



الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية  
République Algérienne Démocratique et Populaire  
وزارة التعليم العالي والبحث العلمي  
Ministère de l'Enseignement Supérieur et de la Recherche Scientifique



# جامعة أكلي موهاند أولحاج - البويرة - Université Akli Mohand Oulhadj - Bouira -

كلية العلوم الإنسانية والاجتماعية

قسم علم النفس

التخصص: علم النفس المدرسي

فرط الحركة وتشتت الانتباه وعلاقته  
بصعوبة القراءة لدى تلاميذ الطور  
الابتدائي

من إعداد الطالبة:

-العربي أحلام

-بوخلف سهام

السنة الجامعية

2019-2018

## شكر وعرّفان

الحمد لله ولي المؤمنين ومنيع النعم على الخلق اجمعين، أشكر الله تعالى الذي وفقني لإنجاز هذا العمل، وأسأله بأسائه العلياً ان  
يسر ويسدد خطايا لمواصلة المشوار وان يرشدني إلى كل ما يجب ويرضى.

قال رسول الله صلى الله عليه وسلم: “من شكر الناس شكر الله“

لهذا أتوجه بالشكر الجزيل الى

قسم علم النفس وعلوم التربية “.

وإلى كل من ساعدني في إنجاز هذه المذكرة من بعيد او من قريب، وعلى رأسهم الاستاذة، كما اتوجه بالشكر إلى كل من مدير  
مكان التبرص على ما قدموه من مساعدة من خلال ارشاداتهم ومساعداتهم بكافة المعلومات التي احتجت لها طيلة فترة التبرص.

## فهرس المحتويات

الرقم	الموضوع	الصفحة
1	- الشكر والتقدير	
2	- فهرس المحتويات.	
3	- المقدمة.	

## الجاناب النظرى

### الفصل الأول: الإطار العام للدراسة

1	- إشكالية الدراسة.	4
2	- فرضيات الدراسة.	5
3	- أهداف الدراسة.	6
4	- أهمية الدراسة.	6
5	- أسباب اختيار موضوع البحث.	7
6	- التعريف الإجرائى لمفاهيم الدراسة.	7
	- خلاصة.	7

### الفصل الثانى: فرط الحركة وتشتت الانتباه

	- تمهيد.	9
1	- تعريف فرط الحركة وتشتت الانتباه.	9
2	- أعراض فرط الحركة وتشتت الانتباه.	10
3	- أسباب فرط الحركة وتشتت الانتباه.	13

18	-تشخيص اضطراب فرط النشاط الحركي وتشتت الانتباه.	4
19	-علاج فرط الحركة وتشتت الانتباه.	5
21	-خلاصة الفصل.	

### الفصل الثالث: صعوبة القراءة

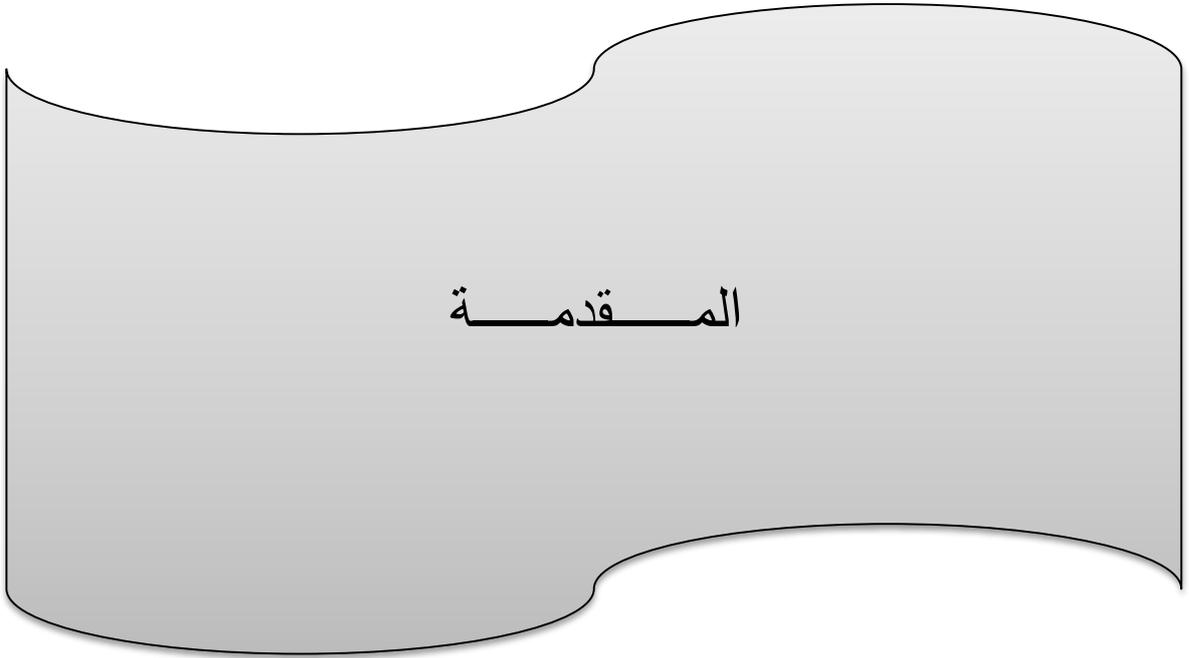
23	-تمهيد.	
23	-تعريف صعوبة القراءة.	1
24	-مظاهر صعوبة القراءة.	2
25	-أعراض صعوبة القراءة.	3
26	-العوامل المسببة لصعوبة القراءة.	4
30	-تشخيص صعوبة القراءة.	5
33	برامج وأساليب علاج صعوبات القراءة.	6
37	خلاصة الفصل.	

### الفصل الرابع: إجراءات الدراسة الميدانية

40	-تمهيد.	
40	-المنهج المستخدم في الدراسة.	1
40	-حدود الدراسة الأساسية.	2
41	-عينة الدراسة.	3
41	-الأدوات المستخدمة في الدراسة.	4
42	-أساليب المعالجة الإحصائية.	5
42	-خلاصة الفصل.	

### الفصل الخامس: نتائج الدراسة ومناقشتها

44	-تمهيد.	
44	مناقشة عامة للنتائج.	1
45	-خلاصة الفصل.	2
47	-خلاصة الدراسة.	
	-قائمة المراجع.	
	-الملاحق.	



## مقدمة:

يختلف الأطفال في سلوكياتهم من طفل إلى آخر وهو شيء طبيعي وواضح، ولكن هذا الاختلاف يجعلنا في بعض الاحيان حائرين في التفريق بين الطبيعي وغير الطبيعي من تلك السلوكيات، فقد يكون من منظور الوالدين شيئاً طبيعياً، ولكن يراه المختصون من أطباء ونفسانيين وتربويين شيئاً غير مألوف وغير طبيعي وغير مقبول في المجتمع.

إنّ سلوكيات الأطفال تتأثر أكثر من غيرها بالعوامل والظروف المحيطة بها وتتمثل في الأسرة والمدرسة المجتمع ككل، فهذه العوامل لها التأثير البالغ والمستمر على سلوك الطفل في المستقبل، لوحظ في السنوات الأخيرة تزايد المشكلات السلوكية، والانفعالية بين الأطفال مثل الغضب، والقلق، والعدوانية، والعنف، والخجل، والانطواء، والخوف الاجتماعي، والعزوف عن الدراسة، وتراجع مستوى التحصيل الدراسي والغياب عن المدرسة، أو الهروب منها، وغيرها من المشكلات السلوكية التي أصبحت حديث الأولياء من جهة والمدرسين من جهة أخرى.

ولكن هناك حالات من الأطفال تكون لديهم سلوكيات مضطربة والتي قد لا يكون سببها المجتمع المحيط بالطفل مثل الأطفال الذين يعانون من فرط النشاط الحركي مع قصور في الانتباه.

يعتبر هذا الاضطراب من بين اضطرابات النمو العصبية اذ يحدث هذا الاضطراب في المراحل العمرية المبكرة إلا أنه قليلاً ما يتم تشخيصه لدى الأطفال في مرحلة ما قبل المدرسة، يعتبر النشاط الزائد مع قصور في الانتباه حالة طبية مرضية أطلق عليها في العقود القليلة الماضية عدة تسميات منها متلازمة النشاط الزائد، التالف الدماغي البسيط، الصعوبات التعليمية، وغير ذلك.

ولعل من بين المهارات التي تحتاج إلى التركيز والانتباه هي مهارة القراءة، وأن صعوبة إتقان هذه المهارة قد تكون نتيجة لوجود اضطراب فرط النشاط الحركي لدى تلاميذ المدارس الابتدائي، وباعتبار صعوبة القراءة كمشكلة من مشكلات اللغة التي تشكل إحدى جوانب صعوبات التعلم التي يعاني منها عدد كبير من تلاميذ المدارس خاصة في المرحلة الابتدائية هناك مجموعة من المؤشرات أو الأخطاء التي يرتكبها المعسر قرانيا أثناء القراءة، وعلى هذا الأساس حاولت الدراسة الحالية رصد أهم مظاهر صعوبة القراءة لدى تلاميذ المتمدرسين المصابين باضطراب فرط النشاط الحركي في المرحلة الابتدائية، وما إذا كان الطفل المفرط في الحركة يعاني فعلاً من صعوبة القراءة.

## الجانب النظري

## الفصل الأول: الإطار العام للدراسة

1. إشكالية الدراسة.

2. فرضية الدراسة.

3. أهمية وأهداف الدراسة.

4. أسباب اختيار موضوع البحث.

5. الضبط الإجرائي لمفاهيم الدراسة.

## 1- الإشكالية:

يحتل اضطراب فرط النشاط الحركي اهتماما كبيرا لدى علماء النفس والمختصين في العلاج النفسي، إذ يعتبر اضطراب فرط النشاط الحركي من بين المشكلات السلوكية التي يعاني منها الأطفال، حيث تمتلك هذه الفئة الكثير من الطاقة والقدرة الهائلة على اللعب والحركة المستمرة تقريبا طيلة النهار، فالحركة دليل على الحيوية والنشاط عند الأطفال خاصة وأنهم في مرحلة اكتشاف عالمهم الخارج. فاللعب والحركة من أهم عناصر وحاجات النمو الجسمي والنفسي والذهني والاجتماعي للطفل، ذلك أن من طبيعة الطفل ومطالبه النمائية كثرة الحركة ولهذا يجب أن نفرق بين النشاط العادي والنشاط الحركي الزائد، فكثرة الحركة قبل خمس سنوات قد لا تعتبر اضطراب بقدر ما تعتبر مؤشرا لاضطراب فرط النشاط الحركي.

فالأطفال المتميزون بكثرة النشاط الحركي ليسوا بالضرورة بأطفال مشاغبين، أو عديمي التربية لكن قد يعانون من مشكلة مرضية لها تأثير سيئ على التطور النفسي للطفل وعلاقاته الاجتماعية، ويواجه أولياء هؤلاء الأطفال صعوبات كثيرة بالإضافة إلى المجهود الكبير الذي يبذلونه في التعامل معهم، فالأطفال مفرطي الحركة يمثلون مشكلة بالنسبة لآبائهم بشكل خاص و إلى المعلمون بشكل عام ، بحيث يصاب الآباء و المعلمون بالإحباط والإرهاق بسبب تقديم النصائح المتكررة التي غالبا ما ينصاع إليها هؤلاء الأطفال وقد يتعرض الطفل في المرحلة الابتدائية إلى صعوبات التعلم سواء صعوبات نمائية وأكاديمية ، و تعد اللغة أو المهارات اللغوية بمشكلاتها المتعددة و التي من بينها صعوبة القراءة صعوبة يعاني منها الكثير من الأطفال ، و بما أن مهارة القراءة تحتاج إلى الانتباه، وضعف الانتباه عرض من اعراض اضطراب فرط النشاط الحركي ، فإن صعوبة إتقان هذه المهارة قد تكون نتيجة لوجود اضطراب فرط النشاط الحركي لدى المتدربين و باعتبار صعوبة القراءة كمشكلة من مشكلات اللغة التي تشكل إحدى جوانب صعوبات التعلم التي يعاني منها عدد من تلاميذ المدارس خاصة في المرحلة الابتدائية ، ونظرا لأهمية موضوع اضطراب فرط النشاط الحركي بالنسبة للمتعلمين و لدى الأولياء و المعلمون و الإطار التربوي عموما، وهذا ما أكدته دراسة" مصطفى كامل ( 1988 ) " والتي تبلورت في البحث عن " علاقة الأسلوب المعرفي ومستوى النشاط بصعوبات التعلم لتلاميذ المرحلة الابتدائية " وكان مجاله البشري يشتمل على ( 208 ) تلميذا للصف الرابع الابتدائي وقد أسفرت النتائج على ما يلي:

- وجود ارتباط دال احصائيا موجب بين مستوى نشاط التلميذ وصعوبات القراءة.
- يتصف التلاميذ المعسرین بتشتت الانتباه وعدم القدرة على التركيز. (فاطمة حاج صابر، 2005، ص 364)

وفي دراسة "أنور الشراوي (1987) بعنوان: "العوامل المرتبطة بصعوبات التعلم لدى تلاميذ المرحلة الابتدائية، هدفت الدراسة إلى تحديد العوامل المرتبطة بصعوبات التعلم في القراءة لدى تلاميذ المرحلة الابتدائية بدولة الكويت، وقد اشتملت عينة الدراسة (836) مدرساً ومدرسة من المدارس الابتدائية. وتم تحديد الأطفال من ذوي صعوبات القراءة عن طريق تقديم استفتاء "العوامل المرتبطة بالصعوبة القراءة من وجهة نظر المعلمين" ويتكون الاستفتاء من (48) عبارة، وعلى المدرس أن يوضح بالرأي فقط إذا كانت تلك العبارة ترتبط بالصعوبة عند الطفل أو ترتبط إلى حد ما أو لا ترتبط إطلاقاً.

