

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية
وزارة التعليم العالي والبحث العلمي
جامعة الشهيد حمه لخضر- الوادي



قسم: علم النفس

كلية العلوم الاجتماعية والإنسانية

تشتت الانتباه المصحوب بفراط الحركة لدى ذوي

عسر القراءة

- دراسة حالة على عينة من تلاميذ السنة الخامسة ابتدائي بمدينة الوادي-

مذكرة مكملة تدخل ضمن متطلبات للحصول على شهادة الماستر

في علم النفس تخصص علم النفس المدرسي

إشراف الاستاذ

د/ محمد رضا شنه

إعداد الطالبتان

- جهاد بيه
- صبرين واكواك

لجنة المناقشة

المؤسسة الأصلية	الصفة	الرتبة	الأستاذ
جامعة الشهيد حمه لخضر- الوادي		أستاذ مساعد	نصيرات السعيد
جامعة الشهيد حمه لخضر- الوادي	مشرفا ومقررا	أستاذ محاضر- أ	محمد رضا شنه
جامعة الشهيد حمه لخضر- الوادي		أستاذ محاضر- أ	عمار حمامة

السنة الجامعية: 2022/2021

شكر و تقدير

ايماننا بقول الله تعالى في كتابه الكريم : " واذ تأذن ربكم لئن شكرتم لأزدنكم " (سورة ابراهيم الآية 07).

وقوله صل الله عليه وسلم : " من لا يشكر الناس لا يشكر الله " .

نحمد الله على آلائه حمدا كثيرا , ونشكره شكرا عظيما , ونذكره ذكرا لا يغادر في القلب استكبارا ولا نفورا , نشكره اذ جعل الليل و النهار خلفه لمن أراد أن يذكر أو أراد شكورا , الحمد لله عدد ما كان وعدد ما يكون , وعدد الحركات و السكون .
والصلاة والسلام على اطهر البشر , الذي تعلمنا منه أسمى العبر , الذي بعثه الله رحمة للبشر , بشيرا ونذيرا , وعلى كافة الأنبياء و المرسلين .

ونخطى أسمى عبارات الشكر و العرفان , فشكرا وتقديرا أولا لأستاذنا المشرف "محمد رضا شنه " التي رغم انشغالاته الكبيرة التي أب الا أن يكون صاحب الفضل , والتي لم يبخل علينا بتوجيهاته القيمة في تيسير خطوات هذا العمل .

والشكر موصول لأساتذتنا الكرام الذين ساعدونا في اضاءة جوانب هذا العمل , خاصة الاستاذة " جهيدة سعد العايب " كما لا ننسى شكرا الكبير الى مدير ومعلمي ابتدائية هزله الطاهر بولاية الوادي .

والشكر الى كل من تجرع معنا مرارة الشقاء وطبع في نفوسنا روح الوفاء وغرس في قلبي صدق الاخاء ومن تعلمت منه أن الكفاح سبيل البقاء .

بماد & صبرين

اهداء

الى من لم يبخلوا علي بغالي او نفيس كي اتعلم الى مبعث فخري واعتزازي
وامتتاني أمي الحبيبة وأبي الحبيب بارك الله في عمرهما.
أسأل الله التقدير ان يمنحهما الرضا والكرامة وان يبلغهما منازل الأنبياء
والصدقين والشهداء والصالحين ... وان يرزقني برهما ورضاهما عني دائما
وأبدا.

الى رمز الحب والوفاء والتقدير أخوتي و أخواتي الاعزاء علي و سارة
ويونس وحاتم ومنال وأيوب وخديجة.
الى زوجات أخوتي عمارية، مروة، حنينة و مروة.
والى أولاد أخوتي و أخواتي :

لوجين، محمد، ادريس، اياد، جودي، حذيفة، ابراهيم، سيدرا، ميار وميرال.
الى اغلى جوهرة أنعمني الله سبحانه وتعالى بها خطيبي الجموعي
ولعائلتي الجديدة :

أمي قمره و والدي عبد العزيز
الى فاطمة و أخوت خطيبي الاعزاء.
الى صديقاتي مارية، نصيرة، روميصاء و فايضة.
الى الاهل والاقارب وكل من يعرفني من قريب او بعيد
الى كل من اضاء لي شمعة انارت طريقي وسبيلي في طلب العلم
والى كل من ساندني لإتمام هذا العمل

***** اهدي هذا العمل المتواضع *****

بمات

اهداء

اللهم لك الحمد حتى ترضى ولك الحمد اذا رضيت ولك الحمد بعد الرضى

تم بحمد الله تخرجي.

أهديه الى من حصد الأشواك عن دربي ليمهد طريق العلم لي والدي العزيز

والى من أرضعتني الحب والحنان وبلسم الشفاء والدتي الحبيبة أحبكم

وأطال الله في عمركم.

إلى زوجي الغالي نبض قلبي وقلمي، إلى القلوب الرقيقة والنفوس البريئة

اخوتي وأخواتي الغاليين فشكراً من القلب لكم جميعاً.

والشكر لفخر البيت ونبض الأسرة التي جمعتنا على الحب أم زوجي .

صبرين

قائمة المحتويات

الصفحات	المحتويات
	شكر وتقدير
	اهداء
	اهداء
	ملخص باللغة العربية
	ملخص باللغة الانجليزية
	فهرس المحتويات
	فهرس الجداول
2	مقدمة
الجانب النظري	
الفصل الاول : تقديم مشكلة الدراسة	
7	1- اشكالية الدراسة
9	2- فرضيات الدراسة
9	3- اهداف الدراسة
9	4- اهمية الدراسة
9	5- الضبط الاجرائي لمصطلحات الدراسة
10	6- الدراسات السابقة
الفصل الثاني : تشنت الانتباه	
16	تمهيد
17	1- الانتباه
17	1-1- تعريف الانتباه
17	1-2- أنواع الانتباه
18	1-3- العوامل المشتتة للانتباه
20	2- تشنت الانتباه
20	2-1- تعريف تشنت الانتباه
21	2-2- أعراض تشنت الانتباه
22	2-3- أسباب تشنت الانتباه
24	2-4- تشخيص تشنت الانتباه
25	2-5- التدخلات العلاجية وأهميتها
26	2-6- الحلول الاجرائية المقترحة
26	3- فرط الحركة
28	ملخص الفصل
الفصل الثالث : عسر القراءة	
30	تمهيد

31	1- تعريف عسر القراءة
31	2- أعراض عسر القراءة
33	3- أسباب عسر القراءة
35	4- أنواع عسر القراءة
36	5- تشخيص عسر القراءة
37	6- علاج عسر القراءة
38	ملخص الفصل
الجانب الميداني	
الفصل الرابع : الإجراءات المنهجية للدراسة الميدانية	
42	تمهيد
43	1- منهج الدراسة
44	2- الدراسة الاستطلاعية
44	1-2- اهداف الدراسة الاستطلاعية
44	2-2- وصف عينة الدراسة الاستطلاعية
45	2-3- حدود الدراسة الاستطلاعية
45	2-4- أدوات جمع البيانات
47	3- الدراسة الاساسية
47	1-3- خصائص عينة الدراسة الاساسية
48	2-3- حدود الدراسة الاساسية
48	3-3- أدوات جمع البيانات
50	3-4- الاساليب الاحصائية
51	ملخص الفصل
الفصل الخامس : عرض البيانات وتحليل ومناقشة نتائج الدراسة	
54	تمهيد
55	1- عرض وتحليل نتائج الحالات
62	2- مناقشة عامة للنتائج
63	3- الاستنتاج العام
65	الاقتراحات
66	قائمة المراجع
	الملاحق

قائمة الجداول

رقم الصفحة	عنوان الجدول	رقم الجدول
35	يوضح عوامل اضطراب عسر القراءة.	01
44	توزيع عينة الدراسة حسب الجنس.	02
45	أفراد المجموعة وخصائصها .	03
55	نتائج كل من "مقياس كونرز" الموجه للمعلمين, الخاص بالتلميذ (زياد,ب).	04
56	نتائج اختبار القراءة للتلميذ (زياد,ب).	05
57	نتائج كل من "مقياس كونرز" الموجه للمعلمين, الخاص بالتلميذة (نسرين,ت).	06
58	نتائج اختبار القراءة للتلميذة (نسرين,ت).	07
60	نتائج كل من "مقياس كونرز" الموجه للمعلمين, الخاص بالتلميذ (محمد الامين,ح).	08
61	نتائج اختبار القراءة للتلميذ (محمد الامين,ح).	09

ملخص

تهدف الدراسة الى التعرف على تشتت الانتباه المصحوب بفرط الحركة لدى تلاميذ السنة الخامسة ابتدائي معسري القراءة, وتمحورت اشكالية الدراسة في التساؤل التالي :

ما مستوى تشتت الانتباه المصحوب بفرط الحركة لدى تلاميذ عسر القراءة ؟

وذلك بالاعتماد على منهج دراسة الحالة عن طريق أدوات الملاحظة وتطبيق "اختبار رافن للمصفوفات المتتابعة الملون" و"اختبار لعيس للقراءة" وكذلك "مقياس كونرز لتقدير سلوك الطفل" على العينة المختارة بأسلوب غير عشوائي وبطريقة قصدية وتتكون من ثلاث حالات تلميذين وتلميذة يتمدرسون بالصف الخامسة ابتدائي.

وبعد المعالجة الاحصائية لمعطيات المستمدة من الميدان تم التوصل الى النتائج التالية :

يوجد لدى تلميذ السنة الخامسة ابتدائي ذو عسر القراءة تشتت انتباه مرتفع وفرط حركة متوسط.

يوجد لدى تلميذان السنة الخامسة ابتدائي ذو عسر القراءة تشتت انتباه مرتفع وكذلك لديهم فرط حركة مرتفع.

Abstract

The study aims to identify the attention-distraction accompanied by hyperactivity among fifth-year dyslexic students, the problem of the study centered on the following question:

What is the level of attention deficit hyperactivity disorder among dyslexic students?

The case study method was used based on observation and the application of the "Raven's Test of Colored Progressive Matrices" and "Iayes Test for Reading" as well as the "Conners Scale for Estimating Child Behavior" on the selected sample in a non-random and intentional manner. It consists of three cases of two male and female students studying in the fifth grade of primary school.

After statistical treatment of data from the field, the following results were obtained:

One fifth year primary student with dyslexia has high inattention and moderate hyperactivity.

Two fifth year primary students with dyslexia have high inattentiveness as well as high hyperactivity.

مقدمة

مقدمة

تعتبر مرحلة الطفولة من اهم المراحل العمرية في حياة الانسان ولا بد من زيادة الاهتمام بها من طرف مؤسسات التنشئة الاجتماعية من اسرة ومدرسة وكل المؤسسات التي من المفترض ان تقدم خدمات تعليمية تربوية ونفسية للطفل، فهي المرحلة الحاسمة في بناء وتكوين الشخصية الإنسانية. فاذا مرت بشكل سليم فهذا يعني ان كل احتياجاته الجسمية، النفسية والاجتماعية مشبعة ويتمتع بصحة جيدة ومتوازنة، وإذا وقع العكس فسيواجه مشكلات عدة في طفولته تعكر صفو حياته وتعوق في اكتسابه المهارات الأساسية اللازمة للتكيف مع البيئة التي يعيش فيها، وأكثر هذه المشكلات انتشارا في المرحلة الابتدائية هي اضطراب تشتت الانتباه المصحوب بفرط النشاط الحركي والذي يعد من بين الاضطرابات النفسية والسلوكية التي تشيع بين التلاميذ في مرحلة الطفولة وقد تمتد حتى مرحلة المراهقة . أصبح هذا الاضطراب محل اهتمام العديد من الباحثين والمربين نتيجة للآثار السلبية على المستوى المعرفي والانفعالي والاجتماعي للطفل، وكذا لما يحدثه من مشكلات اسرية المتمثلة في حجم الاحراج الذي يقع فيه الوالدين لعدم قدرتهما في التعامل مع طفلهما والتحكم في سلوكه.

ومن أبرز الصعوبات التعليمية التي أصبحت تشهدها المدارس الابتدائية هي صعوبة القراءة.

حيث تعد القراءة غذاء الروح والعقل، ويكفيها شرفا أنها الكلمة التي نزل بها جبريل عليه السلام على نبينا محمد صلى الله عليه وسلم، حينما أمره بالقراءة وهذا دليل عظيم على أهمية القراءة ودورها الكبير في اكتساب المعارف، وترجع أهميتها إلى أنها أداة من أدوات اكتساب المعرفة في عالم تتزايد فيه المعلومات. فعلى الرغم من تنوع الوسائل الثقافية التي تمكن المرء من الاطلاع على المعرفة كالإذاعة والتلفاز إلا أنه يحتاج دائما إلى قراءة فهي مفتاح وصول الصحف إلى كل إنسان، وهي التي تعرفنا بالكتب حيث بها تزداد المعلومات، و تكشف الحقائق وتعد مستودع الخبرات. (لعبيد، 2015، 30-31)

و لذلك كانت من أولى مهام المدرسة في السابق والحاضر تعليم التلاميذ القراءة لأنها تحقق استقلالية فردية شخصية وأهدافا تربوية اجتماعية. (صالح، 2006، 221)

واستنادا لما قيل سابقا فقد حاولت هذه الدراسة تتناول موضوع تشتت الانتباه وعلاقته بعسر القراءة لدى تلاميذ السنة الخامسة ابتدائي.

حيث قسمت الدراسة الى جانبين: جانب نظري وجانب تطبيقي.

تضمن الجانب النظري ثلاثة فصول :

الفصل الاول : هو عبارة عن تقديم للبحث، تساؤلات، وكذا يشمل أهدافه، أهميته، ضبط المصطلحات، وبعض من الدراسات السابقة.

الفصل الثاني : يشمل اضطراب تشتت الانتباه، تعريف الانتباه، وأنواعه، والعوامل المشتتة للانتباه، متاولين أيضا مفهوم تشتت الانتباه، أعراضه، وأسبابه، وتشخيصه، وكذا التدخلات العلاجية، الحلول الاجرائية المقترحة، بالإضافة الى تعريف وأسباب فرط الحركة.

الفصل الثالث: يشمل عسر القراءة، تعريف عسر القراءة، أعراضه، وأسبابه، وأنواعه، ثم التشخيص والعلاج.

أما الجانب الميداني فيتضمن فصلين :

الفصل الرابع : تناولنا في هذا الفصل الاجراءات المنهجية للدراسة الميدانية، موضحين في ذلك منهج الدراسة واهداف الدراسة الاستطلاعية، وصف عينة الدراسة الاستطلاعية، حدود الدراسة الاستطلاعية، وكذلك خصائص عينة الدراسة الاساسية، وحدود الدراسة الاساسية، ثم أدوات جمع البيانات، والاساليب الاحصائية.

الفصل الخامس : تناولنا فيه عرض وتحليل النتائج المتوصل اليها، ومناقشتها في ضوء الدراسات السابقة.

وفي الاخير تم تلخيص ما توصلنا اليه من نتائج في الاستنتاج العام وتليه الخاتمة وكذا قائمة المراجع والملاحق.

الجانب النظري

الفصل الاول

الاطار المفاهيمي

الفصل الاول

الاطار المفاهيمي

تمهيد

- 1- تحديد اشكالية الدراسة
- 2- أهداف الدراسة
- 3- أهمية الدراسة
- 4- ضبط مصطلحات الدراسة
- 5- بعض الدراسات السابقة

1- اشكالية الدراسة :

تعتبر مرحلة الطفولة من أهم وأبرز المراحل في حياة الإنسان، فهي المرحلة التي يحدد فيها بناء وتكوين شخصيته من جميع النواحي النفسية والجسمية والعقلية، وكل ما يتلقاه الطفل في هذه المرحلة تبقى آثاره إلى مرحلة لاحقة، فإذا لم يلقى الرعاية والاهتمام قد يواجه العديد من المشكلات التي قد تلازمه طوال حياته . فقد يمارس الطفل سلوكا فتحكم عليه بأنه سلوك منحرف ومضطرب علما ما هو مألوف وقد عرفه اسامه فاروق (2009) الاضطرابات السلوكية حيث يقول :هي عادات سلوكيه سيئة وغير متوافقة ومتعارضة مع المعايير الاجتماعية السليمة.

وإذا لم يتم التعرف على هذه الاضطرابات السلوكية ومراجعتها في وقت مبكر من ظهورها فسوف يعاني الطفل من آثار سلبية تستمر على المدى الطويل والذي ينعكس على حياته وقد يخرج الطفل على حدود المعدل الطبيعي في حركته وسلوكه فتري الطفل المخرب، العنيد الفوضوي، والطفل كثير الحركة او غيرها من الحالات بعضها طبيعي ومؤقت والبعض منها مرض و دائم ،تلك الحالات المرضية اضطراب الحركة وتشنت الانتباه...حيث أن الطفل يخرج عن حدود المعدل الطبيعي في حركته. ولقد يوجد الكثير من المشكلات الأكثر انتشارا وتعقيدا لدى الأطفال "اضطراب تشنت الانتباه"، حيث يعد هذا الأخير من المشكلات السلوكية التي تعيق الطفل من المتعة والتحكم في انفعالاته في مرحلة مبكرة من عمره ويسميا عددا من الباحثين المرحلة الابتدائية.

وفي هذا السياق إن هذه الفئة من الأطفال يتميزون بخصائص عن غيرهم في الفصل الدراسي حيث يتميزون بصعوبة التركيز بالإضافة إلى مشكلات في القدرة على استمرار الانتباه والاحتفاظ به وأيضا تركيز الانتباه لمدة طويلة وصعوبة تنظيم الأعمال والمهام التي تعطى لهم وعدم القدرة على إنهاؤها ويعانون من التشنت والاندفاعية ويحتاجون إلى سيطرة وإشراف خارجي.

ويرى فتحي زيات (1998-285) "ان العلاقة بين صعوبات التعلم واضطراب قصور الانتباه علاقه وثيقة حيث تحتل صعوبات الانتباه موقعا مركزيا بين صعوبات التعلم إلى حد ان تكون صعوبة الانتباه تقف خلف كثير من عناصر صعوبات التعلم

الأخرى مثل صعوبات القراءة، الفهم القرائي، الصعوبات المتعلقة بالذاكرة والصعوبات المتعلقة بالرياضة او الحساب، وحتى صعوبات التآزر الحركي والصعوبات الادراكية عموماً.

وفي بحث العلاقة بين هذين الاضطرابين فحص ويلر و آخريـن al Weiler et (2002) القدرات المتعلقة بتشغيل المعلومات لدى اطفال مصابين باضطراب قصور الانتباه وفرط الحركة، وقد وجد أن الاطفال المصابين بإعاقات مدرسية كان (24) منهم مصابين بالاضطراب ADHD ، و(42) مصابين بصعوبات القراءة". مصابين باضطراب ADHD وصعوبات القراءة، فالأطفال ذوي الاضطراب اختلفوا عن ألك غير المصابين به بناء على المهام البصرية وليس بناء على مهمة التشغيل السمعي، والعكس كان صحيحاً بالنسبة للأطفال المصابين بصعوبات القراءة".

