

بررسی تأثیر روش تصحیح نارساخوانی دیویس در افزایش سطح مهارت‌های خواندن

makhavan@alzahra.ac.ir

هایده فیضی‌بور
کارشناس ارشد روان‌شناسی تربیتی
دکتر مهندار اخوان نقی
ستاندار دانشگاه الزهرا

چکیده

این نحقیق برای بررسی تأثیر روش دیویس، بر سطح مهارت‌های خواندن دانش‌آموزان نارساخوان انجام سدهاست. به این منظور، چهار دانش‌آموز پایه‌ی چهارم (۱۱ ساله) که دارای مشکل نارساخوانی بودند، از مرکز آموزش مشکلات ویژه‌ی یادگیری شهرستان ارومیه انتخاب شدند. این چهار آزمودنی، بر حسب جنسیت، دو دختر و دو پسر بودند که از نظر سن، بهره‌ی هوشی، سطح نارساخوانی، سطح سواد والدین و وضعیت اقتصادی-اجتماعی خانواده با یکدیگر همخوانی داشتند. پس از اجرای پیش‌آزمون خواندن، از بین آزمودنی‌ها، یک دختر و یک پسر به طور تصادفی به عنوان گروه آزمایش انتخاب و به مدت سه ماه به روش دیویس (مشاوره‌ی موقعیت‌یابی و نسلطیابی بر نماد) آموزش داده شدند. گروه گواه نیز آموزش با تیوهه‌های رایج را ادامه دادند. پس از سه ماه، از آزمودنی‌های هر دو گروه، پس‌آزمون خواندن به عمل آمد. نتایج آزمون‌ها نشان داد که روش دیویس در افزایش مهارت‌های خواندن و بیش‌رفت نحصیلی آزمودنی‌های گروه آزمایش تأثیر مثبت دارد.

کلیدواژه‌های: ناتولی‌های ویژه‌ی یادگیری؛ نارساخوانی؛ روش آموزشی و ترمیمی دیویس؛

مقدمه

«انسان، انسان است به تربیت؛ و تربیت، در اصل و ماهیت خود، جز از طریق یادگیری حاصل نمی‌شود. انسان تقریباً همه چیز را یاد می‌گیرد. او یاد می‌گیرد حرکت کند، راه برود، سخن بگوید، بخواند، بنویسد و ...» (سید جمال الدین اسدآبادی؛ به نقل از رختان و فربار، ۱۳۷۹).

یکی از عوامل تأثیرگذار بر یادگیری که طی سال‌های متمادی، مسئله‌ی فکری پژوهش‌گران زیادی بوده، معماًی کودک مبتلا به ناتوانی‌های یادگیری است. در سال ۱۸۶۹ بک جشم پزشک انگلیسی به نام مورگان^۱ وضعیتی را گزارش داد که خود، آن را کوری کلمات^۲ نامید (رختان و فربار، ۱۳۷۹). از آن تاریخ به بعد، مطالعات وسیعی در این زمینه انجام شده و شاخه‌های علمی مختلفی همچون آموزش و پرورش، پزشکی، روان‌شناسی و زبان‌شناسی به این موضوع پرداخته‌اند.

تعريف جامعی که در سال ۱۹۹۷، در بیانیه‌ی تربیتی کودکان مبتلا به ناتوانی‌های یادگیری (IDEA^۳) ارائه شده، چنین است:

اصطلاح کودکان دارای ناتوانی‌های یادگیری، به کودکانی اشاره دارد که در یک یا جند مورد از فرآیندهای اساسی روان‌شناختی از قبیل درک و فهم، استفاده از زبان گفتاری یا نوشته‌ی اختلال داشته باشند که این اختلال ممکن است خود را به صورت نقص در نمایان سازد. این اختلالات، ویژه‌گی‌هایی مانند معلولیت‌های ادرارکی، آسیب‌های مغزی، بدکاری خفیف مغزی، نارساخوانی و زبان‌پریشی رشیدی را در بر می‌گیرد. این اصطلاح، کودکانی را که مشکلات یادگیری ناشی از معلولیت‌های بینایی، شنوایی یا حرکتی، عقبمانده‌گی ذهنی، نابه‌سامانی‌های هیجانی یا محدودیت‌های محیطی، اقتصادی یا فرهنگی دارند شامل نمی‌شود (سابر و ریج، ۱۹۹۹).

به اعتقاد برادلی^۴، مشکلات تحصیلی، پذیرفته‌ترین ویژه‌گی یادگیری در افراد مبتلا به ناتوانی یادگیری است که خواندن عمدت‌ترین و شایع‌ترین مشکلی است که با آن روبه‌رو هستند؛ زیرا کودکی که نمی‌تواند بخواند، شناس بسیار کمی برای موفقیت در مدرسه دارد (بانابور، ۱۳۸۰).

