استراتيجيات التكفل بعسير القراءة

Dyslixia strategies

جنات قالي*

جامعة العربي بن مهيدي-أم البواقي/الجزائر

bouzid_kalli@yahoo.com

تاريخ الارسال : 2020-01-24	تاريخ التقييم2020-06-29	تاريخ القبول2020-06-30

الملخص:

تعتبر القراءة عملية عقلية انفعالية ،حيث يتمكن الشخص من فك الرموز ونطقها نطقا صحيحا،إن فك الرموز المكتوبة والربط بينها وفهم مدلولاتها تتطلب من القارئ أن يتمتع بصحة عقلية ،نفسية وجسمية ،وكذا سن معين، يتطلب نضج الجهاز العصبي والعظمي ، وبالتالي يجب أن يكون الطفل قد تعدى سن السابعة من عمره ويكون سليم اللغة . إن عسر القراءة يشكل إحدى صعوبات التعلم الأكاديمية ،ويكشف عنها في الطور الابتدائي عند أطفال السنة الثالثة من الطور الأول ،بعد ما يكون الطفل قد وصل حد معين من النضج العصبي والعظمي والنفسي بحيث يكون أخذ وقت في التكيف في المدرسة ،ويكون سليم الحواس أي يسمع جيدا ويرى جيدا وذو ذكاء عادي إلا انه لا يستطيع أن يفرق بين الحروف مثلا (ب،ت،ج،خ، ن، ي...) وتتصف هذه الأخطاء بالاستمرارية والديمومة، هنا التشخيص يبن بان الطفل يعاني من عسر القراءة.

الكلمات المفتاحية :

استراتيجيات التكفل;عسير القراءة.

Abstract.

Reading is an emotional mental process, in which a person can decipher and pronounce correctly.Decoding and linking written symbols and understanding their implications requires the reader to enjoy mental ,psychological, and physical health, as well as a certain age ,requires the maturity of the nervous and bone system and therefore the child must have exceed the age of seven years and be sound langage.Dyslexia in one of academic learning difficulties, and it is revealed in the primary stage for children in the third year of the first phase ;after the child has reached a certain level of nervous ,bone and psychological maturity so that it takes time to adapt in school, and he is well-sensed, that is ,he hears well and sees well and normal intelligence ,except that I can distinguish between letters for example (b,d, p,q,m,n,…) these errors are characterized by continuity and permanence ,here the diagnosis shows that the child suffers from dyslexia.

Key words. Sponsorship strategies, Hard to read

*المؤلف المراسل.

المقدمة:

إن عسر القراءة من الاضطرابات الأكاديمية الشائعة في الوسط المدرسي ،والطفل الذي يعاني من هذا الاضطراب يبلغ من العمر ثمانية سنوات فما فوق ،أي يكون قد استفاد من التمدرس ثلاثة سنوات فما فوق ،كي يكون قد تكيف مع المدرسة ويتمتع بجهاز عصبي وعظمي يتحملان الجلوس على الكرسي أكثر من ساعة وتكون الجانبية عنده مستقرة. من خلال هذه المعطيات يمكننا أن نشخص الطفل عسير القراءة بالارتكاز على نقاط القوة وتدوين نقاط الضعف لتسطير برنامج علاجي من خلال وضع استراتيجيات محكمة وكذا إرشاد الوالدين يمكننا من التكفل الناجع الذي يمكن الطفل تجاوز مشكلته خلال أشهر قليلة ،

1/تعريفات عسر القراءة:

إن تعدد التعريفات الخاصة بعسر القراءة يعكس أهميتها للباحثين، وكذا انغماسهم فيها، نحاول التطرق لبعض منها والتي نراها تخدم الموضوع أكثر وهي كالتالي:

1°-**يعرفها البطانية**:يعرف عسر القراءة (Dyslexia)، أصل الكلمة إغريقي حيث تتكون من مقطعين هما (Dys) ومعناه صعوبة أو مرض و (Lexia) ومعناها المفردات أو كلمات وعليه فالمعنى الذي يشير إليه هذا المفهوم هو:صعوبة قراءة الكلمات المكتوبة.[1]

2°-**يعرفها الزيات** : يعرف عسر القراءة على انه قصور نوعي ذو أساس لغوي بنيوي يعبر عن نفسه في صعوبات حادة في ترميز وقراءة الكلمات المفردة ويبدو في قصور التجهيز والمعالجة الصوتية[2].