وتعتبر مشكلة عسر القراءة أحد أهم المشاكل الناجمة عن اضطراب تشتت الانتباه، إذ تمثل أحد العوامل الرئيسية للفشل الدراسي، فبعد التحاق الطفل بالمدرسة يكتسب مهارات أكاديمية معينة ومع انتقال التلميذ من سنة إلى أخرى تزداد هذه المهارات تعقيداً مما يظهر مشكلات تعليمية لدى بعض التلاميذ في السنة الثالثة أو الرابعة، فالأطفال الذين يعانون من مشاكل تعليمية هم الذين لديهم قصور في واحدة أو أكثر من العمليات النفسية الأساسية التي تدخل في فهم واستخدام اللغة المنطوقة والمكتوبة، وقد تظهر في عدة اضطرابات من أهمها عسر القراءة.

ويعرف عسر القراءة حسب منظمة الصحة النفسية العالمية عام 1993 تعريفاً لـديسلكسيا على أنها درجة منخفضة في دقة القراءة أو فهم القراءة بمقدار أقل من معيارين انحرافين مع المستوى المتوقع حسب عمر الطفل الزمني وذكاءه العام مع قياس كل من مهارات القراءة والذكاء من قبل اختبارات مطبقة فردياً ومقننة على بيئة الطفل الثقافية والنظام التعليمي المتبع في بلده. (فاطمة، 2013، 56)

انطلاقاً مما تم عرضه جاءت هذه الدراسة لتجيب على التساؤل التالي :

ما مستوى تشتت الانتباه المصحوب بفرط الحركة لدى تلاميذ عسر القراءة ؟

2- اهداف الدراسة :

- معرفة مستوى تشتت الانتباه لدى تلاميذ عسر القراءة.
- معرفة مستوى عسر القراءة لدى تلاميذ المرحلة الابتدائية.
- لفت انتباه الاسرة التربوية في مرحلة التعليم الابتدائي الى متغيرات الدراسة "عسر القراءة، تشتت الانتباه".

3- اهمية الدراسة :

- لفت انتباه أهل الاختصاص الى بعض المشكلات السلوكية وصعوبات التعلم لدى تلاميذ المرحلة الابتدائية .
- إبراز خطورة هذا الاضطراب خاصة في المرحلة الابتدائية التي تمثل الخطوة الأساسية للتعلم بالنسبة للطفل، وكذا توفير الحاجات والمصطلحات التي تعتبر ضرورية للطفل في هذه المرحلة .
- التعرف على مدى تأثير اضطراب تشتت الانتباه على عسر القراءة .

4- ضبط مصطلحات الدراسة :

4-1- الضبط الاجرائي :

• تشتت الانتباه :

عدم قدرة الطفل على تركيز انتباهه لفترة من الزمن أثناء ممارسة الانشطة مما يجعله مندفعاً للاستجابة دون تفكير مسبق، ومن السلوكيات التي تظهر لدى الاطفال الذين يعانون من تشتت الانتباه الميل للتصرف باندفاع، النشاط المفرط أو التملل، ويتم تحديد تشتت الانتباه باستعمال مقياس كونرز لتقدير سلوك الطفل .

• فرط الحركة :

هو حالة يكون فيها الطفل كثير الحركة، ينتقل من مكان الى مكان ويتحدث دون استئذان ويقوم بتصرفات مزعجة، مما يؤثر على سلوكه وأدائه
الدراسي.(زغلول,2019, 18)

• **عسر القراءة :**

هو ضعف التلميذ في التعرف على الرموز الكتابية وفهم معناها بفارق واضح عن الافراد في نفس السن الزمني لدى تلاميذ سنة رابعة وخامسة ابتدائي، دون وجود خلل حسي أو عقلي أو اضطراب في السلوك، ومن السلوكيات التي تظهر عند عسري القراءة صعوبات في الكلام والحديث، ربط الأفكار بشكل غير منطقي، ويتم تحديد عسر القراءة باستعمال اختبار القراءة للكلمات (متداولة وغير متداولة وشبه الكلمات).

4-2- الضبط الاصطلاحي :

• **المرحلة الابتدائية :**

هي أول مرحلة تعليمية تمتد من قسم التحضيري الى السنة الخامسة وهي شهادة التعليم الابتدائي ومن 6 سنوات الى 12 سنة. (حدد،سويد،2020، 10)

• **التلميذ :**

الفرد الذي يتابع دراسته في المرحلة الابتدائية أو الإعدادية، أو الثانوية.

(<https://www.hayah.cc/forum/t19576.html>)

5- بعض الدراسات السابقة :

5-1- الدراسات التي تناولت عسر القراءة :

- **دراسة ليفن 1975 Levin** يرى أن الاطفال الذين يعانون عسر القراءة، يظهرون

في القراءة مجموعة من الأنواع المختلفة من السلوك هي :

✓ غالبا ما يقرأون الكلمات والجمل دون أن يفهموا.

✓ لدى هؤلاء صعوبة معينة في قراءة الكلمات المجردة.

✓ غالبا ما يحذف هؤلاء الأطفال نهايات الكلمات التي يقرأوها.

(Levin et Isen,1975)

- **دراسة هاريس 1981 Harris** فيرى أن الاطفال المعسورين يتميزون ببطئا عاما

في الاداء مع التردد عند مقابلة كلمات غير مألوفة وعديمة المقاطع، ووجود

اضطراب بالنسبة للحروف والاصوات المقابلة، وحذف الكلمات القصيرة، وجمع أو

حذف الأسماء المفردة، واختصار الكلمات الطويلة، والابدال.
(Harris & Hodges,1981)

- دراسة سفونسون وجاكسون **Svensson & Jacobson 2006** وهي دراسة طويلة هدفت إلى تعرف ملامح نظرية الخلل الفونولوجي لدى الأطفال المضطربين قرائيا وكتابيا، وتكونت عينة الدراسة من 70 تلميذا من طلاب الصف الثاني الابتدائي ممن لديهم صعوبات في القراءة والكتابة بواقع 40 تلميذا من ذوي صعوبات القراءة والكتابة و30 تلميذا من العاديين، وقد تويع المشاركون على مدى عشر سنوات من خلال اختبارات قراءة الكلمات واختبارات القدرة المعرفية. وأسفرت نتائج الدراسة عن وجود إرتباط بين الخلل الفونولوجي ودرجات الأطفال على إختبارات القراءة والكتابة.
(أبو الديار والبحيري وطيبة ومحفوظي وايفرت، 2012، 52)

5-2- الدراسات التي تناولت تشتت الانتباه المصحوب بفرط الحركة :

- دراسة لاهي وآخرون سنة 1984 حول مدى التشابه والاختلاف بين اضطراب الإنتباه المصحوب بفرط الحركة واضطراب الانتباه فقط لدى عينة من التلاميذ قوامها 20 تلميذ وتلميذة من الصف الثاني حتى الصف الخامس إبتدائي مقسمة إلى مجموعتين تكونت الأولى من 10 تلاميذ مصابين باضطراب الانتباه مصحوب بفرط النشاط والثانية مكونة من 10 تلاميذ مصابين باضطراب الانتباه فقط، وقد تمت المقارنة بين درجات أفراد المجموعتين وتوصلت الدراسة إلى أنه يوجد اختلاف بين نماذج شخصية التلاميذ المجموعتين ،فالتلاميذ الذين لديهم اضطراب الانتباه المصحوب بفرط الحركة يعانون من اضطراب التواصل والسلوك العدواني والسلوك الشاذ وانخفاض الأداء المدرسي . (يويي،19،2015)
- دراسة **Bornstein و Quevillon** سنة 1990 "حول معرفة مدى تأثير برنامج لتعديل السلوك بإستخدام أسلوب التدريب الذاتي في خفض فرط الحركة /تشتت الانتباه" وتكونت العينة من 3 أطفال يعانون من مظاهر فرط الحركة/تشتت الانتباه التي تتمثل في عدم إتباع التعليمات لفترة زمنية معقولة مع ظهور نوبات غضب عنيفه مع كثرة الحركة، وعدم القدرة على التركيز و الانتباه والتسرع في الرد أو

الاندفاعية : و استخدم الباحثان أساليب العلاج المتمركز على الطفل وأساليب النمذجة والتدريب الذاتي بهدف تعديل سلوك هؤلاء الأطفال في جلسات علاجية متعددة ولفترة محددة من الزمن وأثبتت النتائج فعالية برنامج تعديل سلوك الطفل ذوي اضطراب فرط الحركة/قصور الانتباه وحدث إنخفاض في المظاهر السلوكية لهذا الاضطراب وجاءت نتائج الطفل الاول والثاني مؤيدة لإرتفاع مستوى الاداء. أما الطفل الثالث فلم يتحسن سلوكه بنفس درجة الطفلين الآخرين ويرجع ذلك إلى أسباب أخرى غير معلومة . (بوبي،19،2015)

5-3- الدراسات التي تناولت تشتت الانتباه وفرط الحركة وعلاقته بعسر القراءة :

- دراسة ستيفين، 1963 والتي كان الهدف منها التعرف على قدرة الاطفال الذين يعانون من اضطراب الانتباه عن القراءة الصحيحة وقد شملت عينة الدراسة (21) طفلا للمرحلة الابتدائية يعانون من هذا الاضطراب و (21) طفلا من أقرانهم الأسوياء الذين لا يعانون من الاضطراب، وقد وصلت الدراسة الى أن الأطفال المضطربين لا يستطيعون قراءة المادة المقروءة قراءة شاملة حيث أنهم يقفزون من كلمة لأخرى، جملة لأخرى، فقرة لأخرى، وهذا يدل على أن المعلومات المستقبلية غير مترابطة ومفهومة مما يجعلهم يصنفون ضمن ذوي صعوبات التعلم. (العربي، بوخلف،2019)

- دراسة فتحي الزيات ، 1998 بعنوان " صعوبات التعلم الاسس النظرية والتشخيصية والعلاجية المرتبطة باضطراب العمليات المعرفية والقدرات الاكاديمية " يرى أن العلاقة بين صعوبات التعلم واضطراب قصور الانتباه علاقة وثيقة، حيث تحتل صعوبات الانتباه موقعاً مركزياً بين صعوبات التعلم إلى حد أن تكون صعوبات الانتباه تقف خلف الكثير من عناصر صعوبات التعلم الأخرى مثل صعوبات القراءة، الفهم القرائي، الصعوبات المتعلقة بالذاكرة والصعوبات المتعلقة بالرياضة أو الحساب، وحتى صعوبات التآزر الحركي والصعوبات الإدراكية عموماً.

تعقيب الدراسات السابقة :

- من خلال العرض السابق لبعض الدراسات يمكننا القول أن جل الدراسات التي عرضت ركزت على ما يلي :
- أن تصف قراءة المعسورين ومقارنتها بقراءة أقرانهم من العاديين.
 - أن عسر القراءة يؤثر في المواد الدراسية بطريقة سلبية وأن عسر القراءة له تأثير سلبي على المهارات اللغوية.
 - أن تكون أدوات الدراسة بشكل اختبارات موضوعة لتقيس القدرات القرائية للتلميذ.
 - أنها تناولت برامج ارشادية متنوعة (تربوية، سلوكية، سلوكية معرفية).
 - استخدمت البرامج فنيات متنوعة حيث تم التركيز على البرامج السلوكية فقد استخدمت فنيات (التعزيز بأنواعه، أسلوب التعلم بالنموذج، التدريب الذاتي).

الفصل الثاني

تشتت الانتباه

الفصل الثاني

تشنت الانتباه

تمهيد

1- الانتباه

1-1- تعريف الانتباه

1-2- أنواع الانتباه

1-3- العوامل المشتتة للانتباه

2- تشنت الانتباه

2-1- تعريف تشنت الانتباه

2-2- أعراض تشنت الانتباه

2-3- أسباب تشنت الانتباه

2-4- تشخيص تشنت الانتباه

2-5- التدخلات العلاجية وأهميتها

2-6- الحلول الإجرائية المقترحة

3- فرط الحركة

ملخص الفصل

تمهيد

يعد الانتباه مهم في حياة الفرد لأن العديد من النشاطات اليومية تركز على عملية الانتباه خاصة الطفل المتمدرس. ولهذا فإن اضطراب تشنت الانتباه من المواضيع التي لقيت اهتمام علماء النفس والتربية معاً، فمصطلح تشنت الانتباه من المصطلحات التي ظهرت حديثاً والذي يعكس الصعوبات الانتباهية التي تظهر بوضوح وبشكل شائع لدى الأطفال المتمدرسين الذين لديهم صعوبة في التعلم. ولهذا سنتطرق في هذا الفصل إلى تعريف الانتباه وأنواعه وخصائصه ومحدداته وأهم النظريات ومتطلبات الانتباه، وفي الأخير الضرورية للتعلم ومن ثم نتطرق إلى اضطراب تشنت الانتباه وأعراضه وأسبابه ونسبة انتشاره وقواعد تشخيص هذا الاضطراب وأهم التدخلات العلاجية والحلول المقترحة.

1-الانتباه

1-1- تعريف الانتباه :

يعد الانتباه من المفاهيم المعقدة وصعبة التحديد وقد أدى ذلك إلى تباين التعاريف التي تناولته ومن هذه التعاريف نذكر:

- هو استعداد لدى الكائن الحي للتركيز على كيفية حسية معينة مع عدم الالتفات للتنبهات الحسية الأخرى.

- هو تهيؤ ذهني للإدراك الحسي وهو يمثل بدوره استعداد خاص داخل الفرد يوجهه نحو الشيء الذي ينتبه إليه لكي يدركه.

(عوني معين شهين، 2011، 102)

- كما يعرف الانتباه بكونه قدرة الفرد على حصر ووتركيز حواسه في مثير داخلي (فكرة، إحساس، صورة خيالية) أو في مثير خارجي (شيء، شخص، موقف) أو بؤرة شعور الفرد في مثير ما. (محمد النوبي محمد علي، 2009، 20)

- ويعرف في موسوعة علم النفس 1986: بأنه قدرة الفرد في التفكير على المظاهر الدقيقة التي توجد في البيئة أي اختيار الكائن الحي لمثيرات معينة دون التحول إلى غيرها من المثيرات.

❖ ومن خلال هذه التعريفات يمكن ان نلخص الانتباه بأنه تركيز الشعور على شيء معين أو فكرة معينة.

1-2- أنواع الانتباه :

يقسم الانتباه من حيث منبهاته إلى ثلاثة أقسام هي:

1-2-1- الانتباه اللاإرادي : يحدث هذا الانتباه حينما تفرض بعض المنبهات الخارجية أو الداخلية ذاتها علينا ويتميز هذا النوع من الانتباه بأنه لا يتطلب مجهودا ذهنيا منك، وبالتالي فهو يشد انتباهك لمنبهات جديدة ويفرض المنبه نفسه عليك فرضا ويرغمك على اختياره والتركيز عليه دون غيره من المنبهات.

1-2-2- الانتباه الإرادي الانتقائي : يحدث هذا النوع من الانتباه حينما نتعمد بإرادتنا توجيه انتباهنا إلى شيء ما، ولهذا فهو يتطلب مجهودا ذهنيا منك ويستلزم وجود دافع قوي، واستمرار بذل الجهد لمدة طويلة لا يقدر عليه الأطفال.

1-2-3- الانتباه الاعتيادي أو التلقائي : يمثل الانتباه الاعتيادي التركيز المعتاد والتلقائي لوعي الفرد، ويتميز هذا النوع بأن الفرد لا يبذل في سبيله جهدا بل يمضي سهلا طبيعيا، ينتبه كل إنسان في هذا النوع من الانتباه إلى الأشياء التي اعتاد من قبل الاهتمام بها والتي تتفق مع عاداته وميوله واهتمامه. (عوني، 2011، 102-103)

1-3- العوامل المشتتة للانتباه :

هناك عدد من العوامل تؤثر في القدرة على الانتباه يمكن تصنيفها إلى نوعين من العوامل وهي:

العوامل الخارجية: وهي مجموعة العوامل التي تتعلق بطبيعة المثير الحسي المراد الانتباه له وتشمل :

- الحركة: إذ أن الأشياء المتحركة تجذب انتباه الفرد. (النوبي، 2009، 21)

- شدة المثير: إن المثيرات الشديدة القوة من حيث الألوان أو الروائح أو الأصوات أو الضوء أو الحركة تعمل على جذب الانتباه للمثير بسرعة عالية فالناس يستجيبون بسرعة أعلى إلى المثيرات الشديدة والمفاجئة والمتحركة والمتغيرة أكثر من المثيرات المنخفضة القوة والهادئة والمتوقعة والثابتة كما يلاحظ على الأطفال استجاباتهم السريعة عند اختيار الألوان الزاهية والبراقة على علب الحلوى أكثر من العلب التقليدية الشكل.

- حداثة المثير: المثيرات الجديدة أو الشاذة أو غيرها مألوفة تجذب انتباه الإنسان أكثر من المثيرات المألوفة لذلك فنحن نتوقع من المعلم ابتكار نماذج وطرق تدريس وأساليب غير تقليدية لجذب انتباه الطلبة خلال المحاضرة.

- تغير المثير: إن المثيرات المتغيرة من حيث لونها أو شكلها أو شدتها أو سرعتها تعمل على جذب انتباهنا أكثر من المثيرات الثابتة وهذا مبدأ تعزيزي عام في علم النفس، حيث أن المعلم الذي يتكلم بنبرة صوت ثابتة خلال المحاضرة يشعر طلبته

بالمثل مقارنة مع المعلم الذي يغير من نبرة صوته من حين لآخر خلال المحاضرة فيشد انتباه الطلبة.

- المثيرات الشرطية: المثيرات التي تكونت بفعل الاشتراط تثير انتباهنا أكثر من المثيرات الأخرى، فعلى سبيل المثال فأنت تسمع اسمك فقط في المطار من بين الأسماء الكثيرة رغم الضوضاء والضجيج العالي كون ذلك يحدث بتأثير الإشراف الكلاسيكي اللارادي .(النوابي,2009, 22)

العوامل الداخلية : وهي مجموعة العوامل المتعلقة بالفرد الذي يمارس الانتباه ومن أهمها :

- الاهتمامات والميول والقيم: إن اهتمامات الفرد وميوله تحدد نوع المثيرات التي تجذب انتباهه لذلك يثير اهتمام الطفل مثيرات معينة في التلفاز أكثر من غيرها فنجده يركض من غرفة نومه إلى قاعة التلفاز ليشاهد ما على الشاشة، كذلك إشارات بعض الدراسات الحديثة إلى أن أصحاب القيم العلمية والاقتصادية هم أكثر قدرة على التركيز الانتباه من أصحاب القيم الاجتماعية والسياسية والدينية لطبيعة الاهتمام بالتفاصيل الدقيقة.

- الحرمان النفسي والجسدي: عندما ما يكون الفرد في حالة توتر أو تعب جسدي شديدة فإن قدرته على الانتباه والتركيز تصبح منخفضة جدا فإذا كنت في حالة جوع شديدة فإنك تشعر بالعجز عن متابعة القراءة التي كلفك بها مدرس المادة وغالبا ما تشعر بتشتت طاقتك الجسدية والنفسية.

