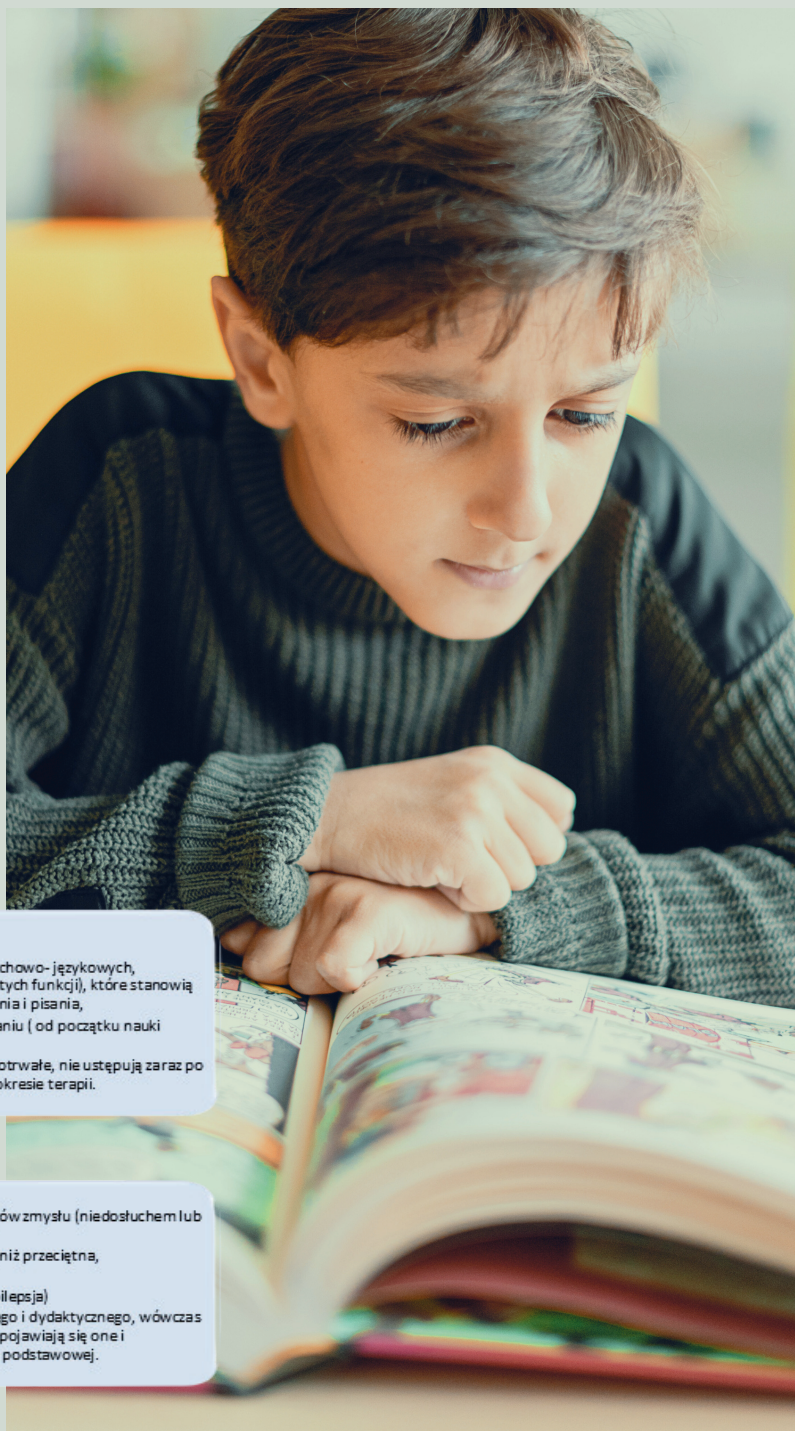
# JAKIE SĄ PRZYCZYNY DYSLEKSJI?

