جامعة واسط
مجلة كلية التربية
العدد الثالث والأربعون
الجزء الثانى/ أيار/٢٠٢١

الضعف القرائي لدى الاطفال وفق مدركات معلمات رياض الاطفال

م.د. سعاد عبد الله داود
جامعة واسط / كلية التربية الأساسية
Sdawod@uowasit.edu.iq

المستخلص

الضعف القرائي هو ليس مرض عضوي وانما هو حالة منشؤها عصبي ولاينشأ عن عوامل بيئية او انفعالية او تعليمية ، ويتطابق مفهومها مع مفهوم صعوبات التعلم ، اذ يتجلى شكل صعوبات في ذات دلالة في اكتشاف واستعمال مهارات الاستماع أوالكلام أو القراءة أو الذاكرة او القدرات الرياضية . وتتصف هذه الاضطرابات بكونها اضطرابات داخلية في الفرد يفترض انها تعود الى قصور وظيفي في الجهاز العصبي المركزي ويمكن ان تحدث عبر فترة الحياة كما يمكن ان يواكبها مشكلات في سلوك التنظيم الذاتي والادراك الاجتماعي والتفاعل الاجتماعي دون ان تشكل هذه الامور بحد ذاتها صعوبة تعليمية ولتحقيق هدف البحث الحالي قامت الباحثة بتبني مقياس رامل (2019,Ramli) في البحث الحالي لكونه يتناسب مع عينة البحث اذ يتكون البحث من ثلاث مجالات ولكل مجال عدد من الفقرات ففي مجال معرفة الضعف القرائي يتكون من (١٧) فقرة اما في مجال تشخيص الضعف القرائي فيتكون من(١٠) فقرات بينما تكون مجال العلاج (٩)، واستخرجت الباحثة موشرات صدق المقياس باستخراج الصدق الظاهري وذلك بعرضه على مجموعة من الخبراء ذات الاختصاص في مجال الطفولة وعلم النفس وتم التحقق من صدق البناء عن طريق بعض موشراته كما تم تقدير الثبات بطريقة الفاكرونباخ (٠,٨٩) وبعد التحقق من الخصائص السيكومترية للمقياس إذ تم تطبيقه على عينة بلغت (١٥٠) معلمة تم اختيارهن بطريقة عشوائية ، وبعد أن تم التحقق من البيانات خضعت للمعالجة الاحصائية باستعمال الوسائل الاحصائية (معامل ارتباط بيرسون ، الاختبار التائي لعينة واحدة)

وتم التوصل إلى النتائج الآتية : إلى إن الضعف القرائي مصطلح مألوف ولدى المعلمات وعي بهذا الاضطراب وليس من الصعب على معلمة الروضة الانتباه للاطفال ذوي .اما التوصيات ومنها ندعو وزارة التربية باستعمال مقاييس الضعف القرائي لدى اطفال الرياض من اجل اكتشاف الضعف ومعالجته.واقترحت باجراء دراسة مقارنة في الضعف القرائي لدى اطفال الرياض بين القرى والمدينة .

الكلمات االافتتاحية : (الضعف القرائي ، معلمات الرياض)

Reading weakness in children, according to the perceptions of kindergarten teachers

Abstract:

Reading impairment is not an organic disease but rather a condition of neurological origin and is not caused by environmental, emotional or educational factors, and its concept coincides with the concept of learning difficulties, as the form of significant difficulties is manifested in discovering and using the skills of listening, speaking, reading, memory, or mathematical abilities. These disorders are characterized by being internal disturbances in the individual that are supposed to be due to a functional deficiency in the central nervous system, and they can occur throughout life. They can also be accompanied by problems in the behavior of self-regulation, social perception and social interaction without these matters in themselves constituting an educational difficulty, and to achieve Objective of the current research The researcher has adopted the Ramli (2019, Ramli) scale in the current research as it is consistent with the research sample

The research consists of three areas, and for each field a number of paragraphs, in the field of knowledge of reading impairment it consists of (17) paragraphs. As for the field of diagnosing reading impairment, it consists of (10) paragraphs while the field of treatment is (9). It was presented to a group of experts specializing in the field of childhood and psychology, and the validity of the construction was verified through some of its indicators. The stability was also assessed by the Vakronbach method (0.89) and after verifying the psychometric properties of the scale as it was applied to a sample of (150) teachers who were selected. In a random way, and after verifying the data, it was subjected to statistical treatment using statistical methods (Pearson Correlation Coefficient, T- The following results were reached: Reading impairment is a familiar term, and teachers are aware of this disorder, and it is not difficult for a kindergarten teacher to pay attention to children with him. As for the recommendations, we call on the Ministry of Education to use reading impairment measures for Riyadh children in order to discover and treat impairment. She suggested conducting a comparative study. In the reading weakness of the children of Riyadh, between the villages and the city.

Key Words: (Reading Dysfunction, Riyadh Teachers)

مشكلة البحث promlem research

الضعف القرائي هو ليس مرض عضوي وانما هو حالة منشؤها عصبي ولاينشأ عن عوامل بيئية او انفعالية او تعليمية ، ويتطابق مفهومها مع مفهوم صعوبات التعلم ، اذ يتجلى على شكل صعوبات في ذات دلالة في اكتشاف واستعمال مهارات الاستماع أوالكلام أو القراءة أو الذاكرة او القدرات الرياضية . وتتصف هذه الاضطرابات بكونها اضطرابات داخلية في الفرد يفترض انها تعود الى قصور وظيفي في الجهاز العصبي المركزي ويمكن ان تحدث عبر فترة الحياة كما يمكن ان يواكبها مشكلات في سلوك التنظيم الذاتي والادراك الاجتماعي والتفاعل الاجتماعي دون ان تشكل هذه الامور بحد ذاتها صعوبة تعليمية ، (الكحالي ، ٢٠١١ :٢٣)

وإن الاطفال لايقرؤن جميعاً في مستوى واحد من حيث السرعة في القراءة ومن حيث استيعاب المقروء وان الاطفال يأتون من بيئات مختلفة ، متفاوتة في المستويات الثقافية والاجتماعية . ومن الملاحظ إن الاطفال الذين لديهم مقدرة على القراءة الصحيحة المجدية يواجهون بعض المشكلات التي تعوقهم عن اتقان القراءة (اداء – فهم – محتوى مايقرؤن) ، وواجب المعلمين يتحتم عليهم العمل لأكتشاف المعيقات التي تحول دون انطلاق الاطفال وعوامل تخلفهم ثم مواجهة الضعف ومعالجته على اسس علمية سليمة .(البجة ، ٢٠١٠ : ١٧٦)

إذ يمثل الضعف القرائي مشكلة خطيرة على المستوى العالمي ليس فقط فيما يتعلق بالأطفال فحسب ولكن تمتد أثاره الى المجتمع الذي يعيش فيه هؤلاء الاطفال فقد زاد عدد الاطفال الذين يعانون من الضعف القرائي لدرجة استدعت انتباه الخبراء والباحثين من أجل حل هذه المشكلة وقد أكد ذلك ليندجرين (LindGreen) وزملاءه أن الضعف القرائي اضطراب له تأثيرات خطيرة على النمو الأكاديمي والاجتماعي والانفعالي لعدد كبير من الاطفال (جاد الله ،٢٠٠٨ :١١٢)

وهذا مادعى الباحثة الى تناول هذه المشكلة لدى معلمات رياض الأطفال والاطلاع على النظريات التي تداولت موضوع الضعف القرائي والبحث عن كيفية حدوث الضعف القرائي وتشخيصه وسبل معالجته .

أهمية البحث The importance Research

تعد مرحلة الطفولة (٣–٦) سنوات من أهم المراحل النمائية تأثيراًفي تشكيل شخصية الطفل في الحاضر والمستقبل . ففيها تتكون المفاهيم الاساسية للطفل ، وتتطور اللغة التي تمثل أهم ادوات الاتصال والتفاعل والتفكير ويبدي الطفل مرونة وقابلية لاستقبال الخبرات وتخزين المعلومات ، ورموز الاشياء ويسعى دائماً لاكتشاف البيئة من حوله مستعيناً بحواسه التي تعتبر مداخل وابواب المعرفة ،

ويتسم طفل هذه المرحلة بخصب الخيال وحب الاستطلاع وتسارع النمو العقلي الذي قد يصل الى (٥٠%) من الميلاد وحتى عامه السادس وتعتبر سنوات الطفولة المبكرة العمر الامثل لأكتساب المهارات وتنمية الوازع الديني وتكوين الضمير وبداية تشكيل الميول الشخصية والاتجاهات القيمية مما يحدد صورة سلوك الطفل مع الافراد والاشياء والبيئة (الحبيب والهولي ، ٢٠٠٩ : ١٤)

فمهمة المعلم هو ان ينمي شخصية الطفل بجميع جوانبه ولايكتفي بالتأثير في الاطفال بالعلم او الحقائق ، وانما يجب ان يكون قدوة لهم اولاً ، فيتأثروا به ، ويكسبهم البصر بأنفسهم وبما حولهم ويحفزهم رغباتهم في عمل شيء نافع . والحماسة في تحقيق أهداف قد تكون اهدافهم أوأهداف أبائهم او اهداف امتهم ، وكلهم بمرتبة واحدة من الاهمية في نمو الطفل طالما هو قبلها وتبناها واندفع بحماس واقتناع يحقق نفسه وشخصيته عن طريق الحل الى بلوغها . إذ نجد من المهم بالنسبة للمعلم ان يدرس اطفاله ليتعرف على قدراتهم ومايسروا من اعمال ونشاط وهكذا يقف على نقاط الضعف ونقاط القوة في شخصية كل منهم وفن التربية هو قدرة المربي على ان يستثمر نقاط القوة ويحسن التعامل مع نقاط الضعف حتى يستطيع توجيههم عن طريق المعالجة والتغلب على الضعف (علي ، ٢٠٠٧ : ١٩٤)

ففي في رياض الاطفال تكون المعلمة عصب العملية التعليمية في الروضة ، فعلى عاتقها يقع العبء الاكبر في تحقيق رسالة الروضة ، ونجاح المعلمة في مهمتها في هذه المرحلة الهامة والصعبة والحرجة في حياة الطفل يعد نجاحاً للروضة في تحقيق اهدافها (بدر ٢٠٠٦ : ٣٥)

