این فایل فقط برای مشاهده می باشد . برای خرید فایل ورد و قابل ویرایش این گزارش تخصصی به سایت علمی و پژوهشی آسمان مراجعه کنید www.asemankafinet.ir

بسم الله الرحمن الرحیم

گزارش تخصصی :

چگونه توانستیم با انجام راهبردهای آموزشی مشکل نارساخوانی دانش آموز را در پایه سوم ابتدایی کاهش دهیم.

www.asemankafinet.ir

این فایل فقط برای مشاهده می باشد . برای خرید فایل ورد و قابل ویرایش این گزارش تخصصی به سایت علمی و پژوهشی آسمان مراجعه کنید www.asemankafinet.ir

فهرست مطالب

چکیده:..... ۵

مقدمه:..... ۶

عواملی که بر اختلالهای یادگیری اثر دارند..... ۹

شرایط جسمی ۹

عوامل محیطی ۹

عوامل انگیزشی و عاطفی ۹

شرایط روانی ۱۲

خواندن:..... ۱۳

اختلال در خواندن:..... ۱۳

تعریف نارساخوانی:..... ۱۳

اشتباهها در سطح خواندن:..... ۱۵

www.asemankafinet.ir

این فایل فقط برای مشاهده می باشد . برای خرید فایل ورد و قابل ویرایش این گزارش تخصصی به سایت علمی و پژوهشی آسمان مراجعه کنید www.asemankafinet.ir

مورد مطالعه:..... ۱۵

بیان مسئله:..... ۱۶

روش های گردی آوری اطلاعات:..... ۱۸

تجزیه و تحلیل اطلاعات:..... ۱۹

خلاصه یافته های اولیه:..... ۱۹

ارائه راه حل های پیشنهادی:..... ۲۰

رویکردهای سنتی:..... ۲۱

روش فرنالد:..... ۲۲

رویکرد اورتون- گلینگهام:..... ۲۳

آموزش واج:..... ۲۴

واج های متفرقه:..... ۲۵

واج های تحلیلی: ۲۵

واج های ترکیبی:..... ۲۵

مغز، ساختار و کارکردهای آن:..... ۲۷

www.asemankafinet.ir

این فایل فقط برای مشاهده می باشد . برای خرید فایل ورد و قابل ویرایش این گزارش تخصصی به سایت علمی و پژوهشی آسمان مراجعه کنید www.asemankafinet.ir

نیمکره های مغز:..... ۲۷

مغز راست، مغز چپ، تفاوت های کارکردی:..... ۲۷

رجحان جانبی:..... ۲۹

خودپرسشی:..... ۳۰

اصلاح رفتاری- شناختی:..... ۳۱

یاد یارهای کلید واژه:..... ۳۱

چگونگی اجرای راه حل:..... ۳۲

تقویت ژتونی:..... ۳۲

الف- آگاهی واج شناختی:..... ۳۳

تقویت حافظه توالی دیداری و شنیداری:..... ۳۵

تمرینات تقویت ادراک و تمیز و دقت دیداری:..... ۳۶

روش چندحسی فرنالد:..... ۳۷

ارزیابی نتایج:..... ۳۷

واکنش نسبت به راه حل جدید:..... ۳۹

www.asemankafinet.ir

این فایل فقط برای مشاهده می باشد . برای خرید فایل ورد و قابل ویرایش این گزارش تخصصی به سایت علمی و پژوهشی آسمان مراجعه کنید www.asemankafinet.ir

نتیجه گیری: ٤٢

و من ا...التوفیق ٤٣

منابع: ٤٦

۹- درمان اختلالات دیکته نویسی ،تألیف دکتر مصطفی تبریزی ، انتشارات فرا روان ٤٧

نمونه هایی از تمرینات: ٤٧

چکیده:

پژوهش حاضر به منظور حل مشکلات ویژه یادگیری خواندن یکی از دانش آموزان با هوشبهر طبیعی و آموزش نامناسب در پایه سوم دبستان ..... انجام گرفت.

البته دانش آموزان زیادی هستند که در خواندن دچار مشکل هستند اما در این امر واقعیت این است انواع مشکلاتی که دانش آموزان دارند از یک نوع نیستند تا بتوان با یک روش همه آنها را از بین برد. بلکه با توجه به تفاوتهای فردی و علتهای متفاوت مشکل آفرین برای هر دانش آموز باید علت یا علل را الویت بندی کرده و براساس آن برنامه های ترمیمی در نظر گرفت تا از اتلاف وقت و صرف انرژی بیهوده جلوگیری شود.

این فایل فقط برای مشاهده می باشد . برای خرید فایل ورد و قابل ویرایش این گزارش تخصصی به سایت علمی و پژوهشی آسمان مراجعه کنید www.asemankafinet.ir

در این پژوهش با توجه به مشکلات ویژه دانش آموز فوق برنامه های زیر اجـرا شـده کـه بـه ترتیب اهمیت بوده

۱- ارجاع به پزشک متخصص جهت درمان جسمی- عصبی

۲- ارجاع به گفتار درمان جهت رفع مشکلات گفتاری

۳- استفاده از روش های مختلف چندحسی فرنالد و گیلینگهام ضمن طبقه بندی و تجزیـه و تحلیل کردن غلط های خواندنی وی، استفاده از تمرینات دقت و حافظه دیداری، آگـاهی واج شناختی با شیوه های ابتکاری ویژه و با استفاده از وسایل متنوع کمک آموزشی معلم ساخته و ایجاد محیطی شاد و ملموس کردن مراحل آموزش تقویت عزّت نفس و ایجاد انگیـزه بـرای آموزش دانش آموز شد.

