DZIECKO RYZYKA DYSLEKSJI  
Termin dysleksja kojarzy się najczęściej z zaburzeniami dzieci w wieku szkolnym, które  
objawiają się kłopotami z nauką pisania, czytania, z ortografią i matematyką. Niektórzy kojarzą  
dysleksję wyłącznie z odwracaniem liter i słów, inni z wolnym tempem uczenia się.  
A dysleksja ma przecież wiele stron.  
Istnieje pewien procent dzieci, które od najmłodszych lat życia wykazują odmienne tempo  
rozwoju. Są wśród nich dzieci o rozwoju przyspieszonym, opóźnionym, a także dzieci  
z dysharmoniami rozwojowymi, czyli tzw. fragmentarycznymi deficytami rozwojowymi. Są to  
dzieci, u których mogą wystąpić specyficzne trudności w uczeniu się.  
Trudności w uczeniu się mogą pojawiać się jeszcze przed podjęciem obowiązku szkolnego,  
a więc w wieku przedszkolnym, zapowiadając specyficzne trudności w czytaniu i pisaniu (tzw.  
dysleksję rozwojową) na dalszych etapach kształcenia. Dzieje się tak w przypadkach  
nieharmonijnego rozwoju psychoruchowego dzieci z powodu opóźnień w rozwoju funkcji  
percepcyjno-motorycznych, uczestniczących w nabywaniu umiejętności czytania i pisania.  
Chodzi tutaj o zaburzenia funkcji językowych, spostrzegania (wzrokowego, słuchowego),  
a także motoryki, uwagi, pamięci (wzrokowej, słuchowej, ruchowej), lateralizacji (stronności  
ciała) i orientacji w przestrzeni. Wobec młodszych dzieci (w wieku przedszkolnym) oraz  
uczniów, którzy napotykają na pierwsze, lecz nasilone trudności w nauce, pomimo inteligencji  
w normie, dobrze funkcjonujących narządów zmysłów i właściwej opieki dydaktycznej  
i wychowawczej stosuje się termin: „ryzyko dysleksji”.  
Terminy „ryzyko dysleksji” czy „dzieci ryzyka dysleksji” zostały po raz pierwszy użyte przez  
prof. M. Bogdanowicz w 1993 roku na Ogólnopolskiej Konferencji Polskiego Towarzystwa  
Dysleksji w Gdańsku i szybko się rozpowszechniły. Dotyczyły one dzieci w przedziale  
wiekowym od okresu poniemowlęcego do około ósmego roku życia dziecka.  
Ryzyko dysleksji jest najbardziej prawdopodobne u dzieci:  
a) pochodzących z nieprawidłowo przebiegającej ciąży i skomplikowanego porodu (są to  
dzieci urodzone przedwcześnie, w zamartwicy, z niską wagą urodzeniową, w złym stanie  
fizycznym, które w skali Apgar uzyskały poniżej sześciu punktów);  
b) obciążonych genetycznie (tzn. w rodzinie występuje dysleksja, opóźnienia w rozwoju  
mowy, leworęczność);  
c) u których można zaobserwować dysharmonie w rozwoju psychomotorycznym (tzn.  
występują u nich symptomy ryzyka dysleksji).  
Aby jednak stwierdzić z całą pewnością, że dziecko jest zagrożone dysleksją lub ma dysleksję  
należy postawić wnikliwą interdyscyplinarną diagnozę (psychologiczną, pedagogiczną,  
logopedyczną, medyczną) .  