وان تكون المعلمة على قدر من الذكاء يساعدها على التصرف الحكيم وحل المشكلات التي تصادفها والتشخيص والعلاج للحالات التي تمر بها في المواقف التعليمية المختلفة ويتضمن ذلك الفهم وادراك الحقائق والعلاقات بين الاشياء والافكار وتطبيق المعلومات النظرية على مشكلات الحياة الواقعية تم تحليل المواقف وعناصر القضايا والمشكلات . وتصل بالفرد اخيرا الى مرحلة التركيب اي جمع العناصر المؤلفة لموقف ما في بناء كلي مؤلف كما يتوقع من المعلمة ان تكون سريعة البديهة وحسنة التصرف في المواقف المفاجئة (شريف ، ٢٠٠٥ :٢٤٩)

لكون المعلم هو أكثر ألاشخاص وعياً بالمظاهر والخصائص السلوكية التي ترتبط بذوي صعوبات التعلم من حيث التكرار (frequency) وألامد (duration) والدرجة (Deyree) والمصدر (source) ولذا فأن المعلمين هم من أكثر العناصر اسهاماً في الكشف المبكر عند ذوي الصعوبات والمشاركة في وضع وتنفيذ البرامج العلاجية لهم خلال ألانشطة والممارسات التربوية داخل الصف (العريشي وأخرون ، ٢٠١٣ :٣٠)

وله اهمية كبيرة فقد يؤثر ايجابياً وسلبياً على تعلم الطفل فالمعلم الكفوء والذي لم يتلقى تدريبا كافيا لن يكون قادرا على تكييف طريقة للقراءة وملائمة لحاجات الاطفال المختلفة ، فعلاقة المعلم بالاطفال لها تأثير كبير على عملية التعلم والطريقة التي يستخدمها في اثارة دوافع الطفل لتعلم القراءة (فرج ، ٢٠٠٥ :٤٥

ويمكن التدليل على اهمية القراءة وعظم شأنها حث الاسلام عليها ، فقد جاء الامر الألهي إلى الرسول صلى الله عليه وسلم في اول ايه قرأنية أنزلت ((إقرا بأسم ربك الذي خلق خلق الانسان من علق ،إقرأ وربك الأكرم الذي علم بالقلم ، علم الانسان مالم يعلم وفيما كانت اوربا غارقة في دياجير الظلام كانت الامة الاسلامية امة قارئة تنشر شعاع العلم ، فأتى اهل الغرب الى المشرق العربي ينهلون من علومه وحضارته . فالقراءة بالنسبة للفرد تعد عملية دائمة ، يزاولها داخل المدرسة وخارجها ولعلها أعظم مالدى الإنسان من مهارات . ويهتم العالم اليوم بالقراءة وعلى الرغم من تعدد الوسائل الثقافية في العصر الحديث كالمسرح والسينماء والاذاعتين المسموعة والمرئية فإن القراءة تفوق كل هذه الوسائل أهمية لما تمتاز به من سهولة وسرعة وحرية تقييد بزمان او مكان محدد.والقراءة وسيلة لاتصال الفرد بغيره .ممن تفصله عن المسافات الزمانية او المكانية ولولاها يظل الفرد حبيس بيئة محدودة ولعاش في عزلة جغرافية وعزلة عقلية (لافي ، ٢٠٠٦ :١٢)

ولكن نجد بعض الاطفال ليس لديهم هذه المقومات والمهارات التي تساعدهم على القراءة ممايترتب عليه مشاكل اخرى في باقي المجالات التي تعتمد اصلاً على القراءة وبما ان هناك حالات تتدرج من حالة البسيط الى متوسطة اكثر دقة او صعوبة فالكشف المبكر عن هذه الحالات يعطي فرصة اكثر للتدخل المبكر حتى يستفيد الطفل من الدعم العلاجي التي هي عماد خطط العمل الفردية وبذلك يمكن تدارك الفجوة التعليمية التي ستظهر من خلال التباعد في تحصيل الطفل العلمي بينه وبين اقرانه من العمر البيولوجي والصف نفسه .(بلطجي ، ٢٠١٠ : ٢٥).

وتتجلى اهمية البحث الحالي في الجوانب الاتية :-

١-تزويد القائمين على مؤلفي مناهج رياض الاطفال بمعرفة الضعف القرائي واثاره على تحصيل الاطفال المستقبلي

٢-تدريب معلمات رياض الاطفال على كيفية معاملة الاطفال ذوي الضعف القرائي ومراعاة الفروق بين الاطفال في القراءة

٣-تزويد القائمين على المناهج بوضع خطط وبرامج لمعالجة الضعف القرائي بعد تحديد نقاط الضعف والقوة

هدف البحث :-

يهدف البحث الحالي التعرف على :

١-مستوى معرفة المعلمة بالضعف القرائي

٢-مستوى قدرة المعلمة على تشخيص الضعف القرائي

٣-مستوى قدرة المعلمة على علاج الضعف القرائي

حدود البحث :-

يتحدد البحث الحالي بـ معلمات رياض ألاطفال الحكومية في مديرية تربية بغداد / الرصافة الثانية والبالغ عددهن (١٥٠) معلمة للعام الدراسي (٢٠٢٠-٢٠٢١)

تحديد المصطلحات :-

الضعف القرائي عرفه كل من

١- جاد الله (٢٠١٨)

هو اضطراب في تعلم القراءة يحدث عند الاطفال ذو الذكاء العادي والخالي من اي اضطرابات حسية او عصبية ، ويميز تكوين دراسي مناسب ، وظروف اجتماعية وثقافية مقبولة ، بينما يرجع هذا المرض في نفس الوقت الى اضطراب في القدرة المعرفية الاساسية ذات المنشأ التكويني في غالب الاحيان (جاد الله ، ٢٠١٨ :٦٨)

٢-عرفه البطانية (٢٠٠٩)

هو اضطراب او قصور نمائي يشكل حالة حادة الصعوبة في تعلم القراءة تحدث لدى الاطفال باعمار مختلفة اذ تظهر اشكالهة في صعوبة التعرف على الحروف والكلمات وتفسير المعنى بالصورة المحددة (البطانية ، ٢٠٠٩: ١٣٣)

التعريف الإجرائي للضعف القرائي:-

هو الدرجة الكلية التي تحصل عليها المعلمة على الضعف القرائي بعد الإجابة عن فقرات المقياس

٣-معلمة رياض الاظفال

وعرفها رمضان (١٩٩٤) بإنها هي حجز الزاوية في مؤسسات رياض الاطفال وتقع على عاتقها مسؤولية كثير من المواقف لتنظيم الخبرات التعليمية والتخيط لها وعن ربط الاطفال بالتفاعل معها .(رمضان ، ١٩٩٤ : ٢٠١)

٤- رياض الأطفال :

وعرفها كل من :

١- وزارة التربية (١٩٩٤) :

((هي المرحلة ما قبل المدرسة تقبل الأطفال في عمر من (٤-٦) سنوات وتقسم إلى مرحلتين هما (مرحلة الروضة ومرحلة التمهيدي) وتهدف إلى تمكين الأطفال من النمو السليم وتطوير شخصياتهم من جوانبها الجسمية والعقلية بما فيها النواحي الوجدانية والخلقية، حسب متطلبات وخصائص مجتمعهم ليكون في ذلك أساس نشأتهم نشأة سليمة والتحاقهم بمرحلة التعليم الابتدائي)).

(وزارة التربية، ١٩٩٤ : ٤١)

الفصل الثاني

أطار نظري ودراسات سابقة

المحور الاول : اطار نظري / الضعف القرائي

ان الاهتمام المتزايد في التراث التربوي والسيكولوجي في مجال الضعف القرائي ادى الى زيادة الأعمال الاكاديمية التي مهدت المجال لتفسير طبيعته ومظاهره وكيفية حدوثه وقد اوردت نايت وهند (knight&Hynd) أنه لان القرأءة عملية معقدة للغاية تتضمن التعامل مع المعلومات المستقاة من خلال الحواس والمعلومات الفونولوجية والكتابية والمعنى الموجود داخل تلك المعلومات ، فأن هذه الطبيعة المعقدة للقراءة قد أدت دون شك الى زيادة النظريات المقترحة لتفسير الخلل الكامن وراء حدوث الضعف القرائي وسبل معالجته لمون القراءة هي تلك الثروة التي تساعد الانسان على ترجمة الرموز المكتوبة

مظاهر عسر القراءة

١-التركيز الضعيف وعدم الدقة في التهجئة والقراءة

٢-الميل الى وضع الحروف والرموز بشكل مقلوب

٣-قراءة كلمة بشكل صحيح ثم الفشل في التعرف عليها في صورة لاحقة

٤-المقدرة على الاجابة شفهياً عن اسئلة وايجاد صعوبة في الاجابة كتابياً

٥-كتابة الكلمة ذاتها في اشكال مختلفة دون التعرف على الشكل الصحيح

٦-صعوبة نسخ الوظائف الكتابية

٧-صعوبة تدوين المعلومات

٨-صعوبة في فهم الوقت والزمن

وفي نواحي أخرى .....

١- يبدو ذكياً في نواحي كثيرة ولكن يظهر صعوبة واضحة في جوانب أخرى .
٢- يخلط بين اليسار واليمين
٣- عدم الرشاقة
٤- صعوبة في تنفيذ التعليمات
٥- عدم التنسيق
٦- يجيب بشكل افضل شفهياً
٧- كثير التحرك خاصة في اوقات الدوام
٨- صعوبة في وضع الاشياء بالترتيب

أهم الاعراض .....