وخلصت النتائج إلى ارتباط العوامل التالية بصعوبة القراءة:

- الإحساس بالعجز وعدم تركيز الانتباه وعدم الثقة بالنفس.
- اضطراب الظروف الأسرية وما يرتبط بها من عوامل.
- العلاقة بين المدرس والتلميذ وما يرتبط بها من عوامل.
- المنهج الدراسي وما يرتبط به من عوامل. (فاطمة حاج صابر، 2005، ص 366)

سنتطرق في البحث الحالي إلى دراسة العلاقة بين صعوبة القراءة لدى تلاميذ المصابين باضطراب فرط النشاط الحركي. فهل يوجد علاقة ارتباطية بين اضطراب فرط النشاط الحركي وتشنت الانتباه وعسر القراءة لدى المتمدرسين في المرحلة الابتدائية؟

## 2-فرضيات الدراسة:

نعم، توجد علاقة ارتباطية بين فرط النشاط الحركي وتشنت الانتباه وعسر القراءة لدى المتمدرسين في المرحلة الابتدائية.

### 3- أهمية وأهداف الدراسة:

#### ➤ الأهداف النظرية:

1. إثراء المعرفة وزيادة الرصيد النظري حول اضطراب فرط النشاط الحركي وتشتت الانتباه وتوضيح أهم نقاط ذات العلاقة بهذا الاضطراب.

2. تسليط الضوء على كل من اضطراب عسر القراءة وفرط النشاط الحركي من خلال التعرف وفهم أكثر حول هذين الاضطرابين في تناذرهما عند نفس الحالة.

#### ➤ الأهداف التطبيقية: يمكن حصرها فيما يلي:

1. ويبقى الهدف الرئيسي من هذه الدراسة هو التوصل إلى إجابة عن التساؤل المطروح في الإشكالية والتي تكون بمثابة نتائج الدراسة الحالية.

#### ➤ أهمية الدراسة:

1- أن موضوع البحث الحالي كونه اضطراب سلوكي فرط النشاط الحركي وتشتت الانتباه يؤثر على حياة الطفل المصاب به مما قد يؤثر على سيرورة تعلمه بصورة عادية.

2- تسليط الضوء على اضطراب فرط النشاط الحركي وتشتت الانتباه قصد العمل على مساعدتهم مستقبلا من خلال دراسات أو تطبيقات أخرى.

3- كون هذه الدراسة تمس مرحلة تعليمية قاعدية هامة ألا وهي مرحلة الابتدائية.

4- يكتسي هذا البحث أهمية من حيث إضافته كمرجع يمكن أن يستفيد منه أي طرف له علاقة بالمتغيرين المستهدفين: عسر القراءة، فرط النشاط الحركي وتشتت الانتباه.

#### 4- اسباب اختيار موضوع البحث:

- الزيادة في انتشار هذا الاضطراب بين الأطفال، وما تسببه من آثار سلبية على الجو الاسري وخاصة الوالدين إذ يعانون ضغوطات، كما يؤثر على التحصيل الدراسي الذي يؤدي بالطفل إلى الرسوب المدرسي مما يسبب مشكلات نفسية كالقلق والتوتر وتقدير الذات المنخفض ناهيك عن الاضطراب الذي يسبب جنوحا وعدم الاستقرار النفسي في الرشد.

- عدم تقديم العلاج بالعقاقير نتائج جيد على هاته الفئة من الأطفال إذ نجد في بعض الاحيان نتائج مؤقتة فقط، وفي بعض الأحيان فشل تام مع اعراض جانبية.

#### 5- الضبط الاجرائي لمفاهيم الدراسة:

➤ **تشنت الانتباه وفرط الحركة:** هي الدرجة التي يتم رصدها تبعا لجملة الاعراض التي يتم ملاحظتها على التلميذ والمتمثلة في زيادة النشاط الجسمي غير الهادف، تشنت الانتباه وقلة التركيز، وزيادة الاندفاع.

➤ **صعوبة القراءة:** تعرف صعوبة القراءة بتلك المعاناة التي يجدها التلميذ أثناء القراءة الجهرية المتمثلة في ظهور بعض الأخطاء مثل الحذف، الإضافة، الإبدال، أو التكرار لبعض الحروف في الكلمة مع بطيء معدل القراءة.

#### خلاصة:

بناء على ما تقدم من تحديد للإطار العام للدراسة، من خلال التطرق إلى ضبط أهداف وأهمية البحث، وضبط الاجرائي لمفاهيم الدراسة، التي تركز عليها الدراسة الحالية بدرجة أساسية، وكذا بناء على تحديد منطلقات الدراسة والخلفية النظرية لهذه الدراسة سيتم عرض في الفصل الثاني بالدراسة والتحليل والعرض اضطراب فرط النشاط الحركي وتشنت الانتباه.

## الفصل الثاني: فرط الحركة وتشتت الانتباه

تمهيد.

1. تعريف فرط الحركة وتشتت الانتباه.
2. أعراض فرط الحركة وتشتت الانتباه.
3. أسباب فرط الحركة وتشتت الانتباه.
4. تشخيص اضطراب فرط النشاط الحركي وتشتت الانتباه.
5. علاج فرط الحركة وتشتت الانتباه.

خلاصة الفصل.

## تمهيد:

يعتبر اضطراب فرط النشاط الحركي وتشتت الانتباه من بين المشكلات السلوكية التي يعاني منها الأطفال وخاصة في المرحلة الابتدائية وهي مشكلة تسبب للطفل العديد من المشكلات أولها صعوبات التعلم بالإضافة للمشكلات الصحية التي يسببها الطفل لنفسه نتيجة فرط في الحركة المصحوب بالسلوك الاندفاعي، بالإضافة إلى قلة الانتباه، مما يجعله يضع نفسه في الكثير من المواقف الصعبة أو خطرة دون تفكير سنتطرق في هذا الفصل فرط الحركة وتشتت الانتباه، انطلاقاً من التعريف واهم الأسباب التي تؤدي إلى فرط الحركة وتشتت الانتباه وكذا العلاج.

### **1-تعريف فرط الحركة وتشتت الانتباه :** تعددت تعاريف فرط الحركة وتشتت الانتباه من بينها :

#### **1.1.التعريف الطبي لفرط الحركة وتشتت الانتباه:**

يعرف الأطباء اضطراب فرط الحركة وتشتت الانتباه على انه اضطراب جيني المصدر ينتقل بالوراثة في الكثير من الحالات، وينتج عنه عدم التوازن الكيميائي أو عجز في الوصلات العصبية الموصلة لجزء من المخ والمسؤولة عن الخواص الكيميائية التي تساعد المخ على تنظيم السلوك.

يعرفه المهدي "القومي للصحة النفسية" على انه:"اضطراب في المراكز العصبية التي تسبب مشاكل في وظائف المخ مثل التفكير، التعلم، الذاكرة والسلوك. (مشيرة عبد الحميد احمد اليوسفي، 2005 ، ص17)

#### **2.1.التعريف السلوكي لفرط الحركة وتشتت الانتباه:**

يعرف بأنه اضطراب سلوكي يظهر في ضعف قدرة الفرد على التركيز لوجود مثير خارجي يثير اهتمامه لفترة ثواني قليلة مع عدم بقاء الفرد ثابت في مكانه أي انه كثير الحركة بصورة ملفتة للنظر مع سرعة الاستجابة. (محمد النوبي محمد علي، 2009، ص28)

يعرفه" تشير نومازونا" على انه":اضطراب نتيجة النشاط الحركي البدني والنشاط العقلي للطفل عندما يكون في حالة هيجان وثورة لانتصاره على أي شيء ممنوع عنه." (مشيرة عبد الحميد احمد اليوسفي، 2005 ، ص 18)

## **2-اعراض فرط الحركة وتشتت الانتباه:**

يعرض كل من كوفمان (kauffman،2005) و هالاهان و كوفمان (Hallahan،kauffman) و باركلي (Barkley، 1998) وجوردان (Jordan، 1988) وأحمد و بدر (2004) والحامد (2002) عددا من الخصائص والسمات المميزة للأطفال المصابين بهذا الاضطراب في مرحلة المدرسة و هي كالتالي:

### **1.2.ضعف الانتباه والإنصات والتركيز:**

يعاني بسبب الطفل المصاب باضطراب فرط الحركة وتشتت الانتباه من ضعف القدرة على الانتباه بشكل عام وعلى وجه الخصوص فإنه يعاني من قصور في قدرته على تركيز انتباهه نحو مثير معين لفترة طويلة، فالطفل المصاب قد ينتقل من مهمة لأخرى بشكل سريع بسبب قصور قدرته على إبقاء انتباهه لفترة طويلة نحو المهام والأنشطة، وقد يعاني أيضا من صعوبة في التركيز على المهام الموكلة إليه، كما قد يلاحظ المعلمون صعوبة قدرة الطفل على تركيز انتباهه نحو التوجيهات والارشادات الموجهة إليه، حيث يعاني الطفل المصاب من قصور في القدرة على الإنصات إلى الدروس والتعليمات الموجهة إليه وضعف في التركيز نحو المثير.

### **2.2.سهولة التشتت:**

يصعب على الطفل المصاب بفرط الحركة وتشتت الانتباه أن يركز انتباهه نحو مثير معين فقد يتشتت انتباهه بسهولة نحو المثيرات الأخرى الموجودة في البيئة في حال تواجد أكثر من مثير داخل البيئة.

### **3.2.النشاط الزائد والسلوك غير مقبول اجتماعيا:**

يتسم الطفل المصاب باضطراب فرط الحركة وتشتت الانتباه بكثرة الحركة البدنية غير الهادفة لذلك قد نجده يتحرك وينتقل من مقعده الدراسي لأماكن أخرى داخل الفصل لأكثر من مرة في الحصة، كما نجد أن الطفل المصاب كثير التملل في جلسته أينما كان، وتظهر عليه علامات الضجر يبدأ باللعب بالأشياء المحيطة ويحركها

بشكل عشوائي دون هدف مقصود، كما يغلب عليه الفوضوية بسبب عدم قدرته على ضبط نفسه. كما يلاحظ المعلمون في الفصول كثرة انشغال الطفل بأدوات المدرسية مثل القلم والمبراة والممحاة وتحريك الأرجل بشكل مستمر وتحريك الكرسي لأكثر من مرة في الحصة الواحدة.

#### **2.4. الاندفاعية:**

يلاحظ المعلمون والآباء الذين يتعاملون مع الأطفال المصابين باضطراب فرط الحركة وتشتت الانتباه أنهم تغلب عليهم سمة الاندفاعية وهي سمة مميزة وكثيرة الشيوع لدى هذه الفئة. قد يقوم الطفل بمقاطعة أحاديث الآخرين والإجابة عن الأسئلة الموجهة إليه دون تفكير أو إتمام السؤال. كما يلاحظ عليهم قصور في القدرة على انتظار الدور كالتابور الصباحي، والإلحاح والتصرف ببعض التصرفات التي تدل على اندفاعيته كقطع الطرق المزدحمة دون النظر لمدى ازدحام أو خطر الشارع، فقد لا يباليون بعواقب الأمور ونتائجها السلبية.

#### **5.2. ضعف القدرة على التفكير:**

نظرا لكون الطفل المصاب بهذا الاضطراب يجد صعوبة في القدرة على الانتباه والتركيز والإنصات والنشاط الزائد فانه يعاني من قصور في التفكير بسبب كون المعلومات التي يتلقاها غير منظمة وغير مترابطة وغير واضحة، لذلك نجد الطفل المصاب قد يخطئ في كثير من الأشياء التي سبق وأن تعلمها فهو لا يتعلم بشكل صحيح ولا ينقل أثر التعلم بشكل صحيح.

#### **6.2. تأخر الاستجابة:**

الطفل المصاب يعاني من قصور في قدرته على التفكير، فهو بطبيعة الأمر قد يتطلب وقتا طويلا لربط المعلومات بالشكل الصحيح وتخزينها وبالتالي قد يتطلب ذلك وقتا أطول لاستدعاء المعلومات المخزنة في الذاكرة طويلة المدى وهذا بدوره يؤدي إلى تأخر استجابة الطفل نحو الأشياء.

#### **7.2. قصور في القدرة على إنهاء المهام الموكلة إليه:**

يعاني الطفل المصاب باضطراب فرط الحركة وتشتت الانتباه من قصور القدرة على إنهاء المهام الموكلة إليه وذلك بسبب قصور قدرته على الانتباه والتركيز والتفكير والاستجابة وبالتالي فإنه يتململ ولا ينهي المهام الموكلة إليه وينتقل مهمة لأخرى بشكل متواصل.

## **8.2. التردد :**

يغلب على الطفل المصاب بالتردد في اتخاذ أي قرار بسبب المشاكل التي يعاني منها وهذا ما يجعله يشك في صحة أو خطأ قرارته بشأن مهمة ما، مما يسبب له تأخير الاستجابة وبالتالي قطع المهمة الموكلة إليه.

## **9.2. اضطرابات انفعالية :**

يعاني الطفل المصاب باضطراب فرط الحركة وتشتت الانتباه من بعض الاضطرابات الانفعالية، فقد تبدو أفعاله غير ناضجة مقارنة بعمره الزمني العقلي، فيغلب عليه التهور وسرعة الغضب والميل إلى لوم الآخرين وتذبذب المزاج وتقلبه وصعوبة التأقلم مع الظروف الجديدة وصعوبة إظهار مشاعره وعواطفه وانفعالاته الداخلية.

