

الفصل الخامس

صعوبة التعلم لذوي الإعاقة

صعوبات التعلم علم جديد، يعتبر من أنواع الإعاقة الخفية - المستترة، قد يجهل الكثيرون وجوده، مع العلم أنه متواجد بشكل كبير في المجتمع، وفي هذا القسم من الموقع سوف تجد ما تحتاجه من معلومات عن صعوبات التعلم، تجيب على كل الأسئلة التي يمكن أن يطرحها والدي الطفل، كما أنها معلومات كافية للعاملين في مجال خدمة ذوي الإحتياجات الخاصة، ومن هذه المواضيع:

- التعريف بصعوبات التعلم
- أسباب صعوبات التعلم
- مدى إنتشار صعوبات التعلم
- أنواع صعوبات التعلم
- عسر القراءة - الديسليكسيا
- خصائص صعوبات التعلم
- الفروقات في حالات صعوبات التعلم
- طرق تشخيص صعوبات التعلم
- أهمية الكشف المبكر
- مهام معلم صعوبات التعلم
- إعداد فريق صعوبات تعلم
- علاج حالات صعوبات التعلم
- كيف تساعد طفلك على التعلم؟
- بحث في صعوبات التعلم

وهناك مواضيع مرتبطة بهذا القسم يطرح فيه العديد من المواضيع الخاصة والمتجددة بإذن الله.

وسأعطيكم معلومات أكثر في كل مرة إن شاء الله تعالى .

والآن مع شرح وتعريف لصعوبة التعلم أو صعوبات التعلم. صعوبات التعلم (Learning Disabilities)

سوء الأداء الدراسي من المشاكل الهامة التي تواجه بعض الأسر التي تطمح أن يكون أبنائها من المتفوقين - وهناك عدة أسباب لسوء الأداء الدراسي للأطفال والمراهقين - فالبعض قد يكون لديهم مشاكل أسرية أو عاطفية- بينما عند البعض الآخر يكون سبب الاضطراب أساسا في المجتمع الذي يعيشون فيه أو في المدرسة أو في شلة الأصدقاء - وهناك فئة أخرى يكون سبب سوء الأداء الدراسي أساسا بسبب انخفاض معدل الذكاء لديهم، ولكن هناك 10 - 20 ٪ من هؤلاء الأطفال يكون سبب سوء الأداء الدراسي أو صعوبة التعلم لديهم بسبب وجود اضطراب منشأه اختلال بالجهاز العصبي ويطلق عليه " اضطراب التعلم " ---- هي تعني وجود مشكلة في التحصيل الأكاديمي (الدراسي) في مواد القراءة / أو الكتابة / أو الحساب ---- وعلى العكس من الإعاقات الأخرى مثل الشلل والعمى فان إعاقات التعلم هي إعاقة خفية --- أنها إعاقة غير ظاهرة ولا تترك أثرا واضحا على الطفل بحيث يسرع آخرون للمساعدة والمساندة لقد أشار صومئيل كيرك (Samuel Kirk) عام 1963م لأول مرة إلى مصطلح صعوبات التعلم Learning Disability حيث بيّن هناك فئة من الأطفال يصعب عليهم اكتساب مهارات اللغة والعلم بأساليب التدريس العادية مع أن هؤلاء الأطفال غير متخلفين عقليا كما لا توجد لهم إعاقات بصرية أو سمعية تحول بينهم وبين اكتسابهم للغة والتعلم وتظهر عادة في عدم مقدرة الشخص الاستماع، التفكير، الكلام، القراءة، الكتابة، التهجئة، أو حل المسائل الرياضية (عوض، 2002).

إن مشاكل اضطراب التعلم هي من المشاكل التي تظل مدى الحياة وتحتاج تفهم ومساعدة مستمرة خلال سنوات الدراسة من الابتدائي إلى الثانوي وما بعد ذلك من الدراسة، إن هذا الاضطراب يؤدي إلى الإعاقة في الحياة ويكون له تأثير هام ليس فقط في الفصل الدراسي والتحصيل الأكاديمي ولكن أيضاً يؤثر على لعب الأطفال وأنشطتهم اليومية ، وكذلك على قدرتهم على عمل صداقات، ولذلك فإن مساعدة هؤلاء الأطفال تعني أكثر من مجرد تنظيم برامج دراسية تعليمية بالمدرسة

تعريف صعوبات التعلم:

صعوبات التعلم مصطلح عام يصف مجموعة من التلاميذ في الفصل الدراسي العادي يظهرون انخفاضاً في التحصيل الدراسي عن زملائهم العاديين مع أنهم يتمتعون بذكاء عادي فوق المتوسط ، إلا أنهم يظهرون صعوبة في بعض العمليات المتصلة بالتعلم : كالفهم ، أو التفكير، أو الإدراك ، أو الانتباه ، أو القراءة ، أو الكتابة ، أو التهجي ، أو النطق ، أو إجراء العمليات الحسابية أو في المهارات المتصلة بكل من العمليات السابقة ويستبعد من حالات صعوبات التعلم ذوو الإعاقة العقلية والمضطربون انفعالياً والمصابون بأمراض وعيوب السمع والبصر وذوو الإعاقات المتعددة ذلك حيث أن إعاقتهم قد تكون سبباً مباشراً للصعوبات التي يعانون منها.

تعريف اللجنة القومية لمشكلة صعوبات التعلم (NJCLD, 1994)

صعوبات التعلم هي مصطلح عام *general term* يشير إلى:

- التعلم ومشاكله مجموعة غير متجانسة من الاضطرابات، والتي تعبر عن نفسها من خلال صعوبات نمائية دالة تؤدي إلى صعوبات في اكتساب واستخدام قدرات الاستماع أو التحدث أو القراءة أو الكتابة أو الاستدلال أو القدرات

الرياضية. Mathematical.

- التعلم ومشاكله هذه الاضطرابات ذاتية / داخلية المنشأ *intrinsic* ويفترض أن تكون راجعة إلى خلل في الجهاز العصبي المركزي، ويمكن أن تحدث خلال حياة الفرد، كما يمكن أن تكون متلازمة مع مشكلات الضبط الذاتي، ومشكلات الإدراك والتفاعل الاجتماعي.
- التعلم ومشاكله هذه المشكلات لا تكوّن أو لا تنشئ بذاتها صعوبات تعلم، ومع أن صعوبات التعلم يمكن أن تحدث متزامنة مع بعض ظروف الإعاقة الأخرى مثل: قصور حاسي أو تأخر عقلي أو اضطراب انفعالي جوهري -- أو مع مؤثرات خارجية *extrinsic* مثل فروق ثقافية أو تدريس / تعليم غير كافي أو غير ملائم.
- التعلم ومشاكله صعوبات التعلم - ليست نتيجة لهذه الظروف أو المؤثرات. **بلاحظ على هذا التعريف أنه استوعب ما يلي:**
- الصعوبات النمائية .
- الصعوبات الأكاديمية.
- صعوبات الضبط الذاتي للسلوك.
- صعوبات الإدراك الاجتماعي.
- صعوبات التفاعل الاجتماعي .
- الإشارة للاضطراب الانفعالي.
- الإشارة إلى أن صعوبات التعلم تحدث عبر مدى حياة الفرد. *life span*
- الإشارة للمؤثرات خارجية. *extrinsic influences*
- أنها ليست نتيجة عوامل نفسية المنشأ. *psychogenic factors*

من هم ذوى صعوبات التعلم؟

يتفق معظم المشتغلون بالتربية الخاصة من التربويين المتخصصين على أن ذوى صعوبات التعلم من الأطفال وحتى البالغين يشكلون مجموعة غير متجانسة حتى داخل المدى العمرى الواحد.

وبعد الطفل من ذوى صعوبات التعلم إذا:

سجل انحرافاً في الأداء بين قدراته أو استعداداته أو مستوى ذكائه، وتحصيله الأكاديمي، في واحدة أو أكثر من المهارات الأكاديمية السبع التي حددها القانون الفيدرالي وهى: مهارة القراءة - الفهم القرائي - العمليات الحسابية أو الرياضية - الاستدلال الرياضي - التعبير الكتابي - التعبير الشفهي - الفهم السمعي.

وعلى هذا فإن التلميذ أو الطفل الذي يسجل انحرافاً أكاديمياً في واحدة أو أكثر من هذه المهارات يقع في عداد ذوى صعوبات التعلم.

ومن ثم فإن هناك العديد من أنماط صعوبات التعلم التي تتعدد بتعدد الانحراف في أي من المهارات المشار إليها.

هناك العديد من المتخصصين الذين يرون أن هناك مدى كبيراً لحدة الخاصية ودرجة تواترها لدى ذوى صعوبات التعلم.

إذا أضفنا إلى بعد الانحراف الأكاديمي، بعدى الخصائص المعرفية، والخصائص الاجتماعية الانفعالية التي تشمل كل منها ست خصائص تصنيفية، لنتج لدينا أكثر من نصف مليون 500.000 توليفة لصعوبات التعلم من هذه الأبعاد الثلاثة.

ولكن هل هي منتشرة هذه الإعاقات...؟؟ انتشار صعوبات التعلم:

تعد مشكلة صعوبات التعلم من المشاكل الأساسية التي تواجهها كثير من المجتمعات المتقدمة حيث تصل نسبتها ما بين 12 إلى 15 بالمائة بين أفراد المجتمع.

وقد قامت الرابطة الكويتية للدسلكسيا بالتعاون مع وزارة التربية في عمل دراسة حديثة على عينة عشوائية من مخرجات المرحلة الابتدائية (الأول متوسط) شملت 1754 تلميذا وتلميذة (644 تلميذا، 1110 تلميذة)، حيث توصلت الدراسة إلى أن صعوبات القراءة والكتابة معا كان 6.29% من العينة الإجمالية للدراسة - وهذا مؤشر على أن 110.33 تلميذا لديهم مشكلات قرائية وكتابية.

وتشير الدراسات إلى أن نسبة الإصابة بالنشاط الزائد وقلّة التركيز تتراوح ما بين 3 إلى 5 بالمائة بين أطفال المدارس (Nichy, 1994)، كما بينت دراسات أخرى إلى أن هذه النسبة تتراوح بين 10 إلى 20 بالمائة من طلاب المدارس.

وفي دراسة أخرى أجريت في جمهورية مصر العربية عام 1996م على 290 تلميذا في الصف الرابع الابتدائي بينت النتائج بكون 9.8% يعانون من أخطاء في القراءة (السيد، 2000) وقد أجريت دراسة في الأردن عام 1987م على بعض مدارس المرحلة الابتدائية حيث بينت النتائج أن 21% من العينة يعانون من صعوبات في تعلم اللغة العربية.

أسباب صعوبات التعلم:

يؤكد أخصائيو الصحة النفسية بأنه ما دام لا أحد يعرف السبب الرئيسي لصعوبات التعلم، فإن محاولة الآباء البحث المتواصل لمعرفة الأسباب المحتملة يكون شيء غير مجدي لهم... ولكن هناك احتمالات عديدة لنشوء هذا

الاضطراب... ولكن الأهم من ذلك للأسرة هو التقدم للأمام للوصول إلى أفضل الطرق للعلاج، ولكن على العلماء بذل الكثير من الجهود لدراسة الأسباب والاحتمالات للتوصل إلى طرق لمنع هذه الإعاقات من الحدوث.

في الماضي كان يظن العلماء أن هناك سبب واحد لظهور تلك الإعاقات، ولكن الدراسات الحديثة أظهرت أن هناك أسباب متعددة ومتداخلة لهذا الاضطراب، وهناك دلائل جديدة تظهر أن اغلب الإعاقات التعليمية لا تحدث بسبب وجود خلل في منطقة واحدة أو معينة في المخ ولكن بسبب وجود صعوبات في تجميع وترتيب المعلومات من مناطق المخ المختلفة --- وحالياً فإن النظرية الحديثة عن صعوبات التعلم توضح أن الاضطراب يحدث بسبب خلل في التركيب البنائي والوظيفي للمخ وهناك بعض العلماء الذين يعتقدون بأن الخلل يحدث قبل الولادة وأثناء الحمل .

ما هي أسباب صعوبات التعلم؟

لقد بحث العلماء عدة عوامل تؤدي إلى ظهور إعاقات التعلم منها:

- 1- عيوب في نمو مخ الجنين
- 2- العيوب الوراثية Genetic Factors
- 3- تأثير التدخين والخمور وبعض أنواع العقاقير
- 4- مشاكل أثناء الحمل والولادة
- 5- مشاكل التلوث والبيئة

والآن نتلّم عن كل سبب على حدة:

1- عيوب في نمو مط الجنين:-

طوال فترة الحمل يتطور مخ الجنين من خلايا قليلة غير متخصصة تقوم بجميع الأعمال إلى خلايا متخصصة ثم إلى عضو يتكون من بلايين الخلايا

المتخصصة المترابطة التي تسمى الخلايا العصبية وخلال هذا التطور المدهش قد تحدث بعض العيوب والأخطاء التي قد تؤثر على تكوين واتصال هذه الخلايا العصبية ببعضها البعض.

ففي مراحل الحمل الأولى يتكون جرع المخ الذي يتحكم في العمليات الحيوية الأساسية مثل التنفس والهضم - ثم في المراحل اللاحقة يتكون الفصان الكرويان الأيمن والأيسر للمخ - وهو الجزء الأساسي للفكر- وأخيرا تتكون المناطق المسؤولة عن البصر والسمع والأحاسيس الأخرى وكذلك مناطق المخ المسؤولة عن الانتباه والتفكير والعاطفة.

ومع تكون الخلايا العصبية الجديدة فأنها تتجه لأماكنها المحددة لتكوين تركيبات المخ المختلفة ، وتنمو الخلايا العصبية بسرعة لتكون شبكة اتصال مع بعضها البعض ومع مناطق المخ الأخرى، وهذه الشبكات العصبية هي التي تسمح بتبادل المعلومات بين جميع مناطق المخ المختلفة .

طوال فترة الحمل فان نمو المخ معرض لحدوث بعض الإختلالات أو التفكك، وإذا حدث هذا الاختلال في مراحل النمو المبكر فقد يموت الجنين، أو قد يولد المولود وهو يعاني من إعاقات شديدة قد تؤدي إلى التخلف العقلي ----- أما إذا حدث الخلل في نمو المخ في مراحل الحمل المتأخرة بعد أن أصبحت الخلايا العصبية متخصصة فقد يحدث اضطراب في ترابط هذه الخلايا مع بعضها البعض، وبعض العلماء يعتقدون أن هذه الأخطاء أو العيوب في نمو الخلايا العصبية هي التي تؤدي إلى ظهور صعوبات التعلم في الأطفال .

2-العيوب الوراثية Genetic Factors

مع ملاحظة أن اضطراب التعلم يحدث دائما في بعض الأسر ويكثر انتشاره بين الأقارب من الدرجة الأولى عنه بين عامة الناس، فيعتقد أن له أساس جيني - وراثي، فعلى سبيل المثال فان الأطفال الذين يفتقدون بعض المهارات المطلوبة للقراءة مثل سماع الأصوات المميزة والمفصلة للكلمات ، من المحتمل أن يكون أحد الآباء يعاني من مشكلة مماثلة.

