

Методическая разработка

"Проблемы нотной дислексии и возможные пути ее решения"

подготовила преподаватель

ДШИ им.А. В. Варламова г.Ульяновска

Вафина Гульнар Милистовна

О ЧЕМ ДУМАЮТ ЛЮДИ, КОГДА ВПЕРВЫЕ СЛЫШАТ СЛОВО ДИСЛЕКСИЯ?

Очевидно, только о проблемах с чтением, письмом и правописанием.

Дислексия – это достаточно распространенная проблема в обучении детей, которая ярко проявляется, как специфическое расстройство в овладении навыками чтения. Медицина и наука связывает данный диагноз с неврологическими расстройствами, не снимая его генетической природы. Человек, страдающий дислексией, с трудом овладевает навыками чтения, письма, а иногда и математикой. А в нашем случае, обучение музыкальной грамотеи чтению с листа.

У некоторых дислексия ассоциируется только с переворачиванием слов и букв, у других - только с отстающими учениками. Но почти все считают, что это некая форма неспособности к обучению. На самом деле, неспособность к обучению - это только одна из граней дислексии.

Дислексия

Изданное в 1989 году, еще в Советские времена, учебное пособие для педагогических ВУЗов называет дислексию специфическим типом неполного нарушения способности к чтению, которое вызвано отклонениями в психическом функционировании и проявляется в виде повторяющихся устойчивых ошибок. Кроме того, этот же учебник утверждал, что дислексией обыкновенно страдают дети с задержкой умственного и психического развития, с серьезными дефектами речи и слуха, а также минимальной мозговой дисфункцией (ММД).

В настоящее время дети с теми или иными симптомами дислексии сталкиваются с оскорбительными обвинениями в «отсталости» едва ли не с детского сада. Почему ребенку с таким диагнозом (нередко способному в разных областях умственной деятельности, не связанных с чтением), трудно проявить свое весьма неординарное мышление и приходится сталкиваться со

столь негативным отношением окружающих? Ведь он вполне может оказаться более состоятельным в нестандартных решениях, чем его одноклассники, лучше развитым физически и эстетически, иметь задатки полиглота и способности к анализу. Согласитесь, что мало кому известно, что и Альберт Эйнштейн страдал от дислексии и дисграфии, однако это не помешало его неординарному мышлению однажды за какие-то десять секунд сгенерировать гениальную идею "Теории относительности"!

Что такое дислексия на самом деле?

1. Люди с дислексией могут использовать способность своего мозга для изменения или создания восприятия.
2. Люди с проявлением дислексии распознают окружающую их обстановку в более высокой резолуции.
3. У них хорошо развита любознательность, и проявляется это ярче, чем у обычных людей.
4. Человек с дислексией мыслит, в основном, образами, картинками, а не словами.
5. У дислектика высоко развиты интуиция и проницательность.
6. Они думают и воспринимают в многомерном измерении (используя все органы чувств).
7. Дислектик воспринимает мысль как реальность.
8. Более яркое, нестандартное воображение обычно свойственно человеку с проявлениями дислексии.

Эти восемь базисных особенностей и способностей, если они не подавлены, не ликвидированы или не разрушены родителями и их воспитательным процессом, могут в дальнейшем, по ходу развития и взросления, дать два важных качества: интеллект выше среднего уровня и чрезвычайно высоко развитые творческие способности. Близкие и родные люди, находящиеся рядом с ребенком-дислектиком, должны помнить, что из этого может зародиться настоящий дар дислексии - дар мастерства.

Слово «Дислексия» в вольном переводе с древнегреческого обозначает «плохая речь», или на языке обывателя - некое нарушение способности читать. Часто такое нарушение именуют «матерью» разных видов неспособности к обучению.

Симптомы дислексии:

Ребенок часто потирает глаза во время чтения.

Ребенок слегка косит в процессе чтения.

Ребенок слишком близко к глазам держит книгу, прикрывает глаза или закрывает один глаз при чтении.

Очень быстро устает при чтении и письме.

Ребенок ищет предлог, чтобы избежать выполнения домашней работы, в частности чтения и письма.