## **10.2. اضطرابات الكلام :**

يعاني الطفل المصاب بهذا الاضطراب من قصور في اللغة التعبيرية، فقد لا يستطيع ربط الحديث ببعضه، وقد تكون جملة ناقصة، إضافة إلى ذلك فإنه قد يعاني من بعض اضطرابات في النطق واللغة.

## **11.2. الأداء الأكاديمي المنخفض :**

يعاني الطفل المصاب بهذا الاضطراب من تدني في التحصيل بشكل عام وقد يكون لديه صعوبات تعليمية وهذا ما يجعل بعض المختصين في صعوبات التعلم يربطون بشكل مستمر صعوبات التعلم مع اضطراب فرط الحركة وتشتت الانتباه. كما أن الطالب المصاب بهذا الاضطراب قد يفتقر لمهارات حل المشكلات وبالتالي قد يستمر في طلب المساعدة من زملائه في الفصل وأسرته. إضافة إلى ذلك قد نلاحظ عليه عدم قدرته على إنهاء

الواجبات المدرسية وقد يبدو عليهم في بعض الأحيان سرعة إنجاز المهام ولكن دون أي دقة في الأداء أو على العكس فقد يتأخر في إنجاز المهام بشكل ملحوظ. وقد يتأخر دراسيا إلى عامين دراسيين عن سنه الدراسي الفعلي، وقد يطرد في بعض الحالات الشديدة التي يظهر فيها الطالب سلوكيات مرفوضة اجتماعيا. (نايف بن عبد الزراع، 2007، ص ص 27-31)

### 3-أسباب فرط الحركة وتشتت الانتباه:

1.3. أسباب البيولوجية: إذ ترجع الأسباب البيولوجية إلى:

#### 1.1.3. خلل في وظائف المخ:

أثبتت الدراسات التشريحية والفسولوجية العصبية للأفراد والمصابين باضطراب النشاط الحركي المصحوب بتشتت الانتباه وجود انخفاض للتمثيل الغذائي لجلكوز المخ في المادة البيضاء الموجودة في الفص الصدغي، ويتضح ذلك من خلال صور scan pet لدى الراشدين من ذوي اضطراب النشاط الحركي المصحوب بتشتت الانتباه والذي بدأ لديهم في مرحلة الطفولة كذلك فإن استخدام الرنين المغناطيسي MRI لتحديد جوانب الضعف التشريحية قد وجدت دلائل على نمو شاذ في الفص الجبهي وانقلاب في اللاتناسق في رأس النواة الزيلية أو عدم التناسق بين نصفي كرة المخ الأيمن والأيسر لدى الأطفال المصابين باضطراب النشاط الحركي المصحوب بتشتت الانتباه، أما الدراسات الإلكترونية الفسولوجية والخاصة بذوي اضطراب النشاط الحركي المصحوب بتشتت الانتباه قد وجدت جوانب شذوذ في الكثافة المنخفضة لموجات " ألفا " أو غيابها أو مقادير صغيرة من موجات " بيتا"، وقد وجد التحليل الكمي لرسم المخ الكهربائي EEG إذ وجدت زيادة في نشاط الموجة البطيئة " ثيتا " مع فقدان نشاط الموجة السريعة " بيتا " خلال المهام التي تتطلب التركيز، إذ أن هذا النشاط منخفض الموجة أكثر انتشارا في السقف الجبهي مما أدى إلى تقديم الدعم للدراسات التمثيلية وذلك لدى الأطفال ذوي اضطراب النشاط الحركي المصحوب بتشتت الانتباه.

### **2.1.3. ضعف النمو العقلي:**

إذ يؤثر النمو العقلي على الكفاءة الانتباهية لدى الأطفال فكلما زاد نمو الطفل زادت كفاءته الانتباهية وتحسنت أما إذا كان هناك صعوبات في نموه العقلي فإن ذلك يؤدي إلى ضعف المراكز العصبية بالمخ المسؤولة عن الانتباه، وقد ينشأ نقص الانتباه نتيجة كمرجع لنقص ذكاء الطفل حيث يؤثر النمو العقلي والمعرفي للطفل على مستوى الانتباه لديه.

### **3.1.3. الخلل الكيميائي في الناقلات العصبية:**

وتوصف الناقلات العصبية بأنها عبارة عن قواعد كيميائية تعمل على نقل الإرشادات العصبية بين المراكز العصبية المختلفة بالمخ باختلاف التوازن الكيميائي لهذه الناقلات العصبية يؤدي لاضطراب ميكانيزم الانتباه ولذا فإن العلاج الكيميائي الذي يستخدمه الأطباء مثل الدوبامين Dopamine وال " نوبينفرين Nou Epinephrine يعمل على إعادة التوازن الكيميائي لهذه الناقلات العصبية ومن ثم علاج اضطراب الانتباه، لذا يطلق على ذلك اختلال التوازن الكيميائي للناقلات العصبية.

### **4.1.3. نظام التنظيم الشبكي لوظائف المخ:**

إذ أن شبكة المخ عبارة عن قواعد كيميائية تمتد من جذع المخ حتى المخيخ وهي تعمل على تنمية القدرة الانتباهية لدى الفرد، وتوجيه الانتباه نحو المنبه الرئيسي وانتقائه بين المنبهات الداخلية كما تعمل على رفع مستوى الحذر من المخاطر وعندما يحتل نظام التنشيط الشبكي للمخ يؤدي ذلك لاختلال وظائفه. (محمد النوبي محمد علي، 2009، ص ص 35-37)

### **2.3. أسباب وراثية:**

تلعب العوامل الوراثية دورا كبيرا في نقل الخصائص والصفات من الآباء إلى الأبناء، كما أن العوامل الوراثية لها دور كبير في إصابة الأطفال باضطراب فرط الحركة ونشبت الانتباه، وذلك إما بطريقة مباشرة من خلال نقل

المورثات التي تحملها الخلية التناسلية لعوامل وراثية خاصة بضعف أو تلف المراكز العصبية المسؤولة عن الانتباه في المخ أو بطريقة غير مباشرة من خلال نقل المورثات لمشكلات تكوينية تؤدي إلى تلف أنسجة المخ وبالتالي تؤدي إلى ضعف الانتباه، ويضيف نيوفيل 1995 أن 50% تقريبا من الأطفال المصابين باضطراب فرط الحركة وتشتت الانتباه يوجد في أسرهم من يعاني من هذا الاضطراب أيضا، ويضيف كل من بينكر 2002 وهالاهان وكوفمان 2006 ان معظم الأبحاث التي تناولت العوامل الوراثية المسببة لاضطراب فرط الحركة وتشتت الانتباه توفرت من خلال 3 مصادر وهي:

### **1.2.3. الدراسات الاسرية:**

إن انتشار اضطراب فرط النشاط الحركي بين الأسر هو أمر وارد فهو أكثر انتشارا لدى الأسر التي عانى أفراد سابقين فيها من هذا الاضطراب، أي وجود تاريخ أسري يحمل هذا الاضطراب مؤشر على إمكانية واحتمالية حدوث هذا الاضطراب لدى الأبناء .حيث تذكر الدراسات أن احتمالية ولادة أو إصابة فرد باضطراب فرط النشاط الحركي لآباء لديهم طفل مصاب سابقا تكون بنسبة % 32 كما أن احتمالية إنجاب أبناء مصابين باضطراب فرط النشاط الحركي لآباء مصابين لم ينجبوا من قبل بنسبة % 7 ، كما أن الآباء الذين يعانون من هذا الاضطراب هم عرضة لإنجاب أطفال مصابين بنسبة (8-2) مرات من آباء الأطفال الذين لا يعانون.

### **2.2.3. دراسة التوائم:**

يذكر هالاهان كوفمان أن هناك الكثير من الدراسات التي قارنت بين تواجد حالات اضطراب النشاط الحركي وتشتت الانتباه لدى التوائم المتطابقة وغير المتطابقة .فقد أسفرت نتائج هذه الدراسات إلى أن لدى التوائم احتمالية حدوث حالة اضطراب فرط النشاط الحركي وتشتت الانتباه المتطابقة أكثر احتمالية من غير المتطابقة .ولم تذكر نسبة معينة لذلك.

### **3.2.3. الدراسات الجينية:**

أشارت العديد من الدراسات ذات العلاقة بأن هناك عددا من الجينات لها علاقة بحدوث حالات اضطراب فرط النشاط الحركي ونشتت الانتباه وقد يكون من الصعب تحديدها بسبب عدم وجود دراسات كثيرة تتفق مع بعضها البعض حول الجينات ذات العلاقة. (نايف بن عابد الزراع، 2007، ص ص 22-23)

### **3.3. الأسباب النفسية الاجتماعية:**

#### **1.3.3. المزاج:**

قد تقود المشكلات في المزاج لدى الأطفال إلى اضطرابات سلوكية أكثر صعوبة، وان فرط الحركة لدى الطفل هو طريقة للدفاع عن الذات في وجه الرفض، وبالتالي انخفاض تقدير الذات، وزيادة مستوى التهيج لدى الطفل مما يؤدي إلى إحداث سلوك النشاط الزائد لديه.

#### **2.3.3. التعزيز:**

قد يؤدي التعزيز الاجتماعي إلى تطور قلة الانتباه وفرط الحركة إلى استمراريته، ففي مرحلة ما قبل المدرسة يحظى نشاط الطفل بانتباه الآخرين الراشدين، وقد يتم تعزيزه والمشكلة هنا عندما ينتقل الطفل إلى المدرسة وتقرض عليه القيود والتعليمات، فهو في هذه الحالة يصبح أكثر نشاطا ليحظى بالتعزيز الاجتماعي.

#### **3.3.3. النمذجة:**

تشير نتائج الدراسات إلى أن الطفل الأقل نشاطا يزيد مستوى نشاطه عندما يصبح قريبا من الطفل الأكثر نشاطا. (خولة أحمد يحي، 2003، ص 181)

### **4.3. الأسباب البيئية: تعود الأسباب البيئية إلى ما يلي:**

#### **1.4.3. مرحلة الحمل:**

إذ قد تتعرض الأم في أثناء الحمل لبعض الأشياء التي تؤثر على الجنين كالتعرض لقدر كبير من الأشعة أو تناول المخدرات أو الكحوليات أو بعض العقاقير الطبية خاصة في لأشهر الثلاثة الأولى للحمل إن إصابة

الأم ببعض الامراض المعدية كالحصبة الألمانية أو الحديدي أو السعال الديكي أو الزهري ولذا يؤدي ذلك لإصابة الجنين بتلف في المخ ومن ثم تلف المراكز العصبية المسؤولة عن العمليات الانتباهية.

**2.4.3. مرحلة الولادة:** إذ أن هناك بعض العوامل التي تحدث أثناء عملية الولادة من شأنها أن تسبب إصابة مخ الجنين أو حدوث تلف في خلاياه وأهم تلك الأسباب كالتالي:

➤ **ضغط الجفت:** وذلك على رأس الجنين أثناء عملية الولادة المتعسرة.

➤ **التفاف الحبل السري:** أثناء عملية الولادة وعدم وصول الأوكسجين لمخ الجنين.

➤ **إصابة مخ الجنين أو جمجمته:** وذلك أثناء عملية الولادة.

➤ **الامراض المعدية:** إذ أن تعرض الطفل لأي عدوى ميكروبية أو فيروسية كالحمى الشوكية أو الالتهاب السحائي أو الحصبة الألمانية أو الحمى القرمزية يؤدي إلى إصابة المراكز العصبية في المخ والمسؤولة عن الانتباه خاصة الفص الجبهي وكذلك الفصوص الخلفية للمخ.

➤ **الحوادث:** إذ أن إصابة مخ الجنين بعد الولادة وفي سنوات الطفولة المبكرة بارتجاج في المخ نتيجة لحادث أو وقوع الطفل على رأسه من أماكن مرتفعة تؤدي لإصابة بعض المراكز العصبية في المخ وخاصة تلك المسؤولة عن الانتباه والتركيز.

➤ **التسمم بالتوكسينات:** إذ أن التوكسينات عديدة تؤدي لخلل الأداء الوظيفي للمخ وتؤدي في نهاية الأمر باضطراب الانتباه ومن أمثلة ذلك التسمم بمادة الرصاص وهي تلك التي تدخل في طلاء لعب الأطفال الخشبية وطلاء أقلام الرصاص وغيرها.

➤ **نظام التغذية:** إذ أن تناول الطفل لكميات كبيرة من الأطعمة الجاهزة التي تحتوي على الصبغات والمواد الحافظة المضافة للمواد الغذائية المجهزة، وتناول الطفل لكميات كبيرة من الحلوى والمواد السكر والإضافات الغذائية الصناعية كمحسنات الطعام الصناعية والشكولاتة من شأنها أن يؤدي لزيادة النشاط ونقص الانتباه لدى الأطفال. (محمد النوبي محمد علي، 2009، ص ص 37-39)

#### **4-تشخيص اضطراب فرط النشاط الحركي وتشتت الانتباه:**

يذكر باركلي (parkeley.1998) وكوفمان (kuffman.2005) أن قياس وتشخيص أي فرد يعاني من اضطراب فرط الحركة وتشتت الانتباه لابد وأن يتضمن الآتي:

#### **أولاً: إجراء الفحوصات الطبية:**

تعمل أسرة الطفل على إجراء بعض الفحوصات الطبية التي تخص الجهاز العصبي والجوانب الصحية الأخرى والظروف الطبية مثل أورام الدماغ والصرع كمسبب لحالة اضطراب فرط النشاط الحركي وتشتت الانتباه للتأكد من وجود أو عدم وجود مشكلات مرتبطة بها.