Symptomy ryzyka dysleksji u dzieci w młodszym wieku szkolnym:  
Dzieci „ryzyka dysleksji” mogą być identyfikowane przez rodziców, nauczycieli, logopedów  
na podstawie charakterystycznych symptomów. Niekiedy pojawiają się one już w okresie  
niemowlęcym. Objawy ryzyka dysleksji są możliwe do rozpoznania na podstawie uważnej  
obserwacji dziecka. Istnieją indywidualne różnice charakterystyczne dla poszczególnych dzieci  
dyslektycznych. Można jednak wyróżnić specyficzny dla dysleksji syndrom (zespół objawów),

odróżniający ją od pokrewnych patologicznych zjawisk. Wszystkie te symptomy mogą  
występować w różnych układach i w różnym stopniu nasilenia. M.Bogdanowicz uwzględnia  
takie aspekty rozwoju psychoruchowego dziecka jak: rozwój motoryki (dużej i małej);  
funkcje wzrokowe; koordynację wzrokowo-ruchową funkcje językowe; lateralizację; orientację  
w schemacie ciała i przestrzeni; orientację w czasie; czytanie; pisanie (w okresie szkolnym).  
Do ogólnych symptomów dysleksji należą:  
1) Wyraźna rozbieżność między poziomem czytania a rezultatami w nauce innych  
przedmiotów (na niekorzyść czytania);  
2) Wyraźna rozbieżność między poziomem rozwoju umysłowego a poziomem czytania;  
3) Często występujące błędy w pisaniu, niekiedy obniżony poziom graficzny pisma;  
4) Trudności w opanowaniu języków obcych;  
5) Obniżona zdolność analizy i syntezy wzrokowej;  
6) Obniżona zdolność analizy i syntezy słuchowej;  
7) Zaburzenia w rozwoju mowy, artykulacji;  
8) Zaburzenia orientacji czasowo-przestrzennej;  
9) Zaburzenia rozwoju ruchowego, sprawności manualnej;  
10) Zaburzenia procesu lateralizacji;  
11) Częściej występujące trudności w czytaniu i pisaniu u chłopców niż u dziewcząt;  
12) Współwystępujące z trudnościami w czytaniu i pisaniu  
objawy nerwowości i zaburzenia zachowania;  
13) Dość częste mikrouszkodzenia tkanki mózgowej w okresie okołoporodowym;  
14) Brak uszkodzenia narządu wzroku i słuchu;  
15) Zaburzenia pamięci;  
16) Obniżona zdolność myślenia pojęciowego;  
17) zaburzenia rozwoju mowy .  
M. Bogdanowicz grupuje symptomy ryzyka dysleksji według najważniejszych obszarów  
aktywności i umiejętności dzieci: motoryki (dużej i małej), funkcji wzrokowych, językowych,  
uwagi, itp.). Tak więc dzieci w młodszym wieku szkolnym mogą przejawiać następujące  
objawy ryzyka dysleksji:  
Klasa „0”:  
● Motoryka mała (niska sprawność manualna ):  
- trudność i niechęć do wykonywania czynności samoobsługowych, np. zapinania małych  
guzików, sznurowania butów, używaniem widelca, nożyczek;  
- trudności z opanowaniem prawidłowych nawyków ruchowych podczas rysowania i pisania  
(niewłaściwe trzymanie ołówka czy kredki w palcach, nieprawidłowy kierunek kreślenia linii  
pionowych (od dołu do góry) i poziomych (od prawej do lewej).  
● Motoryka duża (obniżona sprawność ruchowa):  
- dziecko słabo biega;  
- ma kłopoty z utrzymaniem równowagi, np. podczas chodzenia po linii krawężnika;  
- z trudem uczy się jeździć na rowerze, hulajnodze, nartach czy łyżwach;  
- jest niezdarne w ruchach, niechętnie uczestniczy w zabawach ruchowych.  
● Koordynacja wzrokowo-ruchowa:  
- dziecko ma trudności z budowaniem z klocków;  
- niechętnie rysuje lub wykonuje bardzo uproszczone rysunki;  
- nieprawidłowo trzyma ołówek - rysując za mocno lub za słabo go przyciska;  
- ma trudności z narysowaniem szlaczka, figury geometrycznej.