- مستوى الدافعية: تشير مبادئ التعلم الجيد إلى أن توفر مستويات معتدلة من الاستثارة والدافعية الداخلية تضمن مستويات أعلى من التعلم وهذه القاعدة تنطبق أيضا على الانتباه حيث أن الدافعية الداخلية والاعتدال في مستوى الاستثارة يضمنان أفضل مستوى من الانتباه وغياب الاستثارة أو الاستثارة العالية جدا كلاهما يحدثان من القدرة على الانتباه الجيد ويشير " solso سولسو 1988 " إلى أن زيادة مستوى الإثارة تعمل على زيادة الأداء لحد معين بعدها يبدأ الأداء بالانخفاض التدريجي فعندما تم اختيار ثلاثة أنواع من المهمات من حيث صعوبتها أشارت نتائج دراسته إلى أن أداء الطلبة بدأ بالانخفاض الواضح مع زيادة

الاستثارة في المهمات الصعبة مقارنة بالمهمات المعتدلة أو السهلة حيث يعلل ذلك إلى ضعف الانتباه في حالة الاستثارة العالية التي تستهدف الطاقة العقلية للإنسان خلال أداء المهمة الصعبة .

- سمات الشخصية: تشير الدراسات إلى أن هناك علاقة بين سمات الشخصية والقدرة على تركيز الانتباه حيث أشارت نتائج الدراسات إلى أن الشخص المنبسط والمطمئن و الذكي وصاحب النمط (ب) في الشخصية هو أكثر قدرة على تركيز الانتباه من المنطوي والأقل ذكاء وصاحب النمط (أ) في الشخصية. (العتوم،77،2004-79)

2- تشنت الانتباه:

2-1- تعريف تشنت الانتباه:

• يعرف مصطلح اضطراب "تشنت الانتباه" من المصطلحات الحديثة حيث أنه لم يتم التحديد الدقيق إلا في بداية الثمانينيات من هذا القرن حيث كان يشخص قبل ذلك على أنه إما ضعف ، لهذا الاضطراب في القدرة على التعلم، أو أنه خلل بسيط في وظائف المخ أو أنه خلل بسيط في المخ، أو أنه نشاط حركي مفرد . (السيد،1999، 34)

• تعرف موسوعة علم النفس الطفل المضطرب بتشنت الانتباه على أنه الطفل الذي ليس لديه القدرة على تركيز الانتباه و المتمسم بالاندفاعية و فرط النشاط و تزداد هذه الأعراض شدة في المواقف التي تتطلب من الطفل مطابقة الذات وأيضا الحكم الذاتي، والذي يظهر تصورا في مدى ونوعية التحصيل الأكاديمي وتصور الوظائف الاجتماعية. (الخطيب،2005، 34)

❖ ومن هذه التعريفات نقول على ان تشنت الانتباه هو تحويل انتباه الفرد عن المهمة التي يقوم بها، نتيجة الانشغال المتكرر، مما يؤدي الى توقف نشاطه او الغائه.

2-2- أعراض اضطراب تشنت الانتباه:

تختلف أعراض الانتباه لدى الأطفال باختلاف المرحلة العمرية التي يمرون بها حيث نجدها في مراحل الوليد، والمهد، والطفولة المبكرة تأخذ المظهر العضوي بينما نجدها في مرحلتين الطفولة المتوسطة والمتأخرة تأخذ الشكل السلوكي، ونشير إلى هذه الأعراض وفقا لكل مرحلة عمرية من المراحل السابقة فيما يلي:

1. مرحلة الوليد: هناك معايير ثابتة للنمو الطبيعي التي يولد بها الأطفال الأسوء يتمشى فيها وزن جسم مع طوله حيث يكون وزن الطفل عند الولادة سبعة أرطال ونصف تقريبا، ويكون طوله 19.5 بوصة.

أما الطفل الذي يولد وهو مصاب بتشنت الانتباه فإن وزن جسمه يقل عن معدله بالنسبة لطوله، حيث نجد ان الطفل الذي يبلغ طوله 20 بوصة يزن ستة أرطال، في حين تجد الطفل الذي يبلغ طوله 21 بوصة يزن ستة أرطال. (بهادر، 1986، 80)

2. مرحلة المهد: إن الأطفال المصابين باضطرابات تشنت الانتباه يعاني دائما من كثرة المشكلات الصحية في مرحلة المهد، ولذلك فإنهم كثيرا ما يعانون من المغص المعوي الذي يرجع لعدم قدرة الأمعاء على امتصاص سكر اللبن، كما أن جهاز المناعة لديهم يكون ضعيفا، ولذلك فإنهم دائما يتعرضون لنزلات البرد والالتهابات الشعبية، والتهابات الأذن واحتقان الزور.

3. مرحلة الطفولة المبكرة: إن الطفل السوي تبرز أسنانه اللبنية فيما بين الشهر السادس إلى الثامن، وتتساقط تلك الأسنان، وتظهر الأسنان المستديمة فيما بين السنة الخامسة إلى السنة السادسة من عمر الطفل، أما الطفل الذي يعاني من اضطرابات تشنت الانتباه فإن موعد بروز أسنانه اللبنية، وتغيرها بالأسنان المستديمة يتأخر عامين تقريبا عن هذا الموعد لدى الطفل السوي. (Robson et pederson,1997) (p50)(jordan,1988,1989,p32)

4. مرحلة الطفولة المتوسطة والمتأخرة: مع بداية مرحلة الطفولة المتوسطة تأخذ أعراض اضطرابات تشنت الانتباه شكلها السلوكي، إلا أنه يصعب التعرف على الطفل الذي يعاني من هذه الاضطرابات قبل التحاقه بالمدرسة وذلك للأسباب التالية:

✓ أن الطفل في عمر ما قبل الدارسة يكون نشيطا جدا بالفطرة.

✓ أن التلفزيون يقدم برامج مشوقة وسريعة تجذب انتباه الأطفال.

أن معظم آباء الأطفال المصابين بهذا الاضطراب ليست لديهم معلومات سابقة أو خبرة كافية عن هذا الاضطراب، كما أنهم يكونون قد تعودوا على سلوك طفلهم ويرون أنه طبيعي.

أما عند التحاق الطفل بالمدرسة، فإن الأمر يختلف حيث أن البيئة المدرسية تتطلب من الطفل أن يقوم ببعض الأعمال اليومية المتكررة التي لا تحتاج إلى الاستقرار والنظام وتركيز الانتباه مثل الوقوف في طابور الصباح، والجلوس على المقعد في حجرة الدراسة مدة زمنية طويلة لسماع درس المعلم، وإن هذه المواقف وغيرها تمثل اختبار صعباً للطفل الذي يعاني من هذا الاضطراب حيث لا يستطيع التحكم في انتباهه ولا حركته المفرطة أو تدافعه، ولذلك نجد أن المعلم يمكنه تحديد الطفل الذي يعاني من هذا الاضطراب بسهولة خاصة عندما يقارن سلوكياته بسلوكيات أقرانه الذين تضمهم حجرة الدراسة. ولما كانت المرحلة الابتدائية تضم أطفالاً من مرحلتين الطفولة المتوسطة والمتأخرة، سوف نتعرض للأعراض لدى هاتين المرحلتين:

- 1- الانتباه القصير.
- 2- ضعف القدرة على الإنصات.
- 3- ضعف القدرة على التفكير.
- 4- تأخر الاستجابة. (Rief,1993,p21)

3-2- أسباب تشنت الانتباه :

1- المتعلقة بالمخ:

1-1- خلل وظائف المخ:

- ✓ إصابة الفصوص الخلفية للمخ أي اضطراب في مصدر التنبيه .
- ✓ إصابة المركز العصبي وسط المخ أي اضطراب في توجيه الإحساس.
- ✓ إصابة الفص الجبهي الأيمن أي اضطراب في تركيز الانتباه .

1-2- الناقلات العصبية: هي القاعدة الكيماوية تعمل على نقل الإشارة بين المراكز العصبية المختلفة.

- ✓ اختلال التوازن الكيماوي للناقلات ما يسبب باضطرابات تشنت الانتباه .

1-3- نظام التنشيط الكيماوي لوظائف المخ : هي قواعد كيميائية ممتدة من الجذع إلى المخ، ودورها الأساسي توجيه الانتباه نحو المنبه الهدف وانتقاله واختلال نظام التنشيط الشبكي للمخ هو أساس اختلال الانتباه.

1-4- ضعف النمو العقلي: هناك علاقة طردية بين النمو العقلي وزيادة الكفاءة الانتباهية , والضعف العقلي ركيزة لتدني القدرة الانتباهية.

2- المتعلقة بالوراثة:

2-1- النقل الجيني المباشر: نقل المورثات الخاصة بتلف أو عف المراكز الإنتباهية للمخ.

2-2- النقل الجيني الغير مباشر: نقل المورثات لعيوب تكوينية المؤدية إلى قلق أنسجة المخ ومن ثم ضعف المراكز الانتباهية العصبية.

3- المتعلقة بالمبيئة:

3-1- مرحلة الحمل:

- ✓ تعرض الأم لجملة الإشعاعات المختلفة .
- ✓ تعاطي المخدرات والكحول والعقاقير الطبية .
- ✓ إصابة الأم بالأمراض المعدية مثل :الحصبة الألمانية ،السعال ، الزهري ، الديكي .
- ✓ الاضطرابات الأيضية الاستقلابية .

3-2- مرحلة الولادة:

- ✓ الضغط على أرس الجنين.
- ✓ إصابة مخ الجنين أو جمجمته أثناء الولادة.
- ✓ التقاف الحبل السري الذي يمنع دخول الأكسجين إلى المخ.

3-3- مرحلة ما بعد الولادة:

- ✓ جملة الرضوض الدماغية التي تأثر سلبا على الكفاءة الانتباهية للوليد.
- ✓ إصابته ببعض الأمراض المعدية مثل: الالتهاب السحائي، الحمى القرمزية...

4- المتعلقة بالغذاء:

- ✓ تناول الأطعمة الجاهزة مثل الخضراوات الملوثة بالمبيدات العشرية.
- ✓ العلاقة بين نسبة الرصاص في الدم واضطراب الانتباه.

✓ تناول المفرط للسكريات يساهم في زيادة النشاط الحركي.

5- العلاقة التفاعلية بين الطفل والوالدين:

أساليب المعاملة الوالدية الخاطئة تؤثر سلبا على القدرة الانتباهية للطفل والتي يمكن

تحديد بعض منها:

- العقاب البدني أو النفسي.
- الرفض الصريح أو المقنع.
- اللامبالاة.
- الحرمان العاطفي. (زغلول، 2019، 64-66)

2-4- تشخيص اضطرابات تشنت الانتباه:

لقد أشار دليل التشخيص الإحصائي الرابع للاضطرابات العقلية (DSM4) إلى الأعراض الرئيسية التي يتم على أساسها تشخيص اضطراب تشنت الانتباه.

1. ضعف القدرة على الانتباه:

✓ يجد صعوبة في الانتباه نظرا لمشكل المنبه ومكوناته، ولذلك فإنه يخطئ كثيرا في واجباته الدراسية والأعمال التي يقوم بها.

✓ لا يستطيع الطفل تركيز انتباهه لمدة زمنية طويلة على منبه واحد .

✓ يجد صعوبة في عملية الإنصات.

✓ لا يستطيع متابعة التعليمات ولذلك يفشل في إنهاء الأعمال التي تتطلب منه مجهودا عقليا.

✓ دائما يبني الأعمال اليومية المتكررة والمعتادة التي يقوم بها.

2. النشاط الحركي المفرط:

ويتم التعرف عليه من خلال:

✓ دائما يتلمل في مقعده يتلوى بيديه ورجليه .

✓ يظل يمشي ذهابا وإيابا في المكان الذي يوجد فيه وذلك دون سبب أو هدف منظم.

✓ دائما يجعل المكان الذي يكون فيه مبعثرا وغير منظم.

3. الاندفاع:

- ✓ يقوم الطفل بالإجابة عن الأسئلة قبل استكمالها.
- ✓ دائما خجول ولا يستطيع انتظار دوره.
- ✓ دائما يقاطع الآخرين، ويتدخل في أعمالهم. (نفس المرجع السابق، 66)

2-5- التدخلات العلاجية وأهميتها:

نظار للنطاق الواسع الانتشار من جهة , ولتعقد الاضطرابات وتعدد أعراضه من جهة أخرى تأكد ، الباحثين البيكولوجيين إلزامية الوصول إلى أساليب علاجية لتطويق المشكلة والوصول بالمدرسة خاصة إلى المناخ الصحي لتحقيق أهدافها كاملة ومن ثم مساعدة التلاميذ المضطربين للخروج من بؤرة الشواذ بحاجة إلى التوافق إلا أن الجدل كان نشطا حيال الأسلوب العلاجي لهذا النشاط الباتولوجي الواجب إتباعه، وتبدو مرارة الجدل وعقم النتائج في أنه ليس هناك اختصاص أو مدرسة نظرية أفرزت تقاربا علاجيا مرضيا لذلك كان لابد من الأخذ بالأساليب المختلفة وفيما يلي سنحاول حصر أهمها في ما يلي:

1. العلاج الطبي:

- ✓ استخدام العقاقير المنشطة (مركبات، الأمينيات، مضادات الاكتئاب).
- ✓ تأثير الأمينيات يبدأ من 6 إلى 4 ساعات من بداية تناوله لخفض الاندفاعية والحركة الزائدة وتحسين مستوى الانتباه.

2. العلاج الأسري:

- ✓ توفير الجو المناسب (الهدوء داخل المنزل) .
- ✓ تدريب الطفل ومساعدته على تنفيذ بعض المهارات .
- ✓ الصبر والتجلد عند الأهل .

3. دور المدربين:

- ✓ إيجاد صف خاص بالأطفال المضطربين أقل من 10 افراد.
- ✓ إعدادا برنامج خاص (تمارين رياضية، المشاغل اليدوية، احترام الذات، تعلم المهارات الأكاديمية).

4. العلاج النفسي:

- ✓ طريقة الغمر والتعزيز.
- ✓ أسلوب الثواب والعقاب.
- ✓ تلقين الطفل بعض الجمل (نور، 2002، 71-74).

2-6- الحلول الإجرائية المقترحة:

- التعرف على مشكلة الطفل الشخصية أو الأسرية والمساعدة في حلها بالتعاون مع إدارة المدرسة والمشرف الاجتماعي والأسرة.
- ربط المعلم المنظومة التعليمية بخبرات واهتمامات التلميذ ومظاهر حياته واحتياجاته.
- التعرف على هواية التلميذ ومحور اهتمامه الحقيقي أيا كان نوعها ثم إقرانه بالواجبات التعليمية اللازمة.
- تكوين المعلم لعادة التركيز أو المثابرة لدى التلميذ (الحث، الاقتداء، المفاضلة).
- تعزيز المعلم الفوري للتلميذ بالمعززات المناسبة. (نفس المرجع السابق، 127)

3- فرط الحركة

• تعريف اضطراب فرط الحركة :

يعرفه العالم « Crousse » أنه اضطراب مزمن ذو أساس عصبي سلوكي وهو يتصف بمستويات نمائية غير ملائمة من عدم الانتباه والنشاط الزائد والاندفاعية التي تتعارض مع المعايير الاجتماعية والأداء الأكاديمي والمهني.

يعرفه معجم علم النفس بأنه هياج مفرط لطفل حيث يلمس كل شيء، يمر من نشاط إلى آخر، ينتقل ويتكلم دون، ينتشر بنسبة 4 إلى 10 في أواسط الأطفال المتدرسين خاصة الذكور .

كما يعرفه الجعافرة على أنه حركات تفوق الحد الطبيعي المعقول، كما يعرف بأنه سلوك اندفاعي مفرط وغير ملائم للموقف وليس له هدف مباشر وينمو بشكل غير ملائم لعمر الطفل ويؤثر سلبا على سلوكه وتحصيله ويزداد عند الذكور أكثر منه عند الإناث.

ويعرف أيضا على أنه نشاط جسمي وحركي حاد ومستمر وطويل المدى لدى الطفل، بحيث ال يستطيع التحكم في حركات جسمه بل يقضي أغلب وقته في الحركة المستمرة.

ويعرفه "شيفر وميلمان 1989" بأنه حركات جسمية تفوق الحد الطبيعي مكون من مجموعة اضطرابات سلوكية ينشأ نتيجة أسباب متعددة نفسية وعضوية معا، فالنشاط الزائد عبارة عن حركات جسمية عشوائية وغير مناسبة وتكون مصحوبة بضعف في التركيز والقلق.

كما يتميز الطفل المفرط في النشاط بمستوى حركي مرتفع عن بقية الأطفال العاديين. (زغلول، 2019، 27-28)

• اسباب اضطراب فرط الحركة :

لم يتفق الباحثون حول الأسباب التي تؤدي إلى الإصابة بالنشاط الزائد حيث يشير بعضهم إلى أن النشاط الزائد يرجع إلى العوامل الوراثية، و يشير آخرون إلى أهمية العوامل الفسيولوجية كاضطرابات الغدد و ضغط الدم في الإصابة بالنشاط الزائد، و يشير آخرون إلى أنه يرجع إلى وجود تلف في المخ لذلك يوصي هو لاء باستخدام العلاج الطبي مع الأطفال و تناول العقاقير، بينما يرى باحثون آخرون أن معظم أسباب النشاط الزائد ترجع للعوامل البيئية و الإجتماعية و النفسية.

فقد أشارت دراسة السيد حسن (1996) إلى أهمية الأسباب الفسيولوجية في إصابة الطفل بالنشاط الزائد، و أكدت دراسة الشخص (1985) إلى أهمية الأسباب البيئية و أساليب المعاملة الوالدية كالتصدع الأسري أو الحرمان الثقافي في إصابة الطفل بالنشاط الزائد، و توصلت دراسة الشريف (1993) إلى أن التسلط و الإهمال و التذبذب و التفرقة في معاملة الطفل قد تكون سببا في إصابته بالنشاط الزائد.

(بنت سالم بن ناصر اليعمدي، 2014، 19)

ملخص الفصل

مما سبق يمكننا القول أن الانتباه عملية أساسية في الحياة الاعتيادية للفرد، وخاصة للأطفال فإن لم يكون الانتباه يؤثر ذلك سلبا على عملية التعلم و يصبح لديه تشنت الانتباه مصحوب بفرط حركة الذي أصبح أبرز المشكلات انتشار في أوساط الطفولة أي في المراحل الابتدائية، ولهذا يجب التعامل مع هذه الفئة من الأطفال فهم بحاجة كبيرة إلى رعاية خاصة و استراتيجيات علاجية.