وهناك بعض التفسيرات عن أسباب انتشار صعوبات التعلم في بعض الأسر، منها : أن صعوبات التعلم تحدث أساسا بسبب المناخ الأسرى ... فعلى سبيل المثال فان الآباء الذين يعانون من اضطراب التعبير اللغوي تكون قدرتهم على التحدث مع أبنائهم أقل أو تكون اللغة التي يستخدمونها مشوهة وغير مفهومة، وفي هذه الحالة فان الطفل يفتقد النموذج الجيد أو الصالح للتعلم واكتساب اللغة ولذلك يبدو وكأنه يعاني من إعاقة التعلم.

3-تأثير التدخين والخمور وبعض أنواع العقاقير

كثير من الأدوية التي تتناولها الأم أثناء فترة الحمل تصل إلى الجنين مباشرة، ولذلك يعتقد العلماء بأن استخدام الأم للسجائر والكحوليات وبعض العقاقير الأخرى أثناء الحمل قد يكون له تأثير مدمر على الجنين----- لذلك لكي نتجنب الأضرار المحتملة على الجنين يجب على الأمهات تجنب استخدام السجائر أو الخمور أو أي عقاقير أخرى أثناء فترة الحمل.

وقد وجد العلماء أن الأمهات اللاتي يدخن أثناء الحمل يلدن أطفالا ذووزن أقل من الطبيعي ، وهذا الاعتقاد هام لأن المواليد ذو الوزن الصغير (أقل من 2.5 كيلو جرام) يكونون عرضة للكثير من المخاطر ومن ضمنها صعوبات التعلم، كذلك

فإن تناول الكحوليات أثناء الحمل قد يؤثر على نمو الجنين ويؤدي إلى مشاكل في التعلم والانتباه والذاكرة والقدرة على حل المشاكل في المستقبل.

4-مشاكل أثناء الحمل والولادة:

يعزو البعض صعوبات التعلم لوجود مضاعفات تحدث للجنين أثناء الحمل- ففي بعض الحالات يتفاعل الجهاز المناعي للأم مع الجنين كما لو كان جسما غريبا يهاجمه، وهذا التفاعل يؤدي إلى اختلال في نمو الجهاز العصبي للجنين. كما قد يحدث التواء للحبل السري حول نفسه أثناء الولادة مما يؤدي إلى نقص مفاجئ للأكسجين الواصل للجنين مما يؤدي إلى الإعاقة في عمل المخ وصعوبة في التعلم في الكبر.

5-مشاكل التلوث والبيئة

يستمر المخ في إنتاج خلايا عصبية جديدة وشبكات عصبية وذلك لمدة عام أو أكثر بعد الولادة، وهذه الخلايا تكون معرضة لبعض التفكك والتمزق أيضا، فقد وجد العلماء أن التلوث البيئي من الممكن أن يؤدي إلى صعوبات التعلم بسبب تأثيره الضار على نمو الخلايا العصبية، وهناك مادة الكانديوم والرصاص وهي من المواد الملوثة للبيئة التي تؤثر على الجهاز العصبي ، وقد أظهرت الدراسات أن الرصاص وهو من المواد الملوثة للبيئة والناتج عن احتراق البنزين والموجود كذلك في مواسير مياه الشرب من الممكن أن يؤدي إلى كثير من صعوبات التعلم.

هل صعوبات التعلم ناتجة عن اختلافات في المخ ؟

بعد مقارنة الأفراد الذين يعانون من صعوبات التعلم مع الأفراد الأسوياء وجد العلماء بعض الاختلافات في تركيب ووظائف المخ- فعلى سبيل المثال وجد العلماء أن هناك اختلافا في بعض مناطق المخ التي تسمى المنطقة الصدغية (*planum temporale*) وهي منطقة مسئولة عن اللغة وتوجد في السطح الخارجي

على جانبي المخ، وقد وجد أن هذه التركيبات المخية تكون متساوية على كل من فصلي المخ في الأفراد الذين يعانون من عسر القراءة ، ولكن في الأفراد الأسوياء تكون تلك التركيبات المخية أكبر في الناحية اليسرى عنها في الناحية اليمنى، ويأمل العلماء أنه مع تقدم الأبحاث سوف يستطيعون في النهاية التوصل إلى الأسباب الدقيقة لتلك الإعاقات وذلك من أجل علاج ومنع حدوث تلك الإعاقات في المستقبل .

ولكن لصعوبات التعلم تصنيفات وأنماط: تصنيف وأنماط صعوبات التعلم

يكاد يكون هناك اتفاق بين المتخصصين والمشتغلين بمجال صعوبات التعلم على تصنيف هذه الصعوبات تحت تصنيفين رئيسيين هما:
الأولى:- صعوبات التعلم النمائية

Developmental Learning Disabilities

وهي الصعوبات التي تتعلق بالوظائف الدماغية، وبالعمليات العقلية والمعرفية التي يحتاجها الطفل في تحصيله الأكاديمي، وقد يكون السبب في حدوثها اضطرابات وظيفية تخص الجهاز العصبي المركزي، ويقصد بها تلك الصعوبات التي تتناول العمليات ما قبل الأكاديمية، التي تتمثل في العمليات المعرفية المتعلقة بالانتباه والإدراك والذاكرة والتفكير واللغة، والتي يعتمد عليها التحصيل الأكاديمي، وتشكل أهم الأسس التي يقوم عليها النشاط العقلي المعرفي للفرد.

هذه الصعوبات يمكن أن تنقسم إلى نوعين فرعيين ، وهما:

1- صعوبات أولية : مثل الانتباه ، والإدراك ، والذاكرة.

2- صعوبات ثانوية : مثل التفكير ، والكلام ، والفهم واللغة الشفوية.

وتؤثر صعوبات التعلم النمائية في ثلاثة مجالات أساسية هي:

✓ النمو اللغوي.

✓ النمو المعرفي.

✓ نمو المهارات البصرية الحركية.

ثانياً :- صعوبات التعلم الأكاديمية *Academic Learning Disabilities* :

ويقصد بها صعوبات الأداء المدرسي المعرفي الأكاديمي، والتي تتمثل في القراءة والكتابة والتهجئة والتعبير الكتابي والحساب، وترتبط هذه الصعوبات إلى حد كبير بصعوبات التعلم النمائية، فمثلاً:

تعلم القراءة يتطلب الكفاءة والقدرة على فهم واستخدام اللغة، ومهارة الإدراك السمعي للتعرف على أصوات حروف الكلمات (الوعي أو الإدراك الفونيمي)، والقدرة البصرية على التمييز وتحديد الحروف والكلمات. تعلم الكتابة يتطلب الكفاءة في العديد من المهارات الحركية مثل: الإدراك الحركي، التآزر الحركي الدقيق لاستخدام الأصابع، وتآزر حركة اليد والعين وغيرها من المهارات.

تعلم الحساب يتطلب كفاية مهارات التصور البصري المكاني، والمفاهيم الكمية، والمعرفة بمدلولات الأعداد وقيمتها وغيرها من المهارات الأخرى.

أنواع صعوبات التعلم

في البداية يجب أن نعلم أن ليس كل طفل يعاني من وجود مشاكل دراسية هو طفل يعاني من صعوبات بالتعلم --- فهناك الكثير من الأطفال الذين يعانون من البطء في اكتساب بعض أنواع المهارات ولأن النمو الطبيعي للأطفال يختلف من طفل لآخر، فأحياناً يكون ما يبدو أنه إعاقة تعليمية للطفل يظهر فيما بعد على أنه فقط بطلاً في عملية النمو الطبيعية

وهناك عدة أنواع من صعوبات التعلم ، قد تكون موجودة بشكل انفرادي أو أكثر من واحدة منها، لها تصنيفات وتقسيمات متعددة، سنوجز بعضها للتوضيح وهي:

- ✓ عسر القراءة – دسلكسيا (*Dyslexia*)
- ✓ عسر الكتابة – دسجرافيا (*Dysjraphia*)
- ✓ عسر الكلام – ديسفزيا (*Dysphasia*)
- ✓ عسر الحساب - صعوبة إجراء العمليات الحسابية – دسكالوليا (*Dyscalculia*)
- ✓ خلل في التناسق - دسبراكسيا (*Dyspraxia*)
- ✓ صعوبات التهجئة - ديسوروجرافي (*Dysorhography*)
- ✓ صعوبة التركيز *Attention Deficit Disorder* -
- ✓ فرط الحركة وقلة الانتباه *Attention Deficit/Hyperactivity Disorder*
- ✓ مشكلة العتمة *Scotopic Sensitivity Syndrome*

ما هي تقسيمات وأنواع الإعاقات التعليمية ؟

يتم تقسيم الإعاقات التعليمية إلى ثلاثة أنواع رئيسية هي: -

- ✓ اضطرابات النمو الكلامي واللغوي.
- ✓ اضطرابات المهارات الأكاديمية.
- ✓ اضطرابات أخرى مثل اضطرابات التوافق الحركي.

أولاً: اضطرابات النمو الكلامي واللغوي

اضطرابات الكلام واللغة من المؤشرات المبكرة لوجود صعوبات التعلم، والأشخاص الذين يعانون من اضطرابات الكلام واللغة يكون لديهم صعوبة في إخراج أصوات الكلام واستخدام اللغة المنطوقة في المحادثة والحوار وفهم ما يقوله الآخرون، وحسب نوع المشكلة فإن التشخيص المحدد يكون إما :-

✓ اضطراب إخراج الكلام النمائي.

✓ اضطراب التعبير اللغوي النمائي.

✓ اضطراب فهم اللغة النمائي.

أولاً:- اضطراب إخراج الكلام النمائي:-

الأطفال الذين يعانون من هذا الاضطراب يكون لديهم مشاكل في القدرة على التحكم في سرعة وتدفق الكلام -- أو قد يتسترون خلف زميل ما لإصدار أصوات الكلام على سبيل المثال ففي حالة "وائل" فقد ظل حتى سن 6 سنوات ينطق "أنب بدلا من "أرنب" واضطراب إخراج اللغة من الاضطرابات الشائعة في الطفولة ، حيث تصل النسبة إلى 10٪ من الأطفال قبل سن الثامنة ويكثر انتشاره بين الذكور عنه بين الإناث بنسبة 3 : 1 كما أنه شائع بين أقارب الدرجة الأولى عنه بين عامة الناس.

ولتشخيص وجود حالة اضطراب إخراج الكلام نلاحظ الآتي:-

✍ فشل ثابت في نمو استخدام أصوات الكلام المتوقع له مثل فشل طفل عمره 3 سنوات في نطق حرف " الباء " أو " التاء " وفشل طفل عمره 6 سنوات في نطق حرف "الراء أو الشين أو التاء"

✍ ليس سبب ذلك اضطراب بسبب النمو أو التخلف العقلي أو خلل السمع

أو اضطراب آليات الكلام أو اضطراب عصبي

ثانياً :- اضطراب التعبير اللغوي النمائي:-

يعاني الأطفال في هذا الاضطراب من عدم القدرة على التعبير عن أنفسهم أثناء الكلام ، ولذلك يسمى هذا الاضطراب ب" اضطراب التعبير اللغوي النمائي - وتعاني الطفلة ---- من هذا الاضطراب حيث أنها تُسمى الأشياء بأسماء خاطئة -- وبالطبع فان هذا الاضطراب يأخذ عدة صور مختلفة ، فالطفل الذي يبلغ

من العمر 4 سنوات ولا يستطيع الحديث إلا بجمل مكونة من كلمتين فقط أو الطفل الذي يبلغ من العمر 6 سنوات ولا يستطيع الرد على الأسئلة البسيطة - فهؤلاء يتم تشخيص حالتهم بأنهم يعانون من اضطراب التعبير اللغوي النمائي.

ثالثاً:- اضطراب فهم اللغة النمائي:-

بعض الأفراد لديهم صعوبة في فهم بعض أوجه الكلام ، ويبدو الأمر وكأن عقلهم يعمل بطريقة مختلفة عن الآخرين كما أن إدراكهم للأمور ضعيف، فهناك بعض الحالات لا تستطيع الاستجابة والرد عندما تسمع اسمها أو مثل الطالب الذي لا يستطيع معرفة الاتجاهات أو التفرقة بين اليمين والشمال، ويجب أن نلاحظ أن هؤلاء لا يعانون من مشاكل في السمع ولكنهم لا يستطيعون تمييز بعض الألفاظ أو الأصوات والكلمات والجمل التي يسمعونها، وأحياناً يبدو وكأنهم لا ينتبهون لهذه الكلمات ، ولذلك فإن هؤلاء الأفراد يعانون من اضطراب فهم اللغة، ولأن استخدام وفهم اللغة مرتبطان ببعضهما البعض فإن كثيراً من الأفراد الذين يعانون من اضطراب فهم اللغة يكون لديهم أيضاً إعاقة في التعبير اللغوي ، وبالطبع فإن أطفال ما قبل المدرسة يكون لديهم بعض الأخطاء في القدرة على إصدار الأصوات والكلمات وبعض الأخطاء النحوية أثناء حديثهم.. ولكن إذا استمرت هذه الأخطاء بعد التقدم في السن فهذا يجب بحث الأمر بدقة -- ويتحسن أغلب الأطفال مع تقدم السن. ويتراوح معدل انتشار اضطراب فهم اللغة من 3 % إلى 10 % لدى الأطفال في سن المدرسة الابتدائية ويكثر انتشاره بين الذكور عنه بين الإناث بنسبة 3 : 1 ، وبهم تشخيص اضطراب فهم اللغة بالآتي :-

نقص في ما يحصل عليه الطالب من درجات بمقياس الفهم والتعبير اللغوي المقنن مقارنة بما يحصل عليه من درجات في القدرة اللفظية

في اختبار ذكاء فردي مقنن هذا الاضطراب يتداخل بصورة هامة مع

الإنتاج الدراسي أو أنشطة الحياة اليومية التي يلزم لها فهم اللغة.

✍ ليس سبب هذا الاضطراب تشوه النمو.

✍ إذا وجد تخلف عقلي أو قصور الكلام أو الحركة أو الإحساس والحرمان البيئي

فإن القصور اللغوي يتعدى تلك المشكلات بكثير.

ثانياً : اضطرابات المهارات الأكاديمية

ويعاني الطلاب الذين يعانون من هذه الاضطرابات بتأخر قدرتهم على

القراءة والكتابة والقدرات الحسابية بسنوات عن زملائهم في نفس السن وبنفسهم

التشخيص في هذا الاضطراب إلى :-

✍ اضطراب القراءة النمائي.

✍ اضطراب الكتابة النمائي.

✍ اضطراب مهارة الحساب النمائي.

أولاً:- اضطراب القراءة النمائي - عسر القراءة: (Dyslexia)

وهذا النوع من الاضطراب يسمى أيضاً عسر القراءة (Dyslexia) ،

وهو نوع ينتشر بين الأطفال حيث أن معدل انتشاره بين أطفال المدارس الابتدائية

يقدر بحوالي % 8 - 2 ، ويكثر انتشاره بين أقارب الدرجة الأولى عنه بين عامة

الناس .. وهو أكثر انتشاراً بين الذكور عنه بين الإناث بنسبة 3:1----

ونكمن بمشاكله والمسببات في عدم القدرة على التحلّم في العمليات العقلية التالية:

✍ تركيز الانتباه على الحروف المطبوعة والتحكم في حركة العينين

خلال سطور الصفحة.