#### **ثانياً: إجراء المقابلة الطبية:**

يعرض الآباء في المقابلة الطبية الطفل على طبيب نفسي من أجل توفير معلومات عن الخصائص الطبية النفسية للطفل وتفاعلات الأسرة مع الطفل. فعند حضور الطفل لعيادة الطبيب النفسي يبدو وكأنه لا يعاني من

أي اضطراب لذلك لابد وأن يكون الطبيب شخص متمرس من عمله، لديه الحس الاكلينيكي لتشخيص مثل هذه الحالات.

### ثالثاً: تقديرات المعلمين والآباء:

يهتم الأطباء بشكل رئيسي بكون ما إذا كان الطفل يعاني من مشكلة ام لا، أي أن هدفهم من هذه العملية هو هدف تشخيصي فقط، لكن المعلمين والآباء يكونوا أكثر اهتمام بعملية التقييم والتشخيص من أجل وضع خطة علاجية لضبط السلوك وتنظيم حياة الطفل وبيئته الدراسية وطرق التدريس الفعالة. (نايف عابد الزراع، 2007، ص 38)

### 5- علاج فرط الحركة وتشتت الانتباه :

#### 1.5. العلاج الطبي:

يعتبر علاج اضطراب فرط الحركة وتشتت الانتباه طبياً من الأمور المعقدة إلى حد ما وذلك بسبب أنه لا يوجد علاج طبي او عقار خاص بهذا الاضطراب، ويذكر أحمد وبدر 2004 والحامد 2002 أن العلاج الطبي يهدف إلى إعادة التوازن الكيميائي في جسم الفرد المصاب من أجل زيادة انتباهه وزيادة القدرة على التركيز والتقليل من النشاط الحركي الزائد.

يورد كوفمان 2005 أنه غالباً ما يتم استخدام المنبهات النفسية مثل (ريتالين، ديكسدرين، سايلرت) أو العقاقير غير المحفزة مثل (ستراتيرا)، حيث أن الادوية السابقة هي أدوية مناسبة للنشاط الزائد، حيث أن تأثير مثل هذه الادوية مثل الريتالين يعمل على زيادة إفرازات الغدة الدرقية مما يسهل عمل وظائف الدماغ بشكل طبيعي.

ويقسم الحامد 2002 الادوية المستخدمة في علاج اضطراب فرط الحركة وتشتت الانتباه إلى عدة أنواع:

**1-الادوية المنبهة:** وهي تعمل على دعم الموصلات العصبية المخية وتنشط مراكز التحكم والانتباه في قشرة الدماغ مثل: ( ريتالين، ديكسدرين، سايلرت) وغيرها.

**2-الادوية المضادة للاكتئاب:** وهي تستخدم لعلاج الاكتئاب والقلق واللزمات الحركية اللاإرادية وهذه الأنواع هي مركبات ثلاثية الحلقات، ومن أمثلتها توفرانيل وموانع إعادة امتصاص مادة السيروتونين مثل بكسل وهي تعمل على زيادة تركيز الدوبامين في النهايات العصبية وبالتالي زيادة الوصلات العصبية. (نايف بن عابد الزراع، 2007، ص ص 52-54)

**2.5. العلاج بالتغذية:** إذ انتشرت بعض المنتجات التجارية لمواد غذائية تدعى أنها تعالج اضطراب فرط النشاط الحركي وتشنت الانتباه وفيما يلي نصائح يذب اتباعها مع الطفل خاصة بالتغذية:

1-الاقبال من الحلويات والمواد السكرية.

2-أهمية التغذية السليمة المتكاملة والتي تؤدي لتحقيق النمو الطبيعي للطفل.

### **3.5. العلاج النفسي:**

إن أساليب العلاج النفسي قد حققت أهدافها في علاج حالات اضطراب فرط الحركة وتشنت الانتباه مثل طرق العلاج الحديثة: كالمناهج السلوكية *Thérapie Behavior* وتعديل السلوك والعلاج المعرفي والذي طوره Aaron Beck او العلاج بالاسترخاء *Thérapie Relaxation* والتي تعطي نتائج باهرة النجاح في علاج اعراض هذا الاضطراب إذ أن تدريبات تعديلات السلوك تساعد على اكتساب ثقة الطفل بنفسه وتحسين نظرتة لذاته وارتفاع مستوى تقدير الذات لديه وبناء مفهوم إيجابي للذات ويشتمل العلاج النفسي على التالي:

**1.3.5. العلاج السلوكي:** ويعد العلاج السلوكي من الأساليب العلاجية الناجحة والفعالة في علاج اضطراب فرط النشاط الحركي وتشنت الانتباه لدى الأطفال إذ يقوم هذا الأسلوب على نظرية التعلم حيث يقوم المعالج بتحديد السلوكيات غير المرغوبة لدى الطفل وتعديلها بسلوكيات أخرى مرغوبة وذلك من خلال تدريب الطفل عليها في

مواقف تعليمية مع استخدام التعزيز الإيجابي مكافأة الطفل بعد قيامه بالسلوك الصحيح وذلك ماديا كإعطائه بعض النقود او قطعة من الحلوى او معنوياً بتقبيل الطفل او مداعبته او حتى بعبارات شكر .

**2.3.5. العلاج التربوي:** إن الأطفال ذوي اضطراب الانتباه المصحوب بالنشاط الحركي الزائد لدى بعضهم صعوبات تعلم تلازم هذا الاضطراب الذي يشتت انتباههم ويضعف قدراتهم على متابعة التعليمات وعدم القدرة على الانصات فضلا على اتسامه بالاندفاعية ولذا فهم في حاجة إلى استراتيجيات تربوية تعتمد على: جذب الانتباه والتفاعل الإيجابي من المعلم مع المتعلم، وفحص العلاقة الاجتماعية مع أقرانه، وفحص تقدير الذات لدى هؤلاء الأطفال.

### **3.3.5. العلاج الاسري:**

إذ تشير الاضطرابات السلوكية بين الأطفال المصابين باضطراب الانتباه كالاندفاع والعناد والعدوانية ونوبات الغضب الشديد وغيرها من أشكال السلوك غير المقبول اجتماعياً تسهم تلك الاضطرابات السلوكية في اضطراب علاقة الطفل المحيطة به مما يجعله غير قادر على التكيف الاجتماعي مع البيئة الاجتماعية المحيطة به، ولذا فإن دور العلاج الاسري الأساسي هو تعديل البيئة المنزلية لذلك الطفل بهدف ملائمة العلاج لهذا النوع من الاضطرابات ويتم ذلك بتدريب الوالدين على كيفية تعديل المشكل لدى طفلهم في بيئته الطبيعية المنزلية. (محمد النوبي محمد علي، 2009، ص ص 42-44)

### **4.3.5. العلاج المعرفي:**

يتضمن العلاج المعرفي لحالات اضطراب ضعف الانتباه والنشاط الحركي التدريب على التنظيم والضبط الذاتي والتعزيز الذاتي حل المشكلات الشخصية ذاتياً، وهذه الاستراتيجيات تعمل على زيادة وعي إدراك الفرد المصاب بسلوكياته السلبية وإدراك الاستجابات التي تصدر منه تجاه المهام الأكاديمية والاجتماعية ومختلف الأنشطة التي يمارسها، وكل ذلك يتم عن طريق إدراك الذات. (نايف بن عابد الزراع، 2007، ص 64).

### **خلاصة الفصل:**

من خلال ما جاء في هذا الفصل نستنتج ان فرط الحركة وتشتت الانتباه من أخطر الاضطرابات السلوكية لدى الأطفال، يتسم بالاندفاعية وعدم الانتباه والحركة الزائدة غير الهادفة وغير مقبولة اجتماعياً، والذي تصاحبه

مجموعة من الاعراض، في البداية قمنا بتمهيد للموضوع ثم تعريف الاضطراب، ثم الاعراض التي تتجم عن هذا الاضطراب ثم تشخيصه وأسبابه وفي الأخير العلاج الذي يمكن أن يساعد في التخطي لهذا الاضطراب، وسنحاول في الفصل الموالي ضبط تصور للكيفيات التي يمكن لهذا الاضطراب أن يؤثر بها على مهارة القراءة.

### **الفصل الثالث: صعوبة القراءة**

تمهيد.

1.تعريف صعوبة القراءة.

2.مظاهر صعوبة القراءة.

3.أعراض صعوبة القراءة.

4.العوامل المسببة لصعوبة القراءة.

5.تشخيص صعوبة القراءة.

6.برامج وأساليب علاج صعوبات القراءة.

خلاصة الفصل.

### **تمهيد:**

يشكل الأطفال ذوو صعوبات القراءة نسبة كبيرة من الحالات الشائعة بين الأطفال ذوي صعوبات التعلم، ولما كان قدرا كبيرا من التعلم المدرسي يعتمد على القراءة، فإن الصعوبات في هذا المجال يمكن أن تكون ذات أثر مدمر وهدام في شخصية الطفل.

سوف يتم التطرق في هذا الفصل إلى صعوبة القراءة انطلاقا من التعريف واهم الاعراض والعوامل المسببة لصعوبة القراءة ثم التطرق إلى التشخيص وصولا إلى البرامج العلاجية.

### **1-تعريف صعوبة القراءة:**

**ديسلكسيا :** هي كلمة يونانية قديمة مكونة من مقطعين ومعناها ركيك أو ناقص غير متكامل، ومقطع تعني كلمات أو لغة، فهي تعني قصور أو ضعف القدرة على الاتصال اللغوي. (أحمد عبد الكريم حمزة، 2008 ، ص24)

**تعرف الجمعية الأمريكية للدسلوكسيا على أنه** " خلل عصبي، دائما ما يتوارث في العائلة، يعرقل اكتساب ومعالجة اللغة .وهذا الخلل يختلف في درجات شدته ويظهر على شكل صعوبات في اللغة الاستقبالية والتعبيرية بما فيها المعالجة الفونولوجية في القراءة والكتابة والتهجئة وبعض الأحيان في الرياضات، والدسلوكسيا ليست نتاج قلة تحفز أو خلل في الحواس، أو تدريس غير جيد، أو نقص الفرص البيئية، أو أية ظروف سلبية أخرى، ولكنه قد يحدث مع وجود كل هذه الحالات. (أحمد السعيد، 2009 ، ص ص 30-32)

**يعرف كريتشلي (1981) العسر القرائي على أنه** " صعوبة تعلم تظهر نفسها بصورة أساسية في تعلم القراءة والهجاء وكذلك في استخدام الكلمات المكتوبة في مقابل الكلمات المنطوقة.والاضطراب في جوهره ليس بسبب عدم الملائمة العقلية أو نقص الفرص الاجتماعي، أو في طريقة التدريس أو عيب تكويني معروف بالمخ فهي تمثل عيبا نمائيا نوعيا يميل إلى أن يقل كلما تقدم الطفل في العمر. (فاطمة الزهراء حاج صابري ، 2005، ص86)

**التعريف التربوي:** يشير إلى اضطراب في جانب أو أكثر في أحد العمليات النفسية والتي تتمثل في العجز عن تعلم اللغة والقراءة والكتابة والتهجئة والتي لا يكون لها سبب عقلي أو سمعي أو حركي بحيث لا تشمل هذه الاضطرابات الأطفال ذوي الإعاقات المختلفة الأخرى. (صالح حسن الدايري، 2005 ، ص 342)

## **2-مظاهر صعوبة القراءة:**

لقد بينت نتائج الدراسات والاختبارات التي تم تطبيقها على الطلبة ذي صعوبات القرائية في أخطاء القراءة عند ذي صعوبات القراءة يمكن حصرها في:

1.2. العادات القرائية والتي تتضمن:

- الحركات الاضطرابية عند القراءة.
- الشعور بعدم الأمان.
- فقدان مكان القراءة باستمرار فهو غير قادر على المحافظة على المكان الذي وصل إليه بل يفقد مكان الكلمة التي وصل إليها أثناء التنقل بين أسطر الكتاب مما يسبب له الارتباك وفقدان المعنى المراد من النص وترابطه.
- القيام بحركات رأس تعطله أثناء القراءة وتعوق عملية القراءة.
- جعل الأدوات القرائية قريبة منه أثناء القراءة مما يتعب العينين أثناء القراءة مما يسبب له الوقوع في بأخطاء القراءة.

## 2.2. أخطاء تمييز الكلمة أثناء القراءة وتضم:

- الحذف: حيث يميل الأطفال في مثل ذلك إلى حذف بعض الحروف أو المقاطع من الكلمة أو حذف كلمة كاملة من الجملة.
- الإضافة: حيث يضيف الطالب بعض الحروف أ الكلمات إلى النص مما هو ليس موجودا فيه.
- الابدال: حيث يبديل الطفل عند القراءة كلمة بكلمة أخرى أو حرفا بحرف آخر في الجملة الواحدة.
- التكرار: ويعمل الطالب هنا على إعادة كلمة صعبة في النص إذا توقف عندها في القراءة.
- الأخطاء العكسية: حيث يقرأ الكلمة معكوسة من نهايتها بدلا من بدايتها.
- تغيير مواقع الأحرف ضمن الكلمة الواحدة.
- التهجنة غير السليمة للكلمات.
- التردد في القراءة لعدة ثواني عند الوصول إلى كلمات غير معروفة لديه.
- القراءة السريعة غير الصحيحة، يلجأ الطالب إلى القراءة بسرعة فتكثر في قراءته الأخطاء وخاصة أخطاء الحذف وعلى وجه الخصوص في الكلمات التي لا يستطيع قراءتها.
- القراءة البطيئة: وهي قراءة الطالب للنص ببطء حتى يتمكن من التعرف إلى رموز الكلمة وقراءتها مما يفقده تركيبية النص والمعنى المراد منه مما يسبب عدم فهم المعنى المراد من النص.
- القراءة كلمة كلمة دون ربط الكلمات في الجملة الواحدة أثناء القراءة مما يفقد الجملة معناها.
- القراءة بصوت مرتفع.