مشکل خواندن یا نارساخوانی، طبق تعریف ارائه شده از سوی کاپلان، چنین است: «narssaxianی با نقص توانایی برای شناخت واژه‌ها، خواندن کند و نادرست، و درک ضعیف، در غیاب هوش پایین یا نقص ذهنی قابل ملاحظه مشخص می‌شود. این اختلال

1. Morgan

2. Word Blindness

3. Individuals with Disabilities Education Act

4. Bradly

در سنین دبستانی، نسبتاً شایع به نظر می‌رسد، زمینه‌ی خانواده‌گی دارد و غالباً با اختلال در نوشتن، ریاضی، یا یکی از اختلال‌های ارتباطی همراه است» (پهامن، ۱۳۸۱). گروهی از محققان معتقد اند که بیش از ۲۵درصد از ناکامی‌های کودکان در کلاس‌های ابتدایی، از ناتوانی خواندن سرچشمه می‌گیرد (مشی طوسی، ۱۳۷۶). به گفته‌ی سیف نراقی و نادری (۱۳۷۲)، طبق یافته‌های محققان در کشورهای گوناگون، میزان شیوع نارساخوانی از ۲ تا ۲۵درصد گزارش شده‌است (پهامن، ۱۳۸۱). این میزان در شهرستان ارومیه ۵درصد اعلام شده‌است (اما، ۱۳۷۸). تحقیقاتی که بر روی این افراد انجام شده، اشاره به این واقعیت دارد که احتمال وجود مشکلات روان‌شناختی و اجتماعی، از جمله اضطراب زیاد، عزت نفس پائین، ضعف در مهارت‌های فاشناختی و ضعف در قضاوت اجتماعی در این افراد بیش‌تر است؛ همچنین، نارساخوانی، یکی از مهم‌ترین عوامل اتلاف در نظامهای آموزش و پرورش اغلب کشورها به شمار می‌رود که چه به صورت عمر انسان‌ها و چه به صورت منابع مادی و مالی، هر سال رقم قابل توجهی را تشکیل می‌دهد.

برای رفع این مشکل، تا کنون شیوه‌های مختلفی ابداع و اجرا شده که رایج‌ترین و موتترین آن‌ها، روش چندحسی فرنالد است. این روش توسط گریس فرنالد (۱۹۸۸ و ۱۹۴۳) ارائه شد که دارای توازن و تعادلی برای استفاده از حس بینایی، شنوایی و لامسه است و در مراکز آموزش و توانبخشی و ناتوانی‌های یادگیری، کاربرد فراوانی دارد (نادری و سف نراقی، ۱۳۶۴). اجرای این روش در بسیاری از مراکز از جمله مرکز آموزش و توانبخشی ناتوانی‌های ویژه‌ی یادگیری ارومیه بدین شکل است که بسیاری از واژه‌هایی که برای دانش‌آموزان نارساخوان مشکل ایجاد می‌کند، از مقوای رنگی تهیه و بر روی مقوای سفید چسبانده می‌شود. دانش‌آموز در مرحله اول، این واژه‌ها را با انگشت خود و در جهت نوشتن واژه لمس و تعقیب می‌کند و در حین انجام این تمرین، تلفظ واژه را نیز یاد می‌گیرد. همچنین، تمرینات با استفاده از یک ظرف شن یا نمک نیز انجام می‌گیرد و دانش‌آموز حروف یا واژه‌ها را بر روی آن با انگشت می‌نگارد و همزمان آن‌ها را با صدای بلند تکرار می‌کند. مجموعه‌ی این تمرینات، پی‌درپی انجام می‌شود و سپس، دانش‌آموز واژه‌ها را با خودکار بر روی کاغذ می‌نویسد. در مرحله بعد، برای یادگیری واژه، آن را با کمک معلم خود، در جمله‌های مختلف به کار می‌برد. در تکمیل این تمرینات، از وسائل کمک‌آموزشی مختلف نیز استفاده می‌شود. اما با وجود استفاده از این شیوه‌های سنتی، مشکل این کودکان به طور کامل رفع نشده‌است. بنابراین، با توجه به اهمیت و حساسیت موضوع، در این تحقیق، روش جدیدی با عنوان روش دیویس آزمایش شده‌است.