✍ التعرف على الأصوات المرتبطة بتلك الحروف

✍ فهم معاني الكلمات وإعرابها في الجملة

👉 بناء أفكار جديدة مع الأفكار التي يعرفها من قبل

👉 اختزان تلك الأفكار في الذاكرة

وتلك العمليات العقلية تحتاج إلى شبكة سليمة وقوية من الخلايا العصبية لكي تربط مراكز البصر واللغة والذاكرة بالمخ، والطفل الذي يعاني من صعوبة القراءة يكون لديه اختلال في واحد أو أكثر من تلك العمليات العقلية التي يقوم بها المخ للوصول إلى القراءة السليمة ، وقد أكتشف العلماء أن عددا كبيرا من الأطفال الذين يعانون من صعوبة القراءة يكون لديهم إعاقة مشتركة ، ومن تلك المشاكل:

- عدم القدرة على التعرف أو التفرقة بين الأصوات في الكلمات المنطوقة ففي حالة الطفل على سبيل المثال فهو لا يستطيع التفرقة بين كلمة (زرع) عندما ننطق له الحروف منفصلة (ز - ر - ع) وبعض الأطفال الآخرين يكون لديهم صعوبة مع الكلمات ذات الإيقاع الواحد مثل بطة وقطة
- التعرف على الكلمات: الطفل المصاب بعسر القراءة قد يستطيع قراءة الكلمات التي مرت عليه في السابق --- لكنه لا يستطيع قراءة حتى أبسط الكلمات الجديدة --- وإذا كان التعليم المبكر للطفل يعتمد على النظر للكلمات ولفظها فإنه قد يستطيع قراءة العديد من الكلمات ، لكنه في هذه الحالة يتعرف عليها من شكلها الكلى.
- استعمال الحروف كمكونات للكلمات : الأطفال المصابين بعسر القراءة بشكل خطير قد يكونون غير قادرين على التعرف على الحروف أو التمييز بينها، أما الأطفال المصابون بدرجة معتدلة من عسر القراءة فقد يتعرفون على الحروف كل على حدة من دون أن يقدرُوا على تجميعها لتكون كلمات

- ضعف تكوين الحروف: تكوين الطفل للحروف ضعيف جدا حتى وهو ينسخ، وبما أن الحروف بمفردها لا معنى لها بالنسبة إليه فإنها تفقد وحدة الشكل ، وبالتالي يعجز الطفل عن تكوينها.
 - عدم معرفة اليمين والشمال: بالرغم من أن جميع الأطفال الصغار يجب أن يتعلموا أين اليمين وأين اليسار، فإن معظمهم يفعلون ذلك عن طريق الاكتشاف التدريجي لأجسادهم، فيتعلم الطفل أن إحدى يديه تسمى باليمنى وأن أى شئ يقع على جهة هذه اليد هو أيمن وليس أيسر، أما الطفل المصاب بعسر القراءة والذي لا يعرف يمينه من يساره فإنه يعجز عن التمييز بين ذراعه اليمنى وذراعه اليسرى.
 - الصعوبة فى معرفة الوقت ، لأنه لا يستطيع أن يميز ما إذا كانت عقارب الساعة تشير إلى الساعة بالضبط أو بعدها.
 - الصعوبة فى ربط ربطة العنق :أو أى عمل يدوى يتطلب معرفة اليمين واليسار.
 - الصعوبة فى الحساب: معظمنا لا يعير هذا الموضوع إلا القليل من الأهمية ، ولكن رغم ذلك فإن معرفة اليمين من اليسار حيوية بالنسبة إلى الحساب فعمليات الضرب مثلا تصبح كابوسا إذا ظهرت الأرقام عشوائياً.
 - قد تكون لديه صعوبات متفاوتة فى التعرف على أنواع أخرى من الرموز فعلامات الزائد والناقص والضرب والقسمة يحدث فيها خلط .
- وقد وجد العلماء أن اكتساب هذه المهارات أساسية لكي نستطيع تعلم القراءة، ولحسن الحظ فقد توصل العلماء المتخصصون إلى ابتكار وسائل لمساعدة الأطفال الذين يعانون من عسر القراءة للوصول لاكتساب تلك المهارات ومع ذلك فإنه لكي نستطيع القراءة نحتاج لأكثر من مجرد التعرف على الكلمات - فإذا لم

يستطيع المخ تكون الصورة أو ربط الأفكار الجديدة مع تلك الأفكار المخترنة بالذاكرة ، فأن القارئ سوف لا يستطيع فهم أو تذكر الأفكار الجديدة -- ولذلك تظهر الأنواع الأخرى من صعوبات القراءة في المراحل الدراسية المتقدمة عندما تنتقل بؤرة القراءة من مجرد التعرف على الكلمات إلى القدرة على التعبير عن الكلمات

ولكي يتم تشخيص وجود اضطراب مهارة القراءة يجب إن نلاحظ الآتي :-

➤ نقص إنجاز القراءة عن المتوقع " كما يقاس بواسطة اختبار فردي مقنن " مع وجود مدرسة مناسبة وذكاء مناسب.

➤ هذا النقص يتداخل مع الإنجاز الدراسي أو الأنشطة الحياتية اليومية التي تتطلب مهارة القراءة.

➤ ليس سبب هذا القصور خلافا سمعيا أو بصريا أو مرضيا عصبيا.

➤ الأطفال الذين يعانون من اضطراب القراءة يكون لديهم شعور بالخجل والإحساس بالإهانة بسبب فشلهم المستمر وتصبح هذه المشاعر أكثر حدة بمرور الوقت.

ثانيا :- اضطراب الكتابة النمائي :-

يحتاج الإنسان حتى يستطيع الكتابة إلى استخدام عدة وظائف من وظائف المخ، ولذلك يجب ألا يكون هناك خلافا عصبيا أو وظيفيا فى شبكة الاتصالات داخل المخ المسؤولة عن المناطق التي تتعامل مع المعلومات المستخدمة في الكتابة مثل اللغة والنحو وحركة اليد والذاكرة.. ولذلك فان اضطراب الكتابة النمائي يمكن أن يحدث بسبب مشاكل في أي من تلك الأماكن وعلى سبيل المثال فان الطفل الذي يعاني من عدم القدرة على التفرقة في تسلسل الأصوات في الكلمة كان يعاني من مشاكل في الإملاء أو ما يسمى " اضطراب الهجاء " ولذلك فان الطفل الذي يعاني من اضطراب الكتابة خصوصا اضطراب التعبير اللغوي من

الممكن أن يصبح غير قادر على اكتساب كلمات جديدة مع الخطأ في استعمال الكلمات وقصر الجمل واختلال في التراكيب النحوية والاختصارات المخلة بالجمل
ثالثاً :- اضطراب مهارة الحساب النمائي :-

تشمل مهارة الحساب القدرة على فهم وأدراك الأرقام والعلامات الحسابية وتذكر الحقائق الحسابية مثل جدول الضرب وكذلك القدرة على وضع الأرقام في صفوف وفهم وملاحظة العلامات الحسابية -- كل هذه العمليات قد تكون صعبة للأطفال الذين يعانون من اضطراب مهارة الحساب، وتظهر المشكلة في سن مبكر في صورة الصعوبة في القدرة على فهم الأرقام والمفاهيم الحسابية،
وبعاني الطفل من الآتي :-

- صعوبة في فهم المسائل الحسابية وتحويل المسألة إلى شكل قصة إلى أرقام.
- صعوبة في معرفة وفهم الرموز الحسابية + أو - وترتيب الأرقام.
- صعوبة في أداء عمليات الجمع والطرح والقسمة.
- ضعف في الانتباه على العلامة الموضوعه هل هي - أو + .

أما الصعوبات التي تظهر في سن متأخر فتكون مرتبطة بعدم القدرة على التفكير الموضوعي في المسائل الحسابية، وينتشر اضطراب مهارة الحساب بنسبة 6% في الأطفال في سن المدرسة الابتدائية **وبنهم شخصيص الحالة بالآتي :-**

- ✓ مهارة الحساب أقل من المستوى المتوقع بدرجة ملحوظة " تقاس بواسطة اختبار فردي مقنن ، على أن يكون الطفل في مدرسة مناسبة ولديه قدرة ذكائية مناسبة.
- ✓ يتداخل الاضطراب بدرجة ملحوظة مع الإنجاز الدراسي أو الأنشطة الحياتية اليومية التي تحتاج مهارات حسابية.

✓ ليس السبب في هذا الاضطراب قصورا في السمع أو البصر أو مرض عصبي.

ما هو عسر القراءة ؟

ما هي الديسليكسيا Dyslaxia ؟ أصل كلمة (دسلكسيا) تأتي من اللغة اليونانية وتعني صعوبة مع الكلمات ، وسببها الاختلاف في تركيبه المخ الذي يتعامل مع تحليل اللغة ويؤثر بالتالي على المهارات المطلوبة للتعلم سواء في القراءة أو الكتابة أو الإملاء أو الأرقام. هذا لا يعني أن المريض بالدسلكسيا لن يكون مثقفا بل بالمساعدة الملائمة يمكنه أن يكون ناجحا وعادة ما يكون هذا الشخص لديه أسلوب مختلف في مواجهة المشاكل وحلها.

كم عدد الناس الذين يعانون من الدسلكسيا ؟

يقدر عدد الناس الذين يعانون من الدسلكسيا بدرجة كبيرة حوالي 10٪ من السكان.

ما هي الصعوبات المحددة في التعلم ؟

إن الدسلكسيا عبارة عن حالة من الحالات الخاصة في صعوبة التعلم أي تحت مظلة (صعوبات خاصة في التعلم) وهي تعني أن هذه الصعوبات محددة وليست تعبيراً عاماً لمعنى صعوبات التعلم.

بعض المعلومات عن الدسلكسيا:

✓ لا علاقة بين الذكاء والدسلكسيا ، على العكس هناك نسبة عالية من الذكاء عند بعض من يعانون من الدسلكسيا.

✓ الدسلكسيا نتيجة لاختلاف خلقي في المخ عنه في الشخص العادي.

✓ الدسلكسيا في معظمها تكون نتيجة للتوارث في العائلة.

✓ تظهر الدسلكسيا لدى الأولاد أكثر عنها لدى البنات.

- ✓ ممكن تحسن القدرات الكتابية والإملائية لدي من هم مصابين بالدسلكسيا وخاصة عند استعمال الكمبيوتر.
- ✓ يحتاج مرضى الدسلكسيا أن يكشف عليهم أخصائيون نفسانيون متخصصون لتقييم كل حالة على حده ثم وضع الحل الملائم لها ، على أنه ليس هناك دواء أو وسيلة للشفاء التام منها.
- ✓ لا بد من تعاون الشخص نفسه مع أقربائه ومدرسيه في تقليل آثار حالة الدسلكسيا لديه.
- ✓ الصبر وطول البال مع من يعاني منهم ضروري للتعامل معهم.
- ✓ لا بد من إعطاء من يعاني من الدسلكسيا الوقت الملائم له في الامتحانات والواجبات المنزلية.
- ✓ عدم إعطاء من يعاني من الدسلكسيا مواد كثيرة مثل اللغة الأجنبية والرياضيات المتقدمة والمعلومات الكثيرة.
- ✓ التعرف على الإمكانية الخاصة في أفراد الدسلكسيا والتركيز عليها مثل علوم الكمبيوتر والحرف ، لملائمتها لتركيبهم الدماغي.
- ✓ تقوية الثقة بالنفس لدي من هو دسلكسك.
- ✓ إعطاء من هو دسلكسك الوقت الكافي لكتابة المعلومات سواء المكتوبة أو الشفهية واستيعاب الأسئلة والتعليمات.
- ✓ توعية الوالدين والمدرسين والمدرسات والموجه الاجتماعي ورب العمل بحالة الدسلكسيا وتفهم حالة من يعاني منها.

الاعراض

كيف نلاحظ من يعاني من الدسلكسيا ؟

إن هناك دلالات تظهر قبل سن التعلم وتدل على أن الطفل في حالة خطر

وهي:

- ✓ التأخر أو عدم الكلام بوضوح أو خلط الكلمات أو الجمل.
- ✓ الصعوبة في تنفيذ بعض الأعمال مثل ارتداء الملابس بصورة طبيعية مثل ربطة العنق وربط الحذاء واستعمال الأزرار.
- ✓ طريقة استعمال الأدوات كأن تقع من يده الأعراس أو عندما يحمل كوب الماء يهتز الكوب ويتناثر ما فيه وصعوبة التنسيق فيما يقوم به من أعمال مثل مسك الكرات أو تنطيطها أو رميها بصورة عادية.
- ✓ صعوبة التركيز عند الاستماع للقصص أو عندما يقرأ لهم من قصص.
- ✓ حالات عائلية سابقة مشابهة.

مع ملاحظة أن ليس كل من هو مصاب بدسلكسيا تظهر عليه كل هذه الدلالات كما أنه ليس كل من يعاني من بعض هذه الدلالات يعتبر أنه يعاني من الدسلكسيا بل قد يكون طفلا عاديا.

هل من الممكن القيام بعمل قبل بدء الدراسة للطفل؟

نعم إن هناك طرق متعددة لمساعدة الطفل بتحسين مهاراته كي لا يتعرض للرسوب في المدرسة وهناك كتب حول هذا الموضوع.

ما هي الدلائل بالنسبة لأقال امدارس؟

واحدة من أهم الدلائل للأطفال المصابين بالدسلكسيا هي الصعوبة الغير متوقعة عندهم في التحصيل العلمي في المدرسة مع أنه يظهر عندهم نفس قدرات الطلبة الآخرين الذين ليس لديهم صعوبة في التحصيل العلمي ، ويظهر عليهم

أحياناً أن استيعابهم العلمي بطيء مقابل أوقات أخرى يظهرها بحالة لا بأس بها،
كما أن الاختلاف في العمر يظهر مشاكل بطرق مختلفة.

ملاحظة:

ليس كل الذين يعانون من الدسلكسيا يظهر عليهم كل هذه الدلالات كما أن
هذه الدلالات لا تظهر بنفس الدرجة.

الدلالات في الأطفال حتى 9 سنوات:

- ✓ صعوبة خاصة في تعلم القراءة والكتابة والتهجئة.
- ✓ تكرار واستمرار التبديل في الأرقام مثل 15 لرقم 51 أو ج بحرف خ.
- ✓ صعوبة تحديد الاتجاه يميناً أو شمالاً.
- ✓ صعوبة تعلم حروف الهجاء ، و جداول الضرب وتذكر الأشياء المتتالية مثل أيام الأسبوع والأشهر.
- ✓ استمرار صعوبة ربط الأحذية ومسك الكرة أو رميها.
- ✓ صعوبة التركيز والمتابعة.
- ✓ صعوبة تنفيذ ومتابعة التعليمات سواء كتابة أو قراءة.
- ✓ التذمر المؤدي إلى مشاكل سلوكية.

الدلالات في الأطفال ما بين 9 إلى 12 سنة ومنها:

- ✓ استمرار الأخطاء في القراءة.
- ✓ أخطاء إملائية غريبة كنسيان حروف من كلمات أو وضع الحروف في غير مكانها.
- ✓ يحتاج إلى وقت أكثر من المتوسط في الكتابة.
- ✓ غير منظم في المدرسة والبيت.

✓ صعوبة نقل وكتابة المعلومات من السبورة في الفصل أو من الكتاب بصورة دقيقة

✓ صعوبة في تذكر أو تحليل التعليمات الشفهية وفهمها.

✓ يزداد ضعف الثقة بالنفس المؤدية إلى زيادة التذمر.