١- كثرة الحركة
٢- قلة النوم
٣- ضعف في التنسيق
٤- غير منظمين (عبد السلام ، ٢٠٠٩ : ٤٣)

انواع العسر القرائي او مايسمى (الضعف القرائي)

١-عسر القراءة السطحي : - وهي حالة تشير الى قصور لدى الفرد في قراءة الكلمة ككل فهي تعد صعوبة نوعية حين يلجأ الفرد الى تحويل الحرف الى صوت مستخدماً الوحدات الصوتية في اللغة ويزيد كارلسون (١٩٩٠) بأن الافراد الذين يعانون صعوبة التعرف على الكلمة ككل تمكنهم سهولة قراءة الكلمات الحقيقية ذات التهجئة المنظمة مثل (أكل) ولكن توجد لديهم صعوبات في قراءة الكلمات التي تتسم بنظام تهجئة غير منتظم.

٢-عسر القراءة الصوتي : - وفقاً لهذا النوع يصعب قراءة الكلمات الطويلة أو الكلمات الغريبة اي الغير دارجة وفي المقابل قراءة الكلمات المعروفة وبطريقة صحيحة تماماً . ويرتبط هذا النوع بالمعالجة الفقيرة للمعلومات للجانب الصوتي . والاطفال الذين يعانون منه دائماً يعتمدوا على الجانب البصري او المفرداتي ومع ان التمييز بين عسر القراءة السطحي والصوتي لم يحل محل المصطلحات القديمة التجريبية وما التمييز الصوتي سوى تمييز وصفي يخلو من اي افتراض سببي لأليات الدماغ التابعة

٣-عسر القراءة العميق او المختلط :- وهو النوع الاكثر خطورة وذلك لأنه يجمع بين صعوبات

عملية القراءة في كلا النوعيين السابقتين السطحي والصوتي . فكل من المسارات العصبية المرئية والعميق اضطراب في القراءة تحدد في مايلي :-

١-ارتكاب او انتاج اخطاء سيمانتية أثناء القراءة جهرياً بلاضافة الى وجود صعوبة بالغة في القراءة الجهورية للكلمات غير الشائعة .

٢-يقعون في أخطاء بصرية

٣-أخطاء بصرية متنوعة مختلطة مع أخطاء سيمانتية

٤-أخطاء اشتقاقية

وقد فسرت هذه الحالة في ضوء وجود اعاقات متعددة في اماكن مختلطة من المخ من يرجعها الى قصور في الاخراج المعجمي الفولونولوجي فقط .(جاد الله ، ٢٠١٨:١٧٤)

عناصر الضعف القرائي

صعوبة النطق – الطلاقة – البسط في القراءة ، والاداء غير المعبر عن المعنى وضعف القدرة على الفهم والاستيعاب ، والعجز عن التعبير الشفهي عما فهم واستوعب وهذا يعني ان المتاخر في القراءة هو الذي بدرجة اقل من المستوى العام ويندرجون تحت واحد من الفئات الاتية .

فئة الاطفال الذين تعرضوا لحالات مرضية اعاقت تعليمهم ، الفئة التي لم تستطع بيئاتهم ان تغرس فيهم الميل الى القراءة المستمرة وكذلك الفئة التي لم تنل تعليماً فعالاً لمهارات القراءة ، بشتى مراحل نموهم القرائي ، وأخذ تلك الفئة التي تتعرض لمشكلات شخصية أو انفعالية تحول بينهم وبين استثمار قدراتهم القرائية وأخذ اولئك الافراد الذين يعانون من صعوبات قرائية خاصة كالتأتأة وابابأة والفافأة واللثغة ولم يمنحو الفرص الكافية لتدريب خاص لمعالجة تلك الصعوبات .

ومن الامور التي قد ينشأ عنها ضعف الاطفال في القراءة تأخر النضج وضعف البصر او السمع ونقص الانتباه او الدافع وعدم الثبات الانفعالي ، القصور وتحليل الكلمات او الفهم للمعنى الى غير ذلك مما قد يكون راجعا اهمال المعلمة او فساد العملية التعليمية ويلاحظ ان الضعف العقلي هو اشد عوامل التخلف القرائي (عاشور ومقدادي ،٢٠٠٥ : ١٧٧)

اسباب الضعف القرائي

١- التلوث

يستمر المخ في انتاج خلايا عصبية جيدة وشبكات عصبية وذلك لمدة عام او أكثر بعد الولادة ، وهذه الخلايا تكون معرضة لبعض التفكك والتمزق ايضاً فقد وجد العلماء ان التلوث البيئي من الممكن أن يؤدي الى مثل هذه الصعوبات في تعلم القراءة بسبب تأثيره الضار على نمو الخلايا

العصبية ، وهناك مادة الكانديوم والرصاص وهي من المواد الملوثة للبيئة التي تؤثر على الجهاز العصبي . وقد اظهرت الدراسات ان الرصاص وهو من المواد الملوثة للبيئة والناتج عن احتراق البنزين والموجود كذلك في مواسير مياه الشرب من الممكن ان يؤدي الى كثير من صعوبات التعلم (العريشي وآخرون ، ٢٠١٣ : ٢٩)

٢- العوامل البيئية

يرى العديد من التربويون أن فشل الاطفال في أكتساب مهارة القراءة يعود بالدرجة الى عدم تدريبهم عليها من خلال عمليات التعليم على نحو فعال ومن الممارسات التي تدعم وجود صعوبات القراءة عند من لديهم استعداد (جسمي – نفسي) بوجودها في ما يأتي .

١- التعليم بأسلوب لايتناسب مع الاستعدادات الخاصة بالاطفال

٢- اهمال التفاعل والتعامل مع المتعلمين ذوي صعوبات التعلم لأن المعلم . يجد ان الاهتمام بهم أمر مجهد

٣- إستخدام مواد تعليمية صعبة (صعوبة قرائية لمادة متعلمة) مما يصيب هؤلاء المتعلمين بالاحباط

٤- ممارسة تعليم القراءة يفوق استيعاب الاطفال وخاصة ذوي صعوبات التعلم

٥- تجاهل ألاخطاء النوعية المكررة التي تصدر عن بعض الاطفال . الى أن تصبح عادة مكتسبة.

٦- الفشل في ملاحظة أخطاء القراءة التي تصدر عن الطفل او اهمالها وعدم الاهتمام بها بسبب تكرارها وماتطلبه من جهد لتصحيحها . (العرنوسي ، ٢٠١٦ : ٢٠٥)

٣-العوامل البيولوجية :-

أشارت الدراسات التي اجريت بمدرسة هارفارد الطبية على ذوي الضعف القرائي الى وجود خصائص او مظاهر تشريحية ملموسة تميز النصفين الكروبين للمخ لدى هؤلاء الطلاب مقارنة بأقرانهم العاديين في نفس المدى العمري .

ومن هذه الخصائص او المظاهر التي يرى البعض اعتبارها عوامل سببية .

١-غياب تشاكل اللاتساوي او اللاتماثل داخل منطقة اللغة في النصفين الكروبين الايسر والايمن من المخ

٢-وجود تغيرات فسيولوجية تشكل انماطاً مختلفة كيفياً لوصلات الخلايا التي تشكل بنية المخ

وتنقسم العوامل العضوية البيولوجية الى مايلي :-

١- عوامل تتعلق بالسيارة المخية الجانبية :-

مع تقدم العلم نشط العلماء لدراسة وتخطيط المخ لدى ذوي صعوبات القراءة باستخدام مختلف الطرق والاجهزة والتقنيات مثل التشريح وصور الرنين المغناطيسي وخرطنة المخ وغيرها .وقد كشفت الدراسة ان النصف الايسر من المخ لدى العاديين يكون اكبر بوضوح من النصف الايمن . بينما يتساوى النصفان لدى ذوي الضعف القرائي ويختص الكروي الايمن بالتجهيز والمعالجة البصرية للكلمات كأشكال او صور او رموز بينما يختص النصف الكروي الايسر بالتجهيز والمعالجة السمعية لأصوات الحروف او الرموز اللغوية .

وعندما يكون النصف الايسر اكبر لدى الشخص العادي تكون السيطرة على النظام اللغوي والتعرف على مفرداته ومعالجتها ممكنة بينما يصعب على الذين يعانون من صعوبات القراءة السيطرة على النظام اللغوي نظراً لتساوي نصفي المخ . فضلاً عن صغر منطقة اللغة في النصف الايسر منه وقلة عدد خلاياها مقارنة بالمنطقة المشابهة لها في مخ الافراد العاديين .

٢- عوامل تتعلق بأضطراب عصبي وظيفي يعتري الوصلات العصبية .

وهذا يشير الى تأثر الوصلات العصبية التي تربط بين العين والمراكز البصرية في القشرة المخية لدى ذوي العسر القرائي . ينتج عنها بطء عمليات تجهيز ومعالجة المعلومات البصرية الى تأثر مماثل لمراكز التجهيز السمعي في القشرة المخية لهولأ الاطفال وهم يعانون من صعوبات في الادراك البصري والادراك السمعي يرتبط على بطء عمليات التجهيز وتأخر الاستجابة للمثيرات البصرية كما تتمثل في قراءة الكلمات والحروف (الزيات ، ٢٠٠٨ : ١٧٨-١٧٩)

٤- الادراك السمعي مسببات الضعف القرائي

ان التهابات الاذن المصلى المخاطئ مرض شائع عند الطفل ويكون غالباً مسؤولاًعن صمم التوصيل لمدة متغيرة ، هذا النوع من التهابات الاذن يصيب الاذن الوسطى وهي المنطقة المسؤولة عن نقل الموجات الصوتية من طبلة الاذن الى حلزون الاذن الداخلية ، إن الاثر السلبي لهذا المرض على تعلم اللغة في اَلاجل القصير موضع اجتماع نسبي وفي المقابل ، فأن تأثيراته في الاجل الطويل عن اللغة والسلوك وقدرات التعلم والنتائج المدرسية وبالذات في القراءة ، لاتزال مثيرة للجدل ويرى بعض ان الضعف القرائي ينشأ من الصعوبات في التعرف على الاصوات مرتبطة بفشل في الادراك الفئوي ، إن الادراك الفئوي هو قدرة الفرد في التفرقة بين الاصوات المتقاربة مثل (با ، دا) وهو يسمح بتمييز الوحدات الصوتية الصغيرة للغة (اصوات الكلام) . وهذه القدرة تظهر مبكراً جداً مادامت موجودة عند الاطفال منذ الاسابيع الاولى في حياتهم ، وقد اكتشف بعض الباحثين عند الاطفال المصابين