3°-**يعرفها** القمش و المعايطة:يعرفان عسر القراءة على انه نمط يصيب القدرة على تعرف الكلمات المكتوبة أو الاستيعاب أو تحليل الكلمة وتركيبها ،ويظهر ضعف في تمييز الحروف وعدم القدرة على التعامل مع الرموز وتركيب الحروف لتكوين وتنظيم الكلمات في جمل ذات معنى مما يؤدي إلى ضعف الاستعاب[3].

حسب التعريفات السالفة الذكر فان عسر القراءة ذو منشأ عصبي وظيفي نمائي يسبقه صعوبات في تعلم اللغة الم نطوقة ويظهر ذلك على الطفل من سن سنتين إلى ثلاثة سنوات، وقد أشاروا أن الطفل يعاني من ضعف في الاستيعاب والمعالجة الصوتية.

2/أسباب عسر القراءة:

إن عسر القراءة ليس نتاج سبب بذاته وإنما هناك أسباب عديدة تؤدي إليه منها ما هو وراثي وأخرى بيئية، وقد يشترك كل من البيئية والوراثية أو العصبية وكذا أسباب انفعالية نفسية ومعرفية وتعليمية.

2° أسباب وراثية:

حاول بعض الباحثين تحديد الجين المسؤول عن هذا الاضطراب, في الدراسة التي أجريت في "كولورادو الأمريكية" التي شملت تؤم من(400) أسرة توصل الباحثون إلى وجود سبب جيني لصعوبات القراءة المحددة, وقد ذكر "سميث" أن الشواهد المتوفرة من تلك الدراسة تدل على أن الارتباط بين الترميز الصوتي وتعرف على الكلمة يرجع إلي حد كبير لتأثيرات وراثية و أن (20%) من الأسر يوجد فيها بشكل واضح جين سائد لنقل صعوبات القراءة يتصل بالكروموزوم(15) وليس بالكروموزوم(6)[4].

3° أسباب عصبية:

أجريت دراسات مقارنة بين التركيبة المخية العصبية للأطفال الذين يعانون من صعوبات قرائية وآخرين ليست لديهم صعوبات قرائية من خلال الفحص المتعلق بالشحنات الكهربائية للدماغ، وقد توصلت الدراسات في هذا الجانب إلى أن هنالك اختلاف في الرسم الدماغي للأنشطة الكهربائية بين الأطفال الذين يعانون من عسر قرائي والذين لا يعانون منه كما ،أجريت دراسات حول شقي الدماغ الذي قد يؤدي إلى ا لتآزر العضلي العصبي والذي هو نتيجة لعدم اتساق شقي المخ الأيسر والأيمن، إذ قد يكون أحدهما أكثر سيطرة من الثاني وقد ترتبط صعوبات القراءة بسيطرة احد شقي الدماغ على

الأخر، هناك من يرى أن الفص الصدغي في الدماغ الأيسر والذي يتعامل بشكل أساسي مع السمع قد وجد بشكل أكبر عند الأطفال عسيري القراءة قياسا بأقرانهم الآخرين ، وفي هذا السياق فقد ذكر "اورتون" وهو عالم مختص في علم الأعصاب علامة هيمنة جانب من المخ على الأخر، وعلاقتها بالعجز القرائي، إذ يقول أن سيطرة أحد نصفي المخ على الأخر يشكل عسر قرائي، كما يحدث عند تفضيل إحدى اليدين على الأخرى حيث لا يواجه أي صعوبة في تعلم القراءة أما إذا لم يتمكن هذا الطفل عند بداية تعلمه للقراءة في تنمية وتغليب إحدى الجهتين على الأخرى فانه يواجه عدة مشكلات ناشئة عن الصراع بين نصفي المخ وينتج عن هذا الصراع عدم وجود نظام واحد لنتائج حروف الكلمة.[5]