رونالد دیویس، نارساخوانی است که در ۳۸ ساله‌گی، توانست بر جنبه‌ی ناتوانی خواندن خود جبره سود و پس از دو سال، در ۱۹۸۲، با همکاری پروفسور فاطمه علی^۱، انجمن بزوہس خواندن و مرکز ترمیم نارساخوانی را در کالیفرنیا تأسیس کرد و با ادعای کسب ۷۶ درصد موفقیت در ترمیم و اصلاح دشواری‌های یادگیری، شروع به درمان افراد مبتلا به ناتوانی‌های یادگیری نمود. وی با نگارش کتاب‌های موهبت نارساخوانی^۲، نسل‌های تابعه و موهبت یادگیری، چه‌گونه‌گی پدید آمدن ناتوانی یادگیری و نحوه‌ی غلبه بر آن را تشریح کرد. هم‌اکنون، بیش از ۲۵۵ متخصص کارآزموده در سراسر دنیا، با استفاده از روش دیویس، مستغول درمان افراد ناتوان در یادگیری هستند (دیویس، ۲۰۰۲؛ ویر. ۲۰۰۲؛ هوگ، ۲۰۰۰).

دیویس، به دو دلیل دیدگاه خود را دیدگاهی کاملاً متفاوت می‌داند: نخست این که بر ادراک تأکید داشته‌است؛ و دوم، این که چون خود، فردی نارساخوان بوده، تجارب مستقیم و بی‌واسطه‌ی از این حالت داشته‌است. او معتقد است که نارساخوانی، برآمده از عواملی مانند کژکاری مغز، گوش داخلی، و آسیب مغزی نیست؛ بلکه حاصل تفکر و سیوهنی خاص از واکنش در برابر حس گم‌گشته‌گی^۳ است (دیویس، ۲۰۰۲).

به گفته‌ی دیویس: «نارساخوانی، نوعی گم‌گشته‌گی است که از راه یک توانایی سناخنی طبیعی پدید می‌آید و تصاویر ذهنی مجسمشده در ذهن را جای‌گزین ادراکات حسی به‌نهنجار می‌کند. این گم‌گشته‌گی، در اثر رویه‌روشندن با نمادها، راهاندازی می‌گردد؛ همچنین ریشه‌های نارساخوانی، تحت تأثیر یک استعداد و قریحه‌ی ادراکی است» (همان).

روش دیویس دو مرحله دارد:

۱- متساوره‌ی موقعیت‌یابی^۴ که دارای همان مفهومی است که نزد آموزگاران و روان‌نسانان به عنوان توجه شناخته شده‌است. در این مرحله که معمولاً پنج روز زمان می‌گیرد، با نمرکز توجه و افزایش توانایی مهار آن، از پدید آمدن احساس گم‌گشته‌گی و گنجی، در هنگام کارکرد با نمادها (خواندن، نوشتن، محاسبه و ...) ممانعت می‌شود. تمرینات اصلی این مرحله، با استفاده از تصویرسازی ذهنی انجام می‌گیرد (دیویس، ۲۰۰۲).

۲- تسلط‌یابی بر نماد^۵ شیوه‌ئی است که داشتموز با استفاده از خمیر، حروف الفباء، علامه نقطه‌کذاری (علامت سوال، علامت تعجب، نقطه و ...)، واژه‌ای نامفهوم، و مدلی از معای وازه‌گان را می‌سازد و تمرین می‌کند. فلسفه‌ی این بخش از تمرین‌ها این است که داشتموز، معنای واژه‌تی را که برایش قابل فهم نیست، به صورت تصویر سه‌بعدی خلق کند. بدین گونه که وی ابتدا طرح و شکل واژه را با خمیر مدل می‌کند، سپس از مفهوم

1. Fatima Ali

2. The Gift of Dyslexia

3. Disorientation

4. Orientation Counseling

5. Symbol Mastery

آن واژه تصویری ذهنی می‌سازد و آن تصویر ذهنی را با خمیر، به تصویری سه‌بعدی و عینی تبدیل می‌کند. پس از آن که واژه و مفهوم آن ساخته شد، دانش‌آموز واژه را با صدای بلند تلفظ می‌کند و در جمله‌های متفاوتی به کار می‌برد. بدین سان، فرد نارساخوان، نوانابی تفکر با آن واژه را در هر دو سبک کلامی و غیر کلامی، می‌باید (دیویس، ۲۰۰۲).

از آن‌جا که در پژوهش‌های در دسترس، انجام‌شده در ایران، پژوهشی درباره‌ی روش دیویس دیده نشد، ناگزیر به بررسی پژوهش‌های همانند در این زمینه بسته می‌کنیم.

در پژوهشی که در آن تأثیر تصویرسازی ذهنی بر سطح یادگیری دانش‌آموزان پایه‌ی پنجم ابتدایی بررسی شد، یافته‌ها نشان داد که تصویرسازی ذهنی، سطح یادگیری دانش‌آموزان را به گونه‌ی معناداری افزایش می‌دهد (خاجوند، ۱۳۷۵).