بالضعف القرائي عجزاًفي هذا الادراك الفئوي . ووضعوا افتراضاً أن هذا الاضطراب سيحدث مبكرا جدا في اثناء النمو وبالفعل من المعروف انه حوالي الشهر الثامن .يتخصص الطفل الذي كان في البداية قادراً على التفرقة بين كل الاصوات في جميع اللغات في التعرف على الوحدات الصوتية التي تنتمي فقط الى اللغة التي يكلمونه بها (لغة الام) وقد يكون العجز في الادراك الفئوي عند المصابين بالضعف القرائي ناتجاً صعوبة في تصنيف الاصوات في لغتة الام اي ان مخارج الحروف تتغير عند الطفل (ايناس ولميس ، ٢٠٠٦ : ٩٢)

تشخيص الضعف القرائي

التشخيص هو عملية اجرائية تجمع فيها معلومات والاختبار هو أحد اساليب التشخيص يستخدم إجراءات محددة لتجميع المعلومات . والمعلومات المستقاة من تطبيق اختبار ماتحول إلى ارقام ودرجات تكتسب اهمية كبيرة عند النظر اليها من خلال نظرة كلية لدرجات الاختبار، والهدف منها هومعرفة ماكان الطفل يعاني من خطر الضعف القرائي ام لا ، اذ تقرر قدرة الطفل في عملية معالجة المعلومات لذلك فالمحصلة النهائية من عملية تشخيص الضعف القرائي هل يؤثر على الناحية التعليمية والى اي مدى وتوضيح نقاط الضعف والقوة عند الفرد .

وتعتمد عملية تشخيص الضعف القرائي على نقاط عديدة ومنها.

١- تحديد جوانب الضعف القرائي والمشكلات التي يعاني منها الطفل
٢- تصنيف العوامل المؤثرة في القراءة كالجسمية والاجتماعية والتربوية
٣- جمع بيانات كاملة ومعلومات من اجل وضع خطة علاجية مناسبة
٤- تحديد الكيفية والطريقة التي تستعمل للعلاج
٥- تحديد الاطفال الذين يعانون من ضعف القرائي وتحديد مستوى قدراتهم وامكانياتهم القرائية (الكحالي ، ٢٠١١ : ٦٦)

تشخيص الضعف القرائي

يظن الكثير من المعلمين إن عملية التشخيص القرائية تقتصر على الاطفال المتأخرين ، والضعفاء في القراءة ، وفي حقيقة ألامر .أن التشخيص عملية يراد فيها تحديد قدرة الطفل على تعلم القراءة ولذا فهي وسيلة ضرورية لكل من الطفل المتخلف قرائياً، او الضعيف فيها ، والمتوسط والذكي على حد السواء .

ويشبه المعلم الذي يشخص الاطفال مثل الطبيب الذي يعالج مرضاه ، وكما يكون نجاح الطبيب في مهمته ، ومهارته مرهوناً بقدرته على اكتشاف العلة ،ومسبباتها ، وآثارها عن طريق تعرفه الى اعراض

المرض . بالملاحظة البصرية ، او عن طريق الاجهزة او الاشعة أو المختبرات . فإن المعلم الناجح ايضاً هو الذي يتمكن من وضع يده على المسببات التي تحد من نجاح الطفل في القراءة . فإن عملية التشخيص ليست سهلة لدرجة أن يؤديها اي معلم ، وانما هي بحاجة الى معلم ذوي مستوى عالٍ من المهارات ، مؤهل تأهيلاً تربوياً جيداً مما يعني أن يكون المعلم المشخص قد خضع لأعداد خاص في هذا المجال (علي ، ٢٠٠٧ :١٣٤)

فائدة التشخيص وأهميته

ليس التشخيص عملية عشوائية ، ارتجالية لاتقوم على اساس معروف او قاعدة مدروسة ، وانما هو اسلوب يعتمد بالدرجة الاولى على اصول علمية ، وادراك حقيقي للمسببات . ويقصد وضع وصفة علاجية ناجحة لتلافي في الخلل . ولذا فإن التشخيص يعد خطوة اساسية لتحديد جوانب الضعف القرائي . وهو بالتالي يقدم فوائد جمة اهمها .

١-يقدم المعلم فكرة عن الملل ، والاسباب التي شكلت الظاهرة التي اعاقت الطفل ، وحدت من انطلاقته القرائية ، ومن ثم فإن التشخيص معني بأمرين هما (معرفة المشكلة ، وتحديد الاسباب والعلل التي تولدت منها المشكلة)

٢-يمد المعلم بحقائق علمية تقدره على وضع المتعلم في مستواه الصحيح من حيث المقدرة والاستعداد

٣-يهدي المعلم الى الطريقة السليمة الثمرة للعلاج على اساس علمي صحيح ذلك أن التشخيص يدل على الاسباب التي هي الخطوة الاولى في مسيرة العلاج

٤-يمد المسؤولين بمعلومات علمية تقدر هؤلاء على مراجعة المنهج وتكيفيه بحيث يتلاءم وحاجات الاطفال على وفق قدرؤاتهم المختلفة

٥-يوفر مجموعة من الحقائق العلمية التي تسعف المنهاج في اختيار مواد تلبي حاجات الافراد القرائية (البجة ، ٢٠١٠ : ١٣٥)

طريقة العلاج :-

هناك عدة طرق علاجية لتعليم القراءة لذوي الضعف القرائي سواء الحاد او المتوسط وهي .

١- طريقة الحواس المتعددة للقراءة

وتعتمد على استعمال عدة حواس لتعلم القراءة وتسمى (vAkT) وتعني الحواس المختلفة (v) الرؤية visual ، (A) Auditory ، (K) الأحساس بالحركة Kinesthetic ، (T) يشير الى اللمس Tactite .

وهذه الطريقة تعتمد على اسلوبين .

أ- اسلوب فرنالد (fernald)

ب- اسلوب جلينجهام (Gilling ham)

أ- اسلوب فرنالد .

ويعتمد هذا الاسلوب على اختيار الكلمات من قصص تحكى للاطفال لتنمية معرفة الكلمات بدون الاهتمام بالصوتيات وتنقسم الى مراحل .

١- يقوم المعلم الاطفال بالكلمات الغريبة ، ويقوم بكتابة حروفها بشكل واضح ثم يطلب منه المرور على كلمة بيده ونطق كل مقطع من الكلمة يمر عليه ويصحح له المعلم أخطاءه حتى يستطيع الطفل كتابة الكلمة . ثم تكتب الكلمة في بنك الكلمات الخاص بالتلميذ ليكتب من هذه الكلمات بعد ذلك قصة يستطيع قراءتها .

٢- يقوم الطفل بقراءة الكلمة كما يقرأها المعلم فس القصة .

ت- يتعرف الطفل بنفسه على الكلمات الجديدة الشبيهة بالكلمات التي تعلمها او توجد بها مقاطع منها ليوسع قدرته على القراءة .

ب- اسلوب جلينجهام (Gilling ham)

يهتم هذا الاسلوب بالصوت والنطق الصحيح للكلمات وتستعمل فيه طريقة تعدد الحواس ، كما يتعلم فيه الطفل الحروف الثابتة والمتحركة وذلك باستعمال بطاقات مثقبة للحروف الثابتة ،وبطاقات ملونة للحروف المتحركة وتستعمل إحدى ثلاث طرق .

١- ينطق المعلم ثم يكرره الطفل ثم يعرض عليهم بطاقات تحتوي على الحرف .

٢- يطلب من الاطفال معرفة الحروف دون استعمال البطاقات وذلك من خلال سماع صوت الحرف

٣- يقوم المعلم بكتابة الحروف حتى يتمكن من رؤيته وتخزينه في الذاكرة ويقوم التلميذ بتكوين كلمات بسيطة من هذه الحروف تشتمل على حروف ثابت ثم حرف متحرك .

٣- طريقة الحروف المعدلة .

وتعتمد هذه الطريقة على اسلوبين

أ- التعلم البدائي للحروف

ب- نظام التمييز

أ- اسلوب التعلم البدائي للحروف .

ويعتمد على نطق حرف او كلمة واحدة ، وهذا يحول دون ارتباك الاطفال وعدم الانتظام في الهجاء ، ثم ينتقل بعد ذلك الى القراءة بالطريقة العادية . ويرى كثير من العلماء أن هذه الطريقة مفيدة في تعلم كثير من مبادئ القراءة ، ولكن يؤخذ عليها ان المعلم يحتاج الى كتب خاصة كما يجد الاطفال صعوبة بالغة عند التحول للقراءة العادية

ب- طريقة التمييز وتعتمد هذه الطريقة على الحروف المتحركة وغير المنطوقة مثل حروف المد في اول كلمة ووسطها وآخرها

٢- طريقة التآزر العصبي :-

وتعتمد على ربط الطفل بالمعلم عن طريق نطق وتكرار الكلمات وراء المعلم بطريقة سريعة ومتكررة دون ان يهتم بالصوتيات او التعرف على الكلمة وبعدها يردد المعلم خلف الطفل حتى يصبح الطفل ذو طلاقة في الكلمة التي تعلمها وهذه من هم في عمر (١٠- سنوات واقل من ذلك) ويستمر المعلم الى ان تصبح قدرتهم متساوية مع قدراتهم العقلية وعمرهم القرائي .

ويظهر الضعف القرائي في

١- ضعف قدرة الطفل في التعرف على الحروف والكلمات والمقاطع والجمل في المادة المقروءة

٢- تقسيم الكلمات الى حروف او اصوات

٣- عدم القدرة الى تمييز الاصوات او الحروف لتكوين كلمات او مقاطع

٤- الضعف في تخزين للكلمات والحروف في الذاكرة العاملة

٥- لايستطيع الطفل التمثيل المعرفي لهذه الحروف في البناء المعرفي

اما العوامل التي تتعلق بالطفل منها

١- عوامل بيئية

٢- عوامل وراثية

٣- عوامل عضوية بيولوجية

٤- عوامل تتعلق بأختلاف وظيفي عصبي يصيب وظائف الدماغ اثناء وبعد الولادة على النحو التالي :

١- اثناء الولادة :- بسبب نقص الاوكسجين والاختناق المؤقت نتيجة التفاف الحبل السري او الولادة المتعسرة او المبكرة او استخدام الشفاط .