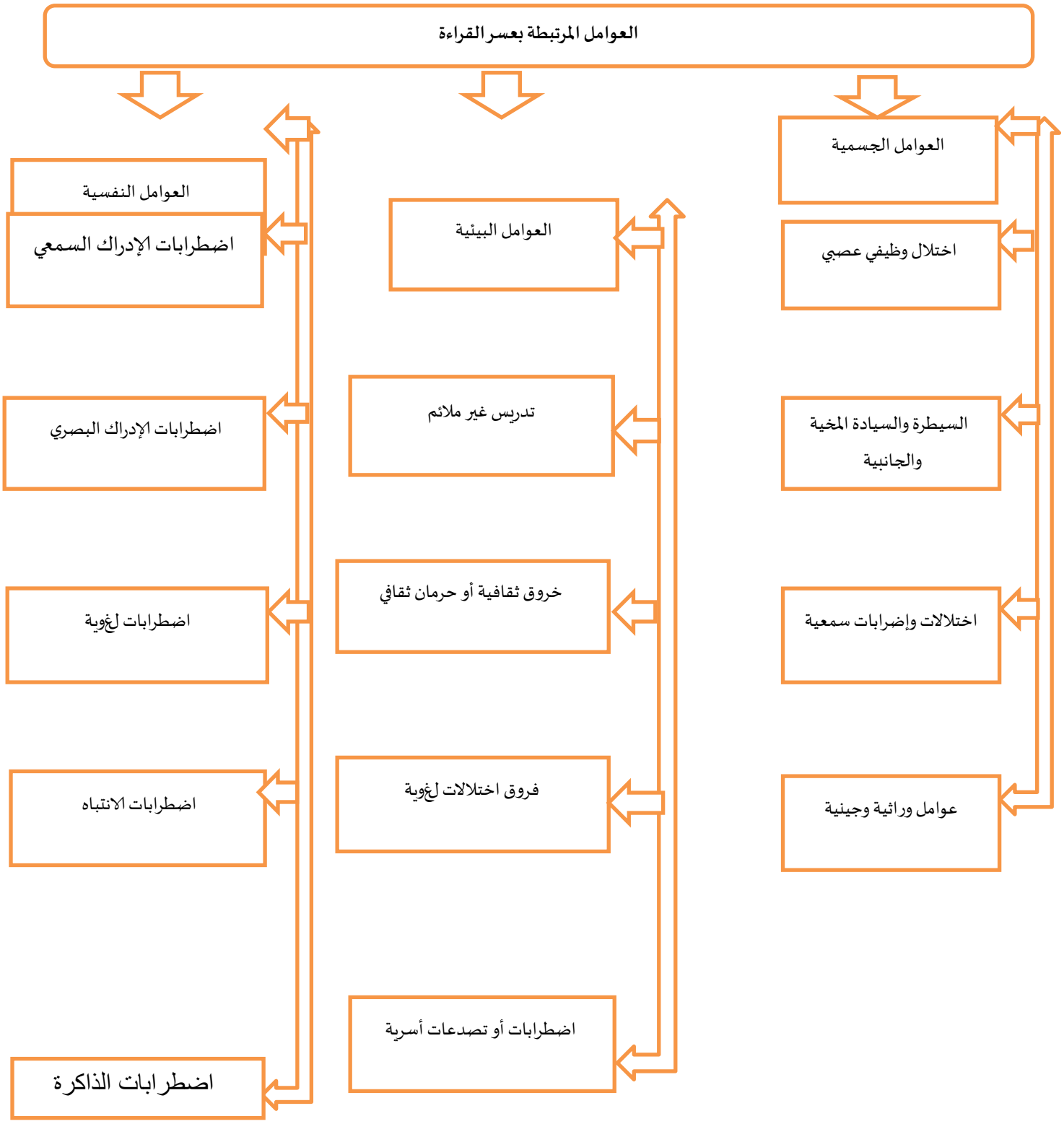
4°. أسباب بيئية:

إن للعوامل البيئة التي يعيشها الطفل أثرا في استنهاض استعداداته وقدرته سواء تعلقت بالجانب المادي أوالمعنوي حيث أن البيئة الفقيرة المهدمة والأساليب التربوية غير السليمة، حجم الأسرة، الخلاف الأبوي، ،الفراق،الطلاق، الترتيب الميلادي، الحالة الاجتماعية،والاقتصادية والثقافية لها شأنها في ظهور هذا الاضطراب.