و ارائه تمرینات و راهبردهای خودنظم دهی و رفتاری مناسب و مشاوره به والدین برای منزل توانستیم تأثیر خوبی بر خواندن و نوشتن وی داشته باشـیم و او توانسـته بـا علاقـه و بـدون اضطراب صحیح و روان از روی یک متن فارسی با اعتماد به نفس بخواند.

این امر باعث دلگرمی و رضایت خاطر من و گروه کاری شده است.

امید است در آینده شاهد پیشرفت های بیشتری در اینگونه دانش آموزان باشیم.

مقدمه:

مشخصه اختلالات یادگیری[1] در کودک یا نوجوان عدم پیشرفت تحصیلی در زمینـه خوانـدن، بیان نوشتاری یا ریاضیات در مقایسه با توانایی هوش کلی کودک است. مـتن بـازنگری شـده DSM-IV(DSM-IV-TR)، اختلالات یادگیری را در ۴ طبقه تشخیصی گنجانده اسـت.

این فایل فقط برای مشاهده می باشد . برای خرید فایل ورد و قابل ویرایش این گزارش تخصصی به سایت علمی و پژوهشی آسمان مراجعه کنید www.asemankafinet.ir

اختلال خواندن، اختلالات ریاضیات، اختلال بیان نوشتاری و اختلال یادگیری نامشخص (NOS). براساس ملاکهای DSM-IV-TR برای نارساخوانی بین میزان پیشرفت و IQافراد مبتلا به نارساخوانی تفاوت چشمگیری وجود دارد و پیشرفت فرد در زمینه خواندن در مقایسه با اکثر کودکان هم سن وی به میزان چشمگیری ضعیف می باشد (سادوک[1] و سادوک، ۲۰۰۷).

این اختلالات احتمالاً منشاء عصب شناختی و روندی تحولی دارد که پیش از دبستان شروع و تا بزرگسالی ادامه پیدا می کند (کمیته مشترک ملی ناتوانیهای یادگیری[2]، ۲۰۰۵ و ۲۰۰۷). کمیته مشترک ملی ناتوانیهای یادگیری براساس مطالعات و تحقیقات از زمان انتشار اولین مقاله (در سال ۱۹۸۵) تحت عنوان «ناتوانیهای یادگیری عصب روان شناختی- تحولی و کودک پیش دبستانی» سرانجام برای این اختلالات اصطلاح «ناتوانی های یادگیری عصب روان شناختی- تحولی»[3] را انتخاب کرد، و برای تشخیص و مداخله زود هنگام برای این کودکان قوانینی تصویب و شاخص هایی تعیین کرد (سادوک و سادوک، ۲۰۰۷). از جمله مشکلات کودکان مبتلا به ناتوانی های یادگیری عصب روان شناختی- تحولی شامل اختلالات زیست شناختی/ ژنتیکی، ادراکی- حرکتی، اختلال در پردازش بینایی و شنوایی، اختلال حافظه و توجه می باشد.

مشکل خواندن یکی از شایع ترین مشکلات دانش آموزان است و نارساخوانی مهم ترین آن به شمار می رود. بطوریکه در ۷۵ درصد کودکان و نوجوانان دچار اختلالات یادگیری دیده

این فایل فقط برای مشاهده می باشد . برای خرید فایل ورد و قابل ویرایش این گزارش تخصصی به سایت علمی و پژوهشی آسمان مراجعه کنید www.asemankafinet.ir

می شود (DSM-IV-TR، ۲۰۰۰، میپز و کلهون،[1]۲۰۰۶). مشخصه اختلال خواندن، ناتوانی برای بازشناسی واژه ها، خواندن کند و نادرست و فهم ضعیف است (DSM-IV-TR, ۲۰۰۰). حدود ۴ درصد از کودکان سنین مدرسه در ایالات متحده دچار اختلال خواندن هستند. مطالعات نشان می دهد که میزان شیوع آن بین ۲ تا ۸ درصد است و تعداد پسرهای مبتلا به ناتوانی خواندن در ارجاع های بالینی ۳ یا ۴ برابر دخترها گزارش شده است. البته مطالعات همه گیرشناختی دقیق نشان داده است که میزان اختلال خواندن در بین پسرها و دخترها مشابه است (DSM-IV-TR, ۲۰۰۰). میزان شیوع اختلال خواندن در جمعیت دانش آموزی ایران در فراتحلیل بهراد (۱۳۸۴)، ۴/۵۸ درصد گزارش شده است. همچنین در استان اردبیل میزان شیوع اختلالات یادگیری ۱۳ درصد گزارش شده است (نریمانی و رجبی، ۱۳۸۴).

افراد نارساخوان به دلیل اختلال خواندن در اغلب دروس خود با مشکل مواجه می شوند (آناستازیا و اوربینا[2]، ۲۰۰۹). این گروه با وجود آنکه در اکثر مواقع از هوش طبیعی برخوردارند، پیشرفت تحصیلی مطلوبی ندارند و با سختی به تحصیل ادامه داده و یا ترک تحصیل می نمایند که این به نوبه خود صدمات اجتماعی، اقتصادی، فرهنگی و عاطفی-روانی بسیار برای ایشان و جامعه به دنبال دارد (انجمن روانپزشکی امریکا[3]، ۲۰۰۰).

اختلال در خواندن از نظر استرانگ[4] مهمترین عامل عدم موفقیت در مدرسه شناخته شده است. بطوریکه بیش از ۲۵ درصد ناکامی های کودکان در مدارس ابتدایی از اختلالات

این فایل فقط برای مشاهده می باشد . برای خرید فایل ورد و قابل ویرایش این گزارش تخصصی به سایت علمی و پژوهشی آسمان مراجعه کنید www.asemankafinet.ir

خواندن سرچشمه می گیرد هالاهان و کافمن، ۱۹۹۵). لذا این اختلال نیازمند توجه ویژه و آموزشهای جدید و اثربخش است.