٢- بعد الولادة :-بسبب اصابات الرأس ، او قصور في وصول الاوكسجين الى الدماغ لفترة قصيرة او التعرض للامراض المصحوبة بالحمى المرتفعة مثل الحصبة والالتهاب السحابي والحمى القرمزية والشوكية ، او التهابات الاذن المزمنة المسببة لقصور في السمع (الزيات ، ٢٠٠٨ : ١٩٢)

نظريات الضعف القرائي

١- النظرية العصبية

تشير هذه النظرية الى ان ٢٥% من الضعف القرائي لديهم اصابة في المخ بدرجة متفاوتة وتعود هذه الاصابة الى عوامل اما ان تكون بسبب الولادة المبكرة ، او عسر الولادة ، او نوبات الصرع ، مما تولد صعوبة في خزن المعلومات بصورة ذهنية وصورة الكلمة هذا ماشار اليه دابري (Debray) اما جيمس هنشلود (Jamshinsh w00d) وموركان (Morgane) فقد اطلقا تسمية (Strephosymbdi) أي بمعنى الرموز المضطربة او المشوهة ناتجة عن تأخر في احد جانبي الدماغ مما يؤدي الى عدم سيطرة احد جانبي الدماغ على الجانب الاخر حيث يترتب على ذلك اضطراب في القراءة وتتخذ صور متعددة منها (الحذف ، الخلط ، العكس)

٢- النظرية الادائية

تشير النظرية الادائية إلا أن الضعف القرائي يعود الى العجز البصري الذي يؤدي الى ضعف القدرة على التنسيق مابين العينين اثناء عملية تفكيك الحروف والرموز المكتوبة ، ومثل هذا الخلل يؤدي الى خلل في الادراك البصري وتعتبر هذه النظرية من اقرب النظريات في تفسير الضعف القرائي عن طريق الشرح المفصل في عدم النضج والسيطرة العصبية لأحد نصفي الدماغ وهذا ماتتجلى من خلال انعدام السيطرة على الجانبين وحسب ماشار اليه بورال ميزوني (Boral maisony) يشكل الضعف القرائي والكتابي صعوبة خاصة في التعرف والفهم وانتاج الرموز المكتوبة واكد جير على ان الضعف القرائي هو عدم انسجام النضج الوظيفي بينما يؤكد سينون على انه عجز في مستوى التصور الجسدي والنية المكانية الزمانية اما كوشير فيعتبرها ناتجاً من اضطرابات أخرى بإمكانها التي تمتد الى قطاع واسع للمعرفة (gnosie) والتناسق (praxie) في المكان والزمان (دارار ، ٢٠١٦: ٣٦)

النظرية العاطفية النفسية

التنشئة الاجتماعية والحرمان من العاطفة وعدم التوازن داخل الاسرة والمعاملة الوالدية وعدم الاستقرار النفسي داخل الاسرة وخارجها اذ اشارت دراسات (anglosaxon) أن المظاهر النفسية بالتلازم مع المرض عاملان مساعدان على ان الضعف القرائي حيث تتراوح نسبة الاطفال الذين يعانون من الضعف القرائي من (٤٠-٨٠)%عند الاطفال المصابين بالاضطرابات الانفعالية والسلوكية . ونظرية (chassagny) ، او اساسها هو التحليل النفسي ويعتبر رواد هذه النظرية ان الضعف القرائي هو مظهر من مظاهر التواصل ناتج من اضطراب عاطفي وسلوكي عند الطفل ذوي الضعف القرائي (دبراسو، ٢٠١٤ : ٥٥)

مناقشة النظريات :-

تشير النظرية العصبية الى ان ٢٥% من الضعف القرائي لديهم اصابة في المخ بدرجة متفاوتة وتعود هذه الاصابة الى عوامل اما ان تكون بسبب الولادة المبكرة ، أو عسر الولادة ، أو نوبات الصرع أما النظرية الأدائية تشير النظرية الادائية الا ان الضعف القرائي يعود الى العجز البصري الذي يؤدي الى ضعف القدرة على التنسيق مابين العينين اثناء عملية تفكيك الحروف والرموز المكتوبة ، ومثل هذا الخلل يؤدي الى خلل في الادراك البصري وتعتبر هذه النظرية من اقرب النظريات في تفسير الضعف القرائي عن طريق الشرح المفصل في عدم النضج والسيطرة العصبية لأحد نصفي الدماغ وهذا ماتتجلى من خلال انعدام السيطرة على الجانبين وحسب ماشار اليه بورال ميزوني (Boral maisony) يشكل الضعف القرائي والكتابي صعوبة خاصة في التعرف والفهم والانتاج اما رأي النظرية العاطفية النفسية ، تشير ايضا الى ان التنشئة الاجتماعية والحرمان من العاطفة وعدم التوازن داخل الاسرة والمعاملة الوالدية وعدم الاستقرار النفسي داخل الاسرة وخارجها اذ اشارت دراسات (anglosaxon) أن المظاهر النفسية بالتلازم مع المرض عاملان مساعدان على الضعف القرائي حيث تتراوح نسبة الاطفال الذين يعانون من الضعف القرائي من (٤٠-٨٠)%عند الاطفال المصابين بالاضطرابات الانفعالية والسلوكية . من خلال اختلاف وتناقض الاراء في الضعف القرائي نجد ان النظرية الادائية تعد من اقرب النظريات في التفسير للضعف القرائي .

المحور الثاني :- دراسات سابقة للضعف القرائي

١- دراسة مشرق (٢٠١١) في العراق (بابل)

(أسباب الضعف القرائي لدى طلبة المرحلة المتوسطة في مادة ألمطالعة من وجهة نظر مدرسيها (تشخيص ومقترحات علاج)

هدفت هذه الدراسة في التعرف على اسباب الضعف القرائي لدى طلبة المتوسطة في مادة المطالعة من وجهة نظر مدرسيها من خلال الإجابة عن الاسئلة الآتية ، مالنقاط السلبية والايجابية عند تدريس المطالعة ، مامقترحاتك لتقليل الضعف القرائي لدى طلبتك ، واستخدم البحث المنهج الوصفي وتحدد مجتمعه في مدارس محافظة بابل اما العينة فقد اختار(٢٥) تدريسيا من مدرسي اللغة العربية ، واستعمل الاستبانة كأداة لبحثه ، وتوصل الباحث انه لم يطرح مدرسو اللغة العربية ومدرسيها نقاط ايجابية في تدريس مادة المطالعة في الاستبانة الاستطلاعية ، ضعف كفاية القائم بعملية التدريس اكاديميا ومهنيا ، اووصت الدراسة بضرورة اطلاع مدرسي اللغة العربية ومدرسيها على اهداف تعليم المادة ، . (مشرق ٢٠١١ :١٣)

٢- دراسة زيد (٢٠١٦) في فلسطين (نابلس)

(اسباب تدني مستوى القراءة ومقترحات علاجها في المدارس الأساسية من وجهة نظر المعلمين والمشرفين التربويين في محافظة نابلس)

هدفت هذه الدراسة الى التعرف على اسباب تدني مستوى القراءة ومقترحات علاجها في المدارس الأساسية من وجهة نظر المعلمين والمشرفين التربويين في محافظة نابلس ، وبيان أثر الجنس والمؤهل العلمي والخبرة في متوسطات وجهات نظر المعلمين في أسباب تدني مستوى القراءة لدى تلاميذ المرحلة الاساسية واستخدمت الباحثة المنهج المختلط وتكون مجتمع الدراسة م(٤٧٢) معلما ومعلمة في الفصل الدراسي (٢٠١٦-٢٠١٥) ومن اجل تحقيق البحث أعدت الباحثة استبانة تضم (٥٢) فقرة وقد استخرجت الباحثة صدق المقياس وثباته وبعد المعالجة الاحصائية توصلت الدراسة الى النتائج الاتية (ان اسباب تدني مستوى القراءة في المدارس الاساسية كانت مرتفعة في المجال الذي يعود لاسباب تتعلق بالطالب نفسه ، وعدم وجود فروق ذات دلالة احصائية بين متوسطات أسباب تدني مستوى القراءة في المدارس ، وعدم وجود فروق ذات دلالة احصائية بين متوسطات اسباب تدني مستوى القراءة في المدارس الاساسية من وجهة نظر المعلمين في محافظة نابلس) (زيد ، ٢٠١٦ : ٢) .

الفصل الثالث

منهجية البحث وإجراءاته

يتضمن هذا الفصل منهجية البحث والاجراءات التي اتبعتها الباحثة من مجتمع البحث وعينته والادوات المستعملة وكيفية أعدادها لقياس الضعف القرائي البحث والتحقق من صدقها وثباتها والوسائل الاحصائية المستخدمة لتحليل البيانات.

منهج البحث : اتبعت الباحثة المنهج الوصفي لملائمته الى طبيعة البحث الحالي بإنه وصف حالة تتعلق بظاهرة طبيعية او اجتماعية خلال فترة زمنية ، لمعرفة اسبابها ، ونتائجها ومن ثم تعميمها على الحالات المتشابهة (عناية ، ٢٠١٤ :٥٨)

أولاً : مجتمع البحث Population of Research :

المجتمع هو الذي يشكل المجتمع الكلي للعناصر التي يسعى الباحث الى ان يعمم عليها النتائج ذات العلاقة بالمشكلة المدروسة (الدليمي وصالح ،٢٠١٤ :٧٤) ويتكون مجتمع البحث الحالي من معلمات رياض الاطفال التابعة للرياض الحكومية في مدينة بغداد (االرصافة الثانية) للعام الدراسي (٢٠١٩/٢٠٢٠)[1*]. البالغ عددهم (466) معلمة . والجدول (١) يوضح ذلك.