- استخدام تعابير قرآنية غير ملائمة أثناء القراءة مثل التوقف في مكان لا يستدعي التوقف.

### 3.2. أخطاء في الاستيعاب القرآني وتضم:

- عدم القدرة على استدعاء حقائق أساسية بسيطة من النص ثم قراءته.
- عدم القدرة على اتباع التسلسل الصحيح في إعادة سرد قصة ما.
- عدم القدرة على استدعاء العنوان الرئيسي للقصة المقروءة. (أسامة البطانية، 2005، ص ص 145-

(146)

### 3- أعراض صعوبة القراءة:

هناك أعراض ترتبط بصعوبة القراءة وهي:

1. وجود قدرة عقلية متوسطة أو أعلى، ولكن يصاحبها تحصيل دراسي منخفض لا يتسق مع مستواها.
2. ظهور اضطرابات في تركيز الانتباه.
3. قصور في الإدراك البصري ينعكس في سوء تنسيق بين حركة اليد والعين، صعوبة في تمييز الشكل والارضية، وعدم إدراك العلاقات المكانية.
4. قصور في الإدراك السمعي ويتمثل في اضطراب أو صعوبة دمج الأصوات وتتابع الكلمات.
5. قصور في عمليات تكوين المفاهيم التي تصور المدركات البيئية.

6. وصول المعلومات إلى المخ كمدخلات لكن يوجد اضطراب في الأداء الوظيفي في العمليات المرتبطة بالمرجات أي بالمشيرات الحسية البصرية، والسمعية، واللمسية.

7. ظهور اضطراب في النطق بدرجات متفاوتة الحدة مثل الحبسة واللججة وابدال الحروف.

8. ظهور اضطرابات انفعالية عند الطفل بسبب شعوره بالإحباط الناتج عن عجزه عن نطق الكلمات

وقراءتها. (عبيدة ماجد السيد، 2015، ص 110)

### 4- العوامل المسببة لصعوبة القراءة:

#### 1.4. العوامل الجسمية:

## أ. الاضطرابات البصرية والسمعية:

ترتبط صعوبات القراءة بالاضطرابات البصرية والسمعية، فبعض التلاميذ لديهم صعوبات في الرؤية الأمر الذي يؤثر على إعاقة عملية القراءة، فمن الأطفال من يعاني من عيب بصري شديد ومنهم الذي يستطيع القراءة ولكن باستخدام نظارة طبية إذا كان ضعف الرؤية راجع إلى خطأ انكساري ولكن لا تفيد النظارة إذا كان عيب الرؤية ناتجا عن خلل بصري من غير علة عضوية ظاهرة، ومن هنا تعتبر الحدة المنخفضة سببا محتملا للقراءة الضعيفة.

وبالمثل فإن الاضطرابات السمعية الحادة تكون سببا في صعوبات القراءة وذلك لأن حاسة السمع تتيح للطفل سماع أصوات الحروف والكلمات ونطقها نطقا صحيحا أثناء عملية القراءة ولذلك فإن أي اختلال أو اضطراب في الوظائف البصرية والسمعية من شأنه أن يؤثر على عملية القراءة.

## ب. عيوب التحدث:

إن الاضطراب الوظيفي العصبي يؤدي إلى عدم القدرة على التحدث ومن هنا يكون عدم القدرة على القراءة ناتجا عن مشكلات في التحدث كما أن العلاقة بين التحدث والقراءة علاقة وثيقة، فالخلل العصبي في مراكز اللغة بالمخ يؤدي إلى صعوبات في التحدث ثم إلى صعوبات في القراءة وكذلك فإن القراءة الشفهية أكثر صعوبة بالنسبة للشخص الذي يعاني من مشكلات في التحدث، كما أن امراض الجهاز التنفسي والسعال الديكي والدفتيريا والحصبة تترك أثارا ضارة في أجهزة النطق الخاصة بالطفل مثل ضعف الأحبال الصوتية والتهاب الحنجرة، أضف إلى ذلك

فإن هناك أمراضا أخرى تؤثر على عملية النطق مثل الزوائد الأنفية المتضخمة وتضخم اللوزتين وتشوه الأسنان الامامية، وانشقاق الشفة العليا تجعل من الطفل لا يستطيع التحكم في الحروف والكلمات المنطوقة وقد تكن عضلات اللسان وهو العضو الرئيسي في عملية النطق ضعيفة الأمر الذي يجعل تحريكه صعبا.

## ج. اضطراب السيطرة الجانبية أو السيادة المخية:

يقصد بالسيطرة الجانبية تفضيل استخدام أحد أجزاء الجسم على الجانب الآخر (يد، عين، قدم، أذن) في أداء المهام الحركية أو المعرفية أما إذا كان الشخص لا يوضح تفضيلا مناسباً لعين واحدة أو يد واحدة أو قدم واحدة فإن هذا يعرف بالسيطرة المختلطة، ويرتبط بهذين المفهومين ما يسمى بالارتباك الاتجاهي في معرفة اليمين و

اليسار فقد دلت نتائج عدد من الباحثين إلى أن هناك علاقة بين القدرة على القراءة والسيطرة الجانبية والمختلطة، فالقارئ الجيد لديه يد مسيطرة أما القارئ الضعيف فله يد مختلطة السيطرة، كما أن القارئ الضعيف هو قارئ مرتبك ومتردد في قراءته ما بين اليمين واليسار.

#### **د. الخصائص الوراثية:**

يرى بعض الباحثين أمثال باتمان 1974 وريبنسون 1977 أن الخلل الوظيفي العصبي ناتج عن نضج جيني، وخصائص وراثية وأنها السبب الرئيسي في 22% من صعوبات القراءة، فالأطفال ذوو صعوبات تعلم القراءة لديهم مشكلات وراثية تنتقل من جيل إلى جيل ويمكن تفسير ذلك في ضوء قابلية الاختلالات الوظيفية التي تصيب الجهاز العصبي، وكذلك قابلية الاضطرابات السمعية والبصرية للتوريث ومن ثم يغلب على هذه الصعوبات الميل إلى الشيعوخ داخل نطاق بعض الأسر.

#### **2.4. العوامل النفسية:**

تتعدد العوامل النفسية المسببة لصعوبات القراءة إلى الحد الذي يمكن معه القول بأن الباحث المهتم بهذه القضية يجد صعوبة في تحديد هذه العوامل وعلى ذلك نحاول تحديد هذه العوامل فيما يلي:

#### **1.2.4. الاضطرابات اللغوية:**

إن النمو اللغوي غير الطبيعي عامل هام من عوامل صعوبات القراءة ويمكن استخدام الاختبارات في النمو اللغوي لتقييم كفايات الفل التعبيرية والاستيعابية في مناطق الصوتيات والمعاني والتركيبات والتي تعتبر مؤشرا هاما

لصعوبات القراءة ومن أمثلة الاختبارات: اختبار النمو اللغوي من إعداد نيوكمر وهاميل 1977. كما يوضح عدد من الباحثين أن المظاهر الدالة على الاضطرابات اللغوية عند الطفل تكون في عدد المفردات التي يمتلكها، وفهم تراكيب الجملة، وتوضيح النطق، والفهم السماعي.

#### **2.2.4. اضطرابات العملية المعرفية (الانتباه، الإدراك، الذاكرة):**

إن الاضطراب في العمليات المعرفية يسهم بشكل كبير في صعوبات تعلم القراءة، فأول هذه العمليات المعرفية عملية الانتباه، فالطفل إذا لم يكن قادرا على التركيز على المادة المطبوعة سوف يعاني من صعوبة في تعلم

القراءة وتؤثر كفاءة وفاعلية عمليات الانتباه على كافة عمليات النشاط العقلي المصاحب للقراءة، والانتباه عملية معقدة أو مركبة تشمل التركيز العقلي والانتباه الانتقائي والبحث والتهيؤ، وتبدو أعراض الانتباه الانتقائي لدى الأطفال ذوي صعوبات القراءة في: ( سعة الانتباه المحدودة، حذف بعض الحروف، تقسيم بعض الكلمات، قصر بعض الكلمات والسطور، اندفاعية، عدم ادراك المعنى، القراءة كلمة كلمة، عدم الربط بين المعنى وتواصل الحروف)

وثاني هذه العمليات عملية الادراك، حيث يؤثر الادراك بشقيه البصري السمعي في قدرة الفرد على القراءة، ولقد أجريت العديد من الدراسات لمعرفة العلاقة بين الادراك السمعي والادراك البصري في صعوبات القراءة فوجد أن هناك علاقة إيجابية بين عمليات الادراك البصري والسمعي وصعوبات القراءة، ولقد أثبتت الدراسات أن الأطفال ذوي صعوبات القراءة يجدون مشكلات في التمييز البصري بين الحروف والكلمات وأيضاً يجد التلاميذ صعوبة في ملاحظة التفاصيل الداخلية لكلمة (باب-تاب) ومن ثم يؤدي ذلك إلى الفشل في تتبع التطور الذي يطرأ على المتغير كما أن معدل الادراك البصري للتلاميذ ذوي صعوبات القراءة بسيط، وكذلك فإن عملية الادراك السمعي تؤثر على عملية القراءة فالتلاميذ ذوو صعوبات التعلم لا يستطيعون سماع المتشابهات في بداية أو نهاية أصوات الكلمات كما أنهم لا يستطيعون تقسيم الكلمات إلى مقاطع أو أصوات متصلة.

وثالث هذه العمليات عملية الذاكرة، التي تلعب دوراً هاماً في عملية القراءة وذلك فيما يستخدمه التلميذ من وسائل التعرف على الكلمات وينجح الطفل في التعرف على الكلمة إذا أصبحت جزءاً من لغته التي يتحدث بها وينبغي أن يكون الطفل قادراً على تذكر المثيرات الجديدة سواء كانت مثيرات سمعية أو بصرية كل هذه الجوانب تؤثر على عملية القراءة.

#### 3.2.4. انخفاض مستوى الذكاء:

نظراً لأن عملية القراءة تتضمن مهام متعددة من فهم واستيعاب وترجمة المقروء، فبذلك يصبح الذكاء عاملاً هاماً ومحددًا لعملية القراءة ولقد تم إجراء العديد من الدراسات البحثية لتحديد العلاقة بين التحصيل الدراسي والذكاء، وأشار ألبرت هارس 1972 إلى أن العلاقة بين الذكاء والقراءة تنخفض في المستويات العمرية الأولى، ولكن تزداد هذه العلاقة عندما يكبر الأطفال، وانتقد هارس استخدام اختبارات الذكاء الجماعية معللاً أن الاختبارات

غير اللفظية ليست عادلة بالنسبة للقراء الذين يعانون من صعوبات في القراءة وتعتبر مقاييس ضعيفة للقدرات المطلوبة لتطوير القراءة الصحيحة.

#### **4.2.4. انخفاض مفهوم الذات الأكاديمي:**

إن مفهوم الذات الأكاديمي هو عامل نفسي هام يجب أن لا يغفل عند تشخيص القارئ صاحب الصعوبة في القراءة فلقد أشار الكثير من الباحثين إلى أنه يوجد علاقة إيجابية بين تحصيل القراءة ومفهوم الذات ويرى فرنسيس بريور 1975 ان تغير مفهوم الذات لدى القارئ الذي يعاني من صعوبة في القراءة عن طريق تأكيد مشاعره عن ذاته ربما تكون الخطوة الأولى اتجاه تحسين المشكلات الاكاديمية، ولهذا السبب فإن عامل مفهوم الذات الأكاديمي ينبغي أن لا يغفل عند تشخيص وعلاج مشكلات التلاميذ ذوي صعوبات القراءة.

#### **5.2.4. المشكلات الوجدانية**

لقد أشارت بعض الدراسات مثل دراسة ألبرت هاريس وادوارد سيببي 1980 أن 75% من حالات القراء غير القادرين على القراءة الجيدة أظهروا عدم التوافق الشخصي، والنقطة الهامة هنا هي أن القراء الذين يعانون من صعوبة في القراءة يأتون إلى الاخصائي النفسي أو معلم القراءة المعالج ولديهم أنواع من عدم التوافق، ولهذا السبب فإن التشخيص والعلاج للمشكلات لابد أن يعتبر جزءا ضروريا من برنامج القراء العلاجي.

#### **3.4. العوامل الاقتصادية والاجتماعية:**

إن العوامل الاقتصادية والاجتماعية غالبا ما تكون مرتبطة ارتباطا وثيقا، فمن المستحيل تحديد نسبة معينة كحالات صعوبات القراءة الناجمة عن أي عامل من العوامل بمفرده فمن العوامل الاقتصادية والاجتماعية التي تؤثر على صعوبات القراءة المستوى الاجتماعي والاقتصادي للفرد، وجود الاب بالمنزل، علاقات الاخوة بعضهم

ببعض، وعلاقات الأباء بالأبناء، فنحن غالبا ما نقلل من أهمية هذه العوامل وكأنها عوامل لها تأثير ضعيف في صعوبات القراءة إلا أن ذلك عكس الواقع، وهنا نستطيع أن نقول بكل تأكيد أنه يبدو أن هناك مجموعة من العوامل الاجتماعية والاقتصادية التي تتفاعل مع بعضها البعض تؤثر في القدرة على القراءة.