PRZYCYNĄ TRUDNOŚCI O CHARAKTERZE DYSLEKTYCZNYM JEST **NIEHARMONIJNY ROZWÓJ PSYCHOMOTORYCZNY DZIECKA**, CO OZNACZA, ŻE NIEKTÓRE FUNKCJE ROZWIJAJĄ SIĘ DOBRZE LUB PONADPRZECIĘTNIE INNE ZAŚ Z WYJĄTKOWYM OPÓŹNIENIEM, ODNOSI SIĘ TO DO NIEPRAWIDŁOWOŚCI ROZWOJU FUNKCJI SŁUCHOWO-JĘZYKOWYCH, ZABURZEŃ FUNKCJI WZROKOWYCH, DEFICYTU ROZWOJU FUNKCJI RUCHOWYCH, ZAKŁÓCEŃ LATERALIZACJI ORAZ ZABURZEŃ ORIENTACJI.

## JAK DIAGNOZUJE SIĘ DYSLEKSJĘ?

STWIERDZENIE DYSLEKSJI ROZWOJOWEJ WYMAGA WIELOSPECJALISTYCZNEJ DIAGNOZY. DIAGNOZA DYSLEKSJI OBEJMUJE BADANIE PSYCHOLOGICZNE, BADANIE PEDAGOGICZNE ORAZ WYDANIE OPINII. DIAGNOZA DYSLEKSJI, KTÓRA POMOŻE OKREŚLIĆ PRZYCZYNY TRUDNOŚCI W NAUCE OPARTA JEST DODATKOWO NA:

- ANALIZIE OPINII ZE SZKOŁY ORAZ ANALIZIE PRAC DZIECKA
- WYWIADZIE Z RODZICAMI
- WYKLUCZENIU ORGANICZNYCH PRZYCZYŃ TRUDNOŚCI W NAUCE



Rozpoznaje się dysleksję rozwojową, gdy stwierdza się:

- prawidłowy rozwój poznawczy
- obecność ostatnich opóźnień rozwoju funkcji (słuchowo-językowych, wzrokowo-przestrzennych, ruchowych, integracji tych funkcji), które stanowią podstawę do wykształcenia się umiejętności czytania i pisania,
- wczesne występowanie trudności w czytaniu i pisaniu (od początku nauki szkolnej, w klasach 0 i I),
- trudności w czytaniu lub pisaniu są nasilone i długotrwałe, nie ustępują zaraz po podjęciu pomocy w domu, a nawet w pierwszym okresie terapii.

Nie rozpoznaje się dysleksji rozwojowej, gdy trudności:

- są jedynie wynikiem złego funkcjonowania narządów zmysłu (niedostuchem lub wadą wzroku)
- należą do zespołu symptomów inteligencji niższej niż przeciętna, niepełnosprawności intelektualnej
- są skutkiem schorzenia neurologicznego (MPD, epilepsja)
- są wyłącznie wynikiem zaniedbania środowiskowego i dydaktycznego, wówczas najczęściej dziecko początkowo nie ma trudności, pojawiają się one i konsekwentnie nasilają w starszych klasach szkoły podstawowej.

OTRZYMANIE OPINII STWIERDZAJĄCEJ DYSLEKSJĘ NIE JEST OSTATNIM ALE PIERWSZYM KROKIEM NA DRODZE DO POKONANIA TRUDNOŚCI.

## JAK POMÓC DZIECKU Z DYSLEKSJĄ? POLECANE TERAPIE

**ZAJĘCIA KOREKCYJNO-KOMPENSACYJNE** - TO SPECJALISTYCZNE ZAJĘCIA EDUKACYJNE, KTÓRE MAJĄ NA CELU WSPOMAGANIE DZIECI I MŁODZIEŻY Z TRUDNOŚCIAMI W NAUCE CZY PROBLEMAMI ROZWOJOWYMI. ICH GŁÓWNYM CELEM JEST KORYGOWANIE ZABURZEŃ ROZWOJOWYCH ORAZ KOMPENSOWANIE BRAKÓW W ZAKRESIE UMIEJĘTNOŚCI POZNAWCZYCH, MOTORYCZNYCH I SPOŁECZNYCH.