5°-أسباب نفسية انفعالية:

وأكد "جوستوكاربترز"(1987) أن البيئة النفسية للطفل قد تؤدي إلى اضطرابات، ومن ها نقص التعاون بين البيت والمدرسة ونقص الشعور بالأمان العاطفي من الوالدين،والضغط الأسري على الطفل لتحقيق مستوى تحصيلي أعلى،و كذا الحرمان الثقافي الناشئ من قصور البيئة حول الطفل. وأشار بعض الباحثين إلى هذه العوامل مؤكدين كذلك دور عامل عدم الثبات الانفعالي لدى أفراد هذه الفئة ويظهر لديهم سوء توافق انفعالي كما يظهر لديهم عدم النضج العاطفي.[5]

شكل يبين العوامل المرتبطة بعسر القراءة [6]



المصدر:ملحم 2010ص296

3/خصائص عسير القراءة:

- حذف بعض الكلمات أو أجزاء من الكلمة المفردة.

- إضافة بعض الكلمات الغير موجودة في النص الأصلي إلى الجملة .
- إبدال بعض الكلمات .
- إعادة بعض الكلمات أكثر من مرة دون أي مبرر.
- قلب الأحرف وتبديلها.
- ضعف في التمييز بين أحرف العلة.
- صعوبة في تتبع مكان الوصول في القراءة وازدياد حركته وارتباكه عند الانتقال من نهاية السطر إلى بداية السطر الذي يليه أثناء القراءة.
- قراءة الجملة بطريقة سريعة وغير واضحة.
- قراءة الجملة بطريقة بطيئة كلمة كلمة.[7]

4/التشخيص:

4°-مفهوم التشخيص :

يعتبر التشخيص عملية دينامية تبدأ بمرحلة أولية ،يمكن عن طريقها تجمع المعلومات و المعارف ،كما أنها تكشف عن جوانب القوة والعجز عند الشخص ،و تضع خطة تدريبية ، علاجية وتحدد البرنامج المستخدم ،كما تشمل على كل عمليات القياس النفسي والفسيولوجي ،الطبي ،الاجتماعي ،دراسة حالة والمقابلة المعرفية والمقابلة الكلينيكية وبطاقات الملاحظة والرسم الكهربي لبعض الأجهزة.[8]

5/برامج علاج عسير القراءة:

5° -آلية العمل في البرنامج:

يهدف البرنامج إلى تنمية قدرات الطفل بشكل عام لتصل إلى إمكانية دمجه بشكل عملي في صفه من النواحي الأكاديمية والاجتماعية وتعزيز تقدير الذات لديه.

يمكن الطفل من تحسين قدراته الأكاديمية.

يعمل على تقييم العمليات العقلية للطفل قبل انضمامه على البرنامج(الانتباه، الإدراك، الذاكرة ...)

يتكفل بالطفل بمعدل مرتين في الأسبوع لتحسين مهاراته اليومية.

التركيز على تحسين العمليات العقلية مثل الإدراك السمعي ،الإدراك البصري ،عدم الاندفاع ،التفكير المنطقي ،الثروة اللغوية ،الإحساس بالدقة والترتيب وغيرها ليصل إلى مرحلة الاستقلال في التعلم.

يتبع البرنامج نظام الدورات والتي تتضمن العمل مع الطفل في مجموعات لاتزيد عن3 إلى 4 أطفال.

توضع آلية عمل خاصة لكل طفل يؤخذ بعين الاعتبار قدراته الحالية وإمكاناته على أن يبذل الجهد الأقصى لاستغلال إمكانياته من خلال التعليم الفعال[9].

6-برامج علاجية لذي عسير القراءة:

هناك العديد من البرامج للتكفل بعسير القراءة ،سوف نتناول البعض منها والتي نراها الأكثر نجاعة .

1.6-**برنامج ديستار للقراءة:**أعد هذا البرنامج من قبل انجلمانوبرونر (1974)وهو نظام قوي ومعد بطريقة جيدة لتوصيل مهارات القراءة عبر الصف الثالث وفيه يجمع التلاميذ في مجموعات بحيث لا يزيد عدد المجموعة عن (5) تلاميذ وذلك طبقا لقدراتهم.