Ребенок, читая книгу, поворачивает голову неестественным образом, иногда так, что один глаз в чтении не участвует.

Ребенок читая, пропускает отдельные слова, слоги, меняет окончания слов, перескакивает через строку и пропускает отдельные места в тексте.

Ребенок часто при чтении или после него жалуется на головную боль или головокружение.

Ребенок с трудом запоминает, отличает и воспроизводит основные геометрические фигуры.

Ребенок в дошкольном возрасте и в первые годы обучения пишет слова задом наперед, зеркалит буквы.

Ребенок плохо, медленно читает, темп его чтения не соответствует возрастной группе.

У ребенка плохой почерк, буквы корявые, либо слишком крупные, либо бисерно мелкие, слова наползают друг на друга, пишет с большим количеством помарок и описок.

Диагностировать дислексию нужно как можно раньше и, конечно же, доверить это дело специалисту.

США имеет в данном вопросе свой отдельный опыт, и там за последние десятилетия сложился свой, особый подход к проблеме дислексии. В конце 20-х годов доктор Сэмюэль Тори Ортон дал дислексии альтернативное определение – «перекрёстная латерализация мозга». Ортон считал, что при этом заболевании правое и левое полушария головного мозга как бы «меняются» ролями - т.е. каждое из них делает работу за другого. Однако

позднее, он изменил свою гипотезу и дал другое определение дислексии – «смешанная доминантность полушарий». Время шло, и теории, поясняющие явление дислексии, сменяли одна другую.

В 1980-е годы американский исследователь, талантливый архитектор и инженер Рональд Д. Дейвис (сам с детства страдавший от тяжелой формы дислексии) использовал данное понятие, чтобы описать более широкие аспекты проблем обучения, которые были разбиты им по группам и категориям.

С точки зрения Рональда Дейвиса, дислексия - это обобщающий термин, основа для многих других типов нарушений в обучении, например, дисграфии, дискалькулии или СДВ и СДВГ (Синдром дефицита внимания без гиперактивности и с гиперактивностью) и др. Он дал этому следующее объяснение: в норме обычный человек мыслит «словами», т.е. вербально, но есть люди, которые думают «образами». Мозг людей, воспринимающий информацию по второму типу (визуально), реагирует на любой символ (будь то отдельный знак, буква или целое слово), как на раздражитель, и наиболее ярко это проявляется, обычно, в самом начале обучения и особенно заметно при приобретении основополагающих навыков обучения в чтении и письме.

Как только дети, «думающие картинками», видят вербальный (словесный) символ, их мозг дезориентируется. Иными словами, человек страдающий дислексией и дисграфией при виде слова, образ которого, ввиду его особого восприятия, отсутствует (например, при виде слов: "перед", "через", "над", "после" и т.п.), впадает в такое состояние, когда текст перестает быть понятным. В этот момент его мозг находится в состоянии дезориентации, восприятие символов сильно искажается и процесс чтения или письма становится трудновыполнимой задачей.

Именно поэтому Дейвис дал такое определение дислексии: "Дислексия является продуктом мышления и специфической реакции на «ощущение спутанности сознания". Важно в максимально раннем возрасте выявить наличие таких состояний, оказать поддержку ребенку и успеть исправить проблему на самых ранних стадиях обучения - в этом случае дислексия не мешает научиться читать и писать. В смысле интеллекта дети с признаками дислексии абсолютно полноценны. Сегодня известно множество примеров того, как люди с дислексией (Эйнштейн, Томас Эдисон, Форд и другие), проявляя свое нешаблонное мышление, делали крупные открытия и изобретения.

Метод Дейвиса уникален еще и тем, что его создатель с детства сам страдал от тяжелой формы дислексии, благодаря чему, создавая данный метод, он базировался на очень специфических приемах обучения как детей, так и взрослых. Вероятно, именно поэтому метод Дейвиса показывает хорошие результаты и в рамках очень непродолжительного времени помогает вернуть людям с проявлениями дислексии уверенность в своих силах.

Более чем за 30 лет существования метода Рональда Д. Дейвиса статистика показала, что 97% людей это помогло однозначно!