در تحقیقی که برای بررسی کارآبی روش عصبی-روانی دلاکاتو در درمان نارساخوانی بر روی ۲۰ نفر از دانش‌آموزان ۱۰ تا ۱۱ ساله نارساخوان انجام گرفت، دیده شد که روش درمانی دلاکاتو هیچ تأثیری بر توانایی خواندن افراد نارساخوان ندارد (بهامن، ۱۳۸۱). سو هال^۱، نارساخوانی است که توانست با به کارگیری روش دیویس، بر مشکلات خواندن خود چیره شود و هم‌اکنون یکی از بازپروران مرکز مشاوره‌ی دیویس در کانادای غربی است. دانیل اسکات^۲ و اد کایسر^۳ ۱۴ ساله نیز از نارساخوانی هستند که با کمک هال بر ناتوانی خواندن خود چیره شده‌اند (استریای، ۲۰۰۳؛ دسما، ۲۰۰۱).

بیل آلن^۴، نارساخوانی است که در ۴۲ ساله‌گی، توسط انجمن تحقیق خواندن بورلینگام^۵ در کالیفورنیا، با برنامه‌ی دیویس، بازپروری و بر مشکلات خود چیره شده‌است (آلن، ۱۹۹۹). فیفر (۱۹۹۴)، برای بررسی تأثیر روش دیویس بر پیش‌گیری از بروز مشکلات یادگیری دانش‌آموزان، مطالعه‌ی طولی ۵ ساله‌ئی را روی ۳۰ دانش‌آموز کودکستانی انجام داد. وی بر اساس یافته‌های ۵ سال مطالعه نتیجه گرفت که با به کارگیری روش تسلط‌یابی بر نماد دیویس در سال‌های اولیه‌ی تحصیلی، می‌توان از بروز مشکلات یادگیری دانش‌آموزان بیش‌گیری کرد (ففر، ۲۰۰۱).

با توجه به آن‌چه گفته شد، سوال‌های زیر مطرح می‌گردد:

۱- آیا روش دیویس، سطح مهارت‌های خواندن دانش‌آموزان نارساخوان را افزایش می‌دهد؟

۲- آیا روش دیویس، نسبت به روش‌های ترمیمی رایج (به‌ویژه روش فرنالد)، در بالا بردن سطح مهارت‌های خواندن دانش‌آموزان نارساخوان، تأثیر بیش‌تری دارد؟

1. Sue Hall
2. Daniel Scott
3. Ed Kaiser
4. Stainsby
5. Dedyna
6. Bill Allen
7. Burlingame

۳- آیا روش دیویس، سطح پیش‌رفت تحصیلی دانش‌آموزان نارساخوان را افزایش می‌دهد؟

روش‌شناسی تحقیق

روش پژوهش، آزمایسی با طرح پیش‌آزمون و پس‌آزمون با گروه کنترل بوده است.

ازمودنی‌ها

در این تحقیق، چهار دانش‌آموز ۱۱ ساله‌ی پایه‌ی چهارم ابتدایی که مشکل نارساخوانی داشتند، از مرکز آموزش و توان‌بخشی مشکلات ویژه‌ی یادگیری شهرستان ارومیه شرکت داشتند. برای کنترل متغیرهای مداخله‌گر تا حد امکان، از این تعداد، دو دختر و دو پسر که ار نظر سر، بهره‌ی هوشی، سطح نارساخوانی، سطح سواد والدین و وضعیت اقتصادی و اجتماعی خانواده با بدیگر هم‌خوانی داشتند، انتخاب شدند.

روش اجرای تحقیق

از بین چهار آزمودنی (دو دختر و دو پسر)، یک دختر و یک پسر به صورت تصادفی در گروه آزمایس قرار گرفتند. دو آزمودنی دیگر نیز، به عنوان گروه گواه، به آموزش به شیوه‌ی فرنالد و تمرین و تکرار که در مرکز رایج بود، ادامه دادند. قبل از اجرای روش دیویس، از همه‌ی آزمودنی‌ها، پیش‌آزمون خواندن به عمل آمد. سپس، گروه آزمایش سه ماه (۲۵ جلسه) به روش دیویس، آموزش دیدند، در حالی که گروه گواه، تمرین با شیوه‌های سنتی را ادامه دادند. سپس، برای ارزیابی سطح پیش‌رفت مهارت‌های خواندن، برای هر چهار آزمودنی، پس‌آزمون خواندن اجرا، و نتایج با نمودار و جدول، تجزیه و تحلیل شد.

ابزار گردآوری اطلاعات

برای گردآوری اطلاعات، از آزمون‌های تشخیص مشکلات خواندن که در مرکز آموزشی و توان‌بخشی مشکلات ویژه‌ی یادگیری به کار می‌رود، استفاده شد. این آزمون‌ها دارای متن‌هایی کوتاه از دروس کتاب فارسی کلاس چهارم ابتدایی است. شاخص‌های ارزیابی این آزمون‌ها بر اساس معیارهای زیر تعیین شده‌است:

آ- مشکلات

- ۱- ناتوانی در تحلیل ساختاری واژه.
- ۲- نشناختن صدایهای صامت.
- ۳- نشناختن صدایهای مصوت.