الفصل الثالث

عسر القراءة

الفصل الثالث

عسر القراءة

تمهيد

- 1- مفهوم عسر القراءة
- 2- أعراض عسر القراءة
- 3- أسباب عسر القراءة
- 4- أنواع عسر القراءة
- 5- تشخيص عسر القراءة
- 6- علاج عسر القراءة

ملخص الفصل

تمهيد

يعتبر عسر القراءة من أهم المحاور الأساسية الهامة في صعوبات التعلم الأكاديمية وترتبط بالعديد من الخصائص والمظاهر التي تؤثر وتعيق الانتاج القرائي للتلميذ المتمدرس، مما يجعل قراءته غير واضحة او مفهومة وحتى رصيده اللغوي يكون ضعيفا .
ومن هنا نطرح الاشكال التالي: ما هي صعوبة القراءة ؟ وماهي اسبابها وطريقة علاجها؟

1- مفهوم عسر القراءة:

- يتكون هذا المصطلح من كلمتين (dys) ومعناها في اللاتينية عسر او صعوبة، و (lexie) وتعني الكلمة المكتوبة أو القراءة، بمعنى اضطراب وظيفة القراءة أو عسر القراءة. (الزيات،2007، 159)
- عرفه عبد المطلب القريطي : بان عسر القراءة هي مشكلة تتعلق بالتعرف وتفسير الرموز المكتوبة وفهمها واستيعابها واسترجاعها، وعدم الاستطاعة على القراءة الجهرية او الصامتة. (القريطي، 1988)
 - تعريف دومو نافات : الطفل المعسر قرائياً هو الذي يعاني من صعوبات التعلم في تعلم اللغة المكتوبة (القراءة)، رغم ذكائه العادي و تدرسه المنتظم وخلوه من الاضطرابات الحسية . (السمعية، والبصرية)
 - تعريف معجم علم النفس وعلوم التربية: يعتبر عسر القراءة بانها تعطل في القدرة على القراءة جهرا أو صمما أو فهم ما يقرأ، وليس لهذا التعطيل صلة بأي عيب في النطق. (نصرة محمد عبد المجيد جلجل ، 1995 ، 17)
- ❖ ومن خلال ما تم التطرق اليه من التعريفات السابقة يمكننا أن نعطي التعريف التالي لعسر القراءة :هو اضطراب يظهر في عدم قدرة التلميذ على قراءة صامتة أو جهرية وعدم القدرة على فك وتفسير الرموز الكتابية والتعرف عليها بالرغم من توفره على ذكاء متوسط أو مرتفع، وامتلاكه لحواس سليمة، وخلوه من العيوب العصبية او الاضطرابات الانفعالية والاجتماعية والسيكولوجية مع وجود الفرص التعليمية الملائمة، حيث تؤدي هذه الصعوبة الى نمو أكاديمي مضطرب. (مرباح أحمد تقي الدين،2015، 31)

2- أعراض عسر القراءة :

- يمكن تقسيم أعراض عسر القراءة الى نوعين الاول وهو يخص الاداء القرائي، اما الثاني فهي أعراض مصاحبة .

• الأداء القرائي:

✓ ان عسر القراءة تظهر في العديد من الاختلالات سواء من الجانب المقطعي للنص أو من الجانب النحوي أو الصرفي أو ايقاع وسلاسة القراءة أو الجانب الدلالي ومن أهم هذه الاختلالات هي: الجانب النحوي: وهي أخطاء اعرابية تظهر في عدم ضبط شكل أواخر الكلمات، وكذلك أخطاء تحويلية (مذكر ، مؤنث ، جمع ، مفرد.....).

✓ الجانب المقطعي: تظهر في الكلمة الواحدة من خلال الحذف والزيادة والتعويض.....

✓ ايقاع القراءة: أحيانا تتكون نوعية سريعة جدا مع عدم احترام علامات الوقف وحذف كلمات والانتقال من سطر الى آخر والعودة الى سطر ثم تجاوزه، او يكون الايقاع بطيئا جدا مع تقطيع الكلمات.

فيقرأ: الجو مشمس اليوم= ال.ج.و.م.ش.م.س.ال.ي.و.م

✓ الجانب الدلالي: يلاحظ فيها تحويل لمعاني الكلمات، وكذا قصور واضح في الفهم ويظهر من خلال عدم القدرة على الاجابة الخاطئة على الاسئلة المصاحبة لعملية الفهم بعد القراءة الصامتة أو الجهرية، كما انه اذا طلبنا من تلميذ عسير القراءة أن يعيد سرد قصة قرأها او ان يلخصها فانه يبدي ضعفا واضحا في هذه العملية، كما نشير الى انه عادة ما يصاحب عسر الكتابة تظهر فيه نفس الاخطاء الموجودة في القراءة

• أعراض مصاحبة: كأى عرض أو اضطراب آخر فان عسر القراءة أعراض مصاحبة تكون نتيجة للاضطراب الاول أو تزيد من حدته واهمها هي:

- القلق الزائد والخوف الشديد مما يؤدي الى ظهور اضطرابات في النوم والأكل.
- الانطواء والشروود عاملان مما يؤثر على تكوين العلاقات والصدقة مع الزملاء، وكذا قلة التحصيل في القسم.
- امكانية وجود اضطرابات في الكلام أو النطق
- اضطرابات في الصورة الجسمية والجانبية.

3- أسباب عسر القراءة:

انه من الصعب حصر أسباب عسر القراءة، فقد اختلفت باختلاف الباحثين واختلاف الاتجاهات النظرية المفسرة لهذا الاضطراب، اذ لا يوجد عامل وحيد يمكن ان يعتبر سببا لوجود هذا الاضطراب، بل هناك جملة من العوامل يمكن ان تساهم في ظهورها.

1. العوامل الجسمية:

- اختلالات الادراك البصري : تستبعد حالات الاصابة العضوية لحاسة البصر بل يقصد بها خلل في حركة العين يظهر من خلال عدم التنسيق بين العينين ومسح لساحة الرؤية كما ان خلل الادراك البصري يقصد به ايضا اضطراب في التمييز بين الرموز الخطية راجع الى ان التلميذ لم يستطع ضبط صور هذه الحروف ما يشير الى خلل في الذاكرة البصرية ايضا.

- اختلالات الادراك السمعي: والمقصود بها هنا ليس حالات الصمم المعروفة بجميع درجاتها لكن الخلل يمكن في الادراك والذاكرة السمعيين كما يعرف بالصمم اللفظي حيث ان التلميذ يجد صعوبة في التمييز في الحروف المتشابهة سمعيا.

- القراءة في الاساس هي عملية معرفية تدخل فيها جملة من القدرات الذهنية المتداخلة والمكاملة لبعضها البعض. وعلى هذا الاساس ينظر لعسر القراءة على انها ضعف في استخدام الاستراتيجيات الملائمة لنشاط القراءة وخلل في تتبع الخطوات اللازمة للوصول الى القراءة السلمية:

فك الرموز - تحليل الرموز - اعادة الترميز الصوتي - استيعاب المعنى

(البطانية، 2005، 85)

2. العوامل الوراثية والبيولوجية:

السؤال الذي يحير العلماء دائما هو: هل للوراثة دور في ظهور حالات صعوبات التعلم بصفة عامة وصعوبات تعلم القراءة بصفة خاصة هذا النوع من الاضطرابات من جيل الى جيل وهل الاختلال الجيني المحدد يمكن ان يؤدي الى ظهوره والحافز الذي ادى الى هذا التساؤل هو شيوع هذا الاضطراب في بعض العائلات ووجود بعض الاخوة وعلى هذا الاساس اجريت العديد من الابحاث والتجارب فمثلا في جامعة كولورادو

الامريكية سنة (1997) اجريت ابحاث تخص التوائم المتماثلة فلو حظ ان 50 بالمئة من هذه التوائم ان ثبت وجود هذا الاضطراب عسر القراءة عند احد التوأمين نجده عند الثاني حتما.

اما في الجانب البيولوجي ففي دراسة أجراها العالم Feingold سنة (1989) رأى أنه لعامل الاختلال التوازن الكيميائي دورا في عسر القراءة حيث ان يتناول الطفل في سن مبكر لمعلبات ومشروبات غير الطبيعية خطرا عليه فقد يساهم في ظهور الاضطرابات في دراسة حديثة سنة(2007) أجرتها مجموعة من الباحثين الامريكان بجامعة تكساس حول الاطعمة المعدلة جينيا أثبتت أنها تساهم في ظهور الكثير من الامراض والاختلالات، وقدموا قائمة بهذه الاطعمة مع الاختلالات التي يمكن ان تتجم عنها هذه القائمة الخاصة باختلالات صعوبات التعلم وما ينتج تحتها من الاضطرابات.

3. العوامل العصبية:

والتي ترتبط بخلل في الجهاز العصبي أو وظائفه، فاذا كانت المنطقة الصدغية السفلية هي المسؤولة عن تميز الاصوات وتحليلها، وكانت منطقة الجبهة الامامية هي المسؤولة عن اللغة الحركية فان هناك دراسات حاولت تحديد اللغة المقروءة، في الدماغ وتوصلت الى اصابة الباحة الموجودة بين الفصي القفوي والجداري تؤدي الى اضطرابات تخص اللغة المكتوبة سواء قراءة او كتابة.

4. العوامل النفسية:

للعوامل النفسية دورا لا يمكن اهماله في صعوبات القراءة، فالاضطرابات النفسية كالقلق والخوف وبعض انحرافات السلوك كالعنوانية والعزلة تؤثر بشكل مباشر على التحصيل الدراسي بصفة عامة ونشاط القراءة خصوصا، كما تجدر الاشارة الى وجود عوامل اخرى تؤثر على الفرد وبالتالي اعاده القرائي نذكر منها عوامل اسرية واهمها التربية والعنف الاسري والحرمان العاطفي عوامل اجتماعية تخص علاقات الطفل بأقربائه وتركيزه المجتمع الذي يحط به عوامل مدرسية نقصد بها الجو العام للمدرسة علاقة التلميذ بمعلمه نوع ومدى ملائمة المقررات المدرسية. (بسكري،23،2017- 25)

جدول رقم (01) : يوضح عوامل اضطراب عسر القراءة.

عوامل نفسية	عوامل بيئية	عوامل جسمية
اضطرابات الادراك السمعي	تدريس غير ملائم	اختلاف وظيفي عصبي
الاضطراب البصري	فروق ثقافية او حرمان ثقافي	السيطرة المخية و الجانبية
اضطرابات لغوية	فروق لغوية	اضطرابات بصرية
اضطراب الانتباه الانتقائي	تصدعات اسرية	اضطرابات سمعية
اضطراب الذاكرة	مشكلات انفعالية /دافعية	اضطرابات وراثية جانبية

(الحسون، 1996)

4-أنواع عسر القراءة:

هناك نوعين أساسيين لعسر القراءة وهما:

1. عسر القراءة الفونولوجية: ان لنوع الاستراتيجية أثناء نشاط قرائي لها أثر كبير في ظهور عسر القراءة، ففي حالة عسر نجد ان الفرد يعتمد على الجانب الشكلي والخطي، وهذا ما يؤدي الى عدم قدرته على قراءة المقاطع التي ليس لها معنى وكذا الكلمات الغير مألوفة. كما نجد ان الفرد في هذه الحالة يعتمد بشكل مفرط على الاستراتيجية الكلية لقراءة الكلمات مما يوحى بضعف في القدرة الفونولوجية من حيث ادراك وتخزين المقاطع الصوتية للكلمة، حيث أن عملية القراءة تعتمد على ثلاث مراحل أساسية: المرحلة الاولى وتلعب فيها حاسة البصر دورا أساسيا، والمرحلة الثانية وهي تحويل الصور الخطية للحروف الى صور صوتية منطوقة، والمرحلة الاخيرة تتمثل في التلفظ بهذه الاصوات، هذه العملية ذات الثلاث خطوات تتم بسرعة كبيرة وتتطلب قدرة ذهنية فائقة، كما هو ملاحظ أن هناك حلقة ناقصة في هذه

- العملية وهي الجانب الدلالي لهذه الكلمات المقروءة، وهما تمكن المشكلة في حالة عسر القراءة الفونولوجية إذ أن الفرد يعتمد على هذه العملية الأخيرة (دلالة الكلمات) ويهمل العمليات الثلاثة الأولى، مما يؤدي إلى ظهور القلب والحذف والتعويض.
2. عسر القراءة السطحية: عكس الأولى فنلاحظ أخطاء تركيبية وبطء في عملية القراءة وتوقفات كثيرة فنجد أن الفرد يقوم بالتهجئة الحرفية لكل كلمة مما يفقد معناها، كما يلاحظ أن النص المقروء يكون خالياً من المظاهر المقطعية (الاستفهام، التعجب.....)
3. عسر القراءة المختلطة: تجمع بين النوعين السابقين فهي أكثر حدة فيلاحظ الخلط بين الحروف المتشابهة سمعياً (ر، خ، ع، ع) وبصرياً (ز، ر، س، ش).
- (سعد العايب، 2017، 29-30)

5- تشخيص صعوبة القراءة:

- تختلف أنماط صعوبات القراءة من شخص إلى آخر ولذلك هي بحاجة إلى تشخيص دقيق وواضح حتى يتمكن المعلم من التعامل معه ومعالجته فهي كالتالي:
- أ- التشخيص يبدأ من غرفة الصف ومن خلال ملاحظة المعلم لقراءة التلميذ والتي تلفت نظره نظراً لتكرار حروفه والتي تتم في العادة خلال دروس القراءة اليومية وتبرز عدة أنماط لأخطاء القراءة عند الطفل مثل حذف بعض الحروف أو الكلمات أو إضافة بعض الحروف والتي يمكن للمعلم ملاحظتها داخل غرفة الصف.
- ب- مرحلة التشخيص وفق اختبارات مقننة والتي تأخذ عدة أشكال وصور حيث يقوم المعلم بتطبيقها ثم رصد الأخطاء التي يرتكبها التلميذ أثناء القراءة ومن بين هذه الاختبارات نجد اختبارات القراءة الجهرية حيث يتم اختيار نص من مستوى عمر التلميذ ثم يطلب منه قرأته قراءة جهرية والمعلم يستمع ويدون ملاحظاته وهناك طرق أخرى مثل اختبار القراءة الصامتة. (البطانية، 2000)

6- علاج عسر القراءة:

هناك أكثر من طريقة للمعسرين قرائيا ومن أبرزها:

أ- طريقة تعدد الوسائد أو الحواس :

تعتمد هذه الطريقة على التعلم متعدد الحواس أو الوسائط الاربعة: حاسة السمع، وحاسة البصر، والحاسة الحس حركية، وحاسة اللمس في تعليم القراءة، وتقوم هذه الطريقة على أربع مراحل وهي :

- المرحلة الاولى: هي مرحلة التتبع حيث يكتب المعلم الكلمة على السبورة أو على ورقة ويدعو المتعلم الى تتبعها بأصبعه ونطقها جزء ويكرر هذه العملية ويجري خلال التكرار نطق الكلمة بشكل كامل ثم كتابتها ،ثم يكتبها بعد مسحها مستعينا بالذاكرة البصرية .لا يتعين وفق هذه المرحلة وضع سقف زمني للانتهاء منها وانما هي تختلف من طفل الى آخر .
- المرحلة الثانية: هي مرحلة الاعتماد الذاتي حيث يتعلم نطق الكلمة من خلال النظر اليها دون الحاجة الى التتبع بأصبعه، وهي مرحلة متطورة قياسا بالمرحلة الاولى اذا بإمكانه كتابة الكلمات من ذاكرته وقراءتها.
- المرحلة الثالثة: وهي مرحلة قراءة الكلمات المطبوعة حيث يستطيع الطفل في هذه المرحلة قراءة الكلمة بنفسه ثم كتابتها تاركا الكلمات التي أعدها المعلم اعدادا خاصا له، حيث يقدم له ما مطبوع ويقرأ منه.
- المرحلة الرابعة: وهي مرحلة التعميم حيث يستطيع الطفل في هذه المرحلة من قراءة كلمات متشابهة للكلمات التي سبق أن تعلمها كليا أو جزئي.

(قحطان،2004،228)

ملخص الفصل

ونستخلص في الاخير ان عسر القراءة من اضطرابات التعلم التي تؤدي بطبيعة الحال اذا لم يكن هناك تكفل مبكر فهي تعوق المعسر في تحصيله الدراسي، ولأن العلم بوابة كل المعارف فلا بد من علاج هذه الصعوبات حتى يكون للطفل المعسر قادرا على دخول عالم المعارف من أجل حياة راقية أساسها العلم والتعلم.

الجانب الميداني

الفصل الرابع

الإجراءات المنهجية للدراسة الميدانية

الفصل الرابع

الإجراءات المنهجية للدراسة الميدانية

تمهيد

1- منهج الدراسة

2- الدراسة الاستطلاعية.

2-1- اهداف الدراسة الاستطلاعية.

2-2- حدود الدراسة الاستطلاعية.

2-3- وصف عينة الدراسة الاستطلاعية.

2-4- أدوات جمع البيانات الاستطلاعية.

3- الدراسة الأساسية.

3-1- خصائص عينة الدراسة الأساسية.

3-2- حدود الدراسة الأساسية.

3-3- أدوات جمع البيانات الأساسية.

3-4- الأساليب الإحصائية.

ملخص الفصل

تمهيد

يعتبر الجانب التطبيقي من أهم عناصر البحث العلمي فهو يعتبر كمصدر للحكم والاستنتاج ، وكأي دراسة علمية لا يمكن الوصول إلى نتائج موضوعية وأكيدة إلا إذا تتبعنا إجراءات منهجية مضبوطة وخطوات علمية صحيحة. حاولنا التطرق في هذا الفصل إلى تحديد المنهج المتبع و المناسب لهذه الدراسة و عينة الدراسة والحدود المكانية وأدوات الدراسة ومن كل هذا نستطيع الوصول إلى نتائج وهذا ما سوف نعرضه في هذا الفصل.

1- منهج الدراسة :**1-1- تعريف المنهج :**

يعتبر المنهج في البحث العلمي مجموعة من الإجراءات والطرق الدقيقة المتبناة من أجل الوصول الى نتيجة .(موريس ،2006)

حيث يعتمد اختيار المنهج على طبيعة مشكلة موضوع البحث وخصائصه ، وكذلك الجانب الميداني ومتطلباته للموضوع.

ونظرا لطبيعة البحث تم الاعتماد على المنهج دراسة الحالة.

1-2- منهج دراسة الحالة:

تم الاعتماد في الدراسة على المنهج دراسة حالة نظرا لملائمته لنوعية الدراسة.

• تعريف منهج دراسة الحالة :

يعرف بأنه المنهج الذي يهتم بدراسة جميع الجوانب المتعلقة بدراسة الظواهر و الحالات الفردية بموقف واحد، وتعبير آخر هي دراسة متعمقة لجميع البيانات المجمعة عن وحدة. ومنهج الحالة هو المنهج الذي يتجه الى جمع البيانات العملية المتعلقة بأي وحدة ويستخدم لأجل الحصول على المعلومات والحقائق التفصيلية بفرد ما أو موقف معين.

كما يعتبر منهجا متميزا يقوم على البحث المتعمق في فردية وحدة اجتماعية بهدف جمع البيانات و المعلومات المستفيضة عن الوضع القائم للوحدة، وتاريخها وخبراتها الماضية وعلاقتها مع البيئة ثم تحليل نتائجها.

هو يعمل على جمع معلومات وبيانات من مصادر متعددة ومتنوعة ودراستها وتحليلها ثم بعد ذلك الوصول الى التعرف والتشخيص الدقيقين، وهو يأخذ بالحسبان مقاييس التقدير و التحصيل، وترشيحات المعلمين، والاداء الاكاديمي السابق، ترشيحات الوالدين والترشيح الذاتي، وهو يستخدم مصادر مختلفة للحصول على المعلومات والبيانات.

وتم اختيار هذا المنهج لكونه الانسب لمتطلبات هذا الموضوع حيث يتوافق وتطلعات الدراسة الحالية ومتطلباتها الميدانية نظرا لقلة عدد العينة ميدانيا، ولجمع البيانات والمعلومات اللازمة عن الحالة، وتم استعمال منهج دراسة الحالة من خلال أدوات جمع البيانات والمتمثلة في الملاحظة المباشرة، المقابلة النصف موجهة والاختبارات.