Давайте поговорим о положительной стороне дислексии. Сегодня, благодаря широкой информационной доступности, каждый человек может позволить себе прочитать о дислексии и убедиться, что существует добрый десяток известных дислектиков. Вы спросите, как все эти люди добились таких успехов несмотря на то, что у них была дислексия? Необходимо понять главное - их гениальность состоялась не вопреки дислексии, а благодаря дислексии! Мы хотим напомнить, что речь идет о таких известных дислектиках, как Альберт Эйнштейн, Леонардо да Винчи, Ганс Христиан Андерсен, Том Круз и другие.

Кто-нибудь встречал в практике нотную дислекцию?

Или такие дети вообще не подлежат обучению музыке?

Я столкнулась с подобным явлением.

Тут, по-моему, нужно время и терпение - и весьма немалые.

Как можно больше читать с листа совсем простенькие вещи.

Понятно, что она, скорее всего, вообще ничего с листа не может исполнить, но все равно надо пытаться. И все время активно тянуть дальше и дальше во время проигрывания произведения - не давать спотыкаться и повторять по десять раз одно и то же.

НЕ показывать самому новые произведения - часто дети действительно запоминают с голоса или на слух - все что угодно, кроме самостоятельного освоения нот.

Пусть ребенок САМ пытается разобрать ноты (под Вашим чутким руководством), как бы сложно это не казалось и как бы коряво это не получалось (тут-то и пригодится терпение).

Еще полезно что-нибудь совсем простенькое играть и петь (но это высший пилотаж).

Но это все возможно только при очень активном внутреннем участии самого педагога - на уровне телепатии.

Моей ученице 12 лет, у меня она 3.5 года. Бьемся с ней над изучением нот (сольфеджируя перед исполнением), небольшое продвижение есть, но по моему, она все же скорее заучивает "стишок" наизусть, т.к. в следующей песне опять смотрит на меня круглыми глазами.

Слух у нее хороший, память тоже, не без музыкальности. Дома занимается самостоятельно, но не всегда успешно. Чтение нот имеет связь с математикой. А с математикой у нее очень плохо, видимо, логические связи недоделаны. Правда, ее мама говорит, что с тех пор, что она стала заниматься музыкой, математика стала лучше

Думаю, полезно знать, какой ребёнок перед тобой - визуал, аудиал или кинестетик, и в занятиях от этого отталкиваться.

Дислексия - это общий термин, который применяется для описания различных проблем обучения. В конечном счете, эти проблемы можно разделить на группы и категории, чтобы можно было описать различные виды неспособности к обучению, т.е. дисграфия, дискалькулия, диспраксия, СДВ(синдром дефицита внимания). На Западе дислексию называют матерью различных видов неспособности к обучению. Нет специального термина описывающего неспособность в освоении музыкальной грамоты, но если у ребенка дислексия, то она может проявляться и в освоении музыкальных знаков.

Если в общепризнанной дислексии человек затрудняется при чтении, т.е. не может отождествить графический знак со звуком, потом сложить эти знаки в слоги, а слоги в буквы, то при нотной дислексии человек также не "читает".

местоположение нот : не видит линеечек на нотном стане, не понимает "бемолей" , " бекаров" и "диезов" , и сталкивается с многими трудностями нотной грамоты в написанном и печатном варианте.

Если у человека абсолютный слух, то скорее всего прослушав пару раз мелодию, он обойдется без партитуры и справиться с не самой сложной мелодией, напоеет ее и по памяти наиграет на инструменте . А вот закарючки

в музыкальной тетради будут вводить его в состояние дезориентации, т.е. в волнительное состояние и не умение справиться с этим.

Все, кто окружает таких одаренных деток, не отбивайте охоту продолжать заниматься музыкой, а попробуйте заняться коррекцией этого явления. В нашем современном мире есть множество способов обучить ребенка - дислектика музыкальной грамоте, одни твердят, что поможет долбежка, другие скажут, что нечего вообще музыкой заниматься, некоторые специалисты рекомендуют пройти курс коррекции дислексии по методу Рональда Дейвиса, который расставляет все точки над "i". Человеку с дислексией становится понятным, как он справляется с тем замешательством, которое вызывается путем столкновения со значками в нотной тетради и потом объясняется, как научиться воспринимать эти значки, создавая для каждого свою внутреннюю концепцию, как увидеть и запомнить тот или иной музыкальный знак.