جدول (١)

أسماء المديريات واعداد لرياض والمعلمات

ت	إعداد المديريات العامة للتربية	إعداد الرياض	مجموع المعلمات
١.	الرصافة الثانية	50	466

ثانياً : عينة البحث Research Sample :

العينة هي أنموذجا يشمل جانبا او جزء من وحدات المجتمع الاصلي المعني بالبحث وتكون ممثلة له بحيث تحمل صفاته المشتركة (قنديليجي ، ٢٠٠٨ : ١٤٥) وقد اشتملت عينة البحث الحالي على(١٥٠) معلمة بالطريقة العشوائية البسيطة اذ تم اختيارهن من مديرية لتربية بغداد / الرصافة

[1*] حصلت الباحثة على الإحصائيات من قسم الاحصاء التابعة لوزارة التربية

الثانية (حددت الباحثة ما يعادل (٣٠%) من مجتمع الرياض باعتماد التوزيع المتناسب ، وقد بلغت عينة الرياض في المديريات الست التابعة لتربية بغداد (٥٣) روضة حكومية .

١- قامت الباحثة بتمثيل نسبته (٣٠%) من مجتمع البحث

٢- اختارت الباحثة عينة المعلمات من كل روضة بواقع (١٠) معلمات من كل روضة.كما هو موضح في جدول (٢)

جدول (٢)
توزيع عينة البحث على مديرية تربية الرصافة الثاية

ت	أسماء الرياض	أعداد االمعلمات
1	روضةالشموس	١٠
2	روضة الانوار	١٠
3	روضةامنة	١٠
4	روضة الفارس	١٠
5	روضة اطفال العراق	١٠
6	روضة الرياحين	١٠
7	روضة المروج	١٠
8	روضة احلام الطفولة	١٠
9	روضة البسمة	١٠
10	روضة النرجس	١٠
11	روضة اليرموك	١٠
12	روضة الياسمين	١٠
13	روضة الاقحوان	١٠
14	روضة المقدام	١٠
15	روضة الزنبق	١٠
المجموع	١٥	١٥٠

ثالثا :أدوات البحث :

تعد ادوات البحث ضرورية جدا عند الباحث من اجل قياس متغيرات البحث وتنجز هذه الادوات من قبل الباحث من اجل تشخيص المشكلات التربوية والنفسية والاجتماعية ولتحقيق أهداف البحث الحالي تطلب ذلك توافر مقياس للضعف القرائي فقد قامت الباحثة بالاطلاع على الدراسات العربية والاجنبية للحصول على مقياس يتلائم مع عينة البحث الحالي وتم الحصول على مقياس من دراسة اجنبية (preschool Teachers Knowiedge on Dyslexia A Malaysian Experiene "لرامل " (2019,Ramli) وقد قامت الباحثة بتبني (مقياس رامل) في البحث الحالي لكونه يتناسب مع عينة البحث اذ يتكون البحث من ثلاث مجالات ولكل مجال عدد من الفقرات ففي مجال معرفة الضعف القرائي يتكون من (١٧) فقرة اما في مجال تشخيص الضعف القرائي فيتكون من(١٠) فقرات بينما تكون مجال العلاج (٩) فقرات ، وتم ترجمة المقياس من اللغة الاجنبية الى اللغة العربية من قبل متخصص باللغة الانكليزية .

صلاحية المقياس

من أجل التعرف صلاحية فقرات المقياس وقياس ماوضع من أجله قامت الباحثة بعرض المقياس على مجموعة من الخبراء المختصين في علم نفس الطفولة وعلم النفس والبالغ عددهم (٧) خبراء واعتمدت الباحثة على نسبة اتفاق (٨٠%) لأتفاق المحكمين على الفقرات .وقد تم اتفاقهم على قبول جميع الفقرات دون حذف او تعديل اي فقرة من الفقرات .كما اتفق الخبراء على ان يكون مفتاح التصحيح خماسي (دائما، غالبا ، الى حد ما ، نادرا ، لاتنطبقً) بمفتاح تصحيح (١،٢،٣،٤،٥) على التوالي . وبذلك يعد المقياس جاهزاً للتطبيق على عينة البناء.

التطبيق الاستطلاعي للمقياس :

لغرض التعرف على من وضوح تعليمات المقياس وفقراته، ومدى فهم أفراد العينة للمقياس وطبيعة الاجابة عليه تم تطبيق المقياس على عينة عشوائية من الرياض الحكومية[*٢] بلغ عددهن (١٠) معلمات وتبين أن جميع الفقرات واضحة ومفهومة لدى عينة البحث من حيث المعنى وصياغة الفقرات وتم تحديد متوسط الوقت للأجابة على المقياس (١٠) دقائق .

التحليل الاحصائي لفقرات المقياس :

من أجل حصول الباحثين على بيانات يتم عن طريقها تحليل البيانات احصائيا ومعرفة قوتها التمييزية لكونها تعد عملية اساسية في بناء المقياس وهذا حسب ماجاء به (Eble,1972;392)

[*٢] أُجري التطبيق في روضة (النسور، وروضة العسل / تربية الرصافة الثانية) بواقع (٥) معلمات من كل روضة.

طبق الباحثان المقياس على عينة مؤلفة من (٢٠٠) معلمة من رياض الاطفال الحكومية التابعة لمديرية تربية بغداد (الرصافة الثانية) وذلك عن طريق اجابة المعلمة على فقرات المقياس التي تقيس الضعف القرائي ، وبعد تصحيح الاجابات عن المقياس وحساب الدرجة الكلية لكل استمارة ، تم عرض الاجابات للتحليل الاحصائي للفقرات، إذ اتطلب لهذه العملية حساب القوة التمييزية للفقرات ، وصدق الفقرة (علاقة درجة الفقرة بالدرجة الكلية).

أ- تمييز فقرات مقياس الضعف القرائي

تم حساب القوة التمييزية لكل فقرة من فقرات المقياس ولتحقيق ذلك اتبع الاجراء الاتي :

- حساب االدرجة الكلية لكل استمارة .
- ترتيب الاستمارات من اعلى درجة الى ادنى درجة .
- تم تعيين نسبة (٢٧%) لمجموعتين المتطرفتين اذ تمثل افضل نسبة يمكن الاعتماد عليها الحاصلة على ا ا حيث اكدت انستازي (Anstasi) أنه يفضل أن لا تقل نسبة كل مجموعة عن (٢٥%) ولا تزيد على (٣٣%) وأن النسبة المثلى هي (٢٧%) لأنها تمثل أكبر حجماً وأقل تباين . (الزوبعي، ١٩٧٨ : ٧٤)

وقد حسبت نسبة ٢٧% من عينة البناء البالغ عددها (٢٠٠) معلمة واحتسب معامل التمييز لكل فقرة باستعمال الاختبار التائي لعينتين مستقلتين كون الاجابة على فقرات المقياس تمثل درجات مستمرة (٥ ، ٤ ، ٣ ،٢ ،١) ولدى مقارنة القيمة التائية المحسوبة لكل مجال من المجالات (معرفة الضعف القرائي ، القدرة على التشخيص ، القدرة على العلاج) بالقيم الجدولية البالغة (١,٩٦) بدرجة حرية (١٩٨) عند مستوى دلالة (٥%) تبين ان الفقرات جميعها ذات قوة تمييزية عالية إذ كانت القيمة التائية المحسوبة أعلى من الجدولية وكما هو موضح في الجداول أدناه الجدول (٣،٤، ٥) توضح ذلك.

الجدول (٣) معاملات تمييز الفقرات لمعرفة الضعف

ت	المجموعة العليا		المجموعة الدنيا		القيمة التائية المحسوبة
	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	
١	٣,٧٨٥	١,٣١٥	٢,٦٦٦	١,٠٧٢	٥,٨٢٥
٢	٤,٨٦٧	٠,٤٥٤	٣,٣٩٧	١,٣٩٤	٨,٢٦٩
٣	٤,٧٥٠	٠,٥٢٩	٣,٦٤٧	١,١٦٨	٧,٠٨٩
٤	٤,٧٣٥	٠,٤٧٦	٣,٦٤٧	٠,٩١٠	٨,٧٣١
٥	٤,٨٢٣	٠,٣٨٤	٣,٦٩١	١,٢٢٤	٧,٢٧٤
٦	٤,٩٢٦	٠,٣١٤	٤,٠٧٣	١,٠٤١	٦,٤٦٦
٧	٤,٨٠٨	٠,٣٩٦	٣,٨٩٧	٠,٩٧٩	٧,١١٦
٨	٤,٧٣٥	٠,٥٣٥	٣,٨٨٢	١,٠٩٩	٥,٧٤٨
٩	٤,٤١٩	٠,٧٢٢	٣,٢٩٦	١,٠١٧	٦,٥٦٤
١٠	٤,٦١٧	٠,٨٨١	٣,٢٥٠	١,٢٦٢	٧,٣٢٥
١١	٤,٧٧٩	٠,٤١٧	٣,٦٣٢	٠,٩٦٠	٩,٠٣٠
١٢	٤,٧٠٥	٠,٦٧٠	٣,٧٠٥	٠,٩٦٢	٧,٠٢٨
١٣	٤,٥٢٩	٠,٧٠١	٣,٠٢٩	١,١٤٥	٩,٢٠٨
١٤	٤,١٤٧	٠,٧٧٧	٣,٢٠٥	١,١٠٠	٥,٧٥٩
١٥	٤,٥٥٨	٠,٦٧٧	٣,٦٤٧	٠,٩٢٦	٦,٥٤٩
١٦	٤,٦١٧	٠,٦٤٧	٣,١٣٢	١,٢٠٨	٨,٩٣٦
١٧	٤,٣٨٢	١,٠٣٧	٣,٢٥٠	١,٢١٤	٥,٨٤٨