عواملی که بر اختلالهای یادگیری اثر دارند

شرایط جسمی، که می توانند توانایی یادگیری کودک را محدود سازند عبارتند از: نقایص بینایی و شنوایی، غلبه طرفی مفرط و جهت یابی فضایی، تصویر جسمانی ضعیف، پرجنبشی،[1] و سوء تغذیه.

عوامل محیطی، به شرایطی گفته می شود که در خانه، جامعه و مدرسه، صورتی نامطلوب بر رشد طبیعی کودک در زمینه های اجتماع، روانی و درسی تأثیر می گذارند. این عوامل مشتملند بر ضرب و جرح کودک، فشارهای خانوادگی و نقصهای آموزشی، انگلمن (۱۹۷۷) به نقل از هالاهان و کافمن تخمین زده است که شاید ۹۰ درصد دانش آموزانی که دچار ناتوانی یادگیری می باشند به خاطر تدریس بد و نامناسبی باشد که به آنها داده شده است (ترجمه، جوادیان، ۱۳۷۹) و دم تجاربی مفید در مدرسه. علی رغم اینکه این شرایط بر پیشرفت کودک تأثیر سوء دارند، اما مادام که شرایط محیطی به وجود نقصهایی در توجه، حافظه و سایر فرایندهای شناختی نیانجامیده است، نمی توان کودک را جزء مبتلایان به اختلال یادگیری به حساب آورد.

عوامل انگیزشی و عاطفی، نیز به اختلالهای یادگیری کمک می کنند. کودکی که به هر دلیل قادر به یادگیری نمی باشد، انتظار موفقیت کمتری را از خود دارد، در انجام تکالیف

این فایل فقط برای مشاهده می باشد . برای خرید فایل ورد و قابل ویرایش این گزارش تخصصی به سایت علمی و پژوهشی آسمان مراجعه کنید www.asemankafinet.ir

تلاش نمی کند و از عزت نفس پایینی برخوردار است. چنین نگرشهایی محرکات را کاهش داده و احساسات منفی درباره کارهای مدرسه در کودک به و جود می آورند. این الگوهای شکست به احساس درماندگی آموخته شده منجر می شود (بارگا[1]، ۱۹۹۶) کودکان مبتلا به ناتوانیهای یادگیری تمایل دارند که مکان کنترل بیرونی داشته باشند. به این معنی که آنها موفقیتهای خود را به چیزی بیرون از خویش مانند شانس یا وسواس معلم نسبت می دهند تا چیزی درونی مانند کوشش (هالم هو بروپاریس[2]، ۱۹۹۳؛ راجرس و شاکلوفسکی[3] ۱۹۸۵، به نقل از گورمن، ۲۰۰۱؛ ترجمه نریمانی و نورانی دگر ماندرق، ۱۳۸۲). در عین حال، این کودکان ممکن است، شکستهای خود را به عوامل ثابت درونی مانند توانایی نسبت دهند که آنها نیز خارج از کنترلشان است (تولفسون و همکاران،[4] ۱۹۸۲ به نقل از گورمن، ۲۰۰۱؛ ترجمه نریمانی و نورانی دگرماندرق، ۱۳۸۲). عزت نفس و خود پنداره ضعیف هم می تواند تأثیری منفی بر پیشرفت بگذارد. در بین کودکان مبتلا به ناتوانیهای یادگیری، آندسته که عزت نفس پایین دارند نسبت به آنهایی که دارای عزت نفس مناسبی هستند، از لحاظ تحصیلی عملکرد بدتری دارند (کلوموک و کسدن[5]، ۱۹۹۴). علاوه بر جنبه های هیجانی آن، کندی در پاسخ دادن، داشتن مشکل در تمرکز و به آسانی خسته شدن، همگی نشانه های احتمالی افسردگی هستند (رایت- استراودرمن و واتسون، ۱۹۹۲). این علائم افسردگی ممکن است وجود مشکل شناختی و عملکرد پایین تر تحصیلی را برای کودکی

این فایل فقط برای مشاهده می باشد . برای خرید فایل ورد و قابل ویرایش این گزارش تخصصی به سایت علمی و پژوهشی آسمان مراجعه کنید www.asemankafinet.ir

که قبلاً مشکلات پردازش شده داشته است مورد تأکید قرار دهد. معلوم شده است که کودکان افسرده که مشکلات یادگیری دارند، در ادراکات تحصیلی خود، کاستی هایی را تجربه می کنند (هیث، ۱۹۹۵) که ممکن است از پیشرفت و خطرپذیری تحصیلی ممانعت بیشتری را به عمل آورد. برخی معتقدند که این مسئله در اثر کارکرد «تعریف شناختی منفی»[۱] یا تمایل به دیدن چیزها با عینک منفی با یادآوری کردن تنها اطلاعات منفی پدید می آید (لویر و همکاران،[۲] ۱۹۹۴). بعلاوه، کودکانی که افسردگی شدیدی دارند ممکن است آسیب حافظه را تجربه کنند. شاید به این علت که آنها در استفاده از راهبردهای حافظه شکست می خورند (همان منبع). معلوم شده است که بین اضطراب و پیشرفت،ارتباط منحنی پیچیده ای وجود دارد به گونه ای که عملکرد بهینه با درجه متوسطی از اضطراب و برانگیختگی همراه است (شارما،۱۹۷۰ ،نقل ازگورمن،۲۰۰۱ ترجمه نریمانی ونورانی ،۱۳۸۱).افراط وتفریط دراضطراب(همه یا هیچ) به کاهش عملکرد منجر می شود.