(سعد العايب، 2017، 79)

2- الدراسة الاستطلاعية :

صممت هذه الدراسة في ضوء أهداف و حدود زمنية ومكانية محددة، حيث تعتبر الدراسة الاستطلاعية من المراحل الأولى لكل دراسة علمية، حيث تساعد على الكشف على التغيرات التي تكون لها علاقة بأحد المتغيرات. ومن خلالها يحدد الباحث الموضوع وطرح التساؤلات الرئيسية. فبعد تحديد موضوع الدراسة قمنا بالتوجه إلى ابتدائية هزله الطاهر ببلدية الوادي . إستقبلنا مدير المؤسسة وأفادنا بالمعلومات والشروح اللازمة، ومن خلال هذه الدراسة حددنا الفرضيات وأدوات التي تصلح لدراسة موضوعنا.

2-1- أهداف الدراسة الاستطلاعية :

- التعرف على ميدان البحث.
- ضبط عنوان الدراسة ومتغيراتها.
- ضبط إشكالية الدراسة وصياغة الفرضيات.
- تحديد عينة الدراسة المستهدفة.
- التعرف على أدوات البحث و قدرتها على قياس المتغيرات محل الدراسة.
- التحضير لتطبيق اختبارات البحث النهائية.

2-2- وصف عينة الدراسة الاستطلاعية :

تم تطبيق اختبار المصفوفات المتتابعة الملونة واختبار القراءة على عينة عددها 38 تلميذ يتمدرسون بالصف الخامسة ابتدائي ، تتراوح أعمارهم ما بين (10 الى 12 سنة) وهي عينة مختارة بأسلوب غير عشوائي وبطريقة قصدية (عمدية).

جدول رقم (2) : يوضح توزيع عينة الدراسة حسب الجنس.

النسب المئوية	التكرار	الجنس
47.37	18	الذكور
52.63	20	الاناث
100	38	المجموع

تم ملاحظة أن النسب المئوية بالنسبة للإناث أكثر من النسب المئوية بالنسبة للذكور. إلا أنه تم استبعاد معظم أفراد العينة وهذا لعدم توفر خصائص الدراسة لديهم فأصبح عدد التلاميذ الذي تم تطبيق عليهم اختبار القراءة 3 تلاميذ يتمدرسون بالصف الخامس ابتدائي.

جدول رقم (3) : يوضح أفراد المجموعة وخصائصها.

الاسم	الحالة الاولى (ز,ب)	الحالة الثانية (س,ت)	الحالة الثالثة (م,ح)
السن	11	11	11
تلميذ معيد أو غير معيد	لا	لا	لا

2-3- حدود الدراسة الاستطلاعية :

تم اجراء هذه العملية في المؤسسة الابتدائية هزلة الطاهر بمدينة الوادي بدءا من 2022/03/02 الى 2022/04/28.

2-4- أدوات جمع البيانات :

في بعض الأحيان أداة واحدة لا تكفي لغرض الدراسة بل يجب أن تتعدد و تنتوع لتكون شاملة ما أمكن و أدوات الدراسة التي تم جمع البيانات و المعلومات بها تم اختيارها تبعا لطبيعة مشكلة الدراسة وفرضياتها وأهدافها والمتطلبات الميدانية لعينة الدراسة و الأدوات هي:

❖ **الاختبارات:** هي أداة من أدوات البحث العلمي تستخدم في وصف السلوك الحالي وقياس ما يطرأ عليه من تغيير نتيجة تعرضه لعوامل ومؤثرات تؤثر فيه مستقبلا . وعن طريق إستخراج بيانات المبحوثين يمد الاختبار الباحث ببيانات كمية فيما يتصل بالدرجة التي يكشف المبحوث عندها عن ميزة أو بعض المميزات في وقت معين.

وهي مجموعة من البنود أو الأسئلة (أو المواقف) التي تمثل القدرة أو السمة أو الخاصية المطلوب قياسها وعلى هذا يمكن القول بأن هذه الأداة إنما تمثل عينة من مكونات هذه القدرة أو الخاصية أو السمة.

والاختبارات المطبقة هي اختبارات أدائية ولفظية طبقت فرديا على عينة الدراسة بغرض التشخيص لحالات التلاميذ ولإعطاء صورة واضحة عن الحاجات المستهدفة للقياس. والاختبارات التي تم تطبيقها في هذه الدراسة هي:

أ- إختبار المصفوفات المتتابعة الملون:

هو اختبار للعالم Raven John يقيس ذكاء الأطفال في المرحلة العمرية ما بين (5.60 - 11.6) سنة من العاديين والمتأخرين عقليا وهو من الاختبارات العبر حضارية الصالحة للتطبيق في مختلف البيئات والثقافات، إذ يحتوي على بطاقات ملونة عددها (36) مصفوفة و يتكون هذا الاختبار من 3 مجموعات هي المجموعة أ، المجموعة أب، المجموعة ب، وكل مجموعة بها 12 مصفوفة فيها أشكال مختلفة وكل مصفوفة يوجد في أسفلها 6 مصفوفات صغيرة بحيث يختار المفحوص مصفوفة واحدة لتكون هي الكلمة للمصفوفة التي هي بالأعلى، كما يلاحظ أن هذه البطاقات قد صممت بألوان مختلفة .

ويشتمل الاختبار على جزء خاص بجميع البيانات المتعلقة بالمفحوص بما فيها: الاسم، العمر، الصف، اسم المدرسة ، علاوة على تاريخ تطبيق الاختبار... إلخ . وظف هذا الاختبار لمعرفة نسبة الذكاء العقلي للتلاميذ والذي ينحصر في هذه الدراسة ما بين 90 و110 وهي نسبة ذكاء من متوسطة إلى عادية، ولاستبعاد ذوي التخلف البسيط، بطء التعلم والتأخر الدراسي. (سعد العايب، 2017، 82-84)

وقدم تم استعمال المجموعة (أب) وفقا لما تقتضيه أهداف الدراسة نظرا لأن محك التباعد بين القراءة و الذكاء لم يعد موجود ومعترف به، وتم تطبيق عدد قليل من البطاقات ليس للتقييم الكلي بل لتقييم عام للتحقق من عدم قصور ذهني.

ب- اختبار القراءة:

هو إختبار للباحث لعيس إسماعيل يقيس القدرة القرائية للفرد وذلك بتوجيه التلميذ لقراءة مجموعة من الكلمات على ثالث مستويات هي :

- الكلمات المتداولة: مكونة من 40 كلمة، تنقسم إلى كلمات بسيطة وهي أقل صعوبة.
- الكلمات غير المتداولة: مكونة من 40 كلمة فيها 20 كلمة بسيطة و 20 كلمة مركبة، وهو أكثر صعوبة من المتداولة بالنسبة للطفل.
- شبه الكلمات: تتكون من جزأين :

- الجزء الأول: عبارة عن حروف مركبة على شكل كلمة بدون معنى.
 - الجزء الثاني: عبارة عن كلمة ذات معنى لكن حروفها مختلطة .
- وفيما يخص تعليمة الاختبار فيقول الباحث للتلميذ سوف تعرض أمامك مجموعة من الكلمات ويطلب منه قراءة الكلمات بالترتيب، وعن مفتاح التصحيح للاختبار في الأبعاد الثالثة هو 1 نقطة على قراءة الكلمة الصحيحة و 0 على القراءة الخاطئة للكلمة.
- تم استعماله لمعرفة مدى وجود عسر قرائي ولمعرفة مستوى العسر القرائي للتلاميذ والذي كان عسرا قرائيا عميقا بالنسبة للحالات الثلاث، و للتفريق بين حالات العسر القرائي وذوي صعوبات تعلم القراءة. (سعد العايب، 2017، 84)
- الخصائص السيكومترية لاختبار الأداء القرائي :** الاختبار تم التحقق من مصداقية من طرف الباحث لعيس اسماعيل، وذلك في اطار مشروع بحثي سنة (2013).
- بالإضافة الى أن العديد من الباحثين اعتمدوا عليه مع اعادة قياس خصائصه السيكومترية على سبيل المثال لا الحصر كالآتي :
- دراسة منتصر (2016/2015) الصدق العاملي للكلمات المتداولة وغير المتداولة = (0.8)، وثبات الاتساق الداخلي ألفا = (0.87).
 - دراسة عبد اللاوي، طليبة، عموري (2014/2013) الصدق التمييزي (الفروق بين الدرجات العليا والدرجات الدنيا) ت = (0.13) عند مستوى دلالة (0.00)، وثبات الاتساق الداخلي ألفا = (0.92).
 - دراسة بن صغير (2016/2015) صدق الاتساق الداخلي للكلمات المتداولة = (0.84) والكلمات غير المتداولة وشبه الكلمات = (0.94)، وثبات الاتساق الداخلي ألفا = (0.86).

3- الدراسة الاساسية :

3-1- خصائص عينة الدراسة الاساسية :

للعيينة خصائص تتمثل في :

- مستوى ذكاء عينة ذوي عسر القراءة يكون عادي او متوسط.
- تلاميذ يتمدرسون بالسنة الخامسة ابتدائي يعانون من عسر قرائي عمرهم 11 سنوات وهو ما يتطابق مع الفئة العمرية لكل من اختبار رافن و اختبار كونرز.

3-2- حدود الدراسة الأساسية :

تم اجراء البحث العلمي في ابتدائية هزلة الطاهر بولاية الوادي، وقد دامت دراستنا التطبيقية مدة شهرين من بداية شهر مارس حتى نهاية شهر افريل.

3-3- أدوات جمع البيانات :

• مقياس كونرز لتقدير سلوك الطفل :

ظهرت قائمة كونرز من طرف كونرز و آخرون سنة (1969، 1970، 1982) و رجعت من طرف Goyette و آخرون سنة 1978 لتبقى على شكلها الحالي ، بحيث ظهرت لتقييم الأعراض الخاصة بفرط الحركة و تشتت الانتباه للأطفال و هي تركز خصوصا على ملاحظة سلوكات الطفل بكل موضوعية و تقدير كمية السلوكات و تجنب الذاتية .

يمكن للدارس و غير المتخصص أن يقوم بتطبيقها لأن بنودها مفهومة و بسيطة . السلوكات المقيمة هي تعبر عن السلوكات اليومية التي يمكن أن نجدها في الاضطرابات السلوكية عند الطفل. هناك 4 طبقات لهذا المقياس حسب عدد البنود و الملاحظ, بحيث الطبعة الكاملة بالنسبة لقائمة كونرز الوالدين تتضمن 93 بند و المقياس المصغر Abrégée يتضمن 48 بند.

أما بالنسبة لقائمة كونرز للأساتذة الطبعة الكاملة تتضمن 39 بند و المقياس المصغر يتضمن 29 بند.

- استمارة الوالدين تحتوي على 48 بند بحيث هي تعبر عن تقييم الوالدين لسلوك طفلهم.
- استمارة الأساتذة تحتوي على 28 بند بحيث هي تعبر عن تقييم المعلم لسلوك الطفل في المدرسة (داخل وخارج القسم، في الساحة).
- ترجمت إلى اللغة الفرنسية من طرف Cook.S و Dugas.M ووزعت من طرف Dugas.M و آخرون سنة 1987.

▪ طريقة التكوين :

تحتوي قائمة كونرز للوالدين على 48 بند (1978) بحيث هي تخص الأطفال من 3-17 سنة ، بنيته المعاملتية Factorielle هي ثابتة بحيث تضم 5 عوامل موضوعة مسبقا من خلال تحليل المضامين الأساسية :

- 1) الاضطرابات السلوكية .
- 2) مشاكل أو صعوبات التعلم .
- 3) أعراض نفس جسدية .
- 4) اندفاعية - فرط الحركة .
- 5) القلق .

▪ طريقة التطبيق :

تملأ القائمة من طرف الوالدين بالنسبة لاستمارة الوالدين ، و تملأ من طرف المعلم بالنسبة لاستمارة المعلم و هذا شرح الأخصائي له.

▪ طريقة التنقيط :

كل بند أو عبارة تحسب من 1 الى 4 :

- تعطى الإجابة أبدا العلامة:1
- تعطى الإجابة نادرا العلامة:2
- تعطى الإجابة كثيرا العلامة:3
- تعطى الإجابة غالبا العلامة:4

50 درجة متوسط

○ ≤ 50 مضطرب نوعا ما

○ 70 درجة وفوق مضطرب

في قائمة كونرز للوالدين يوجد 5 معايير و في كل معيار يوجد بنود :

1-اضطرابات سلوكية : 2- 3- 8- 14- 15- 19- 20- 27- 34- 35- 39.

2-اضطرابات التعلم : 10- 25- 31- 37.

3-اضطرابات التجسيد : 26- 32- 40- 41- 42- 43- 44- 48.

4-الاندفاعية/فرط الحركة : 4 -5 -7 -9 -11 -13 -22 -28 -29 -36 -38 .46

5-القلق : 1 -6 -12 -16 -17 -18 -21 -23 -24 -30 -33 -45 -47 .

في قائمة كورنز للاساتذة يوجد 3 معايير وفي كل معيار يوجد بنود :

1-اضطرابات سلوكية : 4 -5 -6 -10 -11 -12 -13 -17 -19 -23 -24 -25 -27 .

2-الاندفاع / فرط الحركة : 1 -2 -3 -8 -14 -15 -16 .

3-تشتت الانتباه / السلبية : 7 -9 -18 -20 -21 -22 -26 -28 .

وفي الأخير تجمع البنود، إذا كان المجموع اكبر من المتوسط فهي تعبر عن شدة اضطراب النشاط الزائد وإذا كانت اصغر من المتوسط فهذا يعني أن الطفل لا يعاني من هذا الاضطراب. فبالنسبة للمقياس الموجه للمعلمين:

إذا كان المجموع ما بين (0-26) درجة فالطفل منخفض النشاط، إذا كان ما بين

(27- 52) متوسط النشاط الحركي، وإذا كان ما بين (53- 104) مرتفع النشاط الحركي .

تم الاعتماد على المقياس الموجه للمعلمين في تطبيق الدراسة الحالية

(يوي,2015, 189-191)

3-4- الاساليب الاحصائية :

• تم استخدام البرنامج الاحصائي (spss) statistic packages for social sciences .

• تم استخدام المعالجات الاحصائية التالية لتوزيع عينة الدراسة حسب الجنس .

○ التكرار .

○ النسب المئوية .

○ الانحراف المعياري .

ملخص الفصل

وفي الاخير يمكن اعتبار هذا الفصل بمثابة نظرة شاملة حول الاجراءات المنهجية للدراسة حيث تطرقنا للدراسة الاستطلاعية بكل تفاصيلها وخطواتها بما في ذلك منهج الدراسة، أهداف الدراسة، حدود الدراسة، العينة، أدوات الدراسة، وأيضاً للدراسة الاساسية من خصائصها، حدود الدراسة، ادوات الدراسة، حدود الدراسة، وأدوات الدراسة، وكذلك الاساليب الاحصائية التي فرضتها علينا طبيعة الموضوع.

الفصل الخامس

عرض وتحليل و مناقشة النتائج

الفصل الخامس

عرض وتحليل و مناقشة النتائج

تمهيد

- 1- عرض وتحليل نتائج الحالات.
- 2- مناقشة وتفسير النتائج.
- 3- الاستنتاج العام.

تمهيد

بعد أن حددنا في الفصل السابق الاجراءات المنهجية المتبعة أثناء عملية تطبيق المقاييس، سوف نقوم فيما يلي عرض الحالات وتحليل و مناقشة نتائجها وذلك استنادا الى نتائج "مقياس كونرز" لتقدير سلوك الطفل و "اختبار القراءة".

1- عرض وتقديم الحالات:

1-1- عرض نتائج الحالة الاولى :

• تقديم الحالة (زياد، ب) :

الطفل (زياد، ب) يبلغ من العمر (12) سنوات يدرس في القسم الخامسة ابتدائي ينتمي لعائلة ذات مستوى اجتماعي واقتصادي ضعيف تتكون الاسرة من (09) أفراد (الاب عامل يومي، الام مأكثة في البيت، وهو الطفل السابع في العائلة).

قليل الاهتمام من طرف الاسرة خاصة الوالدين بحكم الظروف القاسية للأسرة.

وبعد تطبيق كل من مقياس كونرز واختبار القراءة مع الحالة (زياد، ب) توصلنا الى

النتائج التالية :

جدول رقم (04) : يوضح نتائج كل من "مقياس كونرز" الموجه للمعلمين، الخاص

بالتلميذ (زياد، ب).

الاداء / الدرجة	مرتفع	متوسط	منخفض
مقياس كونرز (المعلمين)	71		

يتبين لنا من خلال الجدول رقم (04) والخاص بالتلميذ (زياد، ب) أن لديه تشتت الانتباه المصحوب بفرط الحركة والذي يقدر ب(71) درجة وهي محصورة بين (53) و (104) وهذا ما تبين من "مقياس كونرز" للمعلمين ، فالتلميذ (زياد، ب) يعاني من فرط حركة وتشتت في الانتباه، والدليل على ذلك اجابة المعلم في بديل الاجابة كثيرا في كل من البنود التالية : (5، 11، 15، 25، 27) وفي بديل الاجابة غالبا في كل من البنود التالية: (7، 8، 9، 13، 16، 17، 20، 21، 24، 28) وفيه نجد التلميذ (زياد، ب) انفعالي في تصرفاته، سريع الغضب، وكذلك لديه صعوبة في الفهم، ويجد صعوبة في الانسجام مع الاطفال الاخرين الى جانب ذلك نجد أن الطفل (زياد، ب) قليل التعاون في القسم.

• تحليل نتائج اختبار القراءة :

جلس التلميذ (زياد، ب) على طاولته ثم وضعنا أمامه ثلاثة أوراق يوجد فيها مجموعة من الكلمات تحتوي أبعاد اختبار القراءة.

البعد 01 : بعد انهاءه من القراءة لاحظنا انه اخطأ في كل الكلمات، وكانت لديه صعوبة كبيرة جدا في نطق الاحرف.

البعد 02 : تم ملاحظة أنه اخطأ في كل الكلمات، وكانت لديه صعوبة كبيرة جدا في نطق الاحرف.

البعد 03 : تم ملاحظة أنه وبعد محاولات كثيرة لأكثر من 15 دقيقة لمحاولة قراءة الكلمات لكنه لم يستطع ان يقرأ اي كلمة من هذه الكلمات.

وبعد تطبيق الاختبار كانت النتائج التي تحصل عليها التلميذ (زياد، ب) موضح كما يلي في الجدول التالي :

جدول رقم (05) : يبين نتائج اختبار القراءة للتلميذ (زياد، ب).

البعد	عدد الاجابات الصحيحة	عدد الاجابات الخاطئة	مجموع كل المطلوب
الكلمات غير المتداولة	0	40	40
الكلمات المتداولة	0	40	40
شبه الكلمات	0	40	40
المجموع	0	120	120

من خلال الجدول نلاحظ ان التلميذ (زياد، ب) تحصل في اختبار القراءة على (0) اجابة صحيحة من (120)، و(120) اجابة خاطئة من (120)، ومنه نستنتج ان التلميذ (زياد، ب) لديه عسر في القراءة، ويظهر ذلك في معظم الابعاد حيث لاحظنا انه اخطأ في قراءة كل الكلمات في البعد الاول والبعد الثاني و البعد الثالث ومن المشاكل التي ظهرت عند هذا

التلميذ عدم استيعابه وفهمه لتعليمات الابعاد، وأثناء قراءته للكلمات لاحظنا افتقاره للرغبة في القراءة والشعور بالإرهاق عند قيامه بالقراءة، مما خلق عنده صعوبة كبيرة في فهم الكلمات.