- ۴- ناتوانی در مهارت ترکیب صدایها.
- ۵- وارونه‌سازی واژه یا بخشی از آن.
- ۶- جانشین کردن واژه.
- ۷- حدس زدن واژه.
- ۸- اضافه کردن واژه‌های بیرون از متن.
- ۹- نشناختن واژه‌گان دیداری.
- ۱۰- حذف کردن.
- ۱۱- نادرست خواندن عبارت‌ها و عدم درک مطلب.

ب- مهارت‌ها

- ۱- رعایت نشانه‌های نقطه‌گذاری.
 - ۲- مناسب بودن سرعت خواندن با سطح دشواری متن.
 - ۳- مهارت در به کارگیری واژه‌نامه.
 - ۴- علاقه‌مندی به خواندن کتاب‌های غیر درسی.
 - ۵- علاقه‌مندی برای مراجعته به مراکز آموزش و توان بخشی.
- روایی این آزمون‌ها، آموزگاران با تجربه‌ی پایه‌ی چهارم تأیید کرده‌اند و ضریب بایابی متنون آزمون‌ها با روش دو نیمه‌ی آزمون برای دانش‌آموزان عادی پایه‌ی چهارم ۰/۹۲ به دست آمده‌است.

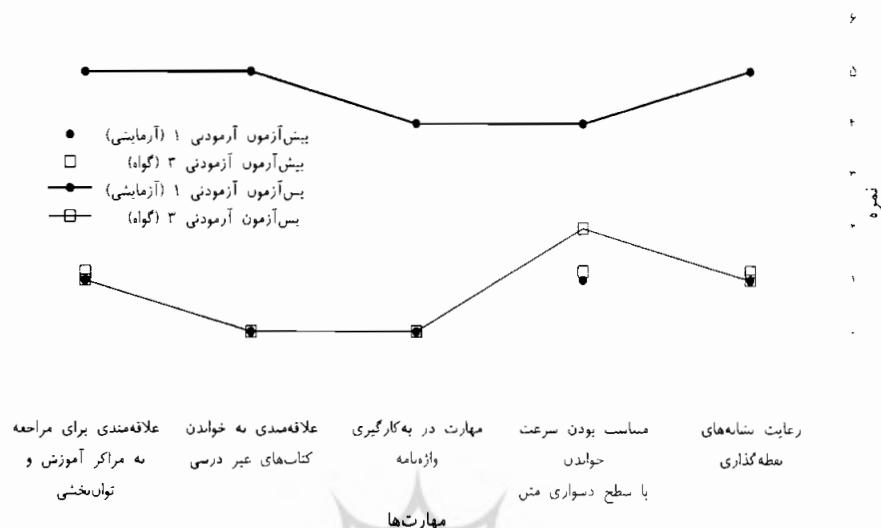
روشن آماری

با نوجه به محدودیت به کارگیری روش‌های آماری برای حجم نمونه‌ی مورد نظر، در این پژوهش، توصیف یافته‌ها با ترسیم نمودارهای خطی و ستونی ارائه می‌شود.

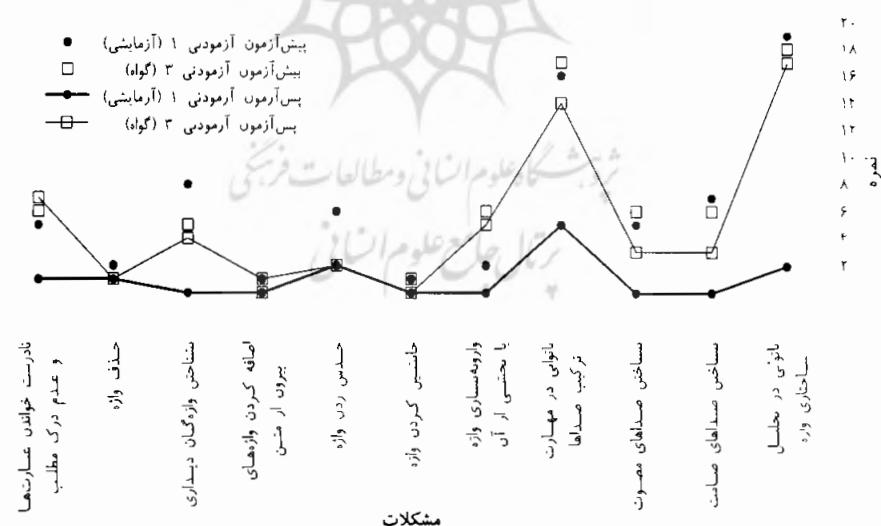
یافته‌های تحقیق

مقایسه‌ی یافته‌های تحقیق، نشان داد که روش دیویس، سطح مهارت‌های خواندن دو آزمودنی، آموزش‌دیده را افزایش داده است (نمودارهای ۱ تا ۴) و نسبت به روش‌های ترمیمی رایج در مرکز آموزش و توان بخشی مشکلات ویژه‌ی یادگیری، به ویژه روش فرنالد، تأثیر بیشتری در بالا بردن سطح مهارت‌های خواندن آزمودنی‌ها داشته است.