به باور بعضی ها کودکان مضطرب، به ترس احتمالی قریب الوقوع عادت خاصی پیدا می کنند (تقوی، نشاط دوست، مرادی، یول و دلقلیش، ۱۹۹۹ به نقل از گورمن، ۲۰۰۱؛ ترجمه نریمانی و نورانی، ۱۳۸۱). بنابراین، کودکان مضطرب ممکن است به طور افراطی هشیار بوده و نسبت به موقعیتهایی که چالش دار یا تهدیدآمیز هستند، حساسیت خاصی داشته باشند. این کار در مورد دانش آموزان مبتلا به ناتوانیهای یادگیری ممکن است چنین معنی دهد که آنها درباره موقعیتهای احتمالی که ممکن است شکست بخورند یا

این فایل فقط برای مشاهده می باشد . برای خرید فایل ورد و قابل ویرایش این گزارش تخصصی به سایت علمی و پژوهشی آسمان مراجعه کنید www.asemankafinet.ir

مورد تمسخر قرار گیرند آگاهی بیشتری دارند. معلوم شده است که واکنش کودکان مبتلا به ناتوانیهای یادگیری در برابر شکست بسیار شدیدتر از واکنش همسالان سالم خورده بوده و بهبودی از اضطراب و تنش به وجود آمده در آنها بسیار سختر است (دین و راتان، ۱۹۸۷ به نقل از گورمن، ۲۰۰۱؛ ترجمه نریمانی و نورانی، ۱۳۸۱) و به نظر می رسد که اضطراب بر تواناییهای مسأله گشایی کودکان مبتلا به ناتوانیهای یادگیری تأثیر ظریفی می گذارد، شاید باعث می شود که آنها به هنگام افزایش اضطراب، کمتر نظام مندو منطقی باشند (فیشر، آلن و کوز[1]، ۱۹۹۶). پرخاشگری و رفتار ضد اجتماعی اغلب با نتایج ضعیف تحصیلی ارتباط داشته است. مخصوصاً بازنگری نقادانه کورون ول و بؤدن (۱۹۹۲) از پژوهش مقطعی، دنباله دار و بررسیهای طولی، مؤلفین را به این مهم رهنمون کرد تا ادعا کنند که چنین رفتاری، عملکرد تحصیلی را بدتر می سازد و به کم آموزی کلی تحصیلی و نتایج کمتر مطلوب زندگی منجر می شود. همچنین معلوم شده است که مشکلات رفتار ضداجتماعی، دلبستگی و درگیری در تحصیلات را کاهش می دهد (ویلیامز و مک جی، ۱۹۹۴، به نقل از گورمن، ۲۰۰۱؛ ترجمه نریمانی و نورانی، ۱۳۸۱).

شرایط روانی (یا اختلالهای یادگیری رشدی) عبارتند از: نقص توجهی، نقص ادراک بینایی و شنوایی. اختلالهای ادراکی- حرکتی، نارساییهای شناختی و تأخیر رشد زبانی و یا وجود نقص در آن. این شرایط روانی می توانند در بروز ناتوانیهای درسی عوامل موثری به حساب آیند (کرک و گالاگر، ترجمه جوادیان، ۱۳۷۹).

این فایل فقط برای مشاهده می باشد . برای خرید فایل ورد و قابل ویرایش این گزارش تخصصی به سایت علمی و پژوهشی آسمان مراجعه کنید www.asemankafinet.ir

خواندن: خواندن عبارت است از توانایی بیرون کشیدن اطلاعات بصری از صفحه کاغذ و درک معنای آن متن. «خواندن» تفسیر معنادار نمادهای کلامی نوشته شده یا چاپ شده است. یک (۱۹۸۴) «خواندن را برخورد معنادار با متن» می نامد.

اختلال در خواندن:

یکی از مهمترین مسائلی که کودکان مبتلا به ناتوانیهایی یادگیری با آن مواجهند، ناتوانیهای مربوط به خواندن است (نورمن، ۱۹۸۰ به نقل از هالاهان و کافمن، ترجمه جوادیان، ۱۳۸۱). تعداد زیادی از معلمان وقتی را که هدف آموزش خواندن می کنند بیش از مدتی است که صرف آموزش دروس دیگر می کنند (کرک، ۱۹۷۵ به نقل از همان منبع).

ناتوانی در خواندن احتمالاً همان چیزی است که هنگام فکر کردن درباره ناتوانی های یادگیری به ذهن متبادر می شود. مشکلات خواندن می تواند حوزه های زیادی را در برگیرد که شامل بازشناسی کلمه و فهم آن، روان بودن در خواندن شفاهی و خواندن درک مطلب می شود (اوشیا و همکاران، ۱۹۹۸ به نقل از گورمن، ۲۰۰۱؛ ترجمه نریمانی و نورانی، ۱۳۸۱).

از آنجائیکه مشکلات خواندن در ارتباط با بسیاری از مشکلات گفتاری و نوشتاری است نام های مختلفی برای این دسته از مشکلات وجود دارد که متداول ترین و سردسته آنها نارساخوانی است.

تعریف نارساخوانی:

اصطلاح «دیسلکسیا» از تعریف دو کلمه یونانی «dys» و «lexicos» تشکیل شده است. «dys» به معنای مشکل دردناک یا نابهنجار است و «lexicos» به معنای کلمه می باشد.