• خلاصة الحالة الاولى :

يمكن ان نستخلص من خلال نتائج " مقياس كونرز " و " اختبار القراءة " ان التلميذ (زياد،ب) لديه اضطراب تشتت كبير في الانتباه مصحوب بفرط الحركة ويظهر ذلك من خلال اهماله للواجبات، كما يجد صعوبة في انهاء عمله وهذا ما خلق لديه صعوبات في التعلم وهو ما تم ملاحظته من خلال تطبيقنا لاختبار القراءة، وعلى هذا يمكن القول أنه فعلا كلما ارتفع تشتت الانتباه المصحوب بفرط الحركة ظهرت وارتفعت صعوبات القراءة لدى التلميذ (زياد، ب)، وهذا ما يؤكد بدوره وجود علاقة بين افراط في الحركة و ضعف الانتباه وعسر القراءة.

1-2- عرض نتائج الحالة الثانية :

• تقديم الحالة (سرين، ت) :

التلميذة (نسرین، ت) تبلغ من العمر (12) سنة تدرس في القسم الخامسة ابتدائي تنتمي لعائلة ذات مستوى اجتماعي واقتصادي متوسطة تتكون الاسرة من (06) أفراد (الاب تاجر والام مائكة في البيت، و3 أخوة وهي الطفلة الرابعة في العائلة).

بحكم أنها توأم وكانت تمر بمشكلات صحية في الطفولة فقط كانت معاملتها خاصة من طرف الوالدين وخاصة الام.

وبعد تطبيق كل من مقياس كونرز واختبار القراءة مع الحالة (نسرین، ت) توصلنا الى النتائج التالية :

جدول رقم (06) يوضح نتائج كل من "مقياس كونرز" الموجه للمعلمين، الخاص بالتلميذة (نسرین، ت).

الاداء / الدرجة	مرتفع	متوسط	منخفض
مقياس كونرز (للمعلمين)	76		

يتبين لنا من خلال الجدول رقم (06) والخاص بالتلميذة (نسرين، ت) أن لديها تشتت الانتباه المصحوب بفرط الحركة والذي يقدر ب(76) درجة وهي محصورة بين (53) و (104) وهذا ما تبين من "مقياس كونرز" للمعلمين ، فالتلميذة (نسرين، ت) تعاني من فرط حركة وتشتت في الانتباه، والدليل على ذلك اجابة المعلم في بديل الاجابة بكثيرا في كل من البنود التالية : (1، 9، 11، 15، 17، 22، 24، 26، 27، 28) وفي بديل الاجابة غالبا في كل من البنود التالية : (6، 7، 10، 16، 18، 21،) وفيه نجد التلميذة (نسرين، ت) لديها صعوبات تعلم في بعض المواد، كثيرة الحركة، وهي كذلك انفعالية في تصرفاتها، وأيضا تجد صعوبة في الانسجام مع الاطفال الاخرين وغير مقبولة من طرف الجماعة.

• تحليل نتائج اختبار القراءة :

جلست التلميذة (نسرين، ت) على طاولتها ثم وضعنا أمامه ثلاثة أوراق يوجد فيها مجموعة من الكلمات تحتوي أبعاد اختبار القراءة.

البعد 01 : بعد انتهائها من القراءة تم ملاحظة أنها اخطأت في 16 كلمة، وكانت لديه صعوبة في تشكيل الاحرف.

البعد 02 : تم ملاحظة أنها اخطأت في بعض الكلمات، وكانت لديه صعوبة في التشكيل.

البعد 03 : تم ملاحظة أنها اخطأت في معظم الكلمات.

وبعد تطبيق الاختبار كانت النتائج التي تحصل عليها التلميذة (نسرين، ت) موضح كما يلي في الجدول التالي :

جدول رقم (07) :يبين نتائج اختبار القراءة للتلميذة (نسرين، ت).

البعد	عدد الاجابات الصحيحة	عدد الاجابات الخاطئة	مجموع كل المطلوب
الكلمات غير المتداولة	24	16	40
الكلمات المتداولة	18	22	40
شبه الكلمات	12	28	40
المجموع	54	66	120

من خلال الجدول نلاحظ ان التلميذة (نسرين، ت) تحصلت في اختبار القراءة على (54) اجابة صحيحة من (120)، و(66) اجابة خاطئة من (120)، ومنه نستنتج ان التلميذة (نسرين، ت) لديها عسر في القراءة، ويظهر ذلك في معظم الابعاد حيث لاحظنا ان الازطاء التي ارتكبتها كانت قليلة في كل من البعدين الاول والثاني و معظم كلمات في البعد الثالث ومن المشاكل التي ظهرت عند هذه التلميذة عدم قدرتها على احترام الحركات الخاصة بالتشكيل والدليل على ذلك أنها لم تستطع قراءة الكلمات وتشكيلها بطريقة صحيحة بالإضافة الى هذا ظهرت لديها مشكل حذف الحروف.

❖ خلاصة الحالة الثانية :

يمكن ان نستخلص من خلال نتائج " مقياس كورنز " و" اختبار القراءة " ان التلميذة (نسرين، ت) كثيرة الحركة ولا تستطيع البقاء في مكان واحد سواء كان ذلك في المحيط الاسري او في المدرسة، ومن النتائج المتحصل عليها من مقياس كورنز أن التلميذة (نسرين، ت) لديها تشتت في الانتباه مصحوب بفرط الحركة، ويظهر ذلك من خلال صعوبة متابعة الدروس وتوجيهات المعلمين والاولياء، ومن خلال اختبار القراءة المقدم لهذه التلميذة تأكد لنا فعلا وجود عسر في القراءة، ويظهر ذلك في عدم تمكنها من قراءة بعض الكلمات بالشكل الصحيح وبقائها في مرحلة القراءة بالتهجئة.

1-3- عرض نتائج الحالة الثالثة :

• تقديم الحالة (محمد الامين، ح) :

الطفل (محمد الامين، ح) يبلغ من العمر (12) سنة يدرس في القسم الخامسة ابتدائي ينتمي لعائلة ذات مستوى اجتماعي واقتصادي متوسطة تتكون الاسرة من (09) أفراد (الاب تاجر والام مائكة في البيت، و 4 أخوة من الاب والام وه الطفل الخامس و 2 اخوة من الاب).

بحكم أنها أصغر أفراد العائلة فهو طفل مدلل الى درجة مفرطة.

وبعد تطبيق كل من مقياس كورنز واختبار القراءة مع الحالة (نسرين، ت) توصلنا الى النتائج التالية :

جدول رقم (08) يوضح نتائج كل من "مقياس كونرز" الموجه للمعلمين، الخاص بالتلميذ (محمد الامين، ح).

الاداء / الدرجة	مرتفع	متوسط	منخفض
مقياس كونرز (للمعلمين)	77		

يتبين لنا من خلال الجدول رقم (08) والخاص بالتلميذ (محمد الامين، ح) أن لديه فرط حركة وتشنت الانتباه والذي يقدر ب(77) درجة وهي محصورة بين (53) و (104) وهذا ما تبين من "مقياس كونرز" للمعلمين، فالتلميذ (محمد الامين، ح) يعاني من فرط حركة وتشنت في الانتباه في المدرسة، والدليل على ذلك اجابة المعلم في بديل الاجابة كثيرا في كل من البنود التالية : (6، 11، 15، 25، 27) وفي بديل الاجابة غالبا في كل من البنود التالية : (7، 8، 9، 13، 16، 17، 20، 21، 24، 28) وفيه نجد التلميذ (محمد الامين، ح) حساس بكثرة ومزاجي ، وينكر أخطاءه، كثير الحركة، وكذلك قليل التعاون في القسم وأن لديه صعوبات في التعلم.

ومن خلال تطبيقنا لهذا المقياس لاحظنا ان كثرة حركة التلميذ في المدرسة بدرجة كبيرة ويعود ذلك في عدم قدرة المعلمة بالسيطرة عليه وعدم خوفه منها.

• تحليل نتائج اختبار القراءة :

جلس التلميذ (محمد الامين، ح) على طاولته ثم وضعنا أمامه ثلاثة أوراق يوجد فيها مجموعة من الكلمات تحتوي أبعاد اختبار القراءة.

البعد 01 : بعد انتهائه من القراءة تم ملاحظة أنه اخطأ في كل الكلمات، وكانت لديه صعوبة كبيرة جدا في نطق الاحرف.

البعد 02 : تم ملاحظة أنه اخطأ في كل الكلمات، وكانت لديه صعوبة كبيرة جدا في نطق الاحرف.

البعد 03 : تم ملاحظة أنه اخطأ في معظم الكلمات، وكانت لديه في التشكيل ونطق الاحرف.

وبعد تطبيق الاختبار كانت النتائج التي تحصل عليها التلميذ (محمد الامين، ح) موضح كما يلي في الجدول التالي :

جدول رقم (09) :يبين نتائج اختبار القراءة للتلميذ (محمد الامين، ح).

المجموع كل المطلوب	عدد الاجابات الخاطئة	عدد الاجابات الصحيحة	البعد
40	17	23	الكلمات غير المتداولة
40	25	15	الكلمات المتداولة
40	26	14	شبه الكلمات
120	68	52	المجموع

من خلال الجدول نلاحظ ان التلميذ (محمد الامين، ح) تحصل في اختبار القراءة على (52) اجابة صحيحة من (120)، و(68) اجابة خاطئة من (120)، ومنه نستنتج ان التلميذ (محمد الامين، ح) لديه عسر في القراءة، ويظهر ذلك في معظم الابعاد حيث لاحظنا انه اخطأ في قراءة بعض الكلمات في البعد الاول وفي نصف الكلمات في البعد الثاني و البعد الثالث ومن المشاكل التي ظهرت عند هذا التلميذ عدم فهمه لتعليمات الابعاد وتمثلت في الخلط بين الحروف والكلمات، والاعغال عن بعضها عند القراءة وعدم قدرتها على التركيز، وأثناء قراءته للكلمات لاحظنا افتقاره للرغبة في القراءة والشعور بالإرهاق عند قيامه بالقراءة، مما خلق عنده صعوبة كبيرة في فهم الكلمات.

❖ خلاصة الحالة الثالثة :

يمكن ان نستخلص من خلال نتائج " مقياس كونرز " و " اختبار القراءة " ان التلميذ (محمد الامين، ح) لديه تشتت كبير في الانتباه مصحوب بفرط حركة مرتفع ويظهر ذلك من خلال اهماله للواجبات وعدم قدرته على متابعة الدروس الى نهايتها، كما يجد صعوبة في انهاء عمله وهذا ما خلق لديه صعوبات في التعلم وقد لاحظناه من خلال تطبيقنا لاختبار القراءة.

وعلى هذا نستطيع القول أنه فعلا كلما ارتفع تشتت الانتباه والنشاط الحركي ظهرت وارتفعت صعوبات القراءة لدى التلميذ (محمد الامين، ح)، وهذا ما يؤكد بدوره وجود علاقة بين النشاط الزائد وضعف الانتباه وعسر القراءة.

• تحليل لنتائج الدراسة:

وقد أظهرت الدراسة على أن الحالات الثلاث لديهم تشتت انتباه مرتفع والدليل على ذلك بينت اجابات المعلم على انهم يعانون من صعوبة في الانسجام مع الاطفال الآخرين فهو يتجنب ويكره ويتردد في الاندماج مع التلاميذ في المدرسة و خارج المدرسة، وينكر أخطاءه فهو لا يتقبل الخسارة سواء في اللعب أو في المدرسة فهو يضمن أنه دائما صحيحا، ومزاجي لا يتابع التعليمات وأيضا يمتنع عن القيام بمهام لا يحبها، وحساس بكثرة يكون سريع البكاء عن أي شيء، وفي الاخير تكون لديه صعوبات في التعلم فهو لديه صعوبة في القراءة ويفشل في انجاز الواجبات المدرسية وكذلك لديه صعوبة في تنظيم نشاطاته، وايضا تكون لديهم صعوبة في الفهم فسرعان ما ينقل انتباهه الى شيء أكثر اثارة فهو يتشتت بسهولة من اي مؤثر.

والحالة الاولى لديها فرط حركة متوسط اما الحالة الثانية والثالثة ف لديهم فرط حركة مرتفع فتكون لديه كثرة فهو يبدو دائما أنه جاهز للحركة وكذلك يغادر مقعده أو اي مكان آخر مع أنه من المفروض أن يبقى جالسا، وانفعالي في تصرفاته نجده يميل الى الركض أو التسلق، وكثيرا ما يقوم بهذه التصرفات بشكل مبالغ فيه وبشكل لا يتناسب مع الوضع، ويكون سريع الغضب فهو سرعان ما يغضب ويفلق وينفعل وكذلك يتحرك بعصبية، ويكون غير مقبول من طرف الجماعة فهو لا يستطيع على الاغلب الاندماج في اللعب بهدوء وقد يكون يتدخل في حديث أو لعب الآخرين.

2- مناقشة وتفسير النتائج :

من خلال النتائج المتوصل اليها وهي تقر بوجود مستوى تشتت انتباه مرتفع لدى تلاميذ السنة الخامسة عسيري القراءة، هذا يدل على التفاعل والتأثير المتبادل بين مؤشرات كل من الانتباه وعسر القراءة، حيث التلميذ الذي يعاني صعوبات في التعلم ومن بينها القراءة نجد لديه أيضا سلوكيات ساهمت بشكل كبير في خلق بعض التحديات والصعوبات في العملية التعليمية، فالتلميذ المعسر قرائيا، يكون حساس بشكل مرتفع نظرا لإدراك وضعيته مقارنة مع

زملائه، حيث يصعب عليه الاندماج والتكيف مع زملاءه داخل الصف. كذلك بالنسبة لتصرفاتهم الانفعالية نجده تدخل ضمن الانفعالات التي تصعب عليه الاندماج ايضا مع زملائه داخل الصف وغيرها من التصرفات غير المقبولة التي تؤدي الي صعوبات في التعلم منها عسر القراءة.

وأیضا من خلال ما تم عرضه من أبحاث ودراسات وتفسيرات سواء المتعلقة بنشئت الانتباه أو المتعلقة بعسر القراءة، أي اذا كان التلميذ المفرط يعاني فعلا من عسر القراءة لدى كل حالة وردت في هذه الدراسة، تم الخروج بالنتائج التالية :

أن التلاميذ الذين يعانون من اضطراب تشتت الانتباه المصحوب بفرط الحركة لديهم عسر القراءة وبالتالي حدوث بعض الاخطاء : الحذف، الاضافة، الابدال، التكرار، القلب، أثناء القراءة نتيجة لعدم التركيز والانتباه بشكل جيد.

وهذا ما أيدته دراسة "ستيفين 1963 والتي كان الهدف منها التعرف على قدرة الاطفال الذين يعانون من اضطراب الانتباه عن القراءة الصحيحة وقد شملت عينة الدراسة (21) طفلا للمرحلة الابتدائية يعانون من هذا الاضطراب و (21) طفلا من أقرانهم الأسوياء الذين لا يعانون من الاضطراب، وقد وصلت الدراسة الى أن الأطفال المضطربين لا يستطيعون قراءة المادة المقروءة قراءة شاملة حيث أنهم يقفزون من كلمة لأخرى، جملة لأخرى، فقرة لأخرى، وهذا يدل على أن المعلومات المستقبلية غير مترابطة ومفهومة مما يجعلهم يصنفون ضمن ذوي صعوبات التعلم". (العربي، بوخلف، 2019)

3- الاستنتاج العام :

من خلال الدراسة النظرية التي تناولنا فيها تشتت الانتباه فهو يؤثر سلبا على صعوبات التعلم من بينها عسر القراءة لدى تلاميذ السنة الخامسة ابتدائي، وكذلك من خلال الدراسة الميدانية والنتائج المتحصل عليها نستنتج أنه توجد مستوى تشتت الانتباه المصحوب بفرط الحركة لدى ذوي عسر القراءة، ويعتبر هذا اجابة عن التساؤل الذي هو :

ما مستوى تشتت انتباه مصحوب بفرط الحركة لدى تلاميذ السنة الخامسة ابتدائي معسيري القراءة، حيث توصلنا من خلال النتائج المتحصل عليها عند الحالات الثلاث (03) التي تطرقنا اليها في الجانب التطبيقي تعاني من فرط حركي كبير وبدرجة مرتفعة في المدرسة، بالإضافة الى عدم القدرة على تركيز انتباههم في القسم وعدم القدرة على متابعة التفاصيل عند محادثتهم ما يجعل أدائهم منخفض على مقياس القدرة على القراءة والتحصيل الدراسي، هذا ما أشار اليه الباحث "كارتيلى (1984)" في دراسته القائلة أن الاطفال الذين لديهم اضطراب في الانتباه سواء كان لديهم فرط في النشاط أو لا يكون أدائهم منخفض على مقياس القدرة على القراءة والتحصيل الدراسي . (محمد علي كامل، 2008، 47)

فالحالة الاولى لديها تشتت انتباه مرتفع وفرط حركة متوسط في المدرسة ولديه عسر في القراءة، أما الحالة الثانية لديها تشتت انتباه مرتفع ونشاط زائد مرتفع ولديها عسر في القراءة، أما بالنسبة للحالة الثالثة لديها تشتت انتباه مرتفع ولديها نشاط زائد مرتفع جدا في المدرسة وأيضا لديه عسر قراءة.

ان النتائج التي توصلنا اليها في الميدان بفضل مقياس "كونرز" الموجه للمعلمين، واختبار القراءة بينت لنا أن هناك مستوى تشتت انتباه مرتفع لدى الحالات المدروسة مع فرط حركة متوسط في الحالة الاولى ومرتفع في الحالة الثانية والثالثة.

الاقتراحات :

- من خلال هذه الدراسة التي تناولت جانب نظري, وآخر تطبيقي حول موضوع تشتت الانتباه المصحوب بفرط الحركة لدى تلاميذ السنة الخامسة ابتدائي معسري القراءة. يمكننا تقديم بعض الاقتراحات التي تخص هذا الموضوع وهي :
- ✓ المبادرة بالتوعية عن مثل هذه المشكلات وما ينتج عنها من مشكلات تعليمية في المجتمع عن طريق ندوات, محاضرات.
 - ✓ متابعة هذا الموضوع باهتمام كبير من قبل القائمين على المؤسسات التربوية.
 - ✓ تكثيف حصص الدعم من قبل المعلمين الخاصة بهذه الفئة.
 - ✓ محاولة اعداد برامج واختبارات كشفية مبكرة تطبق في الاقسام التحضيرية أو في رياض الاطفال للكشف عن صعوبات التعلم خاصة الاكاديمية منها. وبالتالي التكفل بهم قبل مباشرة التعليم الابتدائي.

قائمة المراجع

قائمة الكتب باللغة العربية:

أبو الديار، مسعد والبحيري، نادية ومحفوظي، عبد الستار وايفرت، جون(2012)، العمليات الفونولوجية وصعوبات القراءة والكتابة، مركز تقويم وتعليم الطفل، الكويت.

البحيري، عبد الرقيب أحمد(2011)، كراسة التعليمات، مقاييس كونرز للتقدير، مكتبة الانجلو المصرية، القاهرة، مصر.

الحديد منى، الخطيب جمال(2005)، استراتيجيات تعلم الطلبة ذوي الاحتياجات الخاصة، الطبعة الاولى، عالم الكتب الحديث، عمان.

السيد سيد أحمد(1999)، اضطرابات الانتباه لدى الاطفال (أسبابه وتشخيصه وعلاجه)، الطبعة الاولى، مكتبة النهضة، القاهرة.