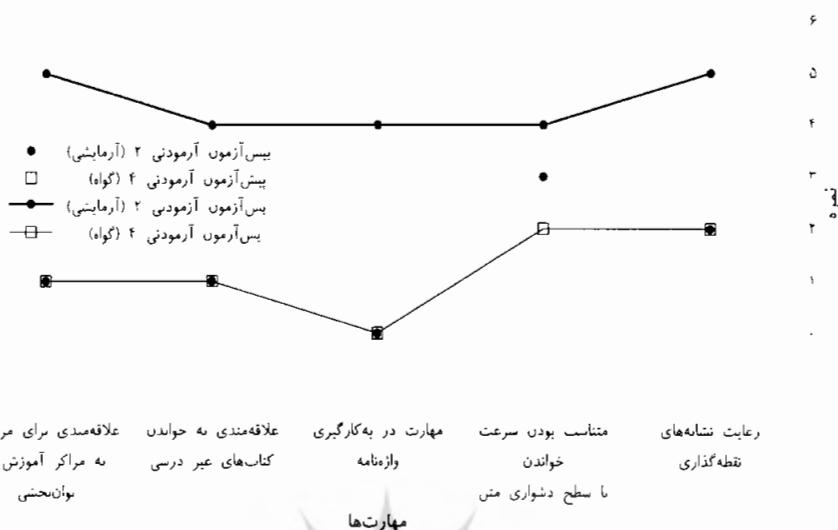
همچنین با مقایسه‌ی نمرات دروس مربوط به خواندن، در کارنامه‌های تحصیلی ترم‌های اول و دوم آزمودنی‌ها، که مربوط به دوره‌های پیش و پس از اجرای روش آزمایش است، می‌توان نتیجه گرفت که روش دیویس، سطح پیش‌رفت تحصیلی گروه آزمایش را نسبت به ترم اول و همچنین نسبت به گروه گواه، افزایش بیشتری داده است (نمودار ۵).



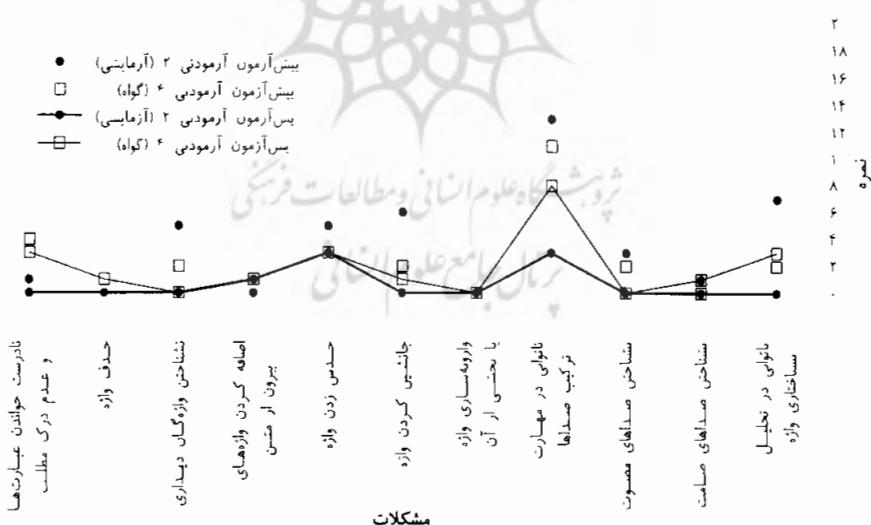
نمودار ۱- یافته‌های به دست آمده از پیش‌آزمون و پس‌آزمون مهارت‌ها
از آزمودن‌های ۱ (آزمائش) و ۳ (گواه)



نمودار ۳- یافته های به دست آمده از پیش از مون و پس از مون مشکلات از آزمودنی های ۱ (آزمایشی) و ۳ (گواه)