این فایل فقط برای مشاهده می باشد . برای خرید فایل ورد و قابل ویرایش این گزارش تخصصی به سایت علمی و پژوهشی آسمان مراجعه کنید www.asemankafinet.ir

بنابراین اصطلاح دیسلکسیا به طور دقیق، وجود مشکلات در مورد کلمه ها را نشان می دهد بدیهی است که به زبان نوشتاری (خواندن، نوشتن، هجی کردن) در تضاد با زبان گفتاری اشاره دارد. این اصطلاح تنها برای توصیف مشکلات کودک به کار می رود و به هیچ وجه آنها را تبیین نمی کند(دادستان، ۱۳۷۹).

برخی کودکان نارساخوان علاوه بر مشکلاتی که بالا ذکر شد دچار مشکلات رفتاری نیز می باشند و این مسائل زمانی که آموزش موثری در خواندن و نوشتن و هجی کردن، این افراد فراهم گردد معمولاً بهبود می یابد.

www.asemankafinet.ir

این فایل فقط برای مشاهده می باشد . برای خرید فایل ورد و قابل ویرایش این گزارش تخصصی به سایت علمی و پژوهشی آسمان مراجعه کنید www.asemankafinet.ir

اشتباهها در سطح خواندن:

- درواقع شکست فرد در خواندن کلمه های مجزا، با سرعت، دقت و خودکاری، هسته اصلی نارساخوانی را تشکیل می دهد.
- اشتباههای دیداری بین حروفی که از لحاظ شکلی نزدیک به هم اند (ح خ ج چ).
- اشتباههای شنیداری بخصوص بین صوتهای مجاور (ب، پ یا ف، و)
- حذف حروف صامت (مرسه به جای مدرسه).
- حذف برخی هجاها
- معکوس کردن و جابجا کردن حروف و هجاها در یک کلمه.
- افزودن حروف صامت.
- عدم تمایز راست- چپ (زور به جای روز).
- آغاز خواندن براساس انتخاب تصادفی یک حرف: خیابان به جای خندان.
- ضرب آهنگ خواندن: مردد و مقطع است به نشانه گذاری توجه نمی کند و گاهی متن را با لحن خاصی می خواند که با معنای آن مطابقت ندارد.
- معنای متن را نمی فهمد.
- مفاهیم زمان و تاریخ: در یادگیری تعیین زمان و یادآوری توالی صحیح روزهای هفته مشکل دارند.

مورد مطالعه:

اصغر پسری ده ساله و متولد اردبیل می باشد وی با قد متوسط، لاغر اندام و سیاه چهره و رنگ پریده در پایه سوم ابتدایی دبستان جهان تربیت مشغول به تحصیل می باشد.

این فایل فقط برای مشاهده می باشد . برای خرید فایل ورد و قابل ویرایش این گزارش تخصصی به سایت علمی و پژوهشی آسمان مراجعه کنید www.asemankafinet.ir

اصغر فرزند چهارم خانواده است که با آخرین فرزند ۸ سال تفاوت سن دارد و دارای ۲ برادر و یک خواهر بزرگتر از خود می باشد تحصیلات والدین هردو سیکل می باشند.

بارداری مادر ناخواسته بوده و هنگام تولد ۱۵ روز تأخیر داشته مبتلا بـه زردی و کبـودی بـه دنیا آمده است. دوبار در ۶ سالگی جراحی فتق داشته است.

بنا به اظهار مادر و خود کودک اصغر دارای سردردهای شدید بوده و هیچ اقدامی هم صـورت نگرفته بود.

اصغر در حال حاضر از نظر هوشی طبیعی بوده و با مشکل خواندن و نوشتن به مرکز مراجعـه نموده است. از نظر سطح خانوادگی وضعیت اقتصادی در سطح متوسط پایین می باشـد. و از نظر تحصیلی هیچ گونه توقفی در پایه ها نداشته است.

بیان مسئله:

این مدرسه در سال ۱۳۸۳ تأسیس شده است و تنها مرکز شهرستان .....، کـه زیـر نظـر مدیریت آموزش و پرورش و اداره استثنایی استان ..... مشغول به کار می باشد.

این مرکز دارای ۵ کلاس و دو سالن انتظار و یک اتاق مدیریت، آبدارخانه و سرویس بهداشتی در سه طبقه می باشد.

چارت سازمانی این مرکز متشکل از یک مدیر و ۵ آموزگار و یک خدمتگزار می باشد. خدمات مرکز بصورت رایگان بوده و روند ارزیابی و تشخیص دانش آموزان بصـورت شناسـایی دانـش آموز توسط آموزگار مدرسه و معرفی توسط مدیر مدرسه مربوطه به این مرکز می باشد.

شرایط لازم برای پذیرش دانش آموزان در این مرکـز دارا بـودن هوشـبهر طبیعـی، نداشـتن مشکلات جسمی حرکتی، بینایی، شنوایی و برخوردار بـودن از امکانـات مناسـب محیطـی و

این فایل فقط برای مشاهده می باشد . برای خرید فایل ورد و قابل ویرایش این گزارش تخصصی به سایت علمی و پژوهشی آسمان مراجعه کنید www.asemankafinet.ir

آموزش و نداشتن ناهنجاریهای شدید رفتاری می باشد که طبق بخشنامه ای به مدارس اعلام شده است.

پس از مراجعه دانش آموز به مرکز ارزیابی های اولیه توسط مدیر مرکز خانم فاطمه میرزازاده صورت می گیرد پس از شناسایی دانش آموز و احراز شرایط اولیه جهت تشخیص و ارزیابی مشکلات یادگیری به مربی ارجاع داده می شود، تا ابتدا تست هوشی وکسلر، جهت تعیین هوشبهر و نیم رخ مربوط به مشکلات ویژه یادگیری دانش آموز مشخص شود. بعد از تفسیر نتایج ارزیابی های انجام شده توسط مدیر و مربی مرکز به دانش آموز کد داده می شود و ساعات و برنامه دانش آموز تعیین و مقررات مرکز طی بروشوری به اولیاء اطلاع رسانی می شود.