#### **4.4. العوامل التربوية:**

يذكر كثير من الباحثين أن هناك عددا من العوامل التربوية التي تكون سببا من أسباب صعوبات القراءة منها طرق تدريس القراءة، شخصية المعلم، سياسة النقل في المدرسة من عام لآخر، حجم وكثافة الفصل الدراسي، وفي ضوء العوامل التربوية التي تسهم في صعوبات القراءة نجد أن هؤلاء التلاميذ يفتقدون القدرة على القراءة، فلا بد من إيجاد طرق تدريس ملائمة مع تحديد تحليل كامل لكل المهارات التي يجب أن يعرفها المعلم من أجل التمكن في تدريس القراءة وبدون هذا التحليل الكامل لكل المهارات الفرعية لا يستطيع المعلم التمكن من طرق تدريس القراءة. (محمد عوض الله سالم، 2008، ص ص 146-151)

### 5-تشخيص صعوبة القراءة:

من أهم أنواع التشخيص ما يلي:

يقصد بالتشخيص تلك الاجراءات المستخدمة للحكم على طبيعة صعوبة الطالب وكذلك سببها المحتمل فالتشخيص يعني أن الطفل يقيم بطريقة تساعد على البدء في البرنامج العلاجي وهناك نوعان من أساليب واجراءات التشخيص التي تستخدم في تحديد صعوبات القراءة.

**1.5. التشخيص الرسمي:** وهو يستخدم اختبارات مقننة ذات معايير مرجعية لتقويم قدرة الطفل الكافية للقراءة ومستوى التحصيل فيها، ومن أمثلة هذه الاختبارات:

**1.1.5. الاختبار المقنن لتشخيص القراءة:** وهو يقيس المهارات النوعية للقراءة لفظيا وهذه المهارات هي:

- **المفردات السمعية:** معاني الكلمات، اجزاء الكلمات، التمييز السمعي وتحليل النطق، التحليل التركيبي.
- **الفهم القرائي:** قراءة الكلمة، الفهم القرائي، معدل القراءة، القراءة السريعة، السمع، التلخيص.

**2.1.5. اختبار دروين التشخيصي للقراءة:** من خلال التعرف على الكلمات وهذا الاختبار يقيس مهارات التعرف على الكلمات من خلال قياس المهارات التالية:

❖ التعرف على الحروف-التعرف على الكلمات-التعرف على أصوات النهايات - الإيقاع الجمعي للأصوات

-التهجي

### 3.1.5. اختبار الفهم القرائي: لوايدر هولت 1986، ويقسم هذا الاختبار الفهم القرائي بشكل عام ويشمل:

معاني المفردات العامة، المتماثلات، فقرة قرائية، بالإضافة إلى خمس اختبارات فرعية هي: المفردات الرياضية، ومعاني المفردات الاجتماعية، مفردات علمية، قراءة في توجهات العمل المدرسي.

**2.5. التشخيص غير رسمي:** وهي التي لا تستخدم فيها اختبارات مقننة ولكن لا بد من القيام بفحص مستوى قراءة الطفل وأخطائه من الكتب والاوراق والمواد التعليمية المستخدمة في الفصل المدرسي وفي هذه الحالة يتم ملاحظة استجابات الطفل عند القراءة ويحدد بناء عليه مستوياتهم القرائية ودرجة إتقانهم للقراءة في ذلك المستوى الصفي وكذلك يلاحظ المدرس معدل القراءة وسرعته عند الطفل. (محمد عوض الله سالم، 2008، ص 153)

أول خطوات التشخيص يبدأ من غرفة الصف ومن خلال ملاحظة معلم الصف لقراءة الطالب والتي تلتفت نظره نظرا لتكرار حدوثها والتي تتم في العادة خلال دروس القراءة اليومية إن وقوف الطالب أثناء القراءة عند الكلمة دون أن يتكلم بشيء هذا يعني أنه لم يستطع تطوير استراتيجية تمكنه من التعرف على صور الحروف وأصواتها، أو أنه غير قادر على ربط أصوات الحروف معا لتكون كلمة وبالتالي جملا أو أنهم لم يتعلموا قراءة الكلمة عن طريق أصواتها ومقاطعها، أو أنهم غير قادرين على الاستفادة من منبهات السياق والتي تساعد أحيانا على قراءة الكلمات، إن مثل هؤلاء الأطفال في الغالب يركزون على الرموز دون الانتقال إلى المعنى المراد من هذه الكلمات والجمل مما يجعل قراءتهم غير مجدية ولا تحقق غايات القراءة وقد تبرز عدة أنماط لأخطاء القراءة عند الطفل مثل حذف بعض الكلمات أو الحروف أو إضافة بعض الحروف والكلمات ، أو الإبدال، أو التكرار، أو عكس الحروف، أو القراءة السريعة، أو القراءة البطيئة كلمة كلمة دون الفهم والتي يمكن للمعلم ملاحظتها خلال غرفة الصف.

وفي المرحلة الثانية مرحلة التشخيص وفق اختبارات مقننة وغير مقننة والتي تأخذ عدة أشكال وصور حيث يقوم المعلم بتطبيقها ثم رصد الأخطاء التي يرتكبها الطالب أثناء القراءة ومن بين هذه الاختبارات:

اختبارات القراءة الجهرية حيث يتم اختيار نص من مستوى عمر الطالب أو أكثر بقليل ثم الطلب إليه قراءة النص قراءة جهرية والمعلم يستمع لهذه القراءة ويدون ملاحظاته على النسخة الثانية من نص القراءة ويكتب الكلمات التي قرأها الطالب قراءة خاطئة كما قرأها فوق الكلمة الأصلية وبعد إتمام عملية القراءة يقوم المعلم برصد هذه الأخطاء

وتصنيفها وعددها والتي تعطي مؤشرا لنوع الأخطاء التي يرتكبها من إبدال، حذف، أو إضافة، أو تكرار قراءة الكلمة، أو قراءة الكلمة معكوسة.

وهناك طريقة أخرى هي اختبار القراءة الصامتة حيث يعطى الطالب نصا من مستوى عمره ويطلب إليه قراءة النص قراءة صامتة ثم يطرح عليه المعلم عددا من الأسئلة يستطيع المعلم من خلالها معرفة ما فهمه الطالب من النص.

ويمكن استخدام أسلوب الإغلاق في القراءة حيث يعطى الطالب نصا من مستوى عمره ويطلب إليه أن يقرأه جيدا ثم بعد ذلك يعطى إليه النص وقد حذف منه بعض الكلمات على أن توضع هذه الكلمات مبعثرة أسفل النص ثم يأخذ الطفل بقراءته وأثناء القراءة يقوم بإكمال الكلمات المحذوفة من بين القائمة أسفل النص ثم يصحح المعلم النص ويرصد عليه كذلك قدرة الطالب القرائية.

ومن بين الطرق التي يمكن استخدامها في تشخيص صعوبات القراءة كذلك طريقة إعادة السرد حيث يقوم المعلم بقراءة قصة من مستوى عمره على مسمع الطالب وبعد الانتهاء من قراءتها يطلب من الطالب إعادة طرح القصة على المعلم ويقوم المعلم برصد عرض الطالب للقصة ويمكن للمعلم طرح عدد من الأسئلة على الطالب تدور حول أحداث القصة وأفكارها وأشخاصها وعناصرها ومن خلالها يمكن تحديد الأخطاء التي يرتكبها الطالب في القراءة التي قد تقيس مرحلة متقدمة من الاستيعاب القرائي.

ويمكن استخدام اختبارات مقننة كاختبارات تشخيص مهارات اللغة العربية والتي تم تصنيفها وفق أهداف منهاج اللغة العربية لوزارة التربية والتعليم والتي يمكن من خلالها تحديد المستوى القرائي للطالب. (أسامة البطانية، 2005، ص ص 143-144)

## 6-برامج وأساليب علاج صعوبات القراءة:

لقد تعددت برامج وأساليب علاج صعوبات القراءة لدى الأطفال وسوف نتناول في الجزء التالي البرامج والأساليب الأكثر شيوعا وهي:

### 1.6. برامج علاج صعوبات القراءة:

### 1.1.6. برنامج ديستار *Distar* للقراءة:

أعد هذا البرنامج انجلمان وبرونو 1974 وهو نظام قوي ومعد بطريقة جيدة لتوصيل مهارات القراءة تحت المتوسط للتلاميذ عبر الصف الثالث وفيه يجمع التلاميذ في مجموعات بحيث لا يزيد عدد المجموعات عن (5) تلاميذ وذلك طبقاً لقدراتهم.

أول مستويين في البرنامج يعملان على تأكيد المهارات الأساسية عند التلاميذ، ويعتمد التلاميذ في هذا البرنامج على الواجبات المنزلية والكتب العملية التي تتضمن التمارين التالية:

- ألعاب لتعليم المهارات والوعي باتجاه اليمين واليسار.
- تركيب الكلمات لتعليم التلاميذ الهجاء من نطق الكلمات بطريقة بطيئة ثم سريعة.
- تمارين الإيقاع (الوزن) لتعليم التلاميذ العلاقة بين الأصوات والكلمات.

أما المستوى الثالث من هذا البرنامج فيركز على القطع المكتوبة في العلوم والدراسات الاجتماعية مع التركيز على التصحيح لأخطاء التلاميذ ومراجعتها بطريقة منظمة.

### 1.2.6. برنامج ادمارك للقراءة *The Edmark Reading Program*:

ولقد نشر هذا البرنامج جمعية ادمارك وهو مصمم لتدريس 150 كلمة للتلاميذ ذوي القدرات المحددة بطريقة التدريب خلف المدرس ويشمل 277 درس من أربعة أنواع هي:

- دروس للتعرف على الكلمة وكل درس يشمل على كلمتين فقط.
- دروس كتب الاتجاهات فيجب على التلاميذ تتبع الخطوط والاتجاهات المطبوعة للوصول إلى الكلمة.
- دروس الصور التي تتوافق مع العبارات.
- دروس الكتب القصصية حيث يقرأ التلاميذ 6 قصة.

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

### 3.2.6. طريقة ريبوس *Rebus Approach*:

يستخدم في هذه الطريقة صور الكلمات بدلا من الكلمات المكتوبة فعندما يريد الطفل أن يتعلم كلمة " كلب" فإنه يرسم له صورة كلب وتتضمن هذه الطريقة 3 كتب كل كتاب يحتوي على 384 شكل يقوم بتسمية هذه الاشكال بالقلم والرصاص.

ولا ينتقل التلميذ للشكل الموالي إلا بعد أن يجيب إجابة صحيحة وبعد الانتهاء من هذه الكتب يوجد كتاب رابع عبارة عن:

- قاموس من الكلمات المرسومة
- قاموس من الكلمات المعقدة ورسمها
- 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 والجمل.

## **2.6. الطرق العلاجية:**

هناك عدة طرق علاجية لتعليم القراءة لذوي المشكلات القرائية الحادة أو المتوسطة وهي:

### **1.2.6. طريقة الحواس المتعددة للقراءة:**

وهي تعتمد على استخدام عدة حواس لتعليم القراءة وتسمى ( VAKT ) وتعني الحواس المختلفة (V) الرؤية Visual، (A) السمع Auditory، (K) الإحساس بالحركة Kin-esthetic، (T) يشير الى اللمس Toctile وهذه الطريقة تعتمد على أسلوبين:

### **➤ أسلوب فرنالد:**

يعتمد هذا الأسلوب على اختيار الكلمات من قصص تحكى للأطفال لتنمية تعرفهم على الكلمات بدون الاهتمام بالصوتيات وتنقسم إلى أربع مراحل:

1. يقوم المعلم بتعريف التلاميذ بالكلمات الغربية ويقوم بكتابة حروفها بشكل واضح ثم يطلب من التلميذ المرور على الكلمة بيده ونطق كل مقطع من الكلمة يمر عليه ويصحح له المعلم أخطاءه حتى يستطيع التلميذ كتابة الكلمة من الذاكرة، ثم تكتب الكلمة في بنك الكلمات الخاص بالتلميذ ليكتب من هذه الكلمات قصة يستطيع قراءتها.

2. يقوم التلميذ بكتابة الكلمات كما يكتبها المعلم ويستمر في كتابة القصص.

3. يتعرف التلميذ بنفسه على الكلمات الجديدة الشبيهة بالكلمات التي تعلمها أو توجد بها مقاطع منها ليوسع قدرته على القراءة.

4. ويعتبر أسلوب فرنالد من الأساليب التي تستخدم مع بطيء التعلم ولذلك يجب أن يكون هناك حافظاً للتلميذ.

### ➤ أسلوب جليجهايم:

يهتم هذا الأسلوب بالصوتيات والنطق الصحيح للكلمات وتستخدم فيه طريقة تعدد الحواس، كما يتعلم فيه التلميذ الحروف الثابتة والمتحركة وذلك باستخدام بطاقات مثقبة للحروف الثابتة، وبطاقات ملونة لحروف المتحركة، ويستخدم في ذلك طريقة من ثلاث طرق:

1. ينطق المدرس الحرف ثم يكرر التلميذ بعده ثم يعرض عليهم بطاقات تحتوي على الحرف ويطلب منهم معرفة هذا الحرف.

2. يطلب من التلميذ معرفة الحروف بدون استخدام البطاقات وذلك من خلال سماع صوت الحرف.