يتكون البرنامج من مستويين يعملان على تأكيد المهارات الأساسية عند التلاميذ، ويعتمد التلاميذ في هذا البرنامج على الوجبات المنزلية لتطبيق التمارين التالية.

ا-ألعاب لتعليم المهارات والوعي باتجاه اليمين واليسار.

ب- تركيب الكلمات لتعلم التلاميذ الهجاء من نطق الكلمات بطريقة بطيئة ثم سريعة.

ج-تمارين الإيقاع لتعلم التلاميذ العلاقة بين الأصوات والكلمات.

د-التركيز على القطع المكتوبة في العلوم والدراسات الاجتماعية و تصحيح أخطاء التلاميذ ومراجعتها بطريقة منظمة.

نلاحظ أن هذا البرنامج قد استغل الجانب الحركي والنفسي للطفل ،.لكي يكتسب الطفل الجانبية (هي ظاهرة إنسانية بحة تعرف بأنها تفضيل استعمال لأحد الأجزاء المتناظرة من الجسم سواء كانت عين ،أذن،يد،أو رجل)، لابد أن يستعمل جسمه ،وبالتالي يقوم بحركات تمكنه من استدخالها ،كما أن اللعب يكسب الطفل مهارات متعددة تمكنه من الاكتساب والتعلم مثل اكتساب الفضاء ،الصورة الجسمية،تنمية علاقات تفاعلية مع الأخر وبالتالي يعتبر برنامج جد مفيد لطفل اقل من سبع سنوات.

2.6- برنامج ادمارك للقراءة :.

صمم هذا البرنامج من طرف جمعية أمريكية وهو مصمم لتدريس 150 كلمة للتلاميذ ذوي القدرات المحدودة بطريقة التردد خلف المدرس ويشمل على 277 درس من أربعة أنواع هي:

أ-دروس للتعرف على الكلمة وكل درس يشمل على كلمتين فقط .

ب-دروس كتب الاتجاهات ،فيجب على التلاميذ تتبع الخطوة والاتجاهات المطبوعة للوصول إلى الكلمة.

ج-دروس الصور التي تتوافق مع العبارات.

د-دروس الكتب القصصية حيث يقرأ التلاميذ 16 قصة.

وفي هذا البرنامج تقسم الدروس بطريقة مبسطة مع عمل مراجعات دورية ويسجل استجابات التلاميذ بطريقة بيانية.

هذا البرنامج لايقل أهمية عن البرنامج الأول حيث أعطى أهمية كبرى للتكفل البيداغوجي داخل القسم وكذا التفاعل بين المدرس والتلميذ لكي تبنى العلاقة بين المعلم والمتعلم وتخلق الثقة بينهما وتنسج عاطفة تمكن الطفل من الاكتساب الجيد.

3.6 -**طريقة ريبوس** :يستخدم في هذه الطريقة صور الكلمات بدل الصور المكتوبة ،عندما يريد الطفل أن يتعلم كلمة "كلب"، فإنه يرسم له صورة كلب وتضمن هذه الطريقة 3 كتب كل كتاب يحتوي على 384 شكل ،يقوم التلميذ بتسمية هذه الأشكال بقلم الرصاص،ولا ينتقل التلميذ للشكل التالي إلا بعد أن يجيب إجابة صحيحة ،وبعد الانتهاء من هذه الكتب يوجد كتاب رابع عبارة عن :

1°-قاموس من الكلمات المرسومة (أي توجد صورة قطة).

2°-قاموس من الكلمات المعقدة ورسمها.

3°- سبعة عشرة (17) قطعة للفهم القرائي.