اینجانب ..... مربی ویژه مرکز مشکلات یادگیری..... با ۱۳ سال سابقه کار در آموزش و پرورش استثنایی می باشم.

اصغر در تاریخ ۹۰/۰۷/۲۴ با معرفی نامه مدیر مدرسه جهان تربیت به این مرکز ارجاع داده شد و پس از ارزیابی های اولیه توسط مدیر جهت تست وکسلر به دانش آموز وقت داده شد تا با آمادگی لازم از قبیل خواب آرام شب قبل و خوردن صبحانه کامل با در دست داشتن فتوکپی شناسنامه و دفتر املاء کلاسی در تاریخ ۹۰/۰۷/۲۵ ساعت ۹ صبح در مرکز حضور داشته باشد.

هوشبهر دانش آموز دامنه ۹۵-۸۵ با تفاوت معنی دار ۱۵ نمره بین دو هوشبهر کلامی و عملی تعین شد در بررسی نیم رخ دانش آموز ضعف در سه خرده آزمون اطلاعات، ریاضیات و

این فایل فقط برای مشاهده می باشد . برای خرید فایل ورد و قابل ویرایش این گزارش تخصصی به سایت علمی و پژوهشی آسمان مراجعه کنید www.asemankafinet.ir

رمزگردانی مشاهده گردید. سپس کارت ویژه مراجعین مرکز پس از تعیین ساعت و تاریخ مراجعه به صورت هفته ای یک جلسه توسط مدیر مرکز به اولیاء داده شد.

جلسه دوم در تاریخ ۹۰/۰۷/۲۷ تشکیل گردید در این جلسه فرم ارزیابی اولیه که شامل غلبه طرفی- تعادل و حرکات، جهت یابی و آگاهی فضایی شناخت اعضای بدن و روزها و ماهها و فصول و ادراک اصغر بررسی شد.

روش های گردی آوری اطلاعات:

پس از روبرو شدن با این مسئله فکر کردم که مشکل را با مدیر مرکز در میان بگذارم تا بتوانم از نظرات منطقی و دقیق ایشان در بهبود وضعیت فعلی استفاده کنم. با کمک نماینده معلمان سهیلا آقازاده موضوع را در شواری مدرسه مطرح نموده و از نظرات و رهنمودهای همکاران مجرب نیز استفاده کنم. مقرر شد که این مسئله به صورت یک اقدام پژوهی برای این سال تحصیلی مدنظر گرفته شد که بنا به ضرورت یک گروه سه نفر متشکل از مدیر مرکز (.....) و نماینده معلمان و مربی مرکز (.....) و مربی ویژه اصغر (.....) تشکیل گردید.

طی یک جلسه قرارداد وابستگی بین اولیاء و گروه کاری تشکیل گردید تا راهبردهای مناسب آموزشی و پرورشی در نظر گرفته شود.

جهت تکمیل پرونده، گردآوری اطلاعات کامل در زمینه مشکل اصغر ارزیابی های زیر به عمل آمده

آزمون خواندن (۱- نارساخوانی ۲- آزمون واج شناختی ۳- آزمون آوایی) آزمون املاء-

این فایل فقط برای مشاهده می باشد . برای خرید فایل ورد و قابل ویرایش این گزارش تخصصی به سایت علمی و پژوهشی آسمان مراجعه کنید www.asemankafinet.ir

آزمون شنوایی و پمن، حافظه و توالی شنودی- درک زبانی- آزمون فراستیک- آزمون بندرگشتالت.

تجزیه و تحلیل اطلاعات:

پس از مطالعه کتاب ها و منابع گوناگون در زمینه ی آموزش خواندن- نوشتن همچنین در زمینه مشکل گفتاری و خواب اصغر از رهنمودهای استادان دانشگاه استفاده نموده. و پس از تفسیر نتایج ارزیابی های اولیه طرح درمان و ترمیم جهت اصلاح مشکل یادگیری اصغر نوشته شد.

خلاصه یافته های اولیه:

برخی از علل نارساخوانی و فعال نبودن اصغر در خواندن و نوشتن

۱- عدم آگاهی والدین از مشکل واقعی اصغر

۲- فقر مالی والدین جهت درمان اصغر

۳- عدم اعتماد به نفس و عزّت نفس

۴- ناآگاهی والدین و اولیاء مدرسه از علت مشکل خواب سرکلاس و اسپاسم شدید عضلات وی

۵- وجود مشکلات گفتاری

۶- مشکل در برقراری ارتباط و مهارتهای اجتماعی

۷- عدم توجه و تمرکز در موضوعات آموزش و محیط اطراف خود

۸- نداشتن تغذیه مناسب

۹- عدم آگاهی اولیاء از روش تربیتی مربوط به فرزند آخر

www.asemankafinet.ir

این فایل فقط برای مشاهده می باشد . برای خرید فایل ورد و قابل ویرایش این گزارش تخصصی به سایت علمی و پژوهشی آسمان مراجعه کنید www.asemankafinet.ir

۱۰-عوامل انگیزشی و محیطی

۱۱- اشکال در حافظه دیداری و شنیداری

۱۲- ناآگاهی اولیاء مدرسه به روانشناسی ترتیبی و شناخت ذهنی و زبانی کودکان

۱۳- مشکل آگاهی واج شناختی و آموزش

۱۴- عدم غلبه طرفی

۱۵- نارسایی حافظه بصری

۱۶- نارسایی ادراکی

ارائه راه حل های پیشنهادی:

با جمع بندی و تجزیه و تحلیل اطلاعات جمع آوری شده د رگروه کاری و با توجه به تجربه های گذشته دریافتیم.