سعدية محمد علي بهادر(1986)، علم النفس النمو، الطبعة الرابعة، دار البحوث العلمية، الكويت.

صابر، فاطمة عوض وأخرون(2002)، أسس ومبادئ البحث العلمي، القاهرة، الاسكندرية: مكتبة ومطبعة الاشعاع الفنية.

عبد الرحمان، سعد(1998)، القياس النفسي، الطبعة الثالثة، القاهرة: دار الفكر العربي.

عصام نور(2002)، سيكولوجية الامومة و الطفولة، دون طبعة، شباب الجامعة الاسكندرية.

موريس(2003)، منهجية البحث في العلوم الانسانية، الطبعة الثانية، دار النهضة للنشر.

قائمة المراجع

محمد علي كامل(2008) ،الاحصائي النفسي المدرسي وفرط النشاط واضطراب الانتباه، بدون طبعة، مركز الاسكندرية للكتاب.

قائمة الرسائل الجامعية :

العربي أحلام، بوخلاف سهام (2019/2018)، فرط الحركة وتشتت الانتباه وعلاقته بصعوبة القراءة لدى تلاميذ الطور الابتدائي، جامعة البويرة.

جهيدة سعد العايب (2017/2016)، الذاكرة الدلالية لدى ذوي عسر القراءة، مذكرة ماستر، جامعة الشهيد حمه لخضر الوادي.

سميرة حداد، فاطمة سويد (2020/2019)، دراسة الذاكرة الدلالية لدى ذوي العسر القرائي، مذكرة ماستر، جامعة الشهيد حمه لخضر الوادي.

فطيمة الزهراء شنيخر(2018/2017)، دراسة تقييمية للذاكرة العاملة عند الطفل عسير القراءة، مذكرة ماستر.

ماجدة زغلول(2019/2018)، تأثير فرط الحركة المصحوب بتشتت الانتباه على الذاكرة العاملة لدى الطفل عسير الكتابة، مذكرة الماستر.

محفوظة بنت سالم بن ناصر اليعمدي (2014/2013)، فاعلية برنامج إرشادي في خفض النشاط الزائد لدى طلبة الحلقة الأولى من التعليم الأساسي، رسالة ماجستير، سلطنة عمان.

قائمة المراجع

مسعودة، منتصر(2016)، أثر برنامج تدريبي مبني على استراتيجيات الذاكرة المعرفية (اللفظية و الرمزية) في تنمية مهارات القدرة القرائية لدى التلاميذ عسيري القراءة، رسالة دكتوراة غير منشورة، جامعة قاصدي مرباح ورقلة : الجزائر.

يوبي نبيلة (2015/2014)، فعالية العلاج السلوكي للأطفال المتمدرسين مفرطي الحركة وتشتت الانتباه ما بين 6-12 سنة، رسالة ماجستير، جامعة وهران.

قائمة الكتب باللغة الاجنبية :

Ronson. A. L. Pederson. D.R(1997), predictors of individual differences in attentoin amonglow brith whight children.

Rirf. S. F (1993), How to reach and teach ADD/ADHD childrens, the center for applied research in education, New york.

Levin.P.F & Insen.A.M. (1975), Smething you can still get for dine, Futher studies on feling good and helping, Sociometry.

Harris, T.& Hodges, R. (1981), A dictionary of reading and related terms, New York, International reading association.

<https://www.hayah.cc/forum/t19576.html>,2022-06-05,22:32.

الملاحق

الملحق رقم (1)

استمارة كورز لاساتذة

**QUESTIONNAIRE DE CONNERS
POUR LES ENSEIGNANTS
C.K. CONNERS**

Traduction française : S.COOK et M.DUGAS
(Version à 28 items)

NOM: _____

PRENOM: _____

SEXE: [] AGE: [] [] DATE: [] [] [] [] []

EXAMINATEUR: _____

Vous trouverez ci-dessous une liste décrivant des comportements. Placez une croix dans la colonne qui décrit le mieux cet enfant actuellement (le dernier mois). Répondez à toutes les questions.

	Pas du tout	Un petit peu	Beaucoup	Extrêmement
1 Agité, se "tortille" sur sa chaise.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 Fait des bruits incongrus quand il ne faut pas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 On doit répondre immédiatement à sa demande.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 Fait le malin.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 Crises de colère et conduites imprévisibles.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 Trop sensible à la critique.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 Distrait ou attention fluctuante.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8 Perturbe les autres enfants.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9 Rêveur.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10 Fait la moue et boude.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11 Humeur changeant rapidement et de façon marquée.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12 Bagarreur.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13 Attitude soumise face à l'autorité.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14 Agité, toujours en train d'aller à droite et à gauche.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15 S'excite facilement, impulsif.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16 Demande une attention excessive de l'enseignant.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Pas du tout	Un petit peu	Beaucoup	Enormément
17 Semble mal accepté par le groupe.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18 Se laisse mener par les autres enfants.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19 Est mauvais joueur.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20 Semble manquer de capacités à entraîner ou mener les autres.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21 Difficultés à terminer ce qu'il a commencé.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22 Puéril et immature.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23 Nie ses erreurs ou accuse les autres.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24 A des difficultés à s'entendre avec les autres enfants.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25 Peu coopérant avec ses camarades.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26 S'énerve facilement quand il doit faire un effort.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27 Peu coopérant avec ses camarades de classe.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28 Difficultés d'apprentissage.	<input type="checkbox"/>			

مقياس كورتز للأستاذة

اسم و لقب الطفل: _____ الجنس: _____
 السن: _____ اسم المدرسة: _____
 الصف الدراسي: _____ تاريخ الإجراء: _____

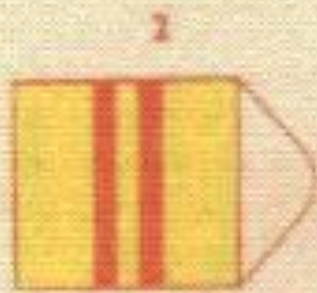
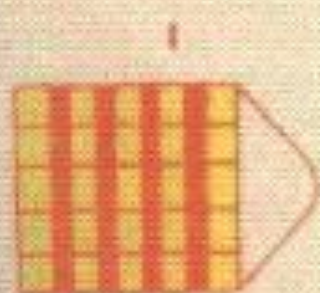
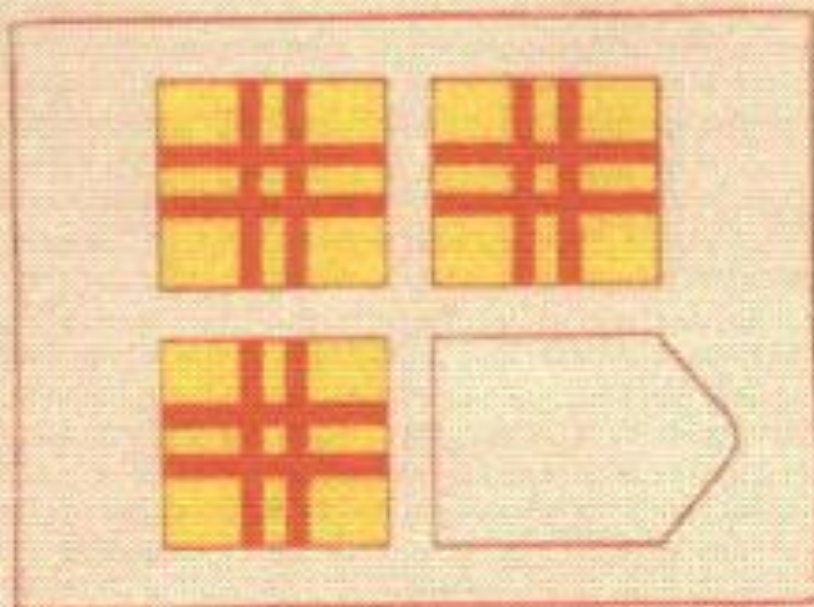
الرقم	الوصف	أبدا	نظرا	كثيرا	غالبا
1.	يتكلم و يتلوي في مقعده				
2.	يصدر أصواتا غير لائقة بظروف غير ملائمة				
3.	يجب تنفيذ طلباته و رغباته فوراً				
4.	يقوم بسلوكات خبيثة و وقحة				
5.	توبات غضب وتصرفات غير متوقعة				
6.	جد حساس للتفقد				
7.	يسهل تشتت انتباهه أو يستصعب التركيز لمدة طويلة				
8.	يضايق الأطفال الآخرين				
9.	طفل حالم				
10.	يقوم بعرض وجهه و تحريك رأسه				
11.	مزاجه يتغير بسرعة و بطريقة ملاحظة				
12.	مشاهب				
13.	سلوك الطاعة أمام السلطة				
14.	يتحرك و يجري و يذهب يمينا شمالا				
15.	يتفعل بسرعة و انتفاهي				
16.	يحتاج إلى ملاحظة و مراقبة مكثفة من طرف المعلم				
17.	يظهر غير مقبول من طرف الجماعة				
18.	من السهل قيادته من الأطفال الآخرين				
19.	يرفض الهزيمة بسلوك غير مقبول				
20.	يندو ناقص القدرة على قيادة الآخرين				
21.	لديه صعوبة في إنهاء المهام التي بدأها				
22.	غير واضح و طفولي				
23.	ينكر أخطائه و يتهم الآخرين بها				
24.	لديه صعوبات في التلازم و التقاوم مع الأطفال الآخرين				
25.	قليل التعاون مع أصدقائه				
26.	يعضب بسرعة عندما يتوجب عليه القيام بجهد				
27.	قليل التعاون مع زملائه في القسم				
28.	لديه صعوبات في التعلم				

الملحق رقم (2)

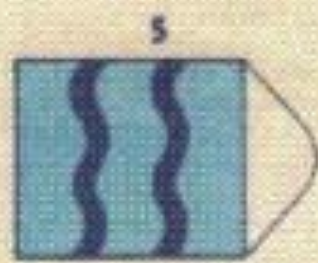
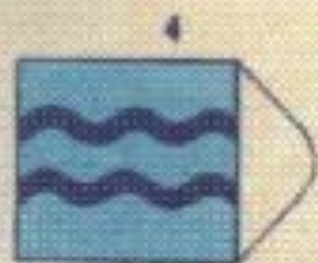
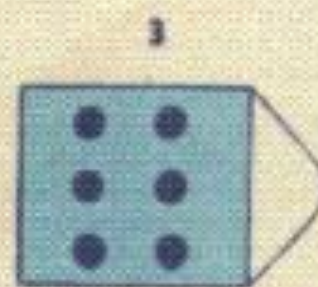
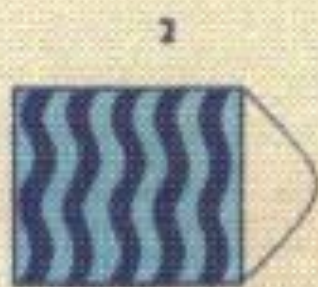
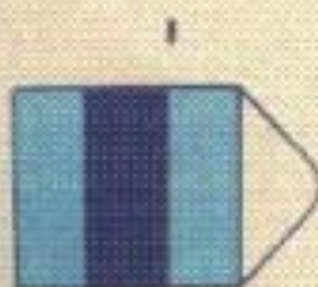
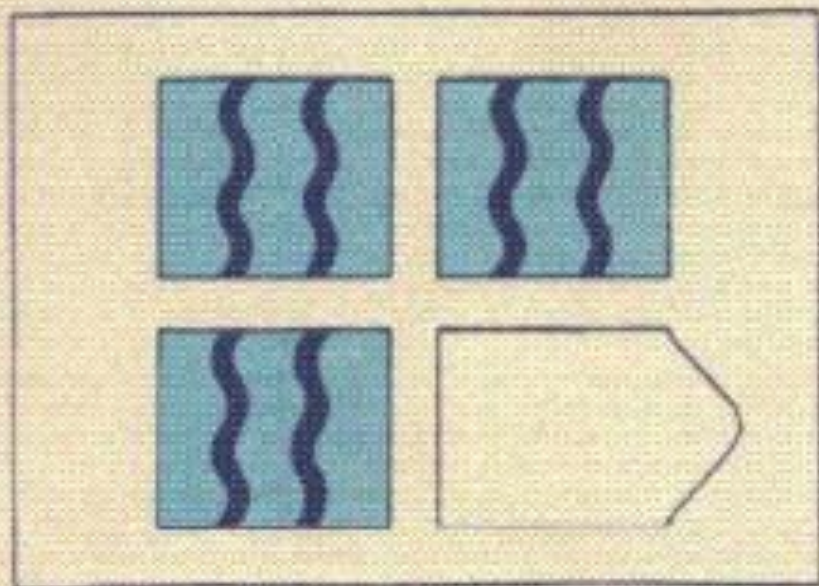
اختبار المصفوفات المتتابعة الملون

— A₃ —

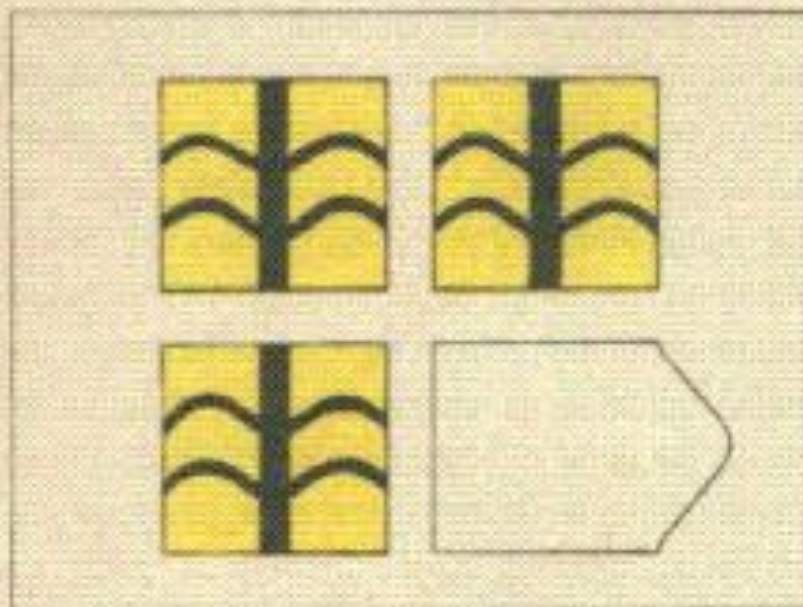
A₃ 1



A_B2



Ag 3



1



2



3



4



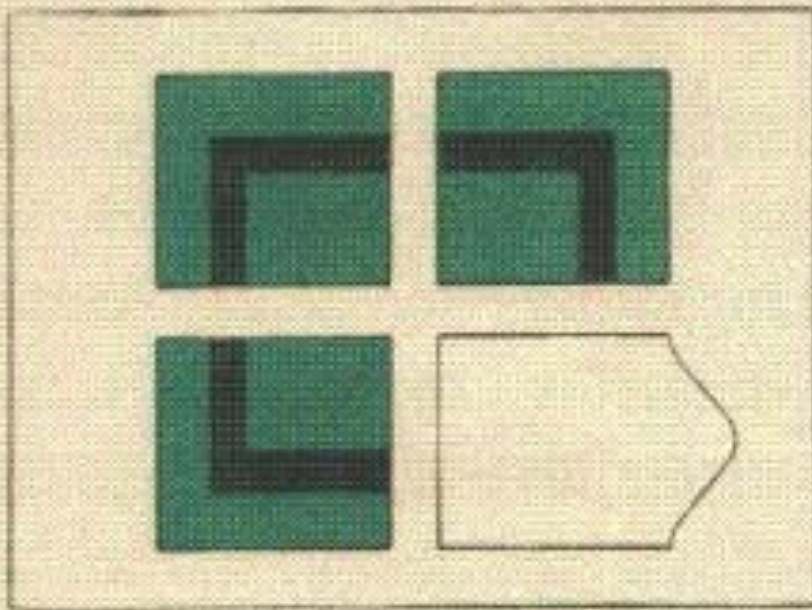
5



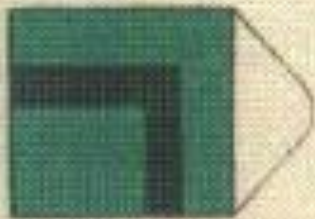
6



A_B 4



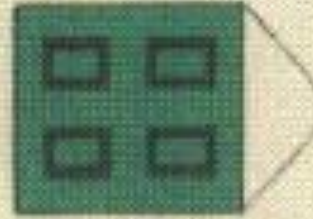
1



2



3



4



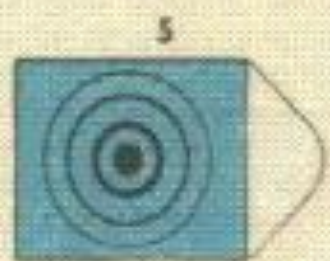
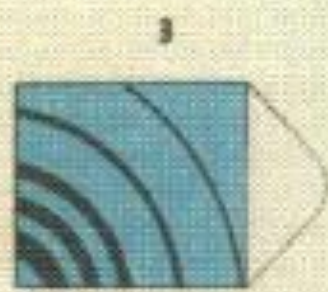
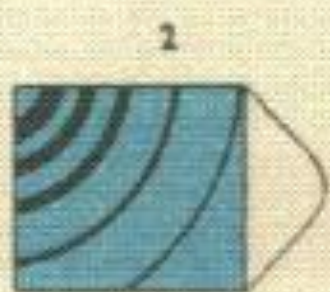
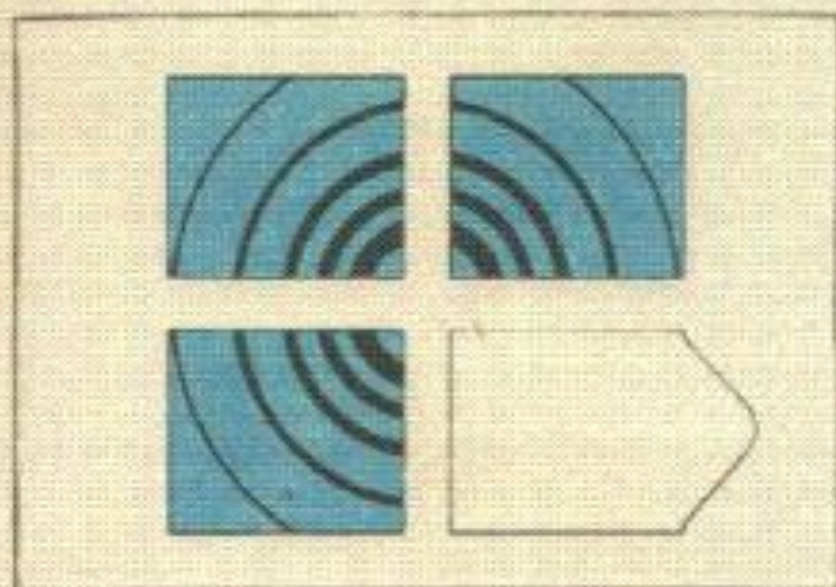
5