الدلالات للتلاميذ من هم أكبر من 12 سنة:

✓ استمرارية القراءة بصورة غير دقيقة أو بتعابير ملائمة.

✓ أخطاء إملائية متكررة لكن بصور مختلفة.

✓ صعوبة التخطيط وكتابة المواضيع.

✓ حصول التخطي في تلقي التعليمات الشفهية أو الأرقام الهاتفية.

✓ الصعوبة الشديدة في تعلم اللغة الأجنبية.

✓ قلة المثابرة وقلة الثقة بالنفس.

التعلم ومشاكله:

التعلم ومعالجة المعلومات التي تستعمل في التعلم تحتاج مراحل متعددة، وحدثت مشكلة في أحد تلك المراحل يؤدي لصعوبات محددة في التعلم،

تلك المراحل هي:

✓ عملية إدخال المعلومات : ويقوم المخ فيها بتسجيل المعلومات التي تصل

إليه من أجهزة الإحساس المختلفة بالجسم

✓ عملية ترابط المعلومات: وهي العملية التي يتم فيها تفسير هذه المعلومات

✓ الذاكرة: وهي عملية تخزين المعلومات لاسترجاعها في المستقبل

✓ عملية إخراج المعلومات : ونصل إليها بواسطة اللغة والنشاط الحركي

للعضلات الخاصة بالنطق

ستقوم في الجزء القادم بتوضيح كلاً من تلك العمليات وأوجه القصور مع التمثيل العملي لكل حالة منها، وكيفية تأثيرها على عملية التعلم.

أولاً : عملية إدخال المعلومات :-

✓ قصور الإدراك البصري :-

هناك بعض الطلاب الذين يعانون من صعوبة أدراك موقع وشكل الأشياء التي يرونها -- إن شكل الحروف قد تبدو معكوسة أو ملفوفة --- على سبيل المثال يبدو الرقم 62 ، كما قد يعاني الطفل من صعوبة التمييز بين الشكل الرئيسي بالصورة والخلفية لها- - والأطفال في هذه الحالة قد يعانون من صعوبات بالقراءة -- أنهم أحياناً يقفزون فوق الكلمات كأنهم لا يرونها أثناء القراءة -- أو أنهم يقرأوا السطر الواحد مرتين -- أو قد يتخطى قراءة السطر أثناء القراءة -- وبعض الطلبة الآخرين يكون لديهم سوء تقدير للأبعاد أو للمسافات مما يؤدي إلى اصطدامهم بالمقاعد أو دخولهم في الأشياء بدون حسن تقديرهم للأبعاد

✓ قصور الإدراك السمعي :-

يعاني الطلاب من صعوبة الفهم لأنهم لا يستطيعون التمييز بين الاختلافات الدقيقة بين الأصوات -- إن لديهم تشوش بين الكلمات والجمل التي تنطق بطريقة متشابهة مثل نطق كلمة (بط) تنطق (نط).

وبعض الأطفال يكون لديهم صعوبة في التقاط المعنى السمعي من خلفيته -- أنهم لا يستجيبون لصوت الآباء أو المدرسين ويبدو كأنهم لا يسمعون أو يبدون اهتماماً لتلك الأصوات.

وبعض الأطفال يكون إدخال المعلومات لديهم بطريقة بطيئة ولذلك لا يكون لديهم القدرة على متابعة سير الحادثة داخل أو خارج الفصل الدراسي مثلاً لذلك عندما يعطي الأهل للابن الأمر الآتي : --- لقد تأخر الوقت -- اذهب

إلى حجرتك -- ثم غير ملابسك وبعد ذلك اغسل وجهك --- ثم ارجع لتناول العشاء --- الطفل الذي يعاني من صعوبة أو بطء إدخال المعلومات للمخ سوف يسمع المقطع الأول من الحديث وهو " اذهب إلى حجرتك " ويمكث في الحجرة بدون تنفيذ باقي الأوامر.

ثانيا : عملية ترابط المعلومات *integration* :

تأخذ مشكلة إعاقة ترابط المعلومات عدة أشكال حسب المراحل الثلاث لترابط المعلومات وهي التسلسل ، والتجريد ، والتنظيم.

✓ عدم القدرة على التسلسل:-

الطالب الذي يعاني من إعاقة في القدرة على تسلسل المعلومات عندما يسرد حكاية أو قصة سمعها - يبدأ من منتصف الحكاية ثم يذهب إلى بدايتها ثم يعود إلى نهايتها --- وأحيانا يعكس ترتيب حروف الكلمات حيث يرى كلمة (أدب) ويقرئها (بدأ) ---- مثل هؤلاء الأطفال عادة يكونون غير قادرين على استعمال تسلسل الذكريات بطريقة صحيحة -- فعندما يسأل هذا الطفل عن اليوم الذي يلي يوم الأربعاء فانه يبدأ بسرد أيام الأسبوع فيبدأ من السبت حتى يصل إلى الإجابة --- وعندما يريد استخدام القاموس لمعرفة معنى كلمة من الكلمات فانه يبدأ من حرف A حتى يصل إلى هذه الكلمة في كل مرة.

✓ عدم القدرة على التجريد:-

الطلبة الذين يعانون من هذه المشكلة يكون لديهم صعوبة في تداخل المعاني أنهم يقرؤون القصص ولكن لا يكون لديهم القدرة على تعميم المعنى أنهم يكونون مشوشين بسبب اختلاف معنى نفس الكلمة عندما تستخدم في أكثر من موضوع من القصة ، ويكون لديهم كذلك صعوبة في أدراك معاني النكات والتورية في الأدب والقصص.

✓ عدم القدرة على تنظيم المعلومات

بعد تسجيل المعلومات وتسلسلها وفهمها يتم تنظيم المعلومات في المخ وتربيطها مع المعلومات السابق تعلمها ، والطالب الذي يعاني من إعاقة في القدرة على تنظيم المعلومات يجد صعوبة في جعل مجموعة من المعلومات والحقائق ملتصقة ببعضها البعض على صورة أفكار ومعتقدات-- أنه يتعلم ويعلم مجموعة من الحقائق والمعلومات بدون أن يكون لديه القدرة على إجابة سؤال عام يحتاج إلى الاستعانة بتلك الحقائق والمعلومات- وحياته داخل وخارج الفصل الدراسي تتأثر بشكل كبير بسبب هذه الإعاقة.

ثالثا : الذاكرة:-

من الممكن أن تحدث الإعاقة في عملية التعلم بسبب وجود مشاكل تؤثر على القدرة على التذكر-- فتعمل الذاكرة للأحداث القريبة *Short term* باختزان المعلومات بطريقة سريعة عندما نركز على تلك المعلومات- وعلى سبيل المثال فان أغلب الناس يستطيعون اختزان أرقام التليفون التي تحتوي على 10 أرقام - مثل أرقام المكالمات الدولية - لمدة مناسبة حتى تستطيع إجراء المحادثة ، ولكننا ننسى تلك الأرقام إذا قوطعنا أثناء إجراء الاتصال - وعندما تتكرر المعلومات بطريقة متكررة فأنها تدخل إلى ذاكرة الأحداث الطويلة ، حيث يتم اختزانها واستعادتها فيما بعد- وتؤثر اغلب إعاقات الذاكرة على ذاكرة الأحداث القريبة فقط ويحتاج الطلاب الذين يعانون من تلك الإعاقة إلى تكرار المعلومات عدة مرات أكثر من العادي حتى يستطيعوا الاحتفاظ بتلك المعلومات

رابعا : عملية إخراج المعلومات:

تتأثر عملية إخراج المعلومات بكل من الإعاقات اللغوية والإعاقة الحركية.

✓ الإعاقات اللغوية

تشمل الإعاقات اللغوية ما يسمى بـ " لغة الحاجة " أكثر من اللغة التلقائية... واللغة التلقائية تحدث عندما نبدأ الكلام ونختار الموضوع وننظم أفكارنا ونجد الكلمات المناسبة قبل أن نبدأ بالكلام ، أما لغة الاستفهام أو الحاجة (Demand) فتحدث عندما يقوم شخص آخر بتهيئة الظروف التي تستدعي المحادثة والتواصل والحوار.... وعندما يطرح سؤال ما.... فيجب في تلك اللحظة أن ننظم أفكارنا وأن نجد الكلمات المناسبة والرد المناسب ... والطفل الذي يعاني من إعاقة لغوية قد يستطيع الحديث بطريقة طبيعية عندما يبدأ الحوار بنفسه --- ولكنه يرد بطريقة متردة حينما يكون في موقف يحتاج للرد على أسئلة توجه إليه فإنه يتوقف عن الكلام ، ويطلب إعادة السؤال مرة أخرى -- ثم يعطي ردودا غير واضحة عن السؤال ، ويفشل في أن يجد الكلمات المناسبة للرد.

✓ الإعاقة الحركية:

هناك نوعين من الإعاقات الحركية:-

• إعاقة حركية جسيمة بسبب سوء التآزر لمجموعات العضلات الكبيرة للجسم: هنا الطفل يعاني من الصعوبة في التآزر في مجموعة العضلات التي يحتاجها للحركة واستخدام العضلات الكبيرة، تجعل الطفل يبدو أخرق --- أنه يتكعب ويسقط ولا يستطيع تقدير الأبعاد-- ويجد صعوبة في الجري والتسلق وركوب العجل أو ربط رباط الحذاء.

• إعاقة حركية دقيقة بسبب سوء التآزر لمجموعات العضلات الصغيرة:

هنا الطفل يعاني من الصعوبة في التآزر في مجموعة العضلات الصغيرة التي يحتاجها للكتابة، والأطفال الذين يعانون من تلك المشكلة يكتبون بطريقة بطيئة

ويكون الخط غير مقروء، كما أنهم يرتكبون أخطاءً إملائية ونحوية خصائص ذوي صعوبات التعلم .

هناك العديد من الخصائص التي تلاحظ في الأشخاص ذوي صعوبات التعلم، قد نلاحظ بعضاً منها في بعض الأطفال وليس الآخرون، كما قد نلاحظ مجموعة منها، من هذه الخصائص:

✓ الخصائص اللغوية.

✓ الخصائص الاجتماعية والسلوكية.

✓ الخصائص الحركية.

✓ الخصائص المعرفية.

أولاً : الخصائص اللغوية:

قد يعاني ذوو صعوبات التعلم من صعوبات في اللغة الاستقبالية واللغة التعبيرية .. كما يمكن أن يكون كلام الشخص الذي يعاني من صعوبات التعلم مطولاً ويبدو حول فكرة واحدة أو قاصراً على وصف خبرات حسية ، بالإضافة إلى عدم وضوح بعض الكلام نتيجة حذف أو إبدال أو تشويه أو إضافة أو تكرار لبعض أصوات الحروف، هذا بالإضافة إلى مشكلة فقدان القدرة المكتسبة على الكلام وذلك بسبب إصابة الدماغ.

ثانياً : الخصائص الاجتماعية والسلوكية

يظهر على الأطفال ذوي صعوبات التعلم العديد من المشكلات الاجتماعية والسلوكية والتي تميزهم عن غيرهم من الأطفال ، ومن أهم هذه المشكلات ما يلي:

- النشاط الحركي الزائد.
- الحركة المستمرة والدائبة.
- التغيرات الانفعالية السريعة.
- القهرية أو عدم الضبط.
- السلوك غير الاجتماعي.
- التكرار الغير مناسب لسلوك ما.

- الانسحاب الاجتماعي.
- السلوك غير الثابت.
- يتشتت انتباهه بسهولة.
- يتغيب عن المدرسة كثيراً.
- يسىء فهم التعليمات اللفظية.
- يتصف عادة بالهدوء والانسحاب.

ثالثاً : الخصائص الحركية:

يظهر الأطفال ممن لديهم صعوبات في التعلم مشكلات في الجانب الحركي ،
ومن أوضاع هذه المشكلات:

- ☞ المشكلات الحركية الكبيرة التي يمكن أن تلاحظ لدى هؤلاء الأطفال هي :
مشكلات التوازن العام وتظهر على شكل مشكلات في المشي والرمي والإمساك
أو القفز أو مشي التوازن، يتصف الطفل بأنه أخرق يرتطم بالأشياء بسهولة
ويتعثّر أثناء مشيه ولا يكون متوازناً
- ☞ المشكلات الحركية الصغيرة الدقيقة والتي تظهر على شكل طفيف في الرسم
والكتابة واستخدام المقص .. وغيرها ، كما يجد صعوبة في استخدام أدوات
الطعام كالمعلقة والشوكة والسكين أو في استخدام يديه في التلوين

رابعاً : الخصائص المعرفية:

تتمثل في انخفاض التحصيل الواضح في واحدة أو أكثر من المهارات
الأكاديمية الأساسية وهي:

أ - القراءة:

- ✓ يكرر الكلمات ولا يعرف إلى أين وصل.
- ✓ يخلط بين الكلمات والأحرف المتشابهة.
- ✓ يستخدم أصابعه لتتبع المادة التي يقرأها.
- ✓ لا يقرأ عن طيب خاطر.
- ✓ لا يقرأ بطلاقة.

ب - الحساب:

- ✓ يواجه صعوبة في حل المشكلات المتضمنة في القصص.
- ✓ يصعب عليه المطابقة بين الأرقام والرموز.
- ✓ يصعب عليه إدراك المفاهيم الحسابية.
- ✓ لا يتذكر القواعد الحسابية.
- ✓ يخلط بين الأعمدة والفراغات.

ج - التهجئة:

- ✓ . يستخدم الأحرف في الكلمة بطريقة غير صحيحة.
- ✓ يصعب عليه ربط الأصوات بالأحرف الملائمة.
- ✓ يعكس الأحرف والكلمات.

د - الكتابة:

- ✓ لا يستطيع تتبع الكلمات في السطر الواحد.
- ✓ يصعب عليه نسخ ما يكتب على السبورة.
- ✓ يستخدم تعبيراً كتابياً لا يتلائم وعمره الزمني.
- ✓ بطيء في إتمام الأعمال الكتابية.

ولكن ما الفرق بين صعوبات التعلم، بطيئو التعلم، المتأخرون دراسياً ؟
هناك العديد من الفروقات في جميع الجوانب ، كما يلي:

1- جانب التحصيل الدراسي:

طلاب صعوبات التعلم / منخفض في المواد التي تحتوي على مهارات التعلم الأساسية (الرياضيات - القراءة - الإملاء).
الطلاب بطيئو التعلم / منخفض في جميع المواد بشكل عام مع عدم القدرة على الاستيعاب.

الطلاب المتأخرون دراسياً / منخفض في جميع المواد مع إهمال واضح ،
أو مشكلة صحية.

2- جانب سبب التذني في التحصيل الدراسي

صعوبات التعلم / اضطراب في العمليات الذهنية - الانتباه ، الذاكرة ،
التركيز، الإدراك.

بطيئو التعلم / انخفاض معامل الذكاء.

المتأخرون دراسياً / عدم وجود دافعيه للتعلم.

3- جانب معامل الذكاء (القدرة العقلية)

صعوبات التعلم / عادي أو مرتفع معامل الذكاء من 90 درجة فما فوق.

بطيئو التعلم / يعد ضمن الفئة الحدية معامل الذكاء 70--84 درجة.

المتأخرون دراسياً / عادي غالباً من 90 درجة فما فوق.

4- جانب المظاهر السلوكية:

صعوبات التعلم / عادي وقد يصاحبه أحياناً نشاط زائد.