● Funkcje wzrokowe:  
- dziecko rysuje skomplikowane rysunki, jednak robi to nieporadnie, niedbale;  
- trudności z wyróżnianiem elementów z całości, a także z ich syntetyzowaniem w całość, np.  
podczas budowania według wzoru konstrukcji z klocków lego, nie radzi sobie z układaniem  
puzzli, mozaiki, z wyodrębnianiem szczegółów różniących dwa obrazki;  
- często nie odróżnia kształtów podobnych (np. figur geometrycznych, liter m-n, l-t-ł) lub  
identycznych, lecz inaczej położonych w przestrzeni (np. liter p-g-b-d).  
● Funkcje językowe:  
- opóźniony rozwój mowy;  
- nieprawidłową artykulację wielu głosek;  
- problemy z wypowiadaniem nawet niezbyt złożonych wyrazów (częste przekręcanie  
wyrazów – przestawianie głosek czy sylab, asymilacje głosek np. lasek-laszek);  
- ma trudności z zapamiętaniem i odtworzeniem nazw (szczególnie sekwencji nazw, takich  
jak pory dnia, nazwy posiłków, miesięcy, sekwencji cyfr - szeregów czterocyfrowych);  
- w swoich wypowiedziach używa głównie równoważników zdań i zdań prostych, posiada  
mały zasób słownictwa;  
- przy budowaniu wypowiedzi popełnia liczne błędy gramatyczne;  
- ma kłopoty z poprawnym używaniem wyrażeń przyimkowych wyrażających stosunki  
przestrzenne: nad - pod, za - przed, wewnątrz - na zewnątrz;  
- nie różnicuje często podobnych głosek (np. z-s, b-p, k-g) w porównywanych słowach typu:  
baba - papa lub tzw. sztucznych: resa – reza;  
- myli nazwy zbliżone fonetycznie;  
- dziecko ma trudności z dokonywaniem operacji na cząstkach fonologicznych (analizy,  
syntezy, opuszczania, dodawania, zastępowania i przestawiania), a więc wydzielaniem sylab i  
głosek ze słów, ich syntetyzowaniem (zaburzenia analizy i syntezy głoskowej i sylabowej),  
analizowaniem struktury fonologicznej słów (np. w  
poleceniach typu odszukaj słowa ukryte w nazwie „lewkonia”), rozpoznawaniem i tworzeniem  
rymów;  
- nie potrafi zapamiętać krótkiego wierszyka, piosenki;  
- dziecko z trudem zapamiętuje alfabet, tabliczkę mnożenia, myli się;  
- ma problemy z szybkim wymienieniem nazw, np. ptaków, owoców;  
- wolno nazywa pokazany szereg obrazków, itp.  
● Lateralizacja:  
- brak przejawów preferencji jednej ręki, ustalenia ręki dominującej – dziecko jest oburęczne.  
● Orientacja w schemacie ciała i przestrzeni:  
- dziecko ma problemy ze wskazywaniem na sobie części ciała, gdy określa je terminami:  
prawe - lewe (np. prawa i lewa ręka, noga, prawe ucho);  
- nie umie określić kierunku na prawo i na lewo od siebie (np. droga na lewo, drzwi po  
prawej stronie, itp.).  
● Orientacja w czasie:  
- dziecko często nie potrafi określić pory roku, dnia.  
● Czytanie:  
- dziecko czyta bardzo wolno;  
- przeważnie głoskuje i nie zawsze dokonuje poprawnej syntezy;  
- przekręca wyrazy;  
- nie rozumie tego, co czyta.  
● Pisanie:  
- często pisze litery i cyfry jak w odbiciu lustrzanym;  
- odwzorowuje wyrazy, zapisując je od strony prawej do lewej.

Wiek szkolny (klasa I – III):  
Uczniowie klas zintegrowanych (I – III), którzy są zagrożeni dysleksją przejawiają symptomy  
wyżej wymienione oraz:  
● Motoryka duża:  
- dziecko ma problemy z utrzymaniem równowagi na rowerze, nartach, łyżwach czy  
hulajnodze;  
- nie chce brać udziału w zajęciach w-f i zabawach ruchowych, szczególnie, gdy  
wykonywane są trudniejsze układy gimnastyczne.  