ثم يدخل الطفل بعد ذلك مرحلة التحول لقراءة الكلمات والهجاء الصحيح لها بدلا من معرفتها عن طريق رسمها،وفيها تكتب الكلمة بحروف كبيرة،ويدخل التلميذ بعد ذلك مرحلة القراءة المكتوبة للكلمات.[10]

7- أساليب علاج عسر القراءة:

إن أساليب علاج عسر القراءة عديدة ومختلفة باختلاف تعار يفها والمهتمين بها، نحاول سرد بعض الطرق التي أعطت نتائج جد هامة لذوي عسر القراءة بحيث مكنت الأطفال عسيري القراءة من الاكتساب الجيد،حيث يبدأ بما عند التلميذ من معلومات قرائية سابقة والبناء عليها ،وتحديد ما يمكن إتقائه ،لزرع الثقة في نفسه،واستشعاره بسهولة الأمر ،ويرجع بالتلميذ سنة دراسية من المستوى الذي هو عليه،لابد من الإعداد النفسي للقراءة و تحديد الهدف من التدريب القرائي ووضوحه للمختص والتلميذ على حد سواء ،و تعزيز التلميذ عند كل إجابة صحيحة[11].

1.7 - العلاج التربوي:

يشير السرطاوي إلى بعض الاستراتيجيات العلاجية التربوية التي يمكن توظيفها بفعالية مع الأطفال ذوي صعوبات التعلم الأكاديمية ومن بينها عسير القراءة وهي.

*- التدريب القائم على تحليل المهمة وتبسيطها .

*-التدريب القائم على العمليات النمائية النفسية.[12]

2.7-الخدمات التربوية العلاجية:

لكي يتدرب الطفل على القراءة لابد أن ندربه أولا على المهارات التالية:

-الانتباه إلى اتجاه الحروف.

-استخدام حاسة السمع لربط الأصوات والأحرف ببعضها.

-التمييز بين الأحرف بصريا لأن يميز بين حرفين (س/ش).

-التدريب على القراءة الإنمائية :لا نعطي للطفل معلومات تفوق قدراته النمائية وهناك طريقتان لتعليم القراءة النمائية وهي:

-الطريقة الأولى تسمى بالطريقة الجزئية حيث يتدرب الطفل على قراءة الحروف أولا ثم الكلمات حسب المراحل التالية:

***الطريقة الأولى:**

-تعليم القراءة الحروف وفق أسمائها.

-تعليم قراءة الحروف طبقا لأصواتها.

-ربط الحروف مع حروف العلة.

-التدريب على قراءة كلمة من ثلاثة أحرف يتوسطها حرف العلة.

***الطريقة الثانية:** وتعرف بالطريقة الكلية وتتم وفق مالي:

-قراءة النص كاملا لأن يحكي المعلم حكاية أو يطلب من أحد التلاميذ أن يروي قصة ثم يكتبها على السبورة ويطلب من الأطفال قراءتها.

***-مرحلة التمييز:** يتدرب الطفل على التمييز البصري بين الكلمات من حيث الشكل ويجب تدريبه على التمييز بين الكلمات المتشابهة.

-مرحلة التكامل وفيها يتدرب الطفل على قراءة النص دون الالتفات إلى الحروف والكلمات ،يتم التركيز على فهم الأفكار.

***3.7-طريقة فرنالد:**(1943) تهتم هذه الطريقة باستعمال الحواس كما أشاروا لها ب **V A KT**

Visuelالبصري / Auditif السمعي

Kinésique الحركي Tactile / اللمسي

من خلال هذه الطريقة يستخدم الطفل كل حواسه حتى يتحصل على خبرات إضافية، أو إرشادات إضافية في تعلم القراءة، وتعتبر هذه الطريقة أساسية للخبرة اللغوية وكذلك تعليم الكلمة بأكملها.كما ركزت فيرنالد على قراءة وكتابة الكلمة ككل.

إن طريقة فيرنالد تعد طريقة جد هامة في اكتساب القراءة لدى العسير فيها،كما تساعد هذه الطريقة في حل مشاكل الاضطرابات الأخرى مثل اضطرابات اللغة المنطوقة،لأنها طريقة تعتمد على تعدد الحواس التي تعد بدورها منافذ للاكتساب ،لان كلما تعددت مجالات الاستثارة كلما كان الاستغلال أكبر ومهم في استثارة الجهاز العصبي وبالتالي نكون قد استفدنا من الانتباه ،الإدراك والذاكر،و هذا ما يمكن المتعلم من التركيز واكتساب قدر ممكن من المعارف تمكنه من تعدي صعوبته أو مشكلته[13]

4.7–إرشادات شاملة :

-استخدام التعزيز بكافة أشكاله.

-تجزيء المهمة المراد تعليمها للطفل.

-استخدام النمذجة الحية.