۱- حسن برخورد مدیر مرکز با اولیای دانش آموز جهت ترغیب و تشویق و ایجاد انگیزه برای اصغر و حضور مستمر در جلسات مرکز.

۲- مشاوره با مادر جهت مشکل خواب و سردردهای عصبی، معرفی به پزشک متخصص مغز و اعصاب

۳- حضور مادر در جلسات آموزشی و ترمیمی جهت نظارت بر انجام تکالیف منزل اصغر

۴- استفاده از راهبردهای شناختی و رفتاری در آموزش (خودآموزی و خود پرسشگری)

۵- چون تلفظ صحیح حرف ها در نوشتن و خواندن صحیح کلمات نقش بسزایی دارد. معرفی به گفتار درمان شد.

۶- استفاده از شیوه ی چندحسی فرنالد با استفاده از وسیله کمک آموزشی سینا

این فایل فقط برای مشاهده می باشد . برای خرید فایل ورد و قابل ویرایش این گزارش تخصصی به سایت علمی و پژوهشی آسمان مراجعه کنید www.asemankafinet.ir

۷- استفاده از روش گیلنگهام با استفاده از وسایل کمک آموزشی و معلم ساخته

۸- استفاده از تمرینات مربوط به آگاهی واج شناختی

۹- استفاده از تمرینات فراستیک جهت درمان دقت و تمرکز و نارسانویسی

۱۰- انجام تمرینات مربوط به تقویت حافظه دیداری و شنیداری

۱۱- استفاده از تمرینات آزمون اوزتسکی به عنوان ترمیم غلبه طرفی و مشکلات حرکتی تعادلی

۱۲- استفاده از کتب تمرینی موجود در مرکز جهت ترمیم اختلال خواندن و نوشتن

۱۳- استفاده از تصاویر زنجیره ای و جزوه معلم ساخته جهت تقویت درک مطلب

۱۴- استفاده از راهبردهای خواندن مکرر برای بهبود روان خوانی و سرعت در خواندن

۱۵- استفاده از دانش و بینش معنادادن به واژه ها و مفاهیم برای بهبود درک مطلب

۱۶- آموزش خواندن با استفاده از وسایل کمک آموزشی رایانه ای

۱۷- ارائه برنامه مناسب تغذیه در آموزش خانواده توسط مدیر مرکز

۱۸- ارائه راهکار جهت تقویت اعتماد به نفس و مهارتهای اجتماعی در آموزش خانواده توسط سهیلا آقازاده و رویا نوری

۱۹- ارائه راهبردهای یاد یاری

رویکردهای سنتی:

یکی از قوی ترین و رایج ترین رویکردهای سنتی درمان ناتوانی های یادگیری بر روی کانال های حسی تأکید داشته است. به خاطر تأکید بر کانال های حسی، بسیاری از روش های

www.asemankafinet.ir

این فایل فقط برای مشاهده می باشد . برای خرید فایل ورد و قابل ویرایش این گزارش تخصصی به سایت علمی و پژوهشی آسمان مراجعه کنید www.asemankafinet.ir

ناتوانی های یادگیری به عنوان روش های چندحسی[1] نامیده شده اند یا بوسیله حرف اول کانال های حسی شناسایی می شوند[2] [VAKT: دیداری (دیدن)، شنیداری (شنیدن)، جنبشی (احساس بدنی یا ماهیچه ای)، بساوای (لمسی)] توجه به انواع کانال های حسی مبنای سه روش مهم سنتی در آموزش اصلاحی است هر روش به یکی از پیشکسوتان ناتوانی های یادگیری مربوط می شود که عبارتند از: فرنالد (۱۹۴۳) اورتون (۱۹۳۷) و کرک (۱۹۷۹).

روش فرنالد:

فرنالد در سال ۱۹۴۳ نظریه روش های چندحسی را مطرح کرد. منطق روش یادگیری کلمات فرنالد این است که کودک با آموختن به کارگیری هرچه بیشتر حواس، در یادگیری خواندن، تجارب یا سرنخ های بیشتری در اختیار خواهد داشت. اگر کودک در هر یک از حواس ضعیف باشد، حس های دیگر به انتقال اطلاعات کمک خواهد کرد. روش فرنالد در عمل به خواندن محدود نمی شود، بلکه در آموزش نوشتن و هجی کردن نیز به کار می رود. روش فرنالد اساساً یک روش تجربه زبانی[3] و کل واژه ست.

فرنالد معتقد بود که با غلبه بر مشکلات هیجانی که منجر به شکست دانش آموزان می شود، خواندن ساده تر می شود، البته به شرط آنکه مطالب خواندنی مورد علاقه آنها باشند.

بنابراین به پیشنهاد دانش آموزان و با کمک معلم داستان هایی نوشته می شودو سپس در کلاس خوانده می شوند. دانش آموزان همچنین کلماتی را که می خواهند یاد بگیرند انتخاب

این فایل فقط برای مشاهده می باشد . برای خرید فایل ورد و قابل ویرایش این گزارش تخصصی به سایت علمی و پژوهشی آسمان مراجعه کنید www.asemankafinet.ir

می کنند و سپس بر روی آنها کارمی کنند، چندین بار آن کلمات را کپی برداری کرده و می خوانند تا بتوانند آنها را از حفظ بنویسند. کلمات یاد گرفته شده در داخل یک پوشه نگهداری می شوند تا در موقع نیاز، دانش آموزان به آنها مراجعه کنند. فرنالد مخالف این بود که دانش آموزان به یادگیری صداهای کلمات وادار شوند. او بر روی خواندن و نوشتن کلمات به عنوان یک کل تأکید داشت. با وجود آنکه روش فرنالد طرفداران پروپاقرصی دارد که می توانند مطالعات موردی گوناگونی از کاربرد موفقیت آمیز روش فرنالد ارایه نمایند اما برخی تحقیقات نیز محدودیت اثربخشی این روش را نشان می دهند (تورپ، لمپ، ناش و چیانگ[1] (۱۹۸۱).