بطيئو التعلم / يصاحبه غالباً مشاكل في السلوك التكيفي - مهارات الحياة

اليومية - التعامل مع الأقران - التعامل مع مواقف الحياة اليومية.

المتأخرون دراسياً / مرتبط غالباً بسلوكيات غير مرغوبة أو إحباط دائم من

تكرار تجارب فاشلة.

5- جانب الخدمة المقدمة لهذه الفئة:

صعوبات التعلم / برامج صعوبات التعلم والاستفادة من أسلوب التدريس الفردي.

بطيئو التعلم / الفصل العادي مع بعض التعديلات في المنهج.

المتأخرون دراسياً / دراسة حالته من قبل المرشد الطلابي في المدرسة.

التشخيص:

كيف نستطيع التعرف المبكر على الإعاقات التعليمية؟

هناك عدة مفاتيح للتعرف المبكر على وجود إعاقات تعليمية عند الأطفال -

ففي مرحلة ما قبل المدرسة فإن المفتاح الأساسي هو :

- عدم قدرة الطفل على استخدام اللغة في الحديث عند سن 3 سنوات.
- عدم وجود مهارات حركية مناسبة- مثل فك الأزرار وربطها وتسلق الأشياء- عند سن 5 سنوات.
- عند سن المدرسة نلاحظ مقدرة الطالب على اكتساب المهارات المناسبة مع سنه.

هل هناك أسباب أخرى للفشل الدراسي؟

يجب على المدرسة أن تضع في اعتبارها إمكانية وجود إعاقات أو صعوبات التعلم قبل أن تظن أن الطفل الذي يؤدي أعماله الدراسية بطريقة سيئة هو طفل كسول أو مختل عاطفياً - ويمكن تقييم وجود حالات صعوبات التعلم بواسطة الأخصائيين النفسيين ، ومن المهم التفرقة دائماً بين المشاكل العاطفية والاجتماعية والأسرية التي هي أسباب قد تؤدي إلى ضعف القدرة على التعلم وبين تلك المشاكل التي تحدث كنتيجة لوجود إعاقات وصعوبات بالتعلم.

التشخيص الطبي والنفسي:

بسنخدم الفحص الطبي والنفسي لأستبعاد الحالات المرضية الأخرى، وبشمل:

- ✓ الفحص الطبي - فحص للجهاز العصبي
- ✓ قياس مستوى الذكاء للطفل للحكم على قدرته الذهنية
- ✓ الاختبارات النفسية الأخرى لتقييم مستوى الإدراك والمعرفة والذاكرة والقدرات اللغوية للطفل

أساليب الكشف والتشخيص المبكرين لصعوبات التعلم
أساليب الكشف والتشخيص المبكرين لصعوبات التعلم متباينة، ومع تباينها
يمكن تصنيفها في ثلاث فئات تصنيفية هي:

✓ بطاريات الاختبارات *Battery of tests*

✓ الأدوات أو الاختبارات الفردية *Single instruments*

✓ تقويم وأحكام المدرسين *Teachers perception evaluation*

أولاً: بطاريات الاختبارات

- ☞ يقصد ببطاريات الاختبارات مجموعة تكاملية أو توافقية أو مولفة من الاختبارات التي تقيس خاصية أو سمة أو متغيراً أحادياً أو متعدد الأبعاد.
- ☞ تؤخذ الدرجة الكلية أو الموزونة أو نمط الدرجات كأساس للقياس والتقويم والتشخيص والتنبؤ.
- ☞ يتم تطبيق هذه البطاريات فردياً أو جماعياً خلال جلسة واحدة أو عدة جلسات.
- ☞ يتطلب تطبيق هذه البطاريات وقتاً وجهداً أكبر، كما أنها تحتاج إلى مهارات متميزة في التطبيق والتفسير.
- ☞ على الرغم من أن نتائج الدراسات والبحوث الناشئة عن استخدام هذه البطاريات لا تبرر تكاليف إعدادها، من حيث الوقت والجهد المستنفذ في تطبيقها، إلا أن الباحثين مستمرين في إعداد وتقنين هذه البطاريات وتحسينها ورفع القيمة التنبؤية لها.

عيوب بطاريات الاختبارات : انخفاض قيمتها التنبؤية في الكشف عن نوى الصعوبات، والاختبارات الفرعية لها تتباين في هذه القيمة، فبينما كانت القيمة التنبؤية للاختبارات اللغوية عالية، كانت هذه القيمة لاختبارات المهارات

الحركية البصرية منخفضة، كما ارتفاع تكلفتها، والوقت والجهد المستنفذ في إعدادها وتطبيقها وتفسير نتائجها.

ثانياً: الأدوات والاختبارات الفردية

اعتمدت معظم الدراسات والبحوث التنبؤية على استخدام الأدوات والاختبارات الفردية كمنبئات وهذه الأدوات أو الاختبارات مصنفة إلى:

✓ اختبارات استعدادات

✓ اختبارات ذكاء

✓ اختبارات لغوية

✓ اختبارات إدراكية حركية

ثالثاً: القيمة التنبؤية لأحكام وتقديرات المدرسين للخصائص السلوكية المميزة:

يمثل حكم وتقدير المدرس للخصائص السلوكية لذوي صعوبات التعلم أساساً تشخيصياً له قيمة تنبؤية عالية.

نظرة عامة على تشخيص الأقال ذوي صعوبات:

إن عملية تشخيص الأطفال ذوي صعوبات التعلم عملية دقيقة وحساسة، وتعتبر من أهم المراحل التي ينبغي عليها إعداد وتصميم البرامج التربوية العلاجية، والتي عادة ما يقوم بها فريق عمل متكامل ومتعدد التخصصات كمعلم التربية الخاصة، المدير، الأخصائي الاجتماعي، الأخصائي النفسي، أخصائي النطق، ولي الأمر، وغيرهم.....

وحيث أن هذه العملية تحدد لنا نوع الصعوبة التي يواجهها كل طفل على حدة، والطريقة العلاجية الخاصة بذلك النوع من الصعوبات --- ويعتبر تقييم وتشخيص الطفل الذي يشك بوجود صعوبة في التعلم لديه يتطلب تحديد التباعد

في الجوانب النمائية ، وكذلك التباعد بين القدرة الكامنة والتحصيل الأكاديمي لديه، ويتطلب تشخيص الأطفال في سن ما قبل المدرسة تقيماً شاملاً لتحصيلهم الأكاديمي وكذلك تشخيصاً لصعوبات التعلم النمائية لديهم--- ولذا توجد مجموعة من الخطوات الإجرائية التي يجب على الفريق القائم على تشخيص الأغال ذوى صعوبات التعلم أن يسر وففها وأن يلتزم بها وهي:

- ✓ اجراء تقييم تربوي شامل لتحديد مجالات القصور.
- ✓ تقرير شامل عن حالة الطفل الصحية والتأكد من عدم وجود إعاقات مصاحبة.
- ✓ تقرير ما إذا كان الطفل يحتاج علاجاً طبياً، جراحياً أو تربوياً.
- ✓ اختبارات معيارية المرجع لمعرفة مستوى الأداء لمقياس التحصيل الأكاديمي.
- ✓ مقارنة أداء الطفل مع أقرانه من نفس العمر والصف.
- ✓ اختبارات القراءة غير الرسمية والتي يصممها المعلم ويسجل الأخطاء بها.
- ✓ اختبارات محلية المرجع مثل مقارنة أدائه مع محك معياري معين.
- ✓ القياس اليومي المباشر وملاحظة الطفل وتسجيل أداء المهارة المحددة.
- ✓ تخطيط وعمل البرنامج العلاجي التربوي المناسب. تقرير عن الخبرات التعليمية السابقة لديه وهل هي مناسبة لعمره الزمني ودراسته أم لا.
- ✓ تقرير الأداء الدراسي في السنوات السابقة وهل تؤثر عكسياً بهذا القصور، وتحديد مدى التباعد بين التحصيل والمقدرة العقلية المقاسة في واحد أو أكثر من مجالات الدراسة .

أهمية الكشف المبكر عن ذوى صعوبات التعلم :

تشكل قضية الكشف المبكر عن ذوى صعوبات التعلم أهمية بالغة، إلى حد يمكن معه تقرير أن فعاليات التدخل العلاجي تتضاءل إلى حد كبير مع تأخر

الكشف عنهم، حيث تتداخل أنماط الصعوبات وتصبح أقل قابلية للتشخيص والعلاج.

الافتراضات التي نقيم عليها اهتمامنا بضرورة الكشف المبكر عن ذوي صعوبات التعلم:

☞ أن صعوبات التعلم التي يعاني منها الطفل تستنفذ جزءاً عظيماً من طاقاته العقلية والانفعالية، وتسبب له اضطرابات انفعالية أو توافقية تترك بصماتها على مجمل شخصيته، فتبدو عليه مظاهر سوء التوافق الشخصي والانفعالي والاجتماعي، ويكون أميل إلى الانطواء أو الاكتئاب أو الانسحاب وتكوين صورة سالبة عن الذات.

☞ أن الطفل الذي يعاني من صعوبات التعلم هو من ذوي الذكاء العادي أو فوق المتوسط، وربما العالي... ومن ثم فإنه يكون أكثر وعياً بنواحي فشله الدراسي في المدرسة، كما يكون أكثر استشعاراً بانعكاسات ذلك على البيت... وهذا الوعي يولد لديه أنواعاً من التوترات النفسية والإحباطات التي تتزايد تأثيراتها الانفعالية بسبب عدم قدرته على تغيير وضعه الدراسي. وانعكاسات هذا الوضع في كل من المدرسة والبيت.

☞ أننا حين لا نعمل على الاهتمام بالكشف المبكر عن ذوي صعوبات التعلم، إنما نهى الأسباب لنمو هؤلاء الأطفال تحت ضغط الإحباطات المستمرة، والتوترات النفسية... وما تتركه هذه وتلك من آثار مدمرة للشخصية... فضلاً عن إبعادهم عن اللحاق بأقرانهم، وجعلهم يعيشون على هامش المجتمع... فيصبحون انطوائيين أو انسحابيين أو عدوانيين أو بصورة عامة أطفال

مشكلين ... بما يترتب على ذلك من تداعيات تنسحب آثارها على كل من الطفل والأقران والبيت والمدرسة والمجتمع.

☞ أن الخصائص السلوكية لذوى صعوبات التعلم والمشكلات المرتبطة بها قابلة للتحديد والتمييز- على الرغم من تباين أنماط هذه المشكلات لدى أفراد هذه الفئة، إلا أن هناك خصائص سلوكية مشتركة يشيع تكرارها وتواترها لديهم وترتبط بنمط الصعوبة النوعية، التي تمثل فئات فرعية أو نوعية داخل مجتمع ذوى صعوبات التعلم- ومن ثم فهي تمثل نقطة البداية في أي برنامج للكشف عن ذوى صعوبات التعلم وتصنيفهم.

☞ أن المدرس هو أكثر الأشخاص وعياً بالمظاهر أو الخصائص السلوكية التي ترتبط بذوى صعوبات التعلم من حيث التكرار *Frequency*، والأمد *Duration*، والدرجة *Degree*، والمصدر *Source*. ولذا فإن المدرسين هم أكثر العناصر إسهاماً في الكشف المبكر عن ذوى الصعوبات- والمشاركة في وضع وتنفيذ البرامج العلاجية لهم خلال الأنشطة والممارسات التربوية داخل الفصل.

☞ أن المدرس هو أكثر الفئات المهنية قدرة على تقويم مدى فاعلية البرامج والأنشطة والممارسات التربوية، والتغير أو التقدم الذي يمكن إحرازه من خلال هذه البرامج أو تلك الأنشطة، بسبب طبيعة الدور التربوي والمهني الذي يؤديه من ناحية، وبسبب درايته واستغراقه، وخبراته بالأنشطة والمقررات الأكاديمية، التي قد يفشل فيها ذوى صعوبات التعلم في الوصول إلى مستويات الأداء المطلوبة من ناحية أخرى، مما يمكنه تقويم مدى التباعد بين الأداء الفعلي والأداء المتوقع.

☞ أننا حين نكشف عن السبب والنتيجة في العلاقة بين صعوبات التعلم العامة أو النوعية، والاضطرابات المعرفية والأكاديمية والانفعالية المصاحبة لها، نكون قد أسهمنا إسهاماً فعالاً في تهيئة الأسباب العلمية لإعداد البرامج العلاجية لذوى الصعوبات. حيث تختلف البرامج والأنشطة التربوية والعلاجية باختلاف كون صعوبات التعلم والاضطرابات المصاحبة لها سبباً أو نتيجة.

☞ أن الطبيعة المتباينة أو غير المتجانسة لذوى صعوبات التعلم تدعم اتجاه التشخيص الفردي لهم- وعلى ذلك يكون المدرس أقدر العناصر على تحليل السلوك الفردي للتلاميذ، من حيث أمده وتواتره وتزامنه- الأمر الذي يجعل تقدير المدرسين للخصائص السلوكية لذوى صعوبات التعلم أكثر فاعلية من استخدام الاختبارات الجماعية.

☞ أن المشكلة الرئيسية لدى التلاميذ ذوى صعوبات التعلم تكمن في شعورهم بالافتقار إلى النجاح، فمحاولات الطفل غير الناجحة تجعله يبدو أقل قبولاً لدى مدرسيه وأقرانه- وربما لدى أبويه حيث يدعم فشله المتكرر اتجاهاتهم السالبة نحوه- ومن ثم يزداد لديه الشعور بالإحباط- مما يؤدي إلى مزيد من سوء التوافق وتكوين صورة سالبة عن الذات- ويصبح هؤلاء الأطفال غير قادرين على الحصول على تعاون الآخرين، كالأقران والمدرسين والأسرة، مما يعمق لديهم الشعور بالعجز.

قضايا ومشكلات الكشف المبكر عن ذوى صعوبات التعلم:

ينطوي التحديد المبكر لذوى صعوبات التعلم على عدد من القضايا والمشكلات المعقدة والمتداخلة، والتي تلقى بظلالها على مجال صعوبات التعلم، ومنها:

التباين في خطوط النمو ومعدلاته، والنضج وخصائصه، ينتظم جميع الأطفال العاديين وغير العاديين.

إن تحديد التباعدات أو التباينات بين الأداءات الفعلية والأداءات المتوقعة في ظل هذه التباينات يشكل إحدى الصعوبات التي تعترض عمليات التحديد.

تقف هذه الصعوبات وغيرها من العوامل الأخرى خلف مختلف قضايا التحديد المبكر ومشكلاته، والتي يجب أن توضع في الاعتبار عند تقويم نتائج التحديد المبكر والحكم على فاعليته.

والقضايا والمشكلات الأساسية التي تواجهها عمليات التحديد المبكر لذوى صعوبات التعلم هي: هلامية أو غموض التشخيص - الفروق أو الاختلافات النمائية - دلالات التسميات أو المسميات.

أولا هلامية أو غموض التشخيص:

تفتقر إجراءات تحديد وتشخيص ذوى صعوبات التعلم غالباً إلى الدقة أو الحنكة، وخاصة مع صغار الأطفال من المستويين الخفيف والمتوسط *mild disabilities* منهم.

يصعب القطع بانتماء هؤلاء إلى الأطفال لذوى صعوبات التعلم، اعتماداً على ظهور بعض الخصائص أو الأعراض أو المحددات التي تقترب بهم منهم.