جدول (٤)
معاملات تمييز الفقرات قدرة التشخيص

ت	المجموعة العليا		المجموعة الدنيا		القيمة التائية المحسوبة
	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	
١	٤,٢٠٩	٠,٩٤٤	٢,٨٥١	٠,٩٣٦	٨,١٠١
٢	٤,٦٦١	٠,٦٣٧	٣,٩٥٥	٠,٩٨٣	٤,٩٦٥
٣	٤,٦٠٢	٠,٥٧٦	٣,٧٢٠	٠,٩٩٠	٦,٣٤٩
٤	٤,٢٦٤	٠,٨٧٤	٣,٤٧٠	١,١٢٥	٤,٥٩٣
٥	٤,٦٦١	٠,٦٨٢	٣,٣٠٨	١,٢٢٤	٧,٩٥٦
٦	٤,٧٢٠	٠,٤٨٣	٣,٤١١	١,٠٨٢	٩,١٠٤
٧	٤,٨٨٢	٠,٣٢٤	٤,٢٩٤	٠,٧٥٤	٥,٩٠٧
٨	٤,٣٩٧	٠,٩١٦	٣,٤١١	١,٠٩٥	٥,٦٨٧
٩	٤,٣٧٠	٠,٧٨١	٢,٤٩٣	١,٣٩٧	٦,٧٣٠
١٠	٤,٥٤٤	٠,٨٣٦	٣,٦٧٦	١,٠٤٢	٥,٣٥١

جدول (٥)

ت	المجموعة العليا		المجموعة الدنيا		القيمة التائية المحسوبة
	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	
١	٤,٧٦٥	١,٨٧٦	٤,٨٧٩	١,٣٤٥	٤,٨٧٦
٢	٤,٣٣٣	١,٠٦٠	٢,٧٧٧	١,٠٤٨	٩,٣٨٦
٣	٣,٩٢٦	١,٣٤٥	٣,٧٨١	١,٩٨٦	٤,٨٩٧
٤	٤,٤٦٩	٠,٨٢٢	٣,٤١٩	١,٤٣٤	٥,٨٠٣
٥	٤,٣٧٠	٠,٧٨١	٢,٤٩٣	١,٣٩٧	١٠,٥٤٧
٦	٤,٣٣٣	٠,٩٦١	٣,٧٢٨	٠,٩٨٧	٣,٩٤٣
٧	٤,١٨٥	١,٠٧٣	٣,٧٢٨	١,٣١٣	٤,٤٢٣
٨	٤,٢٤٦	١,٠٠٦	٣,١٨٥	١,٠٠١	٦,٧٣٠
٩	٤,٤١٩	٠,٧٢٢	٢,٨٥١	٠,٩٣٦	٨,١٠١

القيمة التائية الجدولية = ١,٩٦ بدرجة حرية ١٩٨

ب-علاقة درجة الفقرة بالدرجة الكلية للمقياس :

تحسب معاملات صدق الفقرات عن طريق ارتباطهما بمحك خارجي أو داخلي وعندما لم نجد محك خارجي من الأفضل محك داخلي هو الدرجة الكلية للمقياس. (Anastasia، ١٩٧٦ : ٢٥٦)

ولاستخراج أرتباط كل فقرة من الفقرات بالدرجة الكلية للمقياس تم حساب معامل ارتباط بيرسون وقد أظهرت النتائج أن جميع معاملات الارتباطات دالة احصائياً عند مقارنتها بالقيمة الجدولية لمعامل الارتباط البالغة (١,٩٨). عند مستوى دلالة (٠.٠٥) وبدرجة حرية (١٩٨). الجداول ادناه توضح ذلك (٦ ، ٧ ، ٨) يوضح ذلك.

جدول (٦)
علاقة فقرة الدرجة بالدرجة الكلية لمعرفة الضعف

رقم الفقرة	الدرجة الكلية	رقم الفقرة	الدرجة الكلية
١	٠,٤٨	٦	٠,٥٦
٢	٠,٥٦	٧	٠,٥٤
٣	٠,٥٤	٨	٠,٥٩
٤	٠,٥٦	٩	٠,٥٦
٥	٠,٥٦		

رقم الفقرة	الدرجة الكلية	رقم الفقرة	الدرجة الكلية
١	٠,٥٨	٦	٠,٦٣
٢	٠,٥٨	٧	٠,٦٦
٣	٠,٥١	٨	٠,٦٣
٤	٠,٥٧	٩	٠,٦١
٥	٠,٦٤	١٠	٠,٦٧

جدول (٧)
علاقة الفقرة بالدرجة الكلية قدرة التشخيص

جدول (٨) علاقة الفقرة بالدرجة الكلية علاج الضعف

رقم الفقرة	الدرجة الكلية	رقم الفقرة	الدرجة الكلية
١	٠,٣٦	١٠	٠,٥٦
٢	٠,٤٣	١١	٠,٥٣
٣	٠,٤٨	١٢	٠,٥٢
٤	٠,٥٧	١٣	٠,٥٧
٥	٠,٤٩	١٤	٠,٦٥
٦	٠,٥٤	١٥	٠,٥٨
٧	٠,٦٤	١٦	٠,٦٦
٨	٠,٦٠	١٧	٠,٦٥
٩	٠,٥٥		

الخصائص السيكومترية لمقياس الضعف القرائي :

أولاً : الصدق **Validity** :

الصدق وهو المنهج الذي يقوم على ملاحظة الظواهر ، والوقائع المحسوسة ثم يصدر نتيجة عامة من الفئة التي تنتمي اليها جزيئات هذه الوقائع (عناية ، ٢٠١٤ : ٣٧)

وقد قامت الباحثة بالتحقق من صدق المقياس على نحو ماهو موضح في ادناه .

١- **الصدق الظاهري : Face validity**

وتم ذلك عن طريق عرضت الباحثة المقياس على مجموعة من الخبراء المختصين بعلم نفس الطفل والعلوم التربوية والنفسية لتحديد مدى ملائمة الفقرات في قياس الضعف القرائي ومدى ملائمته لعينة البحث .

٢- **صدق البناء: Construct Validity**

و ذلك تم عبر بعض مؤشراته كحساب القوة التمييزية للفقرات وحساب معاملات ارتباط درجة الفقرة بالدرجة الكلية ، وتبين حينها ان المقياس يتمتع بالاتساق الداخلي

ثانياً: الثبات Reliability

ويقصد بالثبات هو مؤشر الاتساق الذي يقيس به المقياس ماوضع من اجل قياسه لاتساق في النتائج ويكون الاختبار ثابتا اذا حصلت منه نفس النتائج عند اعادة تطبيقه على نفس الافراد وفي الظروف نفسها (دروان، ١٩٨٥ :١٣١) وقد اعتمدت الباحثة معادلة الفاكرونباخ لقياس ثبات مقياس الضعف القرائي .

ب- **معادلة الفاكرونباخ**

يشير الثبات الذي يتم استخراجه بمعادالة الفاكرونباخ الى الارتباط الداخلي بين فقرات المقياس (فيركسون، ١٩٩١:٥٣٠) وباستعمال معادلة الفاكرونباخ للاتساق الداخلي والتجانس بين فقرات المقياس . تبين ان معامل الثبات يساوي (٠,٨٩) وهو معامل ثبات يمكن الركون اليه.

الوسائل الاحصائية Stat Stitcal **:**

استعملت الباحثة الحقيبة الاحصائية للعلوم الاجتماعية (SPSS) وحزمة (AMOS) في إجراءات

البحث ونتائجه :

١- الاختبار التائي لعينة واحدة لمعرفة الضعف القرائي .

٢- معادلة الفاكرونباخ في تقدير ثبات مقياسالضعف القرائي.

معامل ارتباط بيرسون Person Correlation في حساب صدق الفقرات وحساب ثبات المقياس بطريقة إعادة الاختبار .

٣-الاختبار التائي لعينتين مستقلتين لحساب تمييز الفقرات.

الفصل الرابع / عرض النتائج وتفسيرها ومناقشتها

سيتم في هذا الفصل عرض نتيائج البحث التي تم التوصل اليها وتفسيرها ومناقشتها بحسب الأطار النظري والدراسات السابقة.

الهدف الأول : التعرف على مستوى وعي معلمات الرياض بالضعف القرئي .

للتعرف على مستوى وعي معلمات رياض الاطفال بالضعف القرائي ،تبين أن المتوسط الحسابي (٥٣،١٤) وبانحراف معياري (١٠،١٠٨) وهو اعلى من المتوسط الفرضي للمقياس البالغ (٥١) ، ولمعرفة دلالة الفرق بين المتوسط الفرضي والمتوسط الحسابي. استخدمت الباحثة الاختيار التائي لعينة واحدة. فاظهرت النتائج أن الفرق دال احصائياً. إذ كانت القيمة التائية المحسوبة (٢،٣١٦) أعلى من القيمة التائية الجدولية البالغة (1,96) عند مستوى دلالة (0,05) ودرجة حرية (١٣٤) كما هو موضح في الجدول (٩).

الجدول (٩)

الاختبار التائي لعينة المعلمات لقياس الضعف القرائي

المتغير	العينة	الوسط الحسابي	الانحراف المعياري	وسط فرضي	القيمة التائية		الدلالة
					المحسوبة	الجدولية	
مستوى المعرفة	١٣٥	٥٣،١٤	١٠،١٠٨	٥١	٢،٣١٦	١،٩٦	دالة

وتشير هذه النتيجة إلى أن معلمات رياض الاطفال لديهن معرفة بالضعف القرائي واعراضه ولديها القدرة على تميز الطفل ذوي الضعف القرائي من بين عدد من الاطفال وذلك لان معلمة الروضة اكثرا وعيا بخصائص الاطفال ذوي صعوبات التعلم واكثر اسهاما في الكشف المبكر لهم من خلال ضعف تركيز الاطفال وعدم الدقة في التهجئة وصعوبة تدوين المعلومات بسبب تلف المسارات العصبية والمرئية ممايؤدي الى اخطاء دلالية وبصرية وهذا ماشار اليه دابري (Debray) في النظرية العصبية .

الهدف الثاني : للتعرف على قدرة معلمات الرياض بتشخيص الضعف القرئي .

للتعرف على قدرة المعلمات على تشخيص الضعف القرائي من ،تبين أن المتوسط الحسابي (٣٣,٤٠٠) وبانحراف معياري (٣,٥٨٧) وهو اعلى من المتوسط الفرضي للمقياس البالغ (٣٠) ، ولمعرفة دلالة الفرق بين المتوسط الفرضي والمتوسط الحسابي. استخدمت الباحثة الاختيار التائي لعينة واحدة. فاظهرت النتائج أن الفرق دال احصائياً. إذ كانت القيمة التائية المحسوبة (١١,٠١٢) أعلى من القيمة التائية الجدولية البالغة (١،٩٦) عند مستوى دلالة (0,05) ودرجة حرية (١٣٤) كما هو موضح في الجدول (١٠).