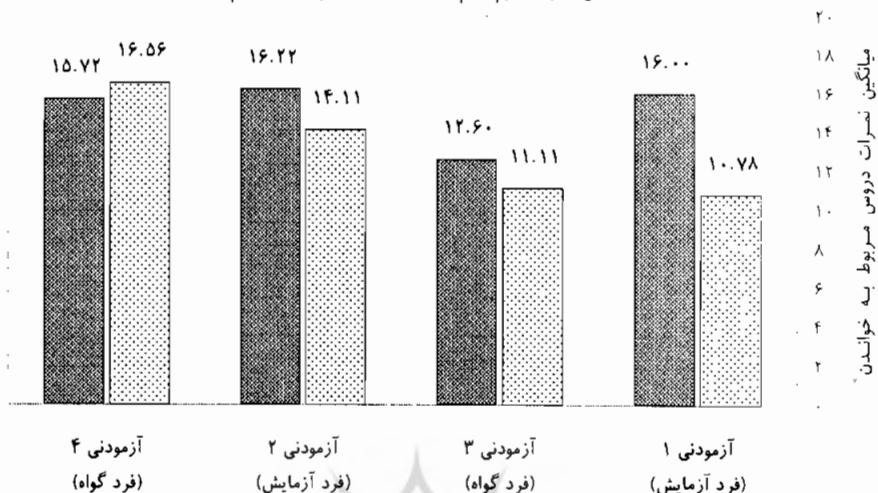
نمودار ۳ - یافته های به دست آمده از پیش آزمون و پس آزمون مهارت ها از آزمودنی های ۲ (آزمایشی) و ۴ (گواه)



نمودار ۴ - یافته های به دست آمده از پیش آزمون و پس آزمون مشکلات از آزمودنی های ۲ (آزمایشی) و ۴ (گواه)

میانگین نمرات ترم اول

میانگین نمرات ترم دوم



* فران، دینی، انسا، املا، فزانت فارسی، تاریخ و مدنی، جغرافیا، ریاضی و علوم

نمودار ۵ - تأثیر روش آموزشی دیویس در افزایش پیشرفت تحصیلی گروه آزمایش (آزمودنی‌های ۱ و ۲) و مقایسه با گروه گواه (آزمودنی‌های ۳ و ۴)

بحث و نتیجه‌گیری

نتایج این تحقیق نشان داد که روش آموزشی و ترمیمی دیویس، سطح مهارت‌های خواندن نارساخوانان را افزایش می‌دهد. این نتایج با یافته‌های استینزبای (ستینزبای ۲۰۰۳)، دیدنی (۲۰۰۱)، کارسون (۲۰۱۱)، آلن (۱۹۹۹)، فیفر (۲۰۰۱) و دیویس (۲۰۰۲) همخوانی دارد.

همچنین یافته‌های این تحقیق، در مقایسه‌ی تطبیقی سطح اثربخشی روش دیویس با شیوه‌های سنتی مرسوم، به ویژه روش فرنالد که عمدتاً در مراکز آموزش و توانبخشی مشکلات ویژه‌ی یادگیری به کار می‌رود، نشان می‌دهد که روش آموزشی و ترمیمی دیویس، در افزایش سطح مهارت‌های خواندن و پیشرفت تحصیلی دانش‌آموزان، به مراتب، تأثیر بیشتری نسبت به شیوه‌های سنتی (روش فرنالد) دارد. در این باره تحقیق دیگری بافته نشده.

افرون بر این، می‌توان بر این نتیجه نیز تأکید کرد که روش آموزشی و ترمیمی دیویس، بر پیشرفت تحصیلی دانش‌آموزان ناتوان در یادگیری، تأثیری مثبت و زیاد دارد. در این راستا نیز، پژوهشی برای مقایسه‌ی نتایج، پیدا نشد.

به کارگیری نیروی خلاقیت دانشآموز و استفاده از راهبرد آموزشی تصویرسازی ذهنی، تأکید بر آموزش نشانه‌های نقطه‌گذاری که اغلب از نظر بنهان مانده، جذابیت، و دانشآموزمحور بودن این روش، از ویژه‌گی‌های مرحله‌ی تسلطیابی بر نماد در روش دیویس است.

مرحله‌ی تشخیص موقعیت دیویس نیز دربرگیرنده‌ی تمرین‌هایی منحصر به فرد است که در هیچ یک از روش‌های سنتی، حتاً روش فرنالد نیز وجود ندارد. نتایج نهایی این مرحله، به صورت حفظ تعادل دانشآموز بر روی یک پا دیده شود که در این تحقیق نیز با دوربین فیلمبرداری ضبط شده است. پس از اجرای این مرحله، آزمودنی‌ها قادر می‌شوند بدون جنب‌وجوش زیاد، بر روی یک پای خود به حالت تعادل بایستند و با حرکت دادن چشم ذهن خود، از حالت تعادل خارج گرددند. آن‌ها به راحتی می‌توانند با حفظ تعادل خود بر روی یک پا، توبه‌های پرتاب شده به سوی خود را بگیرند، در حالی که پیش از این توان انجام دادن هیچ یک از این کارها را نداشتند. این نتایج با یافته‌های دیویس (۲۰۰۲) همخوانی دارد.