-استخدام إستراتيجية تعديل السلوك.

-استخدام التلقين القرائي.

-استخدام التلقين الكتابي.تجاهل السلوكات الخاطئة.

-إثارة الدافعية.

-تجنب المحاولات الفاشلة عند الطفل.

-الامتناع عن استخدام العقاب الجسدي والنفسي.

-الاعتماد على المحسوسات وتجنب المجردات ما أمكن ذلك[14]

تعتبر هذه الإرشادات شاملة ونافعة لجميع الأطفال الذين يعانون من أي اضطراب سواء كان في صعوبات التعلم، صعوبات التواصل أو صعوبات أخرى تعيق الطفل عن الاكتساب.

5.7-إستراتيجية التنظيم الذاتي:

إن من أهم الخصائص التي تميز الإنسان انه يستطيع خلق تأثيرات في ذاته ناتجة من ذاته ومن توجيهه الذاتي لسلوكه ، ومن خلال دوره كمؤثر، وموضوع للتأثير في نفس الوقت يملك قوة رئيسة في توجيه ذاته.

تقترح مجموعة من الأساليب الفعالة في مساعدة هؤلاء الأطفال على تعليم مهارة تنظيم الذات.

*توجيه الأطفال لوضع الأشياء في أماكن محددة.

*تزويد الأطفال بقائمة بالمواد التي يحتاجون إليها لتأدية المهمة التعليمية.

*تزويد الأطفال بجدول زمني معروف وواضح ليتسنى له معرفة ماذا يفعل ومتى يفعله.

*التأكد من حصول الطلبة على التعيينات الدراسية المنزلية قبل أن يغادروا المدرسة.

*تزويد الطلبة بملف لتنظيم الأشياء[15]

6.7-إرشادات تعليمية :استخدام الخرائط السيمانتية

تعد هذه الطريقة تفاعلية قدمها سكانلون ودوران ورايس وجالايجو مفيدة جدا للمعلمين ،فيها خطوات عملية كالأتي:

*يجهزا لمعلم خريطة سيمانتية خاصة بالمعلم كمرجع ولا يظهرها للتلميذ.

*يجري المعلم تحليل المحتوى، يبدأ بقراءة المادة ثم التعرف على المفاهيم الرئيسية،مع الانتباه إلى المفاهيم الكلية والمفاهيم الإحداثية والمفاهيم التابعة أو الفرعية.

*يرسم المفاهيم الكلية في مركز الخريطة وذلك بالتحديد يكون في منتصف الورقة.

*يسترشد المعلم بالعناوين الرئيسية في النص لرسم المفاهيم الإحداثية و علاقتها بالمفهوم الكلي.

*يطور المعلم قائمة مفتاحيه عن طريق تصفح النص وتجميع المفاهيم المهمة.

*يطور المعلم الخريطة مع مجموعة من التلاميذ عن طريق التركيز على المفاهيم المركزية.[16]

8.--طرق تساعد الوالدين في علاج طفليهما:

1*استعمال ألواح الكتابة سهلة المسح.

2* تعليم الطفل بطرق مرحة خارج الفصل الدراسي ،يمكن أن يعلمانه الكتابة على رمل الشاطئ أو باستخدام الدقيق.

3*وضع خط تحت الحرف الخطأ في الكلمة، ثم اخبره أن يمسحها ويعيد كتابتها بالطريقة الصحيحة.

4*عمل لوحة تحتوي على الكلمات التي يخطئ بها دائما ويتم تعليقها على حائط غرفته،حتى يتذكرها.

5*توعية الطفل بالمشكلة والعمل على الخروج منها.

6*مساعدته على أداء المهام التعليمية باستخدام المهارات التي يجيدونها مثل الرسم.

7* ممارسة القراءة بصورة مستمرة وتصحيح جوانب الخطأ لديه بطريقة لطيفة.[17]

الخلاصة:

يعتبر عسر القراءة إحدى المشكلات العصبية الوظيفية التي تمس القدرات المعرفية لدى الطفل ،وبالتالي تعد من الصعوبات النمائية ،تبدأ أعراضها منذ الطفولة المبكرة أي في المرحلة الأولى من اكتساب اللغة ،حيث يجد الطفل صعوبة في اكتساب اللغة أو لديه تأخر في النمو اللغوي.