الجدول (١٠)

الاختبار التائي لعينة لقياس القدرة على التشخيص

المتغير	العينة	الوسط الحسابي	الانحراف المعياري	وسط فرضي	القيمة التائية		الدلالة
					المحسوبة	الجدولية	
تشخيص الضعف القرائي	١٣٥	٣٣,٤٠٠	٣,٥٨٧	٣٠	١١,٠١٢	١،٩٦	دالة

وتشير هذه النتيجة إلى أن معلمات رياض الاطفال لديهن القدرة على تشخيص الضعف القرائي واعراض الضعف ومظاهره أذ تتمكن من وضع يدها على المسببات التي تحد من نجاح الطفل في القراءة . فهي ذوي مستوى عالٍ من المهارات ، ومؤهلة تأهيلاً تربوياً جيداً مما يعني أن يكون المعلم المشخص قد خضع لأعداد خاص في هذا المجال.

الهدف الثالث : التعرف على قدرة المعلمة على علاج الضعف القرئي .

للتعرف على مستوى وعي معلمات رياض الاطفال بالضعف القرائي ،تبين أن المتوسط الحسابي (٣٣,٥٩٢) وبانحراف معياري (٧,٦٨٠) وهو اعلى من المتوسط الفرضي للمقياس البالغ (٢٧) ، ولمعرفة دلالة الفرق بين المتوسط الفرضي والمتوسط الحسابي. استخدمت الباحثة الاختيار التائي لعينة واحدة. فاظهرت النتائج أن الفرق دال احصائياً. إذ كانت القيمة التائية المحسوبة (٩,٩٧٣) أعلى من القيمة التائية الجدولية البالغة (١،٩٦) عند مستوى دلالة (0,05) ودرجة حرية (١٣٤) كما هو موضح في الجدول (١١).

وتشير هذه النتيجة إلى أن لدى معلمات رياض الاطفال قدرة على وضع العلاج المناسب لحالة الضعف القرائي .

من خلال وضع برامج علاجية لكل سبب من اسباب الضعف القرائي ومن خلال توجيه مباشر ومركب في المهارات الرئيسية واساليب التعلم او من خلال الاسلوب القصصي او اشراك جميع الحواس في عملية التعلم او تغير الصوت او استخدام طريقة فرنالد واسلوب جيلجهام او من خلال طريقة الحروف اذ تبين من خلال النتائج اعلاه قدرة المعلمة على تصنيف الضعف وتحديد العلاج الملائم له .

الهدف الرابع : التعرف على الفروق ذات الدلالة الاحصائية للضعف القرائي تبعاًلمتغيرات البحث (الشهادة –سنوات الخدمة – الحالة الاجتماعية) .

للتعرف على مستوى وعي معلمات رياض الاطفال بالضعف القرائي ،تبين أن المتوسط الحسابي (٣٣,٥٩٢) وبانحراف معياري (٧,٦٨٠) وهو اعلى من المتوسط الفرضي للمقياس البالغ (٢٧) ، ولمعرفة دلالة الفرق بين المتوسط الفرضي والمتوسط الحسابي. استخدمت الباحثة الاختيار التائي لعينة واحدة. فاظهرت النتائج أن الفرق دال احصائياً. إذ كانت القيمة التائية المحسوبة (٩,٩٧٣) أعلى من القيمة التائية الجدولية البالغة (١،٩٦) عند مستوى دلالة (0,05) ودرجة حرية (١٣٤) كما هو موضح في الجدول (١١).

الجدول (١١)
الاختبار التائي لعينة المعلمات لقياس القدرة على العلاج

المتغير	العينة	الوسط الحسابي	الانحراف المعياري	وسط فرضي	القيمة التائية		الدلالة
					المحسوبة	الجدولية	
علاج الضعف القرائي	١٥٠	٣٣,٥٩٢	٧,٦٨٠	٢٧	٩,٩٧٣	١،٩٦	دالة

الاستنتاجات

١-ان الضعف القرائي مصطلح مألوف ولدى المعلمات الوعي بهذا الاضطراب وليس من الصعب على معلمة الروضة الانتباه للاطفال ذويه .

٢-لدى المعلمات القدرة على تشخيص هذا الاضطراب والرجوع الى الاسباب التي تكمن وراء حدوثه واعراضه ولها سبيل الى معالجته .

التوصيات

١-ندعووزارة التربية استخدام ادوات تقييم للتشخيص المبكر للاطفال من ذوي الضعف المبكر

٢-تركيز على المناهج التعليمية التي تشير الى الضعف القرائي .

٣-زيادة الوعي لهذا الاضطراب وكيفية التعامل مع الاطفال الذين يعانون منه .

المقترحات

١- إجراء دراسة الضعف القرائي لدى طفل الروضة وعلاقته بالتحصيل الدراسي للوالدين

٢- اجراء دراسة مقارنة في الضعف القرائي لدى اطفال الرياض في القرى والمدينة .

Refrences

- اَني ، ديمون ، (٢٠٠٦) الديسلكسيا أضطرابات االلغة في الاطفال ، ترجمة ايناس صادق ، ولميس الراعي ، ناشر الكتاب المجلس الاعلى للثقافة ، الطبعة الاولى ، الجزيرة القاهرة .
- البجة ، عبد الفتاح حسن ،(٢٠١٠) أساليب مهارات اللغة العربية وأدابها ، الطبعة الثالثة ، ألامارات .
- بدر ، سهام محمد ،(٢٠٠٦) مدخل الى رياض الاطفال ، دار المسيرة للنشر والتوزيع ، الطبعة الاولى ، عمان الاردن .
- جاد الله ، ابو المكارم جاد الله ،(٢٠١٨) الديسليكسيا النشأة المفهوم –التشخيص والعلاج ، المكتبة المركزية ، الاسكندرية .
- الحبيب ، علي محمد والهولي ، عبير عبدالله (٢٠٠٩) منهج رياض الاطفال الحديث للانشطة وأسس بناءه ، مكتبة الفلاح للنشر والتوزيع ، الطبعة الاولى ، الكويت .
- دروان ، رودنر ،(١٩٨٥) : القياس والتقويم في تدريس العلوم ، ترجمة محمد وَاخرون ، دار الامل للنشر والتوزيع ، عمان .
- الدليمي ، عصام حسن أحمد ، وصالح ، علي عبد الرحيم (٢٠١٤) البحث العلمي أسسه ومناهجه ، دار الرضوان للنشر والتوزيع الطبعة الاولى ، عمان ، الاردن .
- رمضان ، كافية و،عزت عبد الجود ،(١٩٩٤): معلمة رياض الاطفال دورها في عملية التربية ،دراسة ميدانية للعينة الاقتصادية والاجتماعية لغرب اسيا ، سلسلة دراسات عن المرأة العربية .
- الزيات ، فتحي مصطفى ،(٢٠٠٨) صعوبات التعلم الاستراتيجيات التدريسية والمداخل العلاجية ،دار النشر للجامعات ، القاهرة .
- زيد ميرا محمد رمضان (٢٠١٦) أسباب تدني مستوى القراءة ومقترحات علاجها في المدارس الأساسية من وجهات نظر المعلمين والمشرفين التربوين في محافظة نابلس
- شريف ، السيد عبد القادر (٢٠٠٥) إدارة رياض ألاطفال وتطبيقاتها ، دار المسيرة للنشر والتوزيع ، الطبعة الاولى ،عمان ، الاردن .
- عاشور ، راتب ، ومقدادي ، محمد (٢٠٠٥) المهارات القرائية والكتابية طرائق تدريسها واستراتيجياتها ، دار المسيرة للنشر والتوزيع والطباعة ، الطبعة الاولى ، ألاردن ، عمان .
- العرنوسي ، ضياء عويد حري،(٢٠١٦) معلم المدرسة ألاساسية ، دار الرضوان للنشر والتوزيع ، الطبعة ألاولى ، عمان .
- العريشي وَاخرون ، (٢٠١٣) صعوبات التعلم النمائية ومقترحات علاجية ،دار صفاء للنشر والتوزيع ، الطبعة الاولى .، عمان .
- علي ، سعيد اسماعيل ، (٢٠٠٧) أصول التربية العامة ، دار المسيرة للنشر والتوزيع والطباعة ، الطبعة الاولى ، ألاردن ، عمان .
- عناية ، غازي ، (٢٠١٤) : البحث العلمي منهجية إعداد البحوث والرسائل الجامعية ، بكلوريوس ، ماجستير ، دكتوراه ، دار المناهج للنشر والتوزيع ، الطبعة الاولى ، عمان ، الاردن .

- فرج ، عبد أللطيف بن سعيد (٢٠٠٥) تعليم ألاطفال والصفوف ألاولية ، دار المسيرة للنشر والتوزيع والطباعة ، ألاردن ، عمان .
- فيركسون ، جورج (١٩٩١): التحليل الإحصائي في التربية وعلم النفس ، ترجمة هنا محسن ، دار الحكمة ، بغداد
- القنديلجي ، عامر ابراهيم ، (٢٠٠٨) ، البحث العلمي واستخدام مصادر المعلومات التقليدية والالكترونية ، دار المسيرة للنشر والتوزيع ، عمان ، الاردن .
- الكحالي ، سالم بن ناصر ،(٢٠١١) صعوبات تعلم القراءة تشخيصها علاجها ، مكتبة الفلاح للنشر والتوزيع ، الطبعة الاولى ، الكويت .
- مشرق / محمد مجول ،(٢٠١١) اسباب الضعف القرائي لدى طلبة المرحلة المتوسطة في مادة المطالعة من وجهة نظر مدرسيها ، تشخيص ومقترحات علاج) جامعة بابل ، كلية التربية الاساسية
- ملحم ، سامي (٢٠٠٠) القياس والتقويم في التربية وعلم النفس ، دار المسيرة للنشر والتوزيع ، الطبقة الثانية ، عمان .
- Eble ,R,l(1972):Essenit of Educational Mwasurment ,New jersey prent ice,Hall ino