OTO KILKA KLUCZOWYCH ASPEKTÓW TYCH ZAJĘĆ:

- KORYGOWANIE TRUDNOŚCI: DZIECI Z TRUDNOŚCIAMI W CZYTANIU, PISANIU, LICZENIU CZY KONCENTRACJI MAJĄ SZANSĘ POPRAWIĆ SWOJE UMIEJĘTNOŚCI POPRZEZ ĆWICZENIA DOSTOSOWANE DO ICH POTRZEB.
- KOMPENSOWANIE BRAKÓW: W RAMACH ZAJĘĆ WYKORZYSTUJE SIĘ RÓŻNE TECHNIKI, KTÓRE POMAGAJĄ DZIECKU NADROBIĆ ZALEGŁOŚCI WYNIKAJĄCE Z TRUDNOŚCI ROZWOJOWYCH LUB EDUKACYJNYCH.
- WSPIERANIE ROZWOJU EMOCJONALNO-SPOŁECZNEGO: OPRÓCZ PRACY NAD UMIEJĘTNOŚCIAMI SZKOLNYMI, ZAJĘCIA MOGĄ RÓWNIEŻ KONCENTROWAĆ SIĘ NA WZMACNIANIU SAMOOCENY, PEWNOŚCI SIEBIE ORAZ UMIEJĘTNOŚCI RADZENIA SOBIE W GRUPIE RÓWIEŚNICZEJ.
- INDYWIDUALIZACJA: ZAJĘCIA SĄ ZAZWYCZAJ PROWADZONE W MAŁYCH GRUPACH LUB INDYWIDUALNIE, CO UMOŻLIWIA DOSTOSOWANIE METOD PRACY DO INDYWIDUALNYCH POTRZEB KAŻDEGO DZIECKA.
- WSPARCIE SPECJALISTÓW: ZAJĘCIA KOREKCYJNO-KOMPENSACYJNE SĄ PROWADZONE PRZEZ WYKWALIFIKOWANYCH SPECJALISTÓW, TAKICH JAK PEDAGODZY, PSYCHOLOGI CZY TERAPEUCI PEDAGOGICZNI.

SĄ ONE CZĘŚCIĄ SZEROKIEGO SYSTEMU WSPARCIA DLA DZIECI Z TRUDNOŚCIAMI EDUKACYJNYMI, KTÓRY POMAGA IM FUNKCJONOWAĆ LEPIEJ W ŚRODOWISKU SZKOLNYM ORAZ SPOŁECZNYM.



## TERAPIA RĘKI

**TO SPECJALISTYCZNA FORMA TERAPII**, KTÓREJ CELEM JEST USPRAWNIANIE FUNKCJI MOTORYCZNYCH RĄK, SZCZEGÓLNIIE U DZIECI, KTÓRE MAJĄ TRUDNOŚCI Z PRECYZYJNYMI RUCHAMI, KOORDYNACJĄ CZY MANIPULACJĄ PRZEDMIOTAMI. JEST ONA STOSOWANA W PRZYPADKU PROBLEMÓW Z GRAFOMOTORYKĄ, CZYLI TRUDNOŚCIAMI ZWIĄZANYMI Z PISANIEM I RYSOWANIEM, ALE RÓWNIEŻ PRZY INNYCH CZYNNOŚCIACH WYMAGAJĄCYCH PRECYZJI, TAKICH JAK ZAPINANIE GUZIKÓW CZY SZNUROWANIE BUTÓW.

### CELE TERAPII RĘKI

**POPRAWA MOTORYKI MAŁEJ:** ĆWICZENIA MAJĄ NA CELU USPRAWNIENIE PRECYZYJNYCH RUCHÓW DŁONI I PALCÓW, CO PRZEKŁADA SIĘ NA LEPSZĄ KOORDYNACJĘ RĘKA-OKO ORAZ UMIEJĘTNOŚCI MANUALNE.

**ZWIĘKSZENIE SIŁY MIĘŚNIOWEJ:** TERAPIA RĘKI CZĘSTO OBEJMUJE ĆWICZENIA WZMACNIAJĄCE MIĘŚNIE DŁONI I PRZEDRAMIENIA, CO JEST KLUCZOWE DLA PRAWIDŁOWEGO CHWYTU I MANIPULACJI PRZEDMIOTAMI.

**POPRAWA KOORDYNACJI RUCHOWEJ:** TERAPIA MA NA CELU ZWIĘKSZENIE PŁYNNOŚCI I PRECYZJI RUCHÓW, CO JEST ISTOTNE NIE TYLKO W TRAKCIE PISANIA, ALE RÓWNIEŻ W CODZIENNYCH CZYNNOŚCIACH, TAKICH JAK JEDZENIE SZTUĆCAMI CZY UŻYWANIE NOŻYCZEK.