Возможность ранней диагностики дислексии

Мне часто задают вопрос: в чем преимущества метода Дейвиса перед другими методами?

Как специалисту мне известен ряд преимуществ, но остановиться я хочу на одном из самых важных: **РАННЕЙ ДИАГНОСТИКЕ ДИСЛЕКСИИ.**

Дело в том, что в 6-7 лет, многие дети с предрасположенностью к дислексии мало чем отличаются от своих сверстников. Наоборот, они могут проявлять незаурядные способности в своем физическом и интеллектуальном развитии. Разве что иногда они немного более активные, неуклюжие или не очень собранные на фоне своих сверстников. Многие специалисты постсоветской школы считают, что «прыгающие» и «зеркальные» буквы, а также трудности в освоении чтения и письма у детей 6-7 лет - это норма. На самом деле это не так. Просто руководствуясь весьма ограниченным количеством симптомов дислексии, их в арсенале логопеда и дефектолога постсоветской школы всего около 5 -10, они не могут с уверенностью диагностировать дислексию и дисграфию. При таком скудном наличии симптомов понять и оценить уровень отставания ребёнка от нормы, весьма проблематично. В связи с этим, диагноз дислексия, в лучшем случае, озвучивается ближе к 8 - 9 годам,

а это уже 2 - 3 класс, реальные трудности, неуспеваемость в школе, накопленный отрицательный опыт и даже отказ от чтения и учебы в целом.

Мы же, западные специалисты, владеющие самыми современными коррекционными "инструментами" и методом Дейвиса, можем поставить диагноз уже в момент подготовки ребенка к школе и сразу начать коррекцию, позволив ему пойти в 1-й класс без особых проблем.

Дело в том, что в рамках метода Дейвиса имеется около 40 симптомов, что дает точную индикацию и сводит возможность ошибки в определении наличия дислексии, дисграфии или дискалькулии, к нулю. Кроме того, мы знаем и обращаем внимание на то, что довольно часто у детей с проблемами освоения чтения и письма, имеется нарушение концентрации внимания. Такие дети легко отвлекаются, не ориентируются во времени, не владеют навыком определения времени по часам, им сложно систематизировать свои действия. Они с трудом осваивают такие навыки, как завязывание шнурков, застегивание мелких пуговиц, прыжки через скакалку, езду на велосипеде или коньках. Им сложно дается рисование фигур и их закрашивание. У них часто несовершенная координация движений (диспраксия) и им приходится трудно в командных играх.

Часто родители и специалисты ошибочно предполагают, что у такого ребенка есть нарушения зрения и слуха, поскольку он с трудом вписывается в строку, имеет ужасный почерк и неоднократно повторяет одни и те же ошибки.

При письме дети с симптомами дислексии часто пропускают буквы, заменяют их другими, пишут лишние элементы в словах, не ставят знаки препинания, забывают начинать предложение с заглавной буквы, пишут сразу несколько слов слитно. У них чаще всего очень неразборчивый, меняющийся в зависимости от различных побочных факторов, почерк.

При чтении дети с дислексией не могут сконцентрироваться на смысле, поскольку буквы у них часто движутся и меняются местами, и само чтение

вызывает большие трудности и требует огромного напряжения, из-за которого они иногда жалуются на головную боль, тошноту и головокружение. Они могут «проглатывать» окончания слов или додумывать их, а также часто терять строку и повторять уже прочитанное.

У детей с дислексией могут наблюдаться сложности с устной речью, с выражением собственных мыслей, которые летят быстрее, чем речь, и она становится путанной и невнятной. Иногда они могут не совсем правильно связывать слова и имеют ограниченный словарный запас.