الأطفال ذوو القصور أو الصعوبات الشديدة فإن الأعراض والخصائص السلوكية التي تصدر عنهم تمكن القائمين بالتشخيص من التحديد الدقيق لتلك الصعوبات.

كشفت الدراسات التي استهدفت تحديد ذوى الصعوبات الحادة *Severe*

مقابل ذوى الصعوبات الخفيفة والمتوسطة *mild*، عما يلي:

- 1- بينما كان ظهور أعراض التأخر العقلي الشديد مبكراً (عند عمر 8,7 شهر) كان ظهور أعراض التأخر العقلي المتوسط في عمر زمني أكبر (34.5 شهراً)
- 2- بينما كانت الفترة الزمنية المنقضية بين مظاهر الشك في تشخيص التأخر العقلي الشديد، والتأكد من صحة تشخيصه 6.2 شهراً كانت الفترة المنقضية بين مظاهر تشخيص التأخر العقلي المتوسط والتأكد من صحة تشخيصه 12 شهراً.
- 3- أن تشخيص الصعوبات المعرفية المتوسطة أكثر مشقة في الكشف عنها وتشخيصها من الصعوبات الحادة أو الشديدة.

ثانياً: الفروق أو الاختلافات النمائية

تشكل الفروق أو الاختلافات النمائية مشكلة أخرى تواجه الكشف المبكر عن ذوى الصعوبات من حيث:

- 1- يمكن أن تظهر أنماطاً نمائية أحادية خلال فترات النمو السريع في الطفولة من حيث النمو الجسمي أو الحركي، على حين يبدو نمو الجهاز العصبي المركزي بطيئاً نسبياً.
- 2- أن النمو العقلي قد لا يواكب النمو الجسمي أو الحركي أو الانفعالي، ومثل هؤلاء الأطفال يكتسبون مشكلات إدراكية حركية، كما يكتسبون مشكلات في الانتباه.
- 3- قد يتباين نمو الجهاز العصبي المركزي فيؤدي إلى تمييز في إحدى القدرات (اللغة مثلاً)، على حين يكون نمو باقي القدرات أو المهارات محدوداً (مثل التآزر الحركي)
- 4- أشارت اللجنة القومية الاستشارية لصعوبات التعلم في تقرير لها عام 1986، أن الطفل يكون في موضع الخطر إذا كان من الصعب تحديد الاضطرابات

أو الصعوبات النمائية المستقبلية بالنسبة له. أو عندما يتم اعتباره من ذوى صعوبات التعلم اعتماداً على بعض المظاهر السلوكية الزائفة. ويرجع هذا بالطبع لتأثير الفروق أو الاختلافات النمائية على التشخيص.

5- حيث أنه من الصعب غالباً تقويم نمو الجهاز العصبي المركزي فإن أفضل مساعدة يمكن أن تقدم للطفل يشك القائم بالتشخيص diagnostical أنه محل أو موضع خطر، هو أن تقدم له الخدمات والاحتياجات التي تقدم لذوى صعوبات التعلم، فإذا كان التشخيص صحيحاً فإن الطفل يكون قد استفاد من الخدمات التربوية التي تقدم لذوى صعوبات التعلم. وإذا كان التشخيص خاطئاً فإنه يكون قد استفاد من هذه الخدمات الإضافية.

6- على أننا نرى أن هذا الرأي يتجاهل الآثار النفسية المترتبة على اعتبار الطفل من ذوى صعوبات التعلم والإيحاءات المصاحبة لذلك.

ثالثاً: التسميات أو المسميات

أصبحت قضية أو مشكلة التسميات من المشكلات الكبرى، بسبب صعوبة التأكد من دقة التشخيص والكشف المبكر عن ذوى صعوبات التعلم. وقد أدى هذا إلى أن العديد من الأطفال أُطلقت عليهم تسميات غير حقيقية أو غير مطابقة لوضعهم الحقيقي. *mislabeled* فضلاً عن الآثار الجانبية المصاحبة التي تُركها هذه التسميات ومنها:

☞ أن هذه التسميات تؤثر على توقعات المدرسين بالنسبة لهؤلاء الأطفال، وعلى نظرتهم لهم وتعاملهم معهم. مما يؤثر بدوره تأثيراً سلباً على تقدير الأطفال ذوى صعوبات التعلم لدواتهم، وتفاعلاتهم مع مدرسيهم وتعلمهم منهم.

☞ تؤدي هذه التسميات إلى إعاقة التقدم التعليمي أو التربوي للطفل ذي الصعوبة. فيصبح أقل ميلاً للإنجاز الأكاديمي وأكثر توجهاً للانسحاب من

مواقف التنافس التحصيلي، والتفاعل مع الأقران. وينمولديه شعور بالدونية أو بالعجز مما يؤثر على توافقه الشخصي والاجتماعي (الزيات.1988)

☞ ينتقل تأثير هذه التسميات إلى الأسرة فتبدو ردود الأفعال من أعضاء أسرة الطفل ذي الصعوبة في الاتجاه غير المرغوب، مما يعكس اتجاهاً سالباً نحوه، ويتبادل الطفل أيضاً نفس الاتجاه السالب مع أعضاء الأسرة، وكذا المدرسين وجماعة الأقران وتتزايد الضغوط النفسية المحيطة بالطفل داخل وخارج البيت مما يدعم لديه الشعور بالعجز.

إلى جانب تأثير هذه التسميات على تقدير الطفل ذي الصعوبة لذاته ومفهومه عن نفسه، فإنها تؤثر على طموحاته الأكاديمية وتوقعاته من النجاح، فتقل توقعات النجاح وتزداد توقعات الفشل، وينحسر جهده ويتضاءل لديه الدافع للإنجاز، ويبدو محبطاً قلقاً أقل ثقة بذاته وبقدراته ومعلوماته.

ولتفادي هذه الآثار المترتبة على قضية التسميات نقترح ما يلي:

☞ يجب أن يقوم بالتدريس لهؤلاء الأطفال - ذوى صعوبات التعلم - مدرسون مدربون ذوو اتجاهات موجبة نحوهم، ومتفهمون لطبيعة هؤلاء الأطفال وخصائصهم العقلية المعرفية، والانفعالية الدافعية والحركية المهارية.

☞ يجب على هؤلاء المدرسين تجنب التأثير بهذه التسميات في تعاملهم مع هؤلاء الأطفال، وتحديد توقعاتهم منهم، وتفاعلهم معهم، وأن يوازنوا بين خصائصهم تلك، والحرص على تحقيق التقدم الأكاديمي الملائم للنمو السوي لهؤلاء الأطفال.

➤ ترسيخ الاعتقاد لدى هؤلاء الأطفال بقابلية الصعوبات التي لديهم للعلاج،
وبإمكانية أن يصبحوا عاديين، حتى تستمر رغبة الطفل ومحاولاته لتجاوز
الصعوبة التي تعوق بلوغه حاله السواء.

كيف تساعد فلك على التعلم؟

- هذه بعض النصائح للأباء لمساعدة الأبناء الذين يعانون من صعوبات التعلم: **تعلم أكثر عن المشكلة:** -
إن المعلومات المتاحة عن مشكلة صعوبات التعلم يمكن أن تساعدك على أن تفهم أن طفلك لا يستطيع التعلم بنفس الطريقة التي يتعلم بها الآخرون أبحث بقدر جهدك عن المشاكل التي يواجهها طفلك بخصوص عملية التعلم، وما هي أنواع التعلم التي ستكون صعبة على طفلك، وما هي مصادر المساعدة المتوفرة في المجتمع له.

- لاحظ طفلك بطريقة ذكية وغير مباشرة :-
أبحث عن المفاتيح التي تساعد على أن يتعلم طفلك بطريقة أفضل --
هل يتعلم ابنك أفضل من خلال المشاهدة أو الاستماع أو اللمس ؟
• ما هي طرق التعلم السلبية التي لا تجدي مع طفلك؟
• من المفيد أيضاً أن تبدي الكثير من الاهتمام لاهتمامات طفلك ومهاراته ومواهبه مثل هذه المعلومات هامة في تنشيط وتقديم العملية التعليمية لطفلك علم طفلك من خلال نقاط القوة لديه :-

كمثال لذلك من الممكن أن يعاني طفلك بقوة من صعوبة القراءة، ولكن يكون لديه في نفس الوقت القدرة على الفهم من خلال الاستماع -- استغل تلك القوة الكامنة لديه -- وبدلاً من دفعه وإجباره على القراءة التي لا يستطيع أجادتها

وتجعله يشعر بالفشل --- بدلا من ذلك اجعله يتعلم المعلومات الجديدة من خلال الاستماع إلى كتاب مسجل على شريط كاسيت أو مشاهدة الفيديو

• احترم ونشط ذكاء طفلك الطبيعي:

ربما يعاني ابنك من صعوبة في القراءة أو الكتابة ، ولكن ذلك لا يعني أنه لا يستطيع التعلم من خلال الطرق العديدة الأخرى --- أن معظم أطفال صعوبات التعلم يكون لديهم مستوى ذكاء طبيعي أو فوق الطبيعي الذي يمكنهم من تحدي الإعاقة من خلال استخدام أساليب حسية متعددة للتعلم --- إن التذوق واللمس والرؤيا والسمع والحركة --- كل تلك الحواس طرق قيمة تساعد على جمع المعلومات

• تذكر أن حدوث الأخطاء لا تعني الفشل:-

قد يكون لدى طفلك الميل لان يرى أخطائه كفشل ضخم في حياته --- من الممكن أن تجعل نفسك مثالا لتعليم طفلك من خلال تقبل وقوعك أنت نفسك في الخطأ بروح رياضية ، وأن الأخطاء من الممكن أن تكون مفيدة للإنسان --- إنها من الممكن أن تؤدي إلى حلول جديدة للمشاكل ، وان حدوث الأخطاء لا يعني نهاية العالم عندما يري ابنك انك تأخذ هذا المأخذ مع وقوع الأخطاء منك أو من الآخرين فانه سوف يتعلم أن يتفاعل مع أخطائه بنفس الطريقة

• الإعتراف بصعوبة العمل:

أعترف بان هناك أشياء سيكون من العسير على ابنك عملها ، أو سيواجه صعوبة مدى الحياة في عملها ، ساعد طفلك لكي يفهم أن هذا لا يعني أنه إنسان فاشل وان كل إنسان لديه أشياء لا تستطيع قدراته عملها كذلك ركز على الأشياء التي يستطيع طفلك إنجازها وشجعه على ذلك.

• أبتعد عن الصراع غير المحدي:

يجب أن تكون مدركاً أن الصراع مع ابنك حتى يستطيع القراءة والكتابة وأداء الواجبات الدراسية من الممكن أن يؤدي بك إلى موقف معادي مع طفلك ، وإن هذا الصراع سيؤدي بكما إلى الغضب والإحباط تجاه كل منكما الآخر وهذا بالتالي سوف يرسل رسالة إلى ابنك أنه فاشل في حياته --- فبدلاً من ذلك من الممكن أن تساهم إيجابياً مع طفلك بأن تساهم في تنمية البرامج الدراسية المناسبة له وأن تشارك المدرسين في وضع تلك البرامج التي تتماشى مع قدراته التعليمية

• استعمل التليفزيون بشكل ذاق:-

إن التليفزيون والفيديو من الممكن أن يكونا وسيلة جيدة للتعلم ، وإذا ساعدنا الطفل على استعماله بطريقة مناسبة فإن ذلك لن يكون مضيعة للوقت، على سبيل المثال فإن طفلك يستطيع أن يتعلم أن يركز وأن يداوم الانتباه وأن يستمع بدقة وأن يزيد مفرداته اللغوية وأن يتعلم أن يرى كيف أن الأجزاء مع بعضها تكون الكل، وأن العالم يتكون مع مجموعة من الأشياء المتداخلة ومن الممكن كذلك أن تقوي الإدراك لديه بأن توجه له مجموعة من الأسئلة عما قد رآه خلال فترة المشاهدة ماذا حدث أولاً ؟ .. وماذا حدث بعد ذلك ؟ .. وكيف انتهت القصة ؟ .. مثل هذه الأسئلة تشجع تعلم " التسلسل في الأفكار " وهي جزئية هامة من الجزئيات التي إن اختلت تؤدي إلى صعوبة التعلم في الأطفال --- كذلك يجب أن تكون صبوراً طول فترة التدريب طفلك لا يرى ولا يفسر الأحداث بنفس الطريقة التي تفعلها أنت .. إن التقدم في العملية التعليمية يحتمل أن يكون بطيئاً

• تأكد أن الكتب الدراسية في مستوى قراءة ابنك:

إن أغلب الأطفال الذين يعانون من صعوبات التعلم يقرؤون تحت المستوى الدراسي العادي، وللحصول على النجاح في القدرة على القراءة يجب أن تكون تلك

الكتب في مستوى قدراتهم التعليمية وليست في مستوى السن التعليمي لهم---
يجب ان تنمي قدرة القراءة لدى طفلك بان تجد الكتب التي تجذب اهتمامه ،
أو بان تقرأ له بعض الكتب التي يهتم بها - أيضا اجعل طفلك يختار الكتب التي
يرغب في قراءتها.

• شجع طفلك لكي يطور مواهبه الخاصة:-

ما هي الموهبة الخاصة بطفلك ؟..

ما هي الأشياء التي يتمتع بها ؟

يجب أن تشجع طفلك بان تغريه على اكتشاف الأشياء التي يستطيع أن

ينجح ويتقدم وينبغ فيها.

• مجموعة من النصائح العامة للأمهات للمساعدة في النمو الذهني لأطفالهم:

• الحديث مع الطفل دوما من السنة الأولى من العمر--فمن المهم تواجد اللغة على
مسامح الطفل.

• رددى دوما مع طفلك أسماء الأشياء الموجودة فى البيت أو فى الشارع استعيني
بالكتب الملونة فهي تلفت النظر وتزيد حصيلته اللغوية.

• لا تتحدثى لطفلك بلغة الأطفال ..بل استعملى لغة سهلة بسيطة وجمل واضحة.

• اجعلى طفلك يختلط مع الأطفال الآخرين اكبر وقت ممكن.

• الابتعاد عن النقد والاستهزاء بحديث الطفل مهما كانت درجة ضعفه وأيضا

حمايته من سخرية الأطفال الآخرين ... تعاونى مع المعلمة فى ذلك... ومع

أمهات الأطفال الذين يلعب معهم طفلك خارج نطاق المدرسة.

• لا تتركى الطفل فترة طويلة أمام التلفزيون صامتا يشاهد الرسوم المتحركة..

أو اجلسى معه واشرحى ما يحدث.

• احكى كل يوم قصة لطفلك ... واجعليه يحاول أن يعيدها لكي ... شجعيه وهو يحكى القصة وتفاعلى معها ... أعيدا سويا نفس القصة كل يوم وجددى كل أسبوع قصة جديدة.