هناك استراتيجيات تكفل تمكن الطفل من التوظيف العقلي المعرفي السليم ، لابد من استخدامها بفعالية وكفاءة بالاعتماد على نقاط القوة وتجاهل بعض السلوكات التي يقوم بها لا تفيده في مكتسباته.

إن الكشف والتشخيص العلاجي أمر جد مهم في حياة الطفل حيث يمكنه من اكتساب آليات التعليم بصفة عامة و آليات القراءة بصفة خاصة.

تم التطرق في هذه الورقة البحثية إلى مختلف البرامج العلاجية ، واقتراح بعض النشاطات التربوية تمكن المهتم وتساعد الطفل المصاب بالعسر القرائي على التخلص من الصعوبات ، ليس بطريقة نهائية وإنما يتمكن من اكتساب الثقة بنفسه وكذا إيجاد توافق نفسي، يمكنه من تفادي الإحباط اليومي الذي يعيشه داخل الصف المدرسي.

قائمة المراجع:

1-أسامة محمد البطانية و آخرون (2005).صعوبات التعلم والممارسة ،دار النشر ،عمان ،الأردن.

2-فتحي الزيات (2002).صعوبات التعلم الاستراتيجيات التدريبية والمداخل العلاجية ،ط1،دار النشر للجامعات ،القاهرة.

3-محمود عوض الله سالم وآخرون (2006) .صعوبات التعلم التشخيص والعلاج الطبعة 2دار الفكر للنشر، عمان.

4-مصطفى نوري القمش وخليل عبد الرحمان المعايطة .(2007).سيكولوجية الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة ،مقدمة في التربية الخاصة ،،دار المسيرة للنشر،عمان.

5-قحطان احمد الظاهر (2004).صعوبات التعلم ،عمان ،دار وائل للنشر.

6-سامي محمد ملحم (2010) .صعوبات التعلم ،ط3 عمان دار المسيرة للنشر والتوزيع.

7-غادة عبد القادر.(2008).اضطرابات القراءة الارتقائي من منظور علم النفس العصبي المعرفي الإكلينيكي،(ط1)،مصر الباراك للنش والتوزيع

8-سعيد حسني العزة (2002).المدخل الى التربية الخاصة لاطفال ذوي الحاجات الخاصة ،المفهوم –التشخيص-وأساليب التدريس،ط1،الدار العلمية الدولية للنشر والتوزيع ودار الثقافة للنشر والتوزيع.

9-طارق عبد الرءوف و ربيع عامر(2008) صعوبات التعلم مفهومه –تشخيصه –علاجه)، دار النشر المؤسسة العربية للعلوم الثقافية.

10-عبير عبد الحليم عبد البارئ النجار. (دن).سنة صعوبات التعلم والتدخل المبكر في رياض الأطفال،جامعة الحدود الشمالية.

11-عبد الفتاح عبد المجيد الشريف (2011).التربية الخاصة وبرامجها العلاجية،دار النشر المكتبة الانجلو مصرية.

12-عبد الرحمان سليمان .السديس التهامي ومحمود محمد الطنطاوي .(2011).صعوبات التعلم الخصائص ،و التعرف واستراتجيات التدريس.ط1

13-محمود عوض الله سالم،مجدي محمد الشحات واحمد عاشور. (2006).صعوبات التعلم التشخيص والعلاج، ط2، دار الفكر.

14-محمد النوبي محمد علي (2011).صعوبات التعلم بين المهارات والاضطراب ،ط1،جامعة الشرق الأوسط للدراسات العليا.

15-مصطفى نوري القمش وفؤاد عبد الجوالدة .(2014).التدخل المبكر لاطفا ل المعرضون للخطر.دار الثقافة للنشر والتوزيع.

16-دانيال هالاهان .جون لويد.جيمسكوفمان .مارجيت ويس.(2007).صعوبات التعلم مفهومها-طبيعتها-التعليم العلاجي.ط1.دار الفكر للنشر عمان .الاردن.

17- يحي القبالي (2016).صعوبات القراءة ماهيتها –أسبابها-علاجها،ط1،دار الفضاءات للنشر ،عمان.