3. يقوم المعلم بكتابة الحروف للتلميذ لكي يروه ثم يكتبوه من الذاكرة.

ويقوم التلاميذ بتكوين كلمات بسيطة من هذه الحروف تشتمل على حرف ثابت ثم حرف متحرك ثم يقرأ التلميذ الجمل والقصص الصغيرة بعد أن يكون قادراً على كتابة كلمات من ثلاثة حروف. وتعتبر هذه الطريقة صالحة مع التلاميذ ذوي الصعوبات الحادة في تعلم القراءة.

### 2.2.6. طريقة الحروف المعدلة:

### ➤ أسلوب التعلم البدائي للحروف:

ويعتمد هذا الأسلوب على نطق حرف أو كلمة واحدة على التلاميذ وهذا يمنعهم من الارتباك أو عدم الانتظار في الهجاء ثم ينتقل التلاميذ بعد ذلك إلى القراءة بالطريقة العادية.

ويرى كثير من العلماء أن هذه الطريقة تعتبر مفيدة في تعلم كثير من مبادئ القراءة: إلا أنه تؤخذ عليها أن المعلم يحتاج إلى كتب خاصة، كما يجد التلاميذ صعوبة بالغة عند التحول للقراءة بالطرق العادية.

### ➤ نظام التمييز:

وهذه الطريقة تعتمد على تمييز الحروف المتحركة والغير منطوقة مثل حروف المد في أول الكلمة ووسطها وآخرها.

### 3.2.6. طريقة التآزر العصبي:

وتعتمد هذه الطريقة على ربط التلميذ بالمعلم عن طريق نطق وتكرار الكلمات وراء المعلم بطريقة سريعة ومتكررة بدون الاهتمام بالصوتيات أو تعرفه على الكلمة، وبعدها يردد المعلم خلف التلميذ وذلك ليصبح لدى التلميذ طلاقة في الكلمات التي تعلمها بغض النظر عن صوتياتها السليمة.

وهذه الطريقة تصلح مع التلاميذ في سن 10 سنوات وعمرهم القرائي أقل من ذلك ويستمر المعلم في هذه الطريقة حتى تصبح قدرتهم على القراءة مساوية لقدرتهم العقلية وعمرهم القرائي.

### 4.2.6. طريقة المفردات البسيطة ذات المعنى الهام:

تستخدم هذه الطريقة مع الطلاب كبار السن من ذوي المشكلات القرائية وذلك لأن الكتب المعدة لمستواهم أعلى من قدراتهم القرائية حيث يقدم لهم في هذه الطريقة كتباً ذات مفردات بسيطة مع أهمية عالية وفي الوقت نفسه تحدد مستوى هاما مناسباً للقارئ الناضج. (محمد عوض الله سالم، 2008، ص ص 156-160)

### خلاصة الفصل:

حاولنا في هذا الفصل تسليط الضوء على "صعوبة القراءة" بإحاطة شاملة موجزة بداية بتمهيد له، ثم إعطاء تعريف عن الدسليكسيا وبعدها أعراضها، سواء التي تتعلق بالقراءة أو التي تتعلق بالتهجئة والكتابة... والعوامل المسببة في ظهور عسر القراءة وكيفية تشخيصها، وختاماً أهم البرامج العلاجية لتكون خاتمة الفصل بخلاصة.

## الجانب التطبيقي

## الفصل الرابع: إجراءات الدراسة ومناقشتها

تمهيد.

1. المنهج المستخدم في الدراسة.

2. حدود الدراسة الأساسية.

3. عينة الدراسة.

4. الأدوات المستخدمة في الدراسة.

5. أساليب المعالجة الإحصائية.

خلاصة الفصل.

## تمهيد:

بعد ما أكملنا الجانب النظري لهذا البحث وأهم ما يتعلق بمتغيرات الدراسة الحالية، سنتطرق إلى جملة من الاجراءات المنهجية المرتبطة بالعمل الميداني والتطبيقي للبحث في هذا الفصل، فبعد اختيارنا للموضوع وتحديد المتغيرات المراد دراستها قمنا بتحديد المنهج ومجتمع وعينة الدراسة التي تعد أحد أهم الخطوات في البحث العلمي، وتطبيق الأدوات المستخدمة في الدراسة وصولاً إلى الأهداف المرجوة.

### 1-المنهج المستخدم في الدراسة:

يمكن تعريف المنهج على انه:"هو الطريقة التي يتبعها الباحث في دراسته للمشكلة لاستكشاف الإجابة على الأسئلة والاستفسارات التي يثيرها البحث. (محمد شفيق، 2001، ص 26)

إن اختيار المنهج في أي بحث علمي مرتبط بطبيعة المشكلة محل الدراسة فهي التي تفرض على الباحث ذلك، وبما أن الموضوع هو دراسة العلاقة بين فرط النشاط الحركي وتشنت الانتباه بصعوبة القراءة فإن المنهج الوصفي هو المنهج المناسب لدراسة هذا الموضوع، حي يركز على استخدام الطرق الارتباطية بمعنى على أي حد ترتبط المتغيرات او إلى أي حد تتطابق المتغيرات مع بعضها البعض. (عبد الفتاح محمد دويدار، 2007، ص 83)

### 2-حدود الدراسة الأساسية :

#### 1.2. الحدود المكانية :

وقع الاختيار في تطبيق الدراسة الحالية على المدرسة الابتدائية عشيط بن يمينة بالهاشمية كمكان لإجراء الدراسة الميدانية.

#### 2.2. الحدود الزمانية:

لقد قمنا بإنجاز الجانب التطبيقي لدراستنا الحالية على مدرسة ابتدائية عشيط بن يمينة بالهاشمية، وذلك ما بين شهر جانفي ومارس وذلك على فترات متقطعة من الزمن.

### 3- عينة الدراسة :

هي جزء من مجتمع الدراسة الذي تجمع منه البيانات، وهي تعتبر جزءا من الكل بمعنى انه تؤخذ مجموعة من أفراد المجتمع على أن تكون ممثلة لمجتمع البحث. (رشيد زرواتي، 2007 ص 334)

وهي نموذج يشمل جانبا أو جزء وحدات المجتمع الأصلي المعني بالبحث، تكون ممثلة له بحيث تحمل صفاته المشتركة وهذا النموذج يغني الباحث عن دراسة وحدات ومفردات المجتمع الأصلي خاصة في حالة صعوبة أو استحالة تلك الوحدات. (عامر قنديلجي، 2008، ص 145)

وقد تكونت العينة من 30 تلاميذ من مستوى الثالثة ابتدائي 12 منهم ذكور و 16 منهم إناث من ابتدائية عشيط بن يمينة بالهاشمية، التي تم اختيارها بطريقة قصديه.

### 4- الأدوات المستخدمة في الدراسة:

اشتملت الدراسة الحالية على مجموعة من الأدوات وقد صنفنا إلى:

#### 1.4. الملاحظة:

بمعناها العام هي توجيه الحواس لمشاهدة ومراقبة سلوك أو ظاهرة معينة وتسجيل جوانب ذلك السلوك أو خصائصه وهي الانتباه على ظاهرة أو حادثة معينة أو شيء ما بهدف الكشف عن أسبابها وقوانينها. (سامي محمد ملحم، 2000، ص 26 )

وقد استخدمنا الملاحظة المباشرة لنتمكن من معرفة السلوكيات والاستجابات التي تصدر عن الحالات كالحركات وعدم الانتباه لدى تلاميذ السنة الثالثة ابتدائي وذلك اثناء عملية التدريس، حيث تم الاعتماد عليها كوسيلة مدعمة لنتائج الأدوات الأخرى بملاحظة ومعاينة شخصية لحالات فرط الحركة وتشنت الانتباه، كما تعتبر الملاحظة الأداة الأولية التي يرصد من خلالها الباحث وجود الظاهرة او السلوك موضوع الدراسة.

وبعد ملاحظتي للتلاميذ عن طريق المشاركة بحضور الحصص واعتمادا على الاعراض المحددة في الدليل التشخيصي الرابع تم تحديد الحالات الخمسة الذين تم تطبيق إجراءات الدراسة معهم بناء على ما أظهره من سلوكيات ومظاهر وحركات تؤشر على وجود اضطراب فرط النشاط الحركي لديهم.

## 2.4. استبيان تشخيص حالات فرط الحركة ونقص الانتباه لدى الأطفال:

أسئلة هذا الاستبيان مبنية على الطرق العلمية المستخدمة في المراجع والمراكز التخصصية الأمريكية من إعداد الجمعية الأمريكية، وهي تعتمد على وجود ثلاثة اعراض قياسية ليتم تشخيص أن الطفل مصاب بالاضطراب من عدمه والاعراض القياسية التي يتم بموجبها تشخيص الطفل هي: أعراض ضعف الانتباه، أعراض فرط الحركة، أعراض الاندفاعية.

## 3.4. اختبار تشخيص صعوبة القراءة:

يهدف اختبار صعوبة القراءة إلى التعرف على الكلمة المكتوبة مع النطق بها حيث تقدم للتلميذ ويقوم هذا الأخير بقراءته قراءة جهرية، ويهدف هذا الاختبار على التعرف على الأخطاء التي يقع فيها التلاميذ المعسررين أثناء عملية القراءة.

5-أساليب المعالجة الإحصائية: تم استخدام في الدراسة الحالية المتوسط الحسابي، لتصنيف التلاميذ الذين يعانون من اضطراب فرط النشاط الحركي من غيرهم حسب كل عرض من الاعراض الثلاثة ضعف الانتباه، فرط الحركة، الاندفاعية.

▪ **المتوسط الحسابي:** هو حاصل قسمة مجموعة من القيم  $X_i$  على عددها  $N$ ، ويطلق على المتوسط

الحسابي للمجتمع رمز  $X$ . (سامي محمد ملحم، 2000، ص 183)

▪ **الانحراف المعياري:** يطلق عليه أحيانا إنحراف القياس وهو الجذر التربيعي للتباين. (سامي محمد

ملحم، 2000، ص 190)

## خلاصة الفصل:

تم التعرض في هذا الفصل إلى أهم الخطوات اللازمة في العمل الميداني وإجراءاته بدءا من منهج وميدان الدراسة والدراسة الاستطلاعية من عينة وأدوات المستخدمة في الدراسة، وختاما بالأساليب الإحصائية المستخدمة في تحليل النتائج.

## الفصل الخامس: نتائج الدراسة ومناقشتها

تمهيد

1. مناقشة عامة للنتائج.

خلاصة الفصل.

## تمهيد:

بعدها تطرقنا في الفصل السابق للإجراءات المنهجية للدراسة الميدانية المتبعة وبعد القيام بجمع المعلومات والبيانات من أفراد العينة عن طريق الأدوات المختارة سنقوم بعرض النتائج وتحليلها طبقاً للفروض الموضوعية، وكذلك مناقشتها وتفسيرها.

### 1- مناقشة عامة للنتائج:

انطلاقاً من التساؤل الأساسي لهذه الدراسة والذي جاء على الصيغة التالية: هل يوجد علاقة ارتباطية بين اضطراب فرط النشاط الحركي وتشنت الانتباه وعسر القراءة لدى المتمدرسين في المرحلة الابتدائية؟

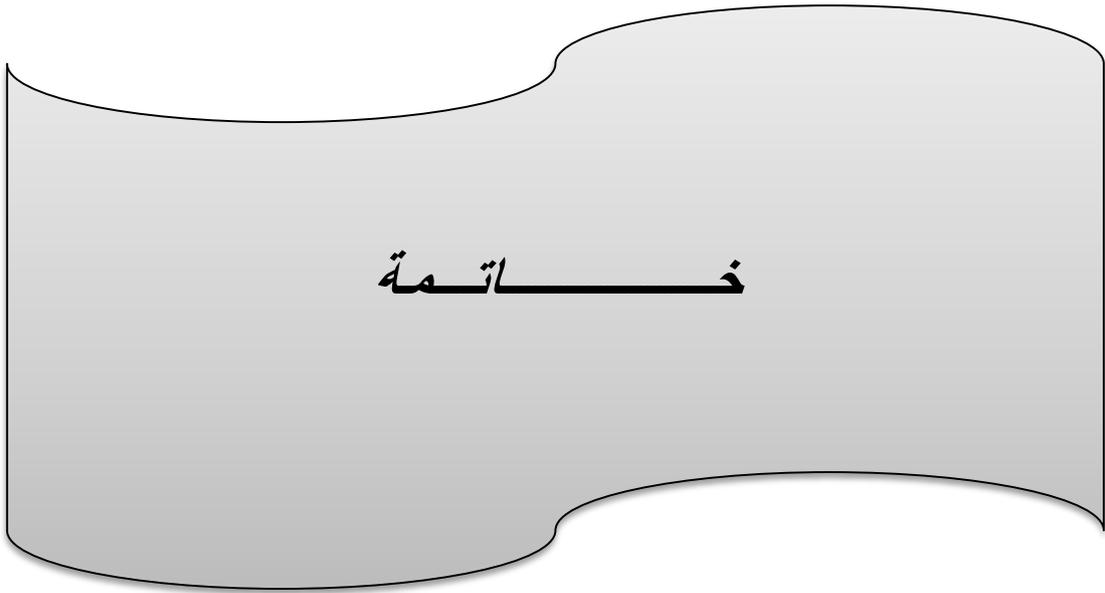
من خلال ما تم عرضه من أبحاث ودراسات ونتائج حول موضوع الدراسة الحالية، وما تم التوصل إليه في الدراسة الحالية من تطبيق كل من استبيان فرط النشاط الحركي واختبار صعوبة القراءة بهدف البحث عن علاقة بين عسر القراءة لدى تلاميذ المتمدرسين المصابين باضطراب فرط النشاط الحركي في المرحلة الابتدائية، وما إذا كان الطفل المفرط يعاني فعلاً من عسر القراءة، ومن خلال التفسيرات ومناقشة النتائج سواء المتعلقة بفرط النشاط الحركي أو المتعلقة بعسر القراءة لدى كل حالة وردت في هذه الدراسة، تم الخروج بالنتائج التالية:

\* أن الأطفال الذين يعانون من اضطراب فرط النشاط الحركي لديهم صعوبة القراءة وبالتالي حدوث بعض الأخطاء: الحذف، الإضافة، الإبدال، التكرار، القلب، اثناء القراءة نتيجة لعدم التركيز والانتباه بشكل جيد.