- dziecko nie rozumie treści tekstu.  
● Pisanie:  
- problemy z zapamiętaniem kształtu trudniejszych liter (np. wielkich pisanych liter F, H, Ł,  
G);  
- mylenie liter podobnych (l - t - ł);  
- mylenie liter identycznych, ale inaczej położonych w przestrzeni (p – d – g – b);  
- przepisywanie tekstów z błędami;  
- mylenie liter odpowiadających głoskom podobnym fonetycznie (z – s, k – g, d – t) oraz  
głosek i – j, ą – om, ę – em;  
● Motoryka mała:  
- dziecko nie potrafi jeszcze do końca samodzielnie się ubierać, myć, jeść sztućcami.  
● Koordynacja wzrokowo-ruchowa:  
- dziecko ma kłopoty z rzucaniem do celu i chwytaniem;  
- niechętnie pisze i rysuje (zbyt mocno przyciska ołówek, więc ręka się szybko męczy);  
- nie mieści się w liniaturze zeszytu podczas rysowania szlaczków, ma trudności z  
rysowaniem trudniejszych figur geometrycznych;  
- niechlujnie rysuje i pisze (nieadekwatnie do swojego wieku).  
● Funkcje wzrokowe:  
- dziecko ma problemy z wyróżnieniem elementów z całości i złożeniem ich w całość;  
- z trudem odnajduje różnice na podobnych obrazkach;  
- myli litery o podobnych kształtach (np. m-n, ł-l) lub inaczej położonych w przestrzeni (p-b-  
g-d).  
● Funkcje językowe:  
- wadliwa wymowa;  
- przekręcanie wyrazów bardziej złożonych;  
- błędy gramatyczne w wypowiedziach (głównie w używaniu wyrażeń przyimkowych z: nad-  
pod, za-przed, wewnątrz-na zewnątrz, itp.;  
- dziecko ma także trudności z pamięcią fonologiczną, zapamiętywaniem sekwencji nazw,  
cyfr, sekwencji czasowej, szeregu słów, liter alfabetu, krótkich tekstów, tabliczki mnożenia;  
- występują problemy z szybkim wymienieniem nazw, np. warzyw lub nazwaniem szeregu  
obrazków.  
● Lateralizacja:  
- u dziecka utrzymuje się oburęczność.  
● Orientacja w schemacie ciała i przestrzeni:  
- występuje trudność z jednoczesnym wskazywaniem na sobie części ciała i nazywaniem ich  
(określenie prawej i lewej strony ciała);  
- dziecko ma kłopoty z określaniem położenia przedmiotów względem siebie;  
- pisanie zwierciadlane, zapisywanie wyrazów od prawej do lewej strony.

● Czytanie:  
- występują trudności w nauce czytania (uczeń czyta bardzo wolno, a przy tym głoskuje lub  
sylabizuje lub czyta bardzo szybko, ale niedokładnie);  
- błędy w zapisie zmiękczeń;  
- częste opuszczanie, dodawanie, przestawianie liter, sylab;  
- liczne błędy przy pisaniu ze słuchu.  
● Orientacja w czasie:  
- dziecko ma problemy z określaniem pory dnia, roku, godziny.  
Współwystępowanie wielu z powyższych objawów u dziecka pozwala przypuszczać, że jest  
to dziecko ryzyka dysleksji. Zaobserwowanie takiej sytuacji powinno skłonić rodziców i  
opiekunów dziecka do wczesnego objęcia go specjalistyczną opieką, aby zapobiec późniejszym  
trudnościom i niepowodzeniom szkolnym.  
Dlatego, jeśli wymienione zaburzenia utrzymują się jeszcze w II klasie szkoły podstawowej,  
należy przeprowadzić badanie diagnostyczne w poradni psychologiczno-pedagogicznej w celu  
wykluczenia lub potwierdzenia występowania dysleksji.