مهام معلم صعوبات التعلم

- معلم الصف عليه مسئولية الاكتشاف المبكر لصعوبات التعلم، أما معلم صعوبات التعلم فمسئوليته ومهامه كثيرة، نوجزها في ما يلي: -
- المشاركة مع الفريق المتخصص في وضع خطة للقيام بالمسح الأولي لمن يتوقع ان لديه صعوبات تعلم.
- القيام بعمليات التشخيص والتقييم لتحديد صعوبات التعلم.
- إعداد وتصميم البرامج التربوية الفردية التي تتلائم مع ذوي الصعوبة.
- تقديم المساعدات الأكاديمية لذوي صعوبات التعلم من خلال غرفة المصادر
- التشاور مع معلم الفصل العادي في الأمور التي تخص الطلاب مثل طرق التدريس ، الامتحانات ، التعامل معهم ، استراتيجيات التعلم.
- تبني قضايا الطلاب وتمثيلهم في المدرسة.
- التعاون مع المرشد ومع أولياء الأمور وتعريفهم بمشكلات ابنائهم.
- نشر التوعية.
- الاهتمام بغرفة المصادر وتفعيلها.
- المشاركة في إعداد الدروس التدريبية.
- العمل على تنمية المهارات الأساسية لذوي صعوبات التعلم ، سمعيه ، بصرية ، اجتماعية ، تحكم ذاتي.

التخلف الدراسي وأسبابه:

يرجع التخلف الدراسي العام إلى أسباب متعددة مثل:

• انخفاض مستوى ذكاء التلميذ

• سوء حالته الصحية

• اضطراب أو ضعف نموه الانفعالي والاجتماعي

انخفاض مستوى ذكاء التلميذ:

يرتبط النجاح المدرسي بالعمر العقلي للتلميذ، وكثيرا ما يتعرض التلميذ للفشل في التحصيل إذا ما كان يطلب منه تحصيله من حقائق ومعلومات ومهارات اعلي من مستوي قدراته العقلية، والعلاقة وثيقة بين الذكاء والتفوق الدراسي، وليس من شك في أن التفوق الدراسي يتوقف إلى حد كبير علي نسبة ذكاء التلميذ، وكلما كانت هذه النسبة عالية كلما أمكن التنبؤ بتفوق التلميذ دراسيا، كما أن انخفاض هذه النسبة يؤدي بالضرورة إلى تخلفه في التحصيل الدراسي.

ولذلك وجب أن يقوم المعلم بتقويم الجانب العقلي للتلميذ ليتعرف علي نسبة ذكائه، ونسبة ما يملكه من القدرات العقلية الخاصة، وهي القدرات التي يطلق عليها قدرات التحصيل العقلية الخاصة في قياس ذكاء التلميذ وقدراته العقلية (وإذا تأكد) المعلم أن مستوي ذكاء التلميذ اقل من المستوي، وكانت نسبة ذكائه تدخل في فئة الأغباء - وهي الفئة التي تتراوح نسبة ذكائهم بين 80 - 90 وهي لا تدخل في نطاق فئة ضعاف العقول وفقا لتصنيف ترمان - فإنه يستطيع أن يعالج مثل هذه الحالة باستخدام أساليب تربوية معينة منها:

1) الإكثار من الأمثلة الشارحة التي تفسر الحقائق والمعلومات المتعلقة بالمواد الدراسية المختلفة، واستخدام العديد من الوسائل التعليمية التي تساعد

علي تبسيط أو تجسيم أو تمثيل الحقائق والمعلومات مما يساعد التلميذ علي
تصورها وفهمها.

(2) تنوع أسلوب الأداء ، واستخدام مختلف الطرق والوسائل التي تثير اهتمام
التلميذ وتجذب انتباهه.

(3) التدريب المكثف باستخدام العديد من التطبيقات والتمارين التي تساعد
التلميذ علي استيعاب القاعدة العامة أو الحقائق والمعلومات المتعلقة
بالموضوعات الدراسية.

(4) ينبغي أن يتقبل المعلم مثل هؤلاء التلاميذ المحدودين الذكاء، ولا يبدي لهم
أعراض أو نفور، وإلا يصفهم بالغباء، بل يستعين بالصبر والحلم في معاملته
معهم، وان يتأنى ولا يتسرع في عرض حقائق الموضوع الدراسي بل ينتقل من
نقطة إلى أخرى في تودة، وان يعيد الشرح لأكثر من مرة بطرق مختلفة متنوعة
وبذلك يساعد المعلم التلاميذ علي تفهم كل ما يعرض عليهم من موضوعات.

(5) ينبغي أن يجرب المعلم طرق التدريس المختلفة ويختار منها ما يلائم ومستوي
هؤلاء التلاميذ، علي أن يعدل من طريقته إذا اتضح أنها لا تحقق الهدف
المطلوب.

(6) من الأفضل أن يتجمع هؤلاء التلاميذ في فصل دراسي متجانس إلى حد ما ،
حتى يستطيع المعلم أن يتبع مع المجموعة كلها أفضل الطرق التي تناسب
مستواهم العقلي.

ملاحظة:

إذا اتضح المعلم أن نسبة ذكاء التلميذ المتخلف دراسيا اقل من 80 درجة
فينبغي حينئذ أن يقوم عن طريق الإدارة المدرسية بتحويل التلميذ إلى الصحة

المدرسية لدراسة حالته وتقرير ما تشاء بشأنه، أما إذا كان نسبة ذكاء التلميذ المتخلف دراسيا أكثر من 90 درجة فانه حينئذ قد يكون متوسط الذكاء أو فوق المتوسط ومن ثم فلا يعود تخلفه الدراسي إلى انخفاض مستوى ذكائه، ولكنه يرجع إلى أسباب أخرى مثل الحالة الصحية العامة، اضطراب النمو الانفعالي والاجتماعي

الحالة الصحية العامة:

من الملاحظ أن التلميذ الذي لا يتمتع بنسبة عالية من الصحة واللياقة البدنية لا يستطيع أن يركز انتباهه في دروسه لمدة زمنية طويلة، لأنه يشعر بالجهد والتعب والإرهاق لأقل مجهود يبذله، ولذلك سرعان ما يتشتت انتباهه ويفقد القدرة علي متابعة المعلم في شرحه للدرس ولا يفهم منه شيئاً، وبالتالي لا يستطيع أن يؤدي الواجبات الدراسية أو مراجعة الدروس السابقة، وبذلك يتخلف في تحصيله عن زملائه اللذين يتمتعون بمستوى عال من الصحة العامة والذين لا يشكون من ضعف أو إرهاق، ومن ثم يجب أن يقوم المعلم بتحويل مثل هذا التلميذ إلى الصحة المدرسية حتى يعالج من أي ضعف أو مرض عضوي واضح يؤثر في نموه وبالتالي يؤثر في مستوي تحصيله الدراسي.

ومن الملاحظ أن بعض التلاميذ الذين تعرضوا إلى اضطراب نفسي في أثناء مراحل التعليم أو قبلها بسبب مرض عضوي كأمراض الكلي والقلب والقصبة الهوائية أو الأمراض المتوطنة كالبلهارسيا او الانكلستوما يتخلفون في دراساتهم، وينخفض مستواهم التحصيلي، لمرضهم ولطول فترة الانقطاع عن المدرسة، ومثل هؤلاء التلاميذ يستطيعون تعويض ما فاتهم إذا أعطيت لهم الفرصة، ومن ثم يجب

علي المعلم أن يساعد هؤلاء التلاميذ بإعادة شرح ما فاتهم من دروس حتى يتمكنوا من اللحاق بزملائهم الأصحاء.

ويلاحظ أن التلاميذ المصابون بضعف البصر، أو اللذين فقدوا السمع بإحدى الأذنين ، أو أصيبوا بضعف في السمع، مثل هؤلاء التلاميذ لا يستطيعون استيعاب الأفكار والمعلومات واكتساب المهارات بنفس السرعة التي يستطيع بها الأصحاء ، ولذلك فإنهم قد يتخلفون دراسيا إذا لم ينتبه إليهم المدرس ، ولم يكتشف حالاتهم ومثل هؤلاء التلاميذ إذا وضعوا في ظروف مناسبة لعاهاتهم فإنهم يحققون تقدما يصل إلى نفس مستوى زملائهم الأصحاء.

اضطراب النمو الانفعالي والاجتماعي:

إن التلاميذ الذين يعيشون في بيئات اجتماعية غير سليمة غالبا ما يتعرضون لاضطراب في نموهم الانفعالي والاجتماعي ، نتيجة للعلاقات الأسرية المفككة ، أو لأسلوب التربية الخاطيء التي تمارسه الأسرة كالتدليل والرعاية الزائدة ، أو النبذ والإهمال أو إشعار التلميذ بأنه غير مرغوب فيه ، ويؤدي هذا الأسلوب الخاطيء في التربية إلى زيادة التوتر الانفعالي لدي التلميذ ما يعوق إحساسه بالأمن والاستقرار وينعكس علي مستوي تحصيله واهتماماته.

ولذلك وجب علي المعلم دراسة الظروف الاجتماعية والسيكولوجية التي تعيش فيها الأسرة ، والتعرف علي أسلوب معاملة الأسرة للتلميذ ، ونوع العلاقة بين أفراد الأسرة ، ومدى إمكانية الأسرة أو عجزها عن تقديم الاستجابات الانفعالية المناسبة للتلميذ ليشعر بالأمن وإلا يتعرض للقلق والاضطراب النفسي مما يؤدي بالضرورة إلى تخلفه الدراسي.

ويمكن للمعلم الانتفاع من البيانات والمعلومات المدونة عن التلميذ في البطاقة التراكمية التي سبق الحديث عنها والتي تتضمن المعلومات عن أسرة التلميذ، مما يكشف للمعلم عن الأسباب، والظروف والملابسات التي أدت إلى اضطراب نمو التلميذ انفعالياً، وبالتالي إلى تخلفه الدراسي، ويمكن أن يستعين المدرس بالأخصائي الاجتماعي بالمدرسة في تقديم النصح للأبوين، وتبصيرهما بالأسباب التي أدت إلى تخلف ابنهم دراسياً، وإن يضع معهم أسلوب العلاج علي أن يتابع نمو التلميذ التحصيلي كلما تحسنت حالته النفسية وظروفه الاجتماعية.

ويلاحظ أن التلاميذ الذين يعيشون في ظروف اقتصادية غير ميسرة كالتلاميذ الذين يسكنون في منازل غير صحية لا توفر لهم النوم المريح أو التعرض الكافي لأشعة الشمس والهواء النقي، والتلاميذ الذين لا يتناولون القدر المناسب من الطعام، يتعرضون جميعاً لبعض الاضطرابات النفسية أو الاجتماعية مما يؤثر علي مستوي تحصيلهم الدراسي. ولذلك يجب أن توفر المدرسة مكاناً متسعاً كالفناء المدرسي مثلاً يزاوّل فيه التلاميذ بعض الأنشطة في الهواء الطلق، وإن تقدم لهم وجبة غذائية مناسبة، كما ينبغي علي المعلم أن يدرس هذه الحالات مستعيناً بالمعلومات والبيانات المدونة في بطاقة التلميذ، وإن يتصل بولي الأمر ويطلعه علي مقترحاته في علاج تخلف ابنه الدراسي، ليتعاون معه في توفير كل ما يحقق لابنه الأمن والاستقرار، حتى يمكن أن يصل إلى مستوي زملائه في أقل وقت ممكن.

أسباب التخلف الدراسي النوعي:

قد ينصرف التخلف العقلي علي مادة معينة دون غيرها من المواد الدراسية المقررة كالرياضيات أو العلوم أو التربية الفنية مثلاً، في حين يكون مستوي تحصيله في باقي المواد في مستوي زملائه وأقرانه، وأحياناً أعلى ويرجع التخلف الدراسي النوعي إلى أسباب كثيرة أهمها ما يأتي:

1- طبيعة علاقة مدرس المادة بالتلميذ:

يتوقف نمو التلميذ التحصيلي في مادة معينة علي علاقته بمدرس هذه المادة، فإذا عجز المدرس عن تنويع الأعمال المدرسية لنقص في مهارته التعليمية أو لقصور معرفته بديناميات السلوك الإنساني ، أو لاستخدامه مختلف وسائل العقاب والتخويف لتلاميذه ، فإنه يعجز حينئذ عن تكوين علاقة سليمة أو موجبة بينه وبين التلميذ ، مما يؤدي إلى فقدان الثقة بين التلميذ وبين مدرسيه ، وبالتالي إلى عدم استفادتهم وتخلفهم الدراسي، ولذلك ينبغي إن يعمل المدرس علي تحقيق الثقة المتبادلة بينه وبين التلميذ وان ينوع من طرق تدريسه، وأن يعمل علي ربط دروسه كلما أمكن باهتمامات التلاميذ، وبأنواع خبراتهم السابقة ، وإلا يلجا إلى العقاب والتخويف كوسيلة لتحقيق نمو التلاميذ التحصيلي ودفعهم إلى استظهار مادته.

2- تعدد حالات غياب التلميذ في دروس مادة معينة:

قد يرجع التخلف الدراسي النوعي إلى غياب التلميذ في بعض دروس المادة التي تم فيها تدريس موضوع أساسي ، يتوقف علي فهمه متابعة التلميذ للدروس التالية ، مما يؤدي إلي عجز التلميذ علي فهم المعلومات والحقائق التالية : فمثلا إذا تغيب التلميذ عن المدرسة في دروس تناول فيها المدرس تعريف الفلزات واللافلزات وخصائص كل منها أو شرح المدرس قاعدة تحويل الكسور الاعتيادية الي كسور عشرية ، أو بعض القواعد في اللغة العربية أو اللغة الأجنبية ، فإن التلميذ يتعذر عليه أن يتابع بعد ذلك الدروس التالية مما يؤدي إلى تخلفه الدراسي وقد يدفعه ذلك إلى اليأس من الحالات ، وخاصة إذا كان غياب التلميذ لعذر مقبول ، بأن يساعده علي فهم ما سبق تدريسه بإعادة شرحه ، أو إعطائه فكرة مبسطة عن هذا الموضوع أو غير ذلك من الوسائل وفقا لطبيعة الموضوع وظروف التلميذ.

3- انخفاض نسبة ما يملكه التلميذ من القدرة العقلية الخاصة لإتقان مادة معينة:

قد يرجع التخلف النوعي في مادة دراسية معينة إلى انخفاض نسبة القدرة العقلية الخاصة واللازمة لإتقان هذه المادة لدي التلميذ . فإذا كانت نسبة القدرة الفنية أو القدرة الموسيقية أو القدرة الميكانيكية أو غير ذلك من القدرات العقلية لدي التلميذ أقل من زملائه بنسبة كبيرة فان هذا التلميذ لن يستطيع بطبيعة الحال أن يصل مستوي تحصيله في المادة المرتبطة بهذه القدرة ، إلى مستوي زملائه الذين يتمتعون بنسبة عالية من هذه القدرة ، وقد يعاني بعض التلاميذ من تخلف دراسي في بعد المواد التي تتطلب قدرة عالية من تذكر الرموز والأرقام أو الكلمات عديمة المعنى كما يبدو ذلك عند التلميذ الذي يتعذر عليه حفظ وتذكر الضرب ، أو رموز المعادلات الكيميائية أو بعض القوانين الفيزيائية.

ومن أمثلة هذه الحالات ينبغي علي المعلم أن يدرك طبيعة الفروق الفردية وأثرها في تفاوت مستوي التحصيل الدراسي ، فلا يطالب التلميذ بأن يكون مستواه في كل مادة دراسية في مستوي زملائه وأقرانه ، فقد يكون في بعضها أقل منهم وفي بعضها أعلى منهم، كما ينبغي أن يلجأ إلى الصبر واستخدام الكثير من الوسائل التعليمية وأساليب التدريس المنوعة لیساعد التلميذ علي حفظ هذه المعلومات . أو القواعد وأن يكثر من التدريبات والتطبيقات حتى يطرد نمو تحصيل التلميذ، وبذلك يتسنى له علاج التخلف الدراسي النوعي الناشئ عن تفاوت القدرات العقلية الخاصة بين التلاميذ.