**WSPARCIE INTEGRACJI SENSORYCZNEJ:** TERAPIA RĘKI CZĘSTO ŁĄCZY SIĘ Z ĆWICZENIAMI SENSORYCZNYMI, POMAGAJĄC DZIECKU LEPIEJ ODBIERAĆ I PRZETWARZAĆ BODŹCE DOTYKOWE, CO WPŁYWA NA JAKOŚĆ RUCHÓW RĘKI.

**ROZWÓJ FUNKCJI POZNAWCZYCH:** TERAPIA WSPIERA RÓWNIEŻ ROZWÓJ PLANOWANIA RUCHOWEGO I KONCENTRACJI, CO JEST SZCZEGÓLNIIE WAŻNE W PROCESIE UCZENIA SIĘ I CODZIENNEJ AKTYWNOŚCI.

## NEUROFLOW

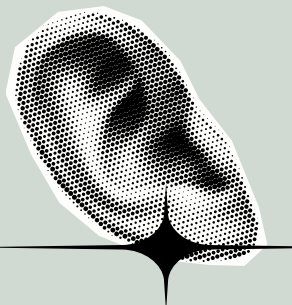
**TO TERAPIA WSPIERAJĄCA DZIECI Z DIAGNOZĄ DYSLEKSJI I ZAGROŻONE RYZYKIEM DYSLEKSJI.** JEST TO NOWOCZESNY I AKTYWNY TRENING WSPIERAJĄCY FUNKCJE SŁUCHOWE U DZIECI I MŁODZIEŻY

**BARDOZO CZĘSTO PRZYCZYNĄ DYSLEKSJI - TRUDNOŚCI W NAUCE SĄ CENTRALNE ZABURZENIA PRZETWARZANIA SŁUCHOWEGO APD.** DZIECI SĄ NIEZDOLNE DO ZAPAMIĘTANIA WZORCÓW DŹWIĘKOWYCH SŁÓW. PONIEWAŻ NIE WIEDZĄ, JAKIE JEST WŁAŚCIWE „BRZMIENIE” SŁOWA, NIE WIEDZĄ TEŻ, Z JAKICH LITER I GŁOSEK POWINNO SIĘ ONO SKŁADAĆ. WIELE DZIECI ROZWIJA W TO MIEJSCE RÓŻNE INNE SPOSOBY CZYTANIA, NP. PRÓBUJĄ ROZPOZNAWAĆ SŁOWA TUŻ PO ICH POJAWIENIU SIĘ – POSTRZEGAJĄ SŁOWA JAK OBRAZKI. CZYNIĄC TO, SĄ NIEZDOLNE DO ROZPOZNANIA – I NAUCZENIA SIĘ – WEWNĘTRZNEJ STRUKTURY SŁOWA.

**CENTRALNE ZABURZENIA PRZETWARZANIA SŁUCHOWEGO (APD)** TO ZABURZENIA PRACY ZMYŚLU SŁUCHU WYNIKAJĄCE Z NIEPRAWIDŁOWOŚCI NA POZIOMIE CENTRALNEGO UKŁADU NERWOWEGO (PRZY PRAWIDŁOWEJ BUDOWIE I PRACY CZĘŚCI OBWODOWEJ, CZYLI USZU), KTÓRE OBEJMUJĄ SZEROKI ZAKRES OBJAWÓW.

BADANIA NAD DYSLEKSJĄ I ZWIĄZANYMI Z NIĄ DEFICYTAMI FUNKCJI POZNAWCZYCH ZAOWOCOWAŁY „KROKIEM MIŁOWYM” W KIERUNKU WŁAŚCIWEJ DIAGNOZY, A CO ZA TYM IDZIE RÓWNIEŻ SKUTECZNEJ TERAPII, W KTÓREJ KONIECZNE JEST ODDZIAŁYWANIE WIELOKIERUNKOWE, ANGAŻUJĄCE NIE TYLKO WZROK I SŁUCH, ALE TAKŻE FUNKCJE MOTORYCZNE.