При дислексии у части детей наблюдается нарушение фонематического слуха. Тогда они путают звуки и не могут соотнести их с буквами. В то же время часто наблюдается хороший музыкальный слух. Они легко запоминают мелодии и даже могут подбирать их на музыкальных инструментах, но затрудняются в освоении музыкальной грамоты и запоминании нот. Часто они умеют слышать то, что другим бывает недоступно. Но обратной стороной этой способности является частое и быстрое отвлечение ребенка на посторонние звуки и другие стимулы.

В математике для детей-дислексиков самым трудным является прочтение и понимание условий задач. Не нужно путать это с дискалькулией. Так как трудности в понимании условия задачи - это симптомы дислексии. Просто в вычислениях таким детям легче воспользоваться наглядными способами – счет на пальцах, например. А иногда даже дойдя до правильного ответа, они не могут изложить его письменно. Им легче решать арифметическую задачу, чем задачу со словами.

Большой проблемой для детей с дислексией и симптомами СДВ, является организация времени. Они затрудняются освоить часы и сказать, который час, не могут запомнить к какому времени года относится тот или иной месяц, просто они затрудняются практически во всех причинно-следственных понятиях и могут путать местами часы, минуты и секунды. Им сложно соблюдать назначенное время. Иногда, увлекшись, они могут просто потерять о нем представление.

В поведении детей с дислексией нередко наблюдается нервозность, беспокойство, гиперактивность. Часто их эмоциональная зрелость отстает от возраста. Они могут быть, как ужасно неорганизованны, так и крайне педантичны, как излишне шумны, так и полностью закрыты. Поэтому сверстниками и педагогами они воспринимаются, как очень сложные и неуправляемые.

Все выше сказанное отражается и может привести к сложностям в социализации среди сверстников и, очень часто, к непониманию ситуации учителями. Их зачастую считают ленивыми, слабоумными с недоразвитым интеллектом. Однако у этих детей сохранный интеллект, а потому они очень страдают от своих особенностей, у них повышается уровень тревожности и падает самооценка.

В определении дислексии существует два подхода:

Педагогический – когда под дислексией понимается частичное расстройство процесса чтения, проявляющееся в стойком повторении ошибок. При этом дети могут во всех других аспектах жизни ничем не отличаются от сверстников, и только необходимость ходить в школу и выполнять домашние задания приводят их в уныние и проявляется в неадекватном поведении. Такая форма поддается достаточно легко коррекции специалистом Дейвиса.

Клинико-психологический – когда проверки выявляют явные органические, физиологические мозговые нарушения, обусловленные патологиями развития, особенностями психики и неврологическими заболеваниями. Это могут обнаружить только специалисты. И они же могут назначить необходимые медикаменты, а для облегчения симптомов дислексии ребенку по-прежнему нужны специальные методы коррекции дислексии и сопутствующих учебных проблем.

У людей с дислексией особое восприятие мира, их мозг работает необычно. Несмотря на то, что дислексия является неврологической особенностью, лечить ее практически невозможно, но существуют способы коррекции, которые могут существенно облегчить таким детям и процесс обучения, и жизнь вообще. Главное – понять, диагностировать и своевременно дать ребенку инструменты с помощью которых он сможет справляться с учебными трудностями.

В случае с дислексией, специалист, владеющий методом Дейвиса, способен найти ключ к каждому конкретному ребенку и помочь ему овладеть способами корректного восприятия информацией. Он же определяет эффективность и специфику коррекционного курса.

Итак, если ребенок клинически здоров, то для коррекции дислексии очень эффективным является метод Дейвиса. Он помогает приобрести необходимые навыки в обучении, используя сильные стороны ребенка, и направлен не только на изучение симптомов дислексии, но и на саму ее внутреннюю суть. На сегодня это наиболее эффективный метод коррекции дислексии и очень результативный.

Многие не в курсе, что метод Дейвиса создан человеком, родившимся и страдающим от тяжелой формы дислексии. Таким образом его метод - это уникальная точка зрения, обобщенная и основанная на собственном жизненном опыте. Это подход человека, знающего не понаслышке, что происходит в голове у ребенка с дислексией, который мыслит, в отличие от обычных людей, образами, а не словами. Дейвис осознал эту проблему «изнутри», а потому смог создать единую систему преодоления этих симптомов. Вероятно поэтому, попадая к нам, дети с дислексией, видят, что их понимают и охотно занимаются по этой методике. Перед ними открывается новый мир, им начинает удаваться то, что раньше было недоступно, и они приобретают уверенность в себе.