وهذا ما أيدته دراسة " ستيفين 1963 والتي كان الهدف منها التعرف على قدرة الأطفال الذين يعانون من اضطراب الانتباه عن القراءة الصحيحة وقد شملت عينة الدراسة (21) طفلاً للمرحلة الابتدائية يعانون من هذا الاضطراب و (21) طفلاً من اقرانهم الأسوياء الذين لا يعانون من الاضطراب، وقد وصلت الدراسة إلى أن الأطفال المضطربين لا يستطيعون قراءة المادة المقروءة قراءة شاملة حيث أنهم يفقدون من كلمة لأخرى، جملة لأخرى، فقرة لأخرى. وهذا يدل على أن المعلومات المستقبلية غير مترابطة ومفهومة مما يجعلهم يصنفون ضمن ذوي صعوبات التعلم. (فاطمة حاج صابر، 2006، ص360)

## خلاصة الفصل:

تناولنا في هذا الفصل مناقشة النتائج في ضوء إشكالية البحث والتساؤل العام التي انطلقت منه الدراسة، التي تسعى إلى الكشف عن علاقة صعوبة القراءة لدى فئة تلاميذ المصابين باضطراب فرط النشاط الحركي وتشنت الانتباه في المرحلة الابتدائية في الصف الثالث، وما إذا كان الطفل المفرط يعاني فعلا من صعوبة في القراءة ، وذلك عن طريق النتائج سوءا المتعلقة باضطراب فرط النشاط الحركي أو المتعلقة باضطراب صعوبة القراءة، فكانت النتائج المتحصل عليها حسب حالات الدراسة أن الأطفال الذين يعانون من اضطراب فرط النشاط الحركي لديهم صعوبة القراءة وبالتالي حدوث الأخطاء : الحذف ، الإضافة ، الإبدال ، التكرار ، القلب ، نتيجة لعدم التركيز و الانتباه بشكل جيد.

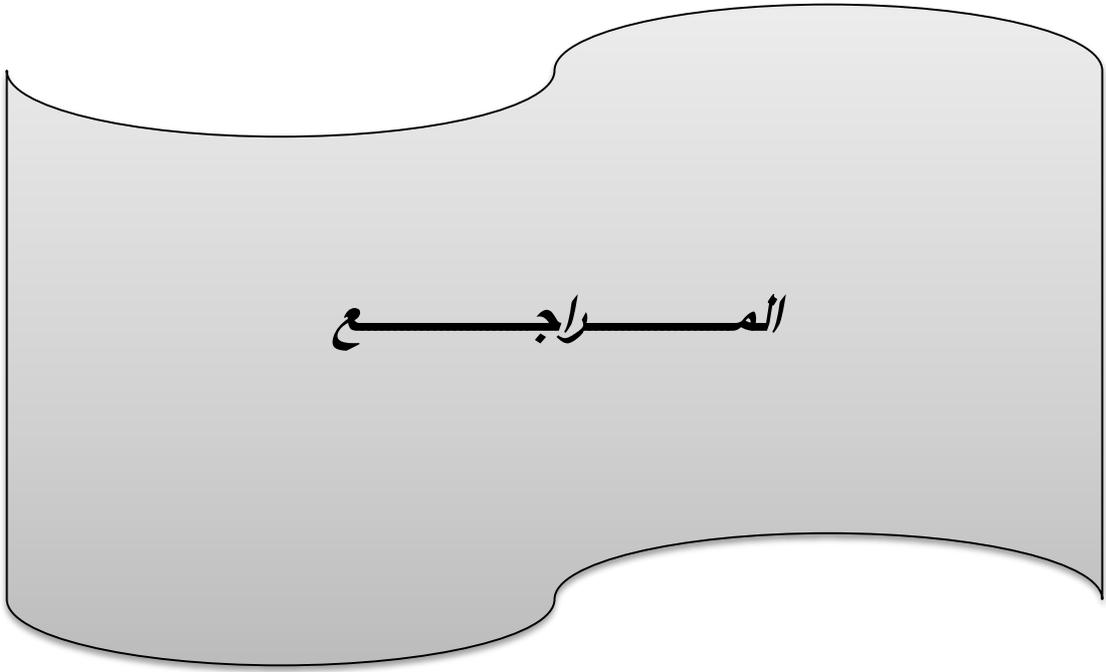


## خلاصة الدراسة:

يعد فرط الحركة وتشتت الانتباه من المشكلات التعليمية التي يعاني منها المعلم والتلميذ على سواء، وهو عبارة عن اضطراب سلوكي وحركات يقوم بها الطفل تكن غير مقبولة، وتؤثر على تحصيله الدراسي فقد يرجع هذا الاضطراب إلى عدة أسباب منها وراثية ونفسية، ولقد توصلت الدراسة الحالية إلى أنه توجد علاقة ارتباطية بين فرط الحركة وتشتت الانتباه وصعوبة القراءة.

نستنتج مما سبق أن الفرضية تحققت وهذا لا يمنعنا من تقديم بعض الاقتراحات للمهتمين بمجال علم النفس المدرسي وخاصة صعوبات التعلم التي قد تساعد التنبيه إليها على كشف الصعوبات التعلم التي يعاني منها تلاميذ المتدرسين المصابين باضطراب فرط النشاط الحركي في المرحلة الابتدائية ومن بين هذه الصعوبات صعوبة القراءة يمكن اختصارها في:

- ضرورة اجراء المزيد من الدراسات حول اضطراب فرط النشاط الحركي على عينات كبيرة لتحديد أبرز وأهم الأسباب الكامنة خلف اضطراب فرط النشاط الحركي.
- توعية معلمين المدارس الابتدائية بتعريفهم بأهم اعراض اضطراب فرط النشاط الحركي.
- القيام بدراسات أخرى حول علاقة اضطراب فرط النشاط الحركي بعسر القراءة.
- اقتراح دراسات أخرى حول علاقة اضطراب فرط النشاط الحركي المصحوب بضعف الانتباه أو عدم التركيز بصعوبات التعلم (صعوبة القراءة، والكتابة...).



## قائمة المراجع:

1. أحمد السعيدى: مدخل إلى الديسليسيا، برنامج تدريبي لعلاج صعوبات القراءة، ط1، دار اليازوري العلمية للنشر والتوزيع، 2009.
2. أحمد عبد الكريم حمزة: سيكولوجية عسر القراءة، دار الثقافة، الأردن، 2008.
3. أسامة البطانية: صعوبات التعلم النظرية والممارسة، ط2، عمان، دار المسيرة للنشر والتوزيع، 2007.
4. خولة أحمد يحي: الاضطرابات السلوكية الانفعالية، الأردن، دار الفكر للطباعة والنشر والتوزيع، 2003.
5. رشيد زرواتي: مناهج وأدوات البحث العلمي في العلوم الاجتماعية، ط1، الجزائر، 2007.
6. سامي محمد ملحم: مناهج البحث في التربية وعلم النفس، عمان، دار المسيرة، 2010.
7. صالح حسن الداھري: صعوبات التعلم، دار الفكر العربي، 2005.
8. عامر القنديجي: البحث العلمي وإستخدام مصادر المعلومات التقليدية والإلكترونية، ط1، دار المسيرة للنشر والتوزيع، 2008.
9. عبد الفتاح محمد دويدار: المرجع في مناهج البحث في علم النفس وفنيات كتابة البحث العلمي، ط4، الإسكندرية، مصر، دار المعرفة الجامعية، 2007.
10. عبيدة ماجد السيد: صعوبات التعلم وكيفية التعامل معها، ط2، عمان، دار الصفاء، 2008.
11. محمد النوبي محمد علي: إضطراب الإنتباه الصحوب بالنشاط الزائد لدى ذوي الإحتياجات الخاصة، ط1، الأردن، عمان، دار وائل، 2009.
12. محمد شفيق: البحث العلمي الخطوات المنهجية لإعداد البحوث الاجتماعية، ط1، الإسكندرية، المكتبة الجامعية، 2011.
13. مشيرة عبد المجيد أحمد يوسف، النشاط الزائد لدى الأطفال، ط2، ألمانيا، المركز العلمي للتعليم والتنمية، 2005.
14. محمد عوض الله سالم: صعوبات التعلم التشخيص والعلاج، ط3، دار الفكر، 2008.
15. نايف عبد الزراع: إضطراب ضعف الإنتباه والنشاط الزائد، دليل علمي للأباء والمختصين، ط1، عمان، دار الفكر، 2007.

الملاحق

## الملاحق رقم 01

### استبيان المعلم

#### 1. اعراض ضعف الانتباه لدى الطفل:

الرقم	بنود الاستبيان	نادرا	قليلا	غالبا	دائما
1	ضعف مدى الانتباه.				
2	يحتاج الى جهد للانتباه الى تعليمات المعلم.				
3	يعاني من الذهول والحيرة او الارتباك.				
4	الفشل في اتمام المهام او الانشطة التي يبدأها.				
5	الفشل في اتمام المهام او الانشطة التي يبدأها				
6	لا يصغي أو يستمع للآخرين.				
7	ليس لديه القدرة على متابعة التفاصيل.				
8	ليس لديه القدرة على الفهم والاستيعاب وادراك العلاقات.				
9	ليس لديه القدرة على التركيز.				
10	يعاني من تخلف دراسي او صعوبة في مجال التعلم.				
11	يعاني من الشرود واحلام اليقظة.				
12	كثير ما ينشغل بذاته.				
13	تشنت انتباهه بسرعة بفعل المنثرات وبشكل غير عادي.				
14	ينسى الاشياء الهامة لإنهاء المهام.				
15	يفشل في تنظيم المهام وتنفيذها.				
16	يفشل في متابعة التعليمات التي توجه اليه.				
17	يتجنب المهام التي تتطلب جهدا عقليا وانتباها				

				وإدراكا غير ذلك.
				18 التعرض للحوادث بسبب نقص الانتباه.
				19 يفقد بعض الأشياء والأدوات.
				20 عدم الاهتمام أو اللامبالاة بعملية التعلم.

## 2. أعراض فرط الحركة:

الرقم	بنود الاستبيان	نادرا	قليلا	غالبا	دائما
1	الخروج من الصف عدة مرات دون مبرر.				
2	سلوكيات متكررة لدرجة الازعاج.				
3	عدم الراحة مع الاحساس بالملل والتلوي اثناء الجلوس على المقعد.				
4	يسبب صخبا وضوضاء داخل الصف.				
5	يزعج الاطفال الآخرين في الصف ولا ينسجم معهم.				
6	غير متعاون مع معلميه او المشرفين عليه.				
7	لا يستجيب لتعليمات متمرد او خارج عن الطاعة.				
8	يظهر سلوك العناد والمعارضة.				
9	تظهر عليه اعراض اللامبالاة او الإهمال.				
10	يمكن ان يدفع الآخرين في الصف.				
11	عدم ممارسة الأنشطة.				
12	التواصل الاجتماعي مع الآخرين ضعيف.				
13	يتهم الآخرين باستمرار.				
14	تغيب عن المدرسة دون عذر.				
15	يخالف الانظمة والمواعيد ويكره ان تقيد النظم او القواعد.				
16	يتجنب الاعذار.				
17	سلوكه لا يمكن توقعه.				
18	من السهل قيادته من الاطفال الآخرين.				
19	يتكلم كثيرا بشكل مختلف عن الأطفال الآخرين				

				من نفس العمر.
--	--	--	--	---------------

### 3. اعراض الاندفاعية:

الرقم	بنود الاستبيان	نادرا	قليلا	غالبا	دائما
1	لا يستطيع السيطرة على افعاله.				
2	يجب ان تؤدي مطالبه في الحال.				
3	انفجار المزاج والقيام بسلوك غير متوقع.				
4	حساس بشدة لعملية النقد.				
5	يبكي كثيرا وبسهولة.				
6	يركض ويقفز بسرعة.				
7	يجيب عن السؤال قبل اتمامه.				
8	محب للعراك ودائما في حالة غضب واستياء.				
9	اقحام نفسه في امور لا مبرر لها.				
10	مقاطعة الآخرين في الحديث.				
11	غير قادر على إيقاف حركاته المتكررة.				
12	ينكر الاخطاء ولوم الآخرين له.				
13	مطيع باستياء وبامتعاض.				
14	وقاحة مع قلة الحياء في افعاله.				
15	ضرب الآخرين بعنف.				



					12	يجد صعوبة في استنتاج الحقائق والمعاني الواردة في النص.
					13	يفشل في إعادة مضمون قصة قصيرة بعد قراءتها.
					14	يعجز عن استنتاج الفكرة الرئيسية لما يقرأ.
					15	يقرأ بطريقة منقطعة: حرف حرف، مقطع مقطع، كلمة كلمة.
					16	يقرأ بصوت مرتفع وحاد، ومتشنج.
					17	يجد صعوبة في استخدام النقط والفواصل والوقف عند القراءة.