- AUTOMATYZACJĘ PRZETWARZANIA SPOSTRZEŻEŃ W OBSZARZE SŁUCHU, WZROKU I ZDOLNOŚCI MOTORYCZNYCH;
- AUTOMATYZACJĘ KOORDYNACJI PÓŁKUL MÓZGOWYCH;
- ROZWÓJ I AUTOMATYZACJĘ „WZROKOWEGO JĘZYKA”.



# ZADANIEM RODZICA JEST ODPOWIEDNIO ZORGANIZOWAĆ PRACĘ DZIECKA W DOMU.



- MIEJSCE DO PRACY POWINNO BYĆ UPRAZĄTNIĘTE, BEZ ZBĘDNYCH PRZEDMIOTÓW PRZYKUWAJĄCYCH WZROK DZIECKA I ROZPRASZAJĄCYCH JEGO UWAGĘ,
- WYKONYWANIE ZADAŃ ZAWSZE W TYM SAMYM MIEJSCU (NAJLEPIEJ PRZY WŁASNYM BIURKU) I NAJLEPIEJ W TYM SAMYM CZASIE, BO TO WSPOMAGA GOTOWOŚĆ DZIECKA DO UCZENIA SIĘ,
- PAMIĘĆ PRACUJE SPRAWNIEJ, GDY DZIECKO JEST ZRELAKSOWANE, A ZATEM WAŻNY JEST ODPOCZYNEK PRZED PRZYSTĄPIENIEM DO ĆWICZEŃ,
- TRZEBA ZADBAĆ O CISZĘ – WYŁĄCZYĆ TELEWIZOR, SPRZĘT GRAJĄCY A NAWET TELEFON,
- W PRACY WYKORZYSTYWAĆ SKOJARZENIA, DZIĘKI KTÓRYM WIĘCEJ I LEPIEJ SIĘ ZAPAMIĘTUJE, PODCZAS ĆWICZEŃ NIE POWINNO SIĘ PRZYBIERAĆ ZBYT WYGODNEJ POZYCJI, BO TO ROZLENIWIA I NIE SPRZYJA AKTYWNOŚCI UMYSŁOWEJ. NALEŻY WYPOSAŻYĆ SIĘ W ODPOWIEDNIE POMOCE DO ĆWICZEŃ.

## Rodzice powinni:

- zrozumieć problemy dziecka (dziecko nie jest leniwe czy niezdolne, ono po prostu potrzebuje właściwego ukierunkowanej pomocy),
- poznać jego mocne strony,
- umacniać w dziecku pozytywne wartości, zainteresowania,
- zapewnić mu warunki do pracy,
- zagradzać pochwałą nawet drobne sukcesy, a przede wszystkim wysiłek włożony w podjęcie i wykonanie zadania,
- czytać wspólnie z dzieckiem,
- analizować trudności i testować sposoby radzenia sobie z nimi,

## Rodzice nie powinni:

- tłumaczyć trudności dziecka lenistwem,
- porównywać go z rówieśnikami czy rodzeństwem,
- liczyć na natychmiastowe efekty,
- krytykować i ośmieszać,
- podważać autorytet nauczycieli i terapeutów,
- odrabiać za dziecko prac domowych,
- poprawiać błędów w pracach pisemnych (dziecko samo powinno nauczyć się dostrzegać i korygować błędy ze słownikiem ortograficznym).

**UCZNIOWIE Z DYSLEKSJĄ MAJĄ PRAWO DO DIAGNOZY, TERAPII, DOSTOSOWANIA FORMY NAUCZANIA I WYMAGAŃ DO ICH POZIOMU ORAZ MOGĄ SKORZYSTAĆ Z DOSTOSOWANIA WARUNKÓW EGZAMINACYJNYCH NA KONIEC KLASY VIII I EGZAMINU MATURALNEGO.**

POWYŻSZE INFORMACJE OPARTE SĄ NA MATERIAŁACH **POLSKIEGO TOWARZYSTWA DYSLEKSJI.**

OPRACOWAŁY:  
MGR KATARZYNA BANASIK PEDAGOG  
MGR KLAUDIA PIEKARSKA PSYCHOLOG

GRAFIKA:

MGR ADAM MIROWSKI