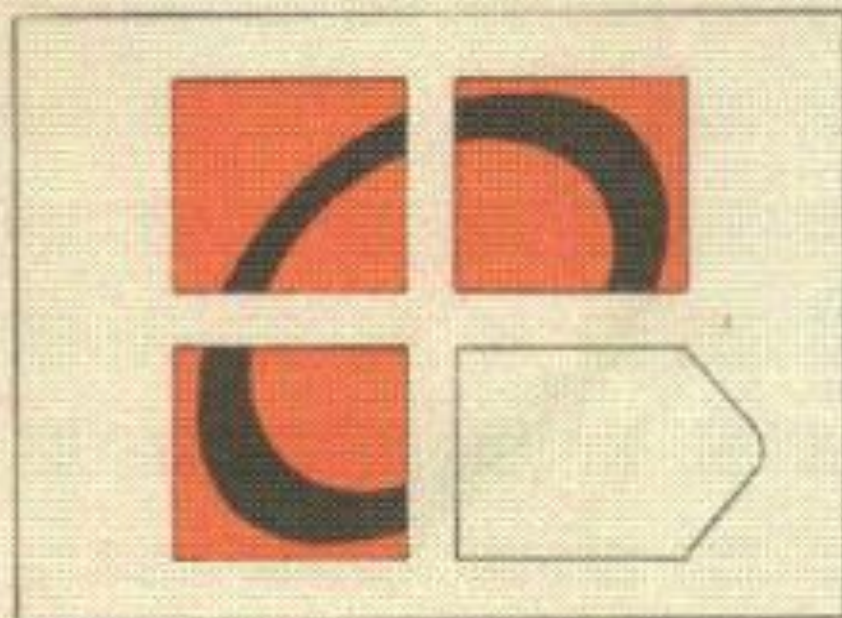
6



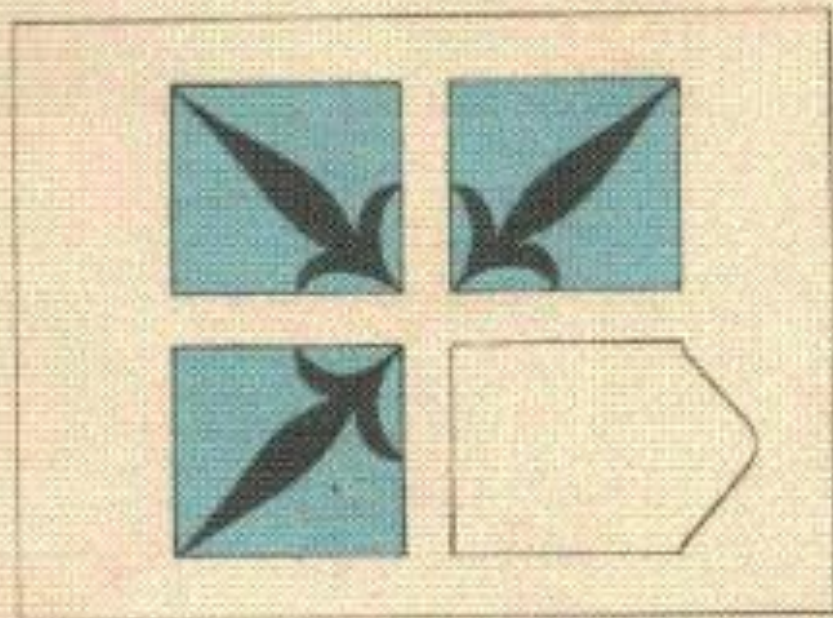
Ab 5



A_B 6



A₂ 7



1



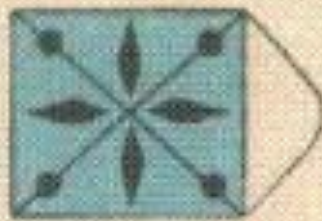
2



3



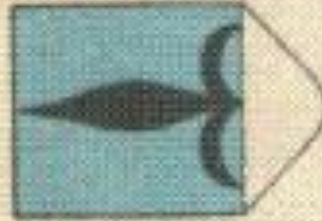
4

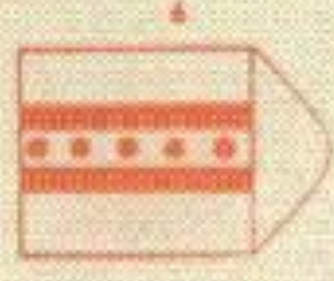
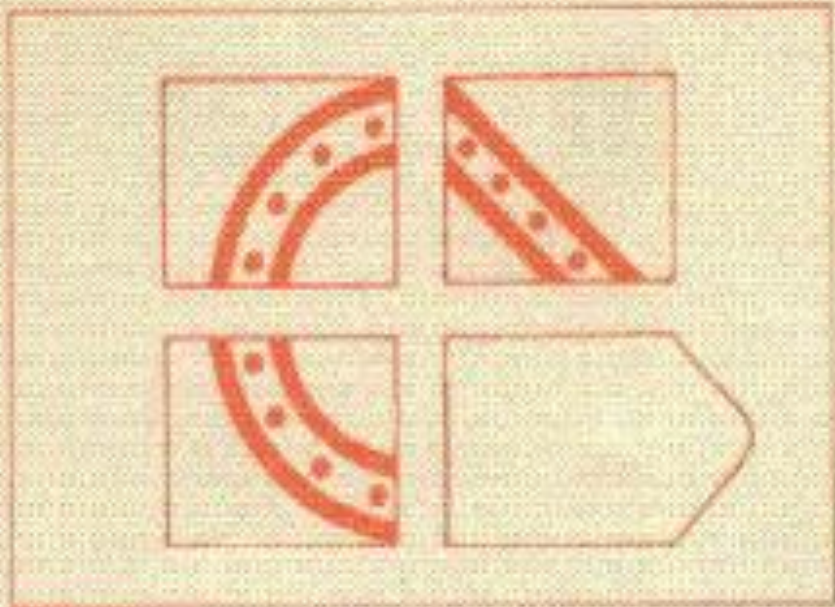


5

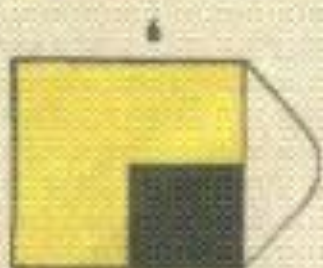
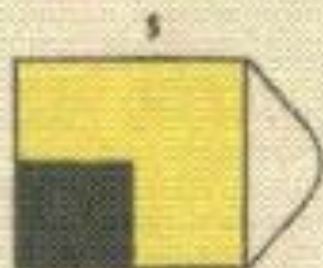
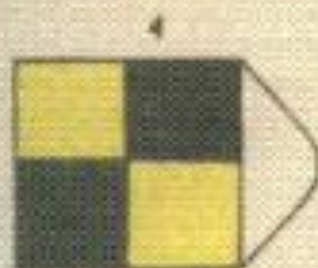
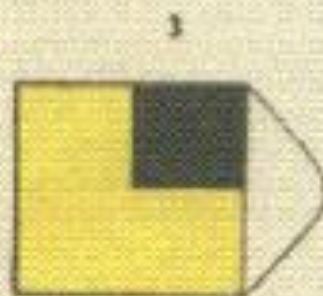
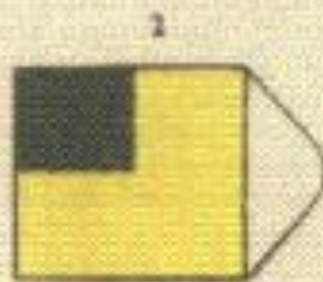
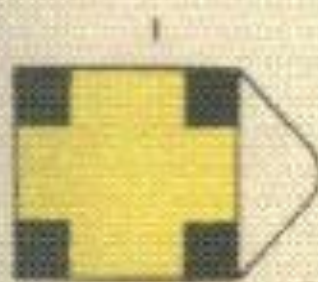
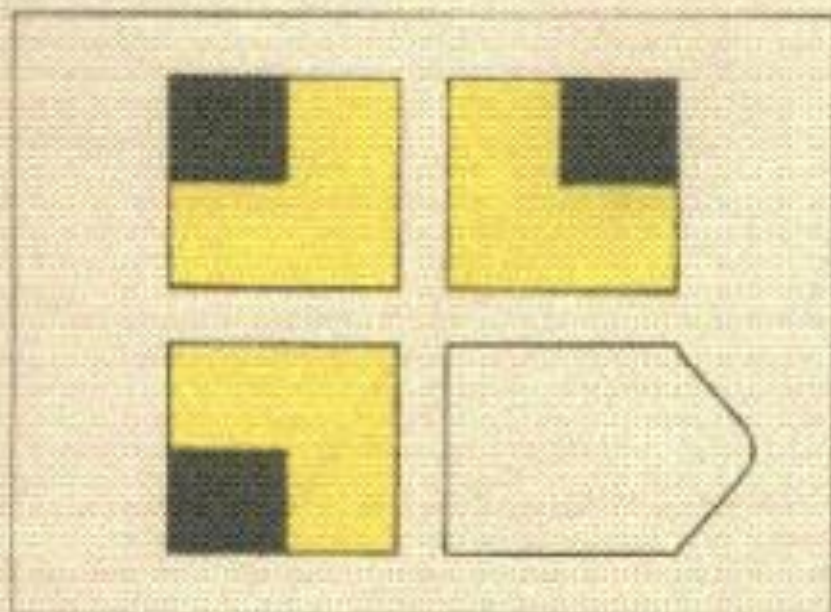


6

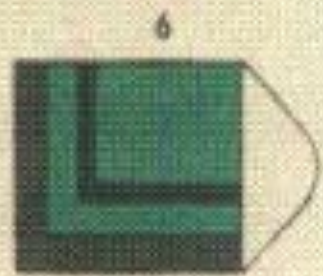
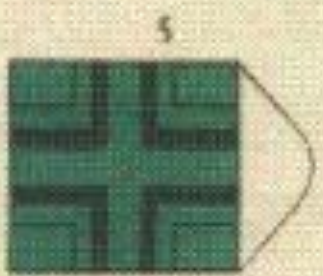
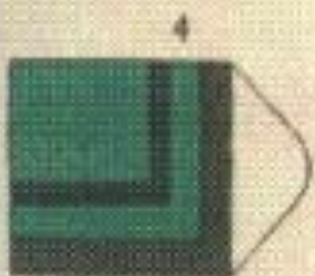
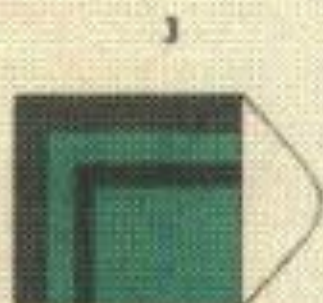
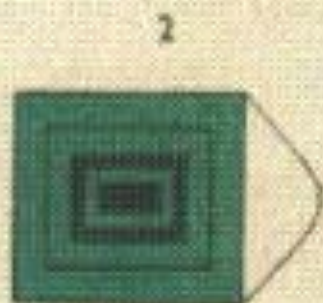
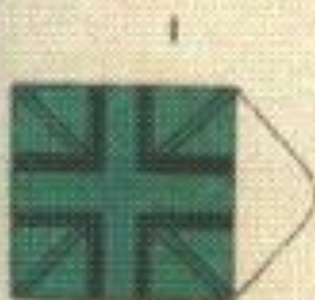
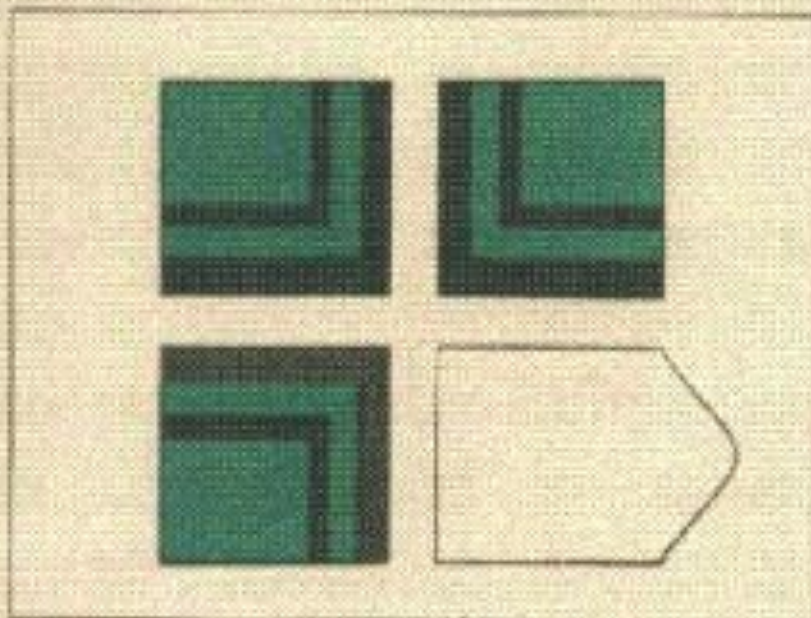




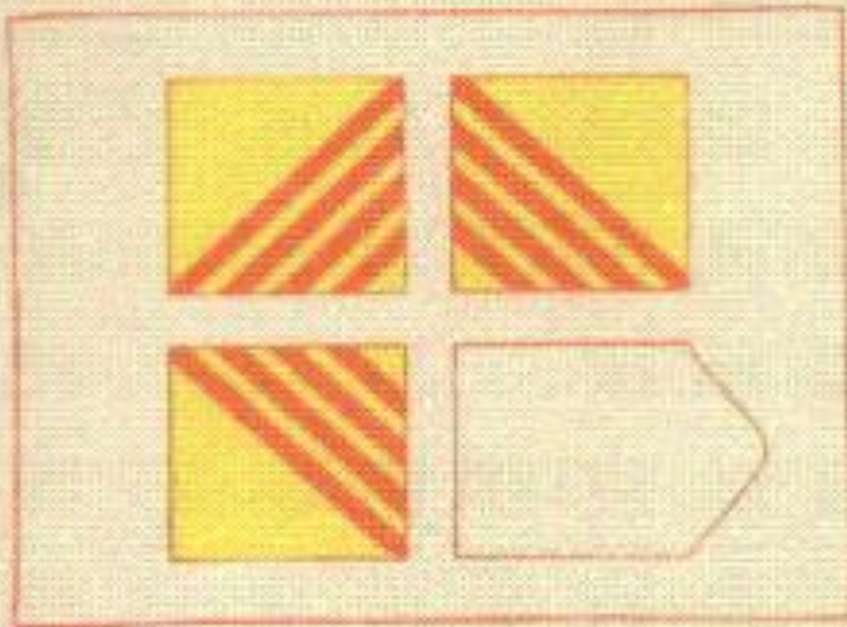
Ab 9



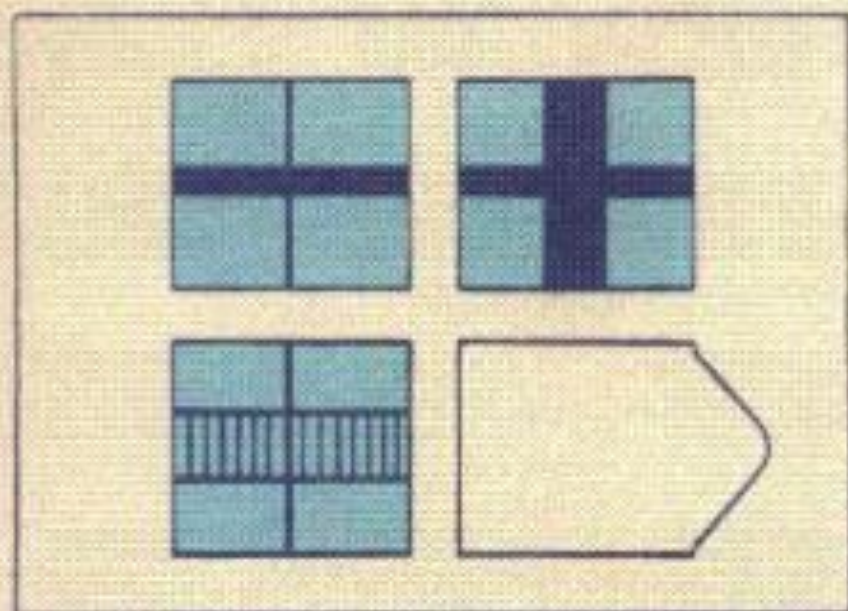
A_B 10



A₉ 11



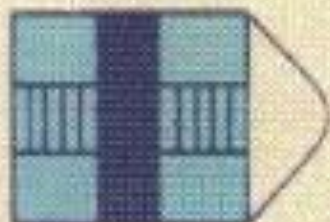
A_n12



1



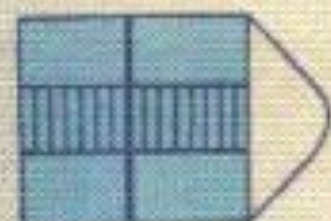
2



3



4



5



6



الملحق رقم (3)

اختبار القراءة

2	1
صُورَة 21	عَمَل 1
فَائِز 22	صَحْن 2
نُجُوم 23	حَفْلة 3
رِسَالَة 24	قَمَر 4
لِقَاء 25	جُبْن 5
حِزَام 26	سَنَة 6
فَرَح 27	عُلْبَة 7
شِرَاء 28	سَطْر 8
بِنَاء 29	خُبْز 9
لَوْحَة 30	جُمْلَة 10
فَرَح 31	كَبِير 11
رِمَال 32	مَالِك 12
رَبِيع 33	كَبِش 13
سَاعَة 34	سَبْعَة 14
غِلَاف 35	مَطْعَم 15
جَدُول 36	جَيِّد 16
صَدِيق 37	خَشَب 17
جِدَار 38	تَلْج 18
حَرَكََة 39	بَيْت 19
شَرِيط 40	لُغَة 20

2	1
شَوَكَةٌ 21	طَبَعَ 1
بِرَامِجٍ 22	حَكَمَ 2
سَائِلٍ 23	لَهَجَةً 3
جَوْلَةٌ 24	تَقْسِيمٍ 4
جَامِدٍ 25	مَمَرٌ 5
شَهَادَةٌ 26	فَحْصٍ 6
أَنْوَارٍ 27	مُخْلِصٍ 7
عُبُورٍ 28	مِلفٍ 8
بَرِيقٍ 29	فِكْرٍ 9
جَوْهَرٍ 30	جَمْعٍ 10
بُخَارٍ 31	مَجَلَّةٍ 11
شُمُوعٍ 32	مَنْطِقٍ 12
أَفْعَالٍ 33	ثَمِينٍ 13
طِبَاعَةٌ 34	قِسْطٍ 14
مَوْقِعٍ 35	عُمَلَةٌ 15
سُيُوفٍ 36	مُقِيمٍ 16
فِقْرَةٌ 37	شَبِيهِ 17
غَامِضٍ 38	لَفْظَةٌ 18
مُتَوَتِّرٌ 39	عَمِيقٍ 19
مَعَانِي 40	عَبِيدٍ 20

2	1
21 لَقَم	1 روض
22 حَصْن	2 غاصِر
23 شَعَاء	3 لَوَاعِي
24 عَلَجَة	4 قَنُور
25 رُكْسِي	5 بَسَاج
26 تَاهِف	6 سَنُول
27 جُلْمَة	7 فُودِي
28 مَقِيص	8 مُدَار
29 بُعَقَة	9 وَاِرَج
30 تِكَاب	10 رَقُوم
31 وِلْحَة	11 جَاسِي
32 لَابِع	12 مَرَال
33 رَوَقَة	13 سَعُور
34 رَسِير	14 قَتَار
35 غَصِير	15 طِلَات
36 رُتَاب	16 لَدُوج
37 رَدَاهِم	17 قَدَاة
38 رَمَس	18 دَارِش
39 لِغَاف	19 حَتِيم
40 بِقَاطَة	20 وَاِعِب