برای هر چه مستندتر کردن این تحقیق، افزون بر فیلمبرداری، صدای آزمودنی‌ها و حه‌گونه‌گی خواندن متون درسی، پیش از اجرا، حین اجرا و پس از پایان اجرای روش دیویس، ضبط شده است.

محدودیت زمانی، محدود و موردی بودن نمونه و در نتیجه عدم توانایی تعمیم نتایج به تمامی افراد ناتوان در یادگیری، عدم دسترسی به تحقیق‌های انجام‌شده در سراسر ایران، اجرای تحقیق روی محدوده‌ی پایه‌ی تحصیلی مشخص (پایه‌ی چهارم ابتدایی)، و نبود تجربیات قبلی در مورد روش دیویس به دلیل اجرای نخستین بار این شیوه در کشور، از محدودیت‌های این تحقیق است.

در پایان، پیشنهاد می‌شود که دست‌اندرکاران، با شیوه‌ی آموزشی و ترمیمی دیویس دست کم آشنا شوند و این روش در گروه‌های بزرگ‌تر و در چندین مرکز اجرا شود تا در صورت مشاهده‌ی نتایج مثبت، نه تنها به رفع مشکلات نارساخوان‌های موجود کمک شود، بلکه برای پیش‌گیری از بروز نشانه‌های ناتوانی‌های یادگیری، این روش در یادگیری حروف الفبا و اعداد، در کودکستان‌ها و پایه‌ی اول ابتدایی مدارس عادی نیز به کار رود.

منابع

- نمایی، ز. (۱۳۷۸). بررسی میزان نسیع مشکلات ویژه‌ی یادگیری در بین دانش‌آموزان دختر و پسر مدارس ابتدایی شهرستان ارومیه. مرکز آموزش و توانبخشی مشکلات ویژه‌ی یادگیری.
- باباور، خ. ج.، صبحی قراملکی، ن. (۱۳۸۰). اختلالات یادگیری: روی کرد تشخیصی و درمانی. تهران: سروش.
- بهاسین، ق. (۱۳۸۱). بررسی میزان تأثیر روش درمانی عصبی-روانی دلاکاتو بر دانش‌آموزان پسر (۷ تا ۱۲ ساله) بین‌فعال همراه با نارساختن و مقابله‌ی آن‌ها با دانش‌آموزان همگنی که تحت این روش درمانی قرار نگرفته‌اند. [پایان‌نامه‌ی کارشناسی ارشد]. دانشکده‌ی روان‌شناسی و علوم تربیتی، دانشگاه علامه طباطبائی.
- خواجهوند، ن. (۱۳۷۵). تأثیر تصویرسازی ذهنی بر یادگیری دانش‌آموزان پنجم ابتدایی آموزش و پرورش منطقه‌ی ۱۰ نهران. [پایان‌نامه‌ی کارشناسی ارشد]. دانشکده‌ی روان‌شناسی و علوم تربیتی، دانشگاه علامه طباطبائی.
- رحمان، ف.، فربار، ا. (۱۳۷۹). ناتوانی‌های یادگیری. تبریز: مبتدا.
- نادری، ع. سعف نراقی، م. (۱۳۶۴). روش‌های تحقیق در علوم انسانی. تهران: بدر.
- والا.س. ج: مک‌لافلین، ج. ا. (۱۳۷۶). ناتوانی‌های یادگیری: مفاهیم و ویژه‌گری‌ها. برگردان منشی طوسی. مشهد: استان قدس رضوی.
- Allen, B. (1999). Why Bill can read and write. *The Dyslexic Reader*, Issue No. 8, Winter.
- Davis, R. D. (2002). *The Gift of Dyslexia*. California: Ability Workshop Press.
- Dedyna, K. (2001). *Deciphering Dyslexia*. New York Post: Schools Pill-Oried.
- Hadge, P. (2002). *A guide for teachers and parents*.
Retrieved from www.dyslexia.com/library/classroom.htm
- Pfeiffer, S. (2001). The effect of the Davis learning strategies on first grade word recognition. *Reading Improvement*, 4, 40, Winter.
- Shapiro, J., Rich, R. (1999). *Facing Learning Disabilities in the Adult Years*. Oxford University Press.
- Stainsby, M. (2001). The Davis method claims a high rate of success in teaching dyslexies to read.
Southam Newspapers, Vancouver Sun Accolades.
Retrieved from www.dyslexia.com/articles/living-with-dyslexia.html
- Wier, S. (2002). *Demystifying dyslexia: the challenge and the gift*.
Retrieved from www.dyslexiacanada.com/cs.htm