Иногда, чтобы коррекция была более эффективной, мы предлагаем определенным клиентам посетить других, смежных специалистов, например:

Психолог поможет понять, каковы трудности в социализации ребенка. Насколько ребенок самостоятелен и соответствуют ли его бытовые навыки норме. Насколько ребенок замкнут и есть ли у него проблемы в коммуникации.

Невролог, в случае необходимости, отправит ребенка на томографию или энцефалограмму мозга, доплерографическое исследование сосудов, что позволит выявить необходимость медикаментозной поддержки.

Нейропсихолог по результатам своих исследований может помочь выстроить новые нейронные связи. Процесс этот длительный – 9-12 месяцев, и те, кто предлагает решить проблему за более короткие сроки, просто авантюристы и обращаться к ним не следует. Выстроенные новые нейронные связи - хорошая почва для усвоения инструментов метода Дейвиса.

Поскольку процесс коррекции требует времени, то наряду с желанием самого ребенка и для успешной помощи специалистам, необходимо, чтобы родители принимали активное участие в этом процессе.

В первую очередь надо усвоить и понять, что ваш ребенок мыслит не словами, а образами и картинками. Поэтому от обилия слов и чтения он устает, а описывать образы попросту не умеет. Отсюда и бедный словарный запас, и сумбурная речь, и невнятные высказывания. Поэтому основным является развитие речи ребенка и пополнение его словарного запаса. Но не просто, объясняя ему словами, а используя специальную технику чтения в образах, например такую, как в методе Дейвиса. Основная проблема человека с дислексией не столько в самом чтении, которому его пытаются научить специалисты, не владеющие специальными методами, сколько в понимании прочитанного.

При этом важно понимать, что часто родители и педагоги не проявляют деликатности, нервничают и показывают свое нетерпение. Что, конечно же, в случае с дислексией и дисграфией приводит к отказу от занятий чтением и письмом. Ведь любой человек старается избегать неудач и теряет интерес к

занятиям, если они ему не даются, и он чувствует давление и раздражение со стороны. Поэтому ребенка с дислексией, особенно до курса коррекции, не следует заставлять читать. Ребенок с дислексией должен пройти коррекцию, где его научат правильным навыкам чтения и письма. А родители на период коррекции должны взять чтение на себя или стараться знакомить его с информацией другими, доступными сегодня, путями. Это аудиокниги и аудиоспектакли, фильмы и театральные постановки, художественные выставки и концерты.

Поскольку, как говорилось ранее, дети с дислексией часто имеют проблемы с координацией движения (диспраксию), большую помощь им могут оказать занятия спортом и различные дыхательные упражнения. Часто детям с дислексией и СДВ не подходят командные виды спорта, но хорошо помогают общеразвивающие упражнения на разные группы мышц и упражнения, укрепляющие вестибулярный аппарат такие как: ходьба, танцы, плавание, ушу и др.

Не забывайте, что методу Дейвиса уже более 30 лет, он завоевал авторитет в более чем 40 странах мира, где существуют подобные центру DARON центры коррекции дислексии. Книга "Дар дислексии" переведена на 21 язык. Методисты центра DARON владеют несколькими иностранными языками, а потому могут впоследствии провести курс коррекции и на иностранном языке. Курс проводится в динамичной обстановке, без монотонных заданий, и несмотря на 6 часов занятий в день, не вызывает переутомления и отказа от занятий. И детям, и взрослым нравится специфическая форма подачи материала и умение методистов центра DARON установить доверительные отношения с первых минут занятий. В рамках курса Дейвиса присутствуют элементы творчества, а это часто помогает открыть потенциал, являющийся сильной стороной человека с дислексией, на который можно опираться в дальнейшем.

Главное – это то, что метод Дейвиса не имеет возрастных ограничений и всегда дает положительные, видимые результаты в течение непродолжительного времени. Курс длится всего 5 дней или 30 часов.

С уважением, Лора Закон,