التظف الدراسي.. وإذا كانت أسبابه مرضية؟

هناك إصابات يتعرض إليها الطفل، قد ترهن مستقبله، وتعصف بحياته الدراسية، وبأمال والديه إذا لم يتم الانتباه إليها ومجابهتها بما يلزم في الوقت المناسب. أهم هذه الحالات المرضية تتمثل في (عسر القراءة والفهم).

تعرف الفيدرالية الدولية لطب الأعصاب - عسر القراءة والفهم - بأنه اضطراب يتمثل في صعوبة تعلم القراءة والفهم رغم استفادة صاحبها من تعليم نظامي، وتوفره على الذكاء اللازم أو نشأته في وسط سوي- ثقافي جيد ومتوازن - حسب التعريف نفسه فان هذا الاضطراب يمس واحدا من عشرة أطفال. عسر القراءة والفهم

يعني اذا صعوبة مع الكلمات، أي انه مجموعة من الاضطرابات المستديمة في التعلم خلال التعليم الأساسي للغة المكتوبة عند الطفل والذي يتمتع بذكاء وقدرات سمعية وبصرية وعاطفية طبيعية. يوضح أخصائيو تقويم السمع والنطق أن أعراض هذه "الحالة المرضية" تظهر عادة في السنة الأولى من التمرس، أي مع بداية تعلم القراءة والكتابة، وقد تسبقها عند بعض الأطفال اضطرابات في النطق، وبهذا الصدد بينت بعض الدراسات أن تأخر الكلام عند الطفل إلى غاية أربع سنوات غالبا ما يكون مؤشرا على انه سيعاني لاحقا من "عسر القراءة والفهم" لكن العيوب الأكثر ترددا تظهر عند محاولة فك وفهم اللغة المكتوبة، لذا قلما يتم اكتشافها قبل بداية التمدريس، حيث يظهر الطفل صعوبات أكثر من زملائه الصغار في القراءة والفهم، ويرتكب أخطاء لا يرتكبها الآخرون ويكرر عادة نفس الأخطاء، ويرى بعض الباحثون أن "عسر القراءة والفهم" هو وليد ظاهرة بيولوجية مرتبطة بالحالة البنوية للجهاز العصبي، تحدث خلا في القنوات التي تؤمن تلقي

ومعالجة المعلومات اللغوية. ولأن هذه القنوات معقدة جدا ولغة الإنسان تتطلب من الدماغ القيام بعدة وظائف، فإن الاضطرابات الناتجة عن "عسر القراءة والفهم" تكون على مستويين:

1- اضطرابات مرتبطة بالقراءة.

2- اضطرابات في الوظائف التي تمكن من تحصيل واستعمال اللغة كالذاكرة،

الانتباه، المنطق ومفهومي الزمان والمكان..

الكشف عن عسر القراءة والفهم عند الأطفال..

يشرح أخصائيو تقويم السمع والنطق، أن هناك عدة فرضيات حول العوامل المسببة في حالة "عسر القراءة والفهم" عند الطفل، فهناك من يرجع السبب إلى عوامل عاطفية ونفسية، وهناك بعض الباحثين الذين يفسرون الحالة بوجود اختلالات في مخ الطفل الذي تظهر عنده الحالة تميزه عن باقي الأطفال.

الكشف عن (عسر القراءة والفهم) عند الطفل يمكن أن يقوم به الوالدان أو المدرسون قبل الالتجاء إلى المتخصصين. وكلما تم الكشف مبكرا كلما كان ذلك أريح للطفل وللوالدين، لأنه سيجنب الطفل متاعب كثيرة ناتجة عن تراكم حالات التأخر الدراسي، وما يسببه ذلك من آثار سلبية على نفسية الطفل، لذا يجب على الآباء والمدرسين بصفة خاصة أن ينتبهوا إلى الطريقة التي يقرأ بها الطفل بعض الكلمات ويكتبها، فإذا لاحظوا مثلا انه يكتب في الاتجاه المعاكس للاتجاه الصحيح (كأن يكتب من اليسار إلى اليمين في حالة اللغة العربية)، أو يقرأ الكلمات بطريقة خاطئة أو يخلط بين بعض الحروف كـ (ع/غ)، (ح، ج، خ)، (ب/ن) في اللغة العربية أو في اللغة الانجليزية بين (t/d) أو (ch/j) أو... (v-f) أو يقرأ كلمة بكلمة أخرى، متقاربة فيها في المعنى (أسد/نمر) أو إذا استمر الطفل في الخلط بين يمينه ويساره.. في هذه الحالة على الآباء أن يبادروا إلى القيام بالاختبارات

والفحوصات الضرورية عند الأخصائيين للتأكد من ما إذا كان الطفل يعاني من مشكل (عسر القراءة والفهم).

ثلاثة أنواع من الفحوصات يخضع لها الطفل..

1) الفحص عند الأخصائي في تقويم السمع والنطق، يقوم هذا المختص باختبار اللغة الشفوية للطفل لتقييم قدراته على الفهم والتعبير بعفوية وبشكل موحد، ويحدد التأخر أو الصعوبات في النطق، كما يخضعه لاختبارات في القراءة تمكنه من تحليل سرعة فك الحروف لديه وكمية ونوع الأخطاء المرتكبة، وبالنسبة للأطفال الذين لم يبدأ بعد في تعلم القراءة والكتابة تعوض النصوص المكتوبة بصور تدفع الطفل إلى الكلام وبالتسالي يتمكن الأخصائي من تقييم لغته ومدى استيعابه لمفهومي الزمان والمكان.. هذا النوع من الفحص يمكن إذا من تحديد الطريقة الملائمة للتقويم ابتداء من السنة الثالثة من عمر الطفل.

2) الفحص السريري يقوم به اختصاصي في طب الأطفال، الذي يقيم المستوى العام لنمو الطفل ابتداء من الظروف التي مرتّ فيها فترة الحمل عند الأم، مروراً بالسوابق الصحية العائلية، ومساره الدراسي إلى قدراته على السمع والتركيز.

3) الفحص السيكولوجي - العصبي هذا الفحص لا يتم إلا في حالة "عسر القراءة والفهم" الحادة، ويجري الفحص في مصحة استشفائي مختصة في الأعصاب وعلم النفس ويهدف إلى تقييم مجموع القدرات الفكرية للطفل.

تقويم عسر القراءة والفهم:

تتم عملية تقويم عسر القراءة والفهم عند مختص في تقويم السمع والنطق الذي يقوم بملائمة تقنيات التعلم اللغوي للطفل وهو ينطلق في ذلك من إمكانية الطفل ومستواه في الفهم.

مدة التقويم تختلف من حالة إلى أخرى، فقد لا تتطلب سوى بعض الحصص القليلة أو قد تدوم عدة سنوات.

تتوزع عادة حصص التقويم على حصتين في الأسبوع وتدوم كل حصة ؟؟؟؟ دقيقة. تتخلل مدة التقويم اختبارات منتظمة لمعرفة ما إذا كانت الطريقة المتبعة في التقويم مجدية أم يجب إعادة النظر فيها.

قد يترتب عن عسر القراءة والفهم عند الطفل اضطرابات عاطفية، ورغم أنها لا تؤثر على الاضطرابات اللغوية، فإنه يتعين تتبعها، وذلك بتشجيع الطفل على ممارسة الرياضة كالرقص والكاراتيه... والأنشطة الترفيهية لأنها تساهم إلى حد كبير في توازن الطفل.

ما يجب أن يفهمه الآباء هو أن عسر القراءة والفهم عند الطفل لا يعني أنه أقل ذكاءً أو أنه لا يرغب في الدراسة، بل إنه يعاني من حالة تحتاج إلى التقويم والمتابعة، وتكون نتيجة التقويم عند الأخصائيين ذات مفعول ونتيجة ايجابية في اغلب الحالات تمكن الطفل من التخلص من المشكل ومتابعة دراسته بشكل طبيعي.

الأسباب النفسية للفشل الدراسي:

وهنا نذكر د. عمر بن إبراهيم المطرifer

-استشاري طب نفس الأطفال والمراهقين والعلاج الزوجي والعائلي
مستشفى الملك فهد بالحرس الوطني بالرياض_dr-omar.com\$2Q عن الأسباب النفسية للفشل الدراسي ليس عند الأطفال بل عند المراهقين أيضا وارتباطها بالأعصاب والأعضاء التي قد تكون سبب في ذلك.

(1) الأهداف:

✓مراجعة الإحصائيات المحلية للفشل الدراسي.

- ✓ مناقشة علاقة الفشل الدراسي بالصحة النفسية والحالات النفسية.
- ✓ مناقشة الحالات النفسية التي لها علاقة بالفشل الدراسي.
- ✓ مناقشة دور المدرسين في الكشف المبكر والتحويل.

(2) الطبيعي أن:

- ✓ الطفل والمراهق يحضر للمدرسة.
- ✓ الطفل والمراهق ينجح.
- ✓ التعليم الدراسي مهم للنمو.
- ✓ إذا لم يحصل ذلك فلا بد من سبب لذلك.

(3) حقائق:

- ✓ تقريباً 70% من الأطفال المحولين للطب النفسي وكذلك طب الأعصاب لديهم صعوبات في التعلم.
- ✓ حوالي 10% من الأطفال يعانون من صعوبات في التحصيل العلمي والصعوبات السلوكية
- ✓ أكثر عند الأولاد من البنات:

➤ نسبة الرسوب في المرحلة الابتدائية من 8-12%

➤ نسبة الرسوب في المرحلة المتوسطة من 14-18%

➤ نسبة الرسوب في المرحلة الثانوية من 16-18%

(4) بعد الرسوب

- 1- طالب كسلان. 2- يمكن أن يحاول المرشد الطلابي البحث قليلاً.
- 3- طالب سيئ. 4- الشد على الطالب.
- 5- تبعات نفسية ، سلوكية واجتماعية.

(5) تثقيف المجتمع.

- 1- تثقيف الكوادر الفنية. 2- مدرسين.
- 3- مرشدين . 4- الانتباه والتحري للراسبين.

(6) ماذا نستطيع أن نفعل؟

- 1- التدخل المبكر.
- 2- تغيير أسلوب التعامل.
- 3- تخفيف المضاعفات أو منعها.

(7) الأسباب

- ✓ فرق بين فشل حادث وفشل مزمن ومتكرر.
- ✓ المشكلة فقط في المدرسة أم في كل نواحي الحياة.
- ✓ كثير منها قابل للتصحيح.
- ✓ ارتباطه بالتكيف.
- ✓ الفئة ذات الاحتمال الأكبر.

(8) تذكر

- 1- السمع.
- 2- النظر.
- 3- المشكلات الصحية.
- 4- أسباب تؤدي لعدم الحضور.

الأسباب:

(1) التلف العقلي

- ✓ مشكلة مزمنة.
- ✓ ممكن أن لا تبين المشكلة إلا في وقت المدرسة.
- ✓ يعتمد على معدل الذكاء :
- ➡ تخلف شديد.
- ➡ تخلف متوسط.
- ➡ تخلف بسيط.

✓ ممكن أن يكون معدل الذكاء في أدنى الحد الطبيعي.

(2) صعوبات التعلم

- 1- معدل ذكاء طبيعي.
 - 2- مزعج للجميع.
 - 3- له علاقة بالثقة في النفس 4- يحتاج لتربية خاصة.
 - 5- أكثر في الأطفال والمراهقين الذين لديهم اضطرابات نفسية مزمنة.
- التصنيف

- صعوبات في القراءة.
- صعوبات في الرياضيات.
- صعوبات في التعبير الكتابي.
- صعوبات في الجهاز الحركي.
- صعوبات في التواصل : منها التأتأة.

(3) حالة فرط الحركة وضعف التركيز

- عادة تلاحظ في المدرسة.
- اضطراب الانتباه وكذلك اضطراب فرط الحركة مرتبطان بالفشل الدراسي
- % 70-30 منهم عنده صعوبات تعلم
- % 25 ممن عندهم صعوبات تعلم لديهم فرط حركة وضعف انتباه يوجد طرق متعددة للعلاج.

(4) اضطرابات السلوك

- السلوك العدواني.
- الطفل العاصي.
- صعوبات التعلم منتشرة لدى هذه الفئة.
- ظروف المدرسة وكذلك الحياة العامة لها دور أساسي.

(5) اضطرابات المشاعر

- ☞ رفض المدرسة أو الخوف من المدرسة.
- ☞ التعلق : أنواع متعددة.

- اضطراب ما بعد الصدمة.
- اضطرابات المزاج : أنواع متعددة.

(6) أخرى

- متلازمة توريت 60 ٪ لديهم صعوبات تعلم
- اضطرابات النمو العامة.
- التوحد
- التوحد الغير نمطي.
- متلازمة استبرجر.

(7) عند المراهقين

- 1- استخدام المخدرات
- 2- الخوف الاجتماعي.
- 3- بداية زهان.
- 4- اضطرابات الشخصية.
- 5- اضطرابات المزاج.
- 6- المشكلات الثقافية والاجتماعية.

(8) الصرع

- 1- 50 ٪ لديهم صعوبات أكاديمية
- 2- الصرع الغير واضح.
- 3- أسباب مباشرة وغير مباشرة.
- 4- عدم الانتباه وأحلام اليقظة.
- 4- أنواع محددة.
- 5- آثار الدواء.

(9) الأمراض العصبية

- 1- النوم الغالب.
- 2- إصابات الرأس.
- 3- الصداع والصداع النصفي.
- 4- الأورام (الرأس)
- 5- تأثير العلاج بالأشعة على المخ.
- 6- التشخيص والغراء.
- 7- ليس بالضرورة مرتبط بدرجة الإصابة.
- 8- مرض ويلسون.

(10) الأمراض العضوية

- 1- أمراض مزمنة.
- 2- الآلام.

- 3- طريقة التوافق والتكيف.
- 4- متطلبات وضغوط المرض.
- 5- مرض الأورام والدم.
- 6- رفض المدرسة
- 7- قلق الانفصال.

(11) العائلة

- 1- الانفصال.
- 2- خصام كبير.
- 3- مرض أحد الوالدين أو الأخوة.
- 4- الشدة.
- 5- التنويم.
- 6- الانفصال.
- 7- الموت.
- 8- الاضطرابات النفسية في الوالدين.

(12) عوامل في المدرسة

- 1- الازدحام.
- 2- المدرسة الجديدة.
- 3- المرحلة.
- 4- صعوبات حادثة (حريق أو وفاة)

(13) متفرقات

- 1- الفقر.
- 2- النقل.
- 3- الوالدين الأميين.

(14) الأطفال الأكثر عرضة

- 1- الخدج.
- 2- المرض الخطير.
- 3- صعوبات الارتباط.
- 4- الطفل القلق.
- 5- الطفل المضطرب نفسياً.
- 6- انخفاض مستوى المعيشة.
- 7- اضطرابات العائلة.

أسباب التحويل

- 1- انخفاض حاد في الأداء مقارنة بالسابق.
- 2- رفض المدرسة (حالة طارئة).
- 3- رسوب متكرر.
- 4- تغيير كبير في العائلة بدون مهارات كافية للتوافق .