رویکرد اورتون- گلینگهام:

گلینگهام و استیلمن براساس کار اورتون (۱۹۳۰) از روش چندحسی دیگری برای آموزش خواندن حمایت کردند. این روش به عنوان رویکرد اورتون- گلینگهام[2] شناخته شده است. گلینگهام و استیلمن نظرات اورتون را به صورت روش های عملی درآورند. آنها برنامه ای را طراحی کرده اند که نه تنها مشکلات خواندن، بلکه مشکلات مرتبط با هجی کردن و طرز نوشتن را نیز اصلح می کرد. آنها توصیه کردند که دانش آموزان باید روابط بین حروف و صداهایشان را با کمک همه حس های مورد نیاز و از طریق تکالیف خواندن، هجی کردن و نوشتن یاد بگیرند. بنابراین به دانش آموزان آموزش داده می شد که یک حرف را ببینند (دیداری) و صدای آن را بیان کنند (شنیداری) صدا را بشنوند (شنیداری) و آن را بنویسند (جنبشی) و غیره. بعد از تسلط بر روابط ده حرف اول، دانش آموز شروع به ترکیب حروف

این فایل فقط برای مشاهده می باشد . برای خرید فایل ورد و قابل ویرایش این گزارش تخصصی به سایت علمی و پژوهشی آسمان مراجعه کنید www.asemankafinet.ir

برای ساختن کلمات می کند. به تدریج که دانش آموز در خواندن کلماتی که از حروف می سازد تسلط پیدا کرد هجی کردن و خواندن داستان نیز ارائه می شود.

مطالعات انجام شده در مورد رویکرد اورتون- گلینگهام نشان می دهند که این روش، خواندن و هجی کردن کودکان مدارس ابتدایی را بهبود می بخشد (جاشی، دلگرن و بولوار- گودن[1]، ۲۰۰۲؛ کلین ۱۹۷۵؛ اُکلند، بلاک، استنفورد، ناسبوم و بالیس، ۱۹۹۸؛ ویکری، رینولدز و کوچران[2]،۱۹۸۷) و همچنین هجی کردن دانشجویان کالج را نیز بهبود می بخشد (گویر، بنکس و گویر، ۱۹۹۳)، اگرچه مطالعات مربوط به رویکرد اورتون- گلینگهام در مورد مزایای این روش نسبت به روش های دیگر اغراق کرده اند. با وجود این، برخی از مزایای این رویکرد با مزایای سایر روش های کارآمد همخوانی دارد.

آموزش واج:

کنگره ایالات متحده در سال ۱۹۹۷، با تشکیل موسسه ملی خواندن یکی از عمده ترین اقدامات را با تلاش بسیار در حیطه خواندن آغاز کرد و مسئولیت ارزیابی شواهد علمی در مورد آموزش خواندن را به آنها محول نمود. این موسسه از افرادی با اطلاعات و دانش جامع تشکیل می شد که هیچ گونه سوگیری نسبت به نتایج تحقیقات نداشتند. نویسندگان برنامه ها یا آزمون ها که ذینفع یافته های موسسه بودند نمی توانستند عضو آن شوند. این موسسه پس از این از نیازهای معلمان و والدین سراسر کشور و اولویت های آنها اطلاع پیدا کرد، شروع به بررسی مقاله های تحقیقی کرد.

این فایل فقط برای مشاهده می باشد . برای خرید فایل ورد و قابل ویرایش این گزارش تخصصی به سایت علمی و پژوهشی آسمان مراجعه کنید www.asemankafinet.ir

موسسه ملی خواندن هزاران تحقیق درباره جنبه های مختل خواندن شناسایی کرد و سپس بر روی علمی ترین آنها با دقت بیشتر تمرکز نمود. اعضای این موسسه به عنوان بخشی از تحقیق شان، بر روی روش های آموزش واج ها تمرکز نمودند وآ ن مطالعات را برای شناسایی روش ها و تمرین های آموزشی کارآمد مورد تحلیل قرار دادند. آنها اثربخشی نسبی سه مورد از روش های واج های تحلیلی، واج های ترکیبی و واج های متفرقه را برای آموزش واج ها و مقایسه آنها با شرایط گروه کنترل گزارش کردند:

- واج های متفرقه: آموزش خواندن کلمه های ناآشنا به دانش آموزان توسط مقایسه جهت هجی کردن کلمات گفتاری به طوری که نحوه خواندن آنها را بیاموزند و از دستور عمل های واجی در خواندن متن استفاده کنند.
- واج های تحلیلی: آموزش مطالعه کلماتی که دانش آموزان قبلاً آموخته اند و تشخیص ارتباط حرف باصدا در این کلمات، این کار بدین منظور انجام می شود که کودکان مجبور نباشند صداها را به تنهایی تلفظ کنند.
- واج های ترکیبی: آموزش حروف به جای صداها و نحوه تبدیل حروف و ترکیب آنها به صداها (واج ها) و سپس ترکیب صداها برای تشکیل کلمه های قابل تشخیص.

نتایج بررسی موسسه ملی خواندن نشان می دهد به طور کلی، هر سه روش آموزش واج ها برای کودکانی که آموزش را دریافت کردند نسبت به کودکانی که هیچ نوع آموزشی دریافت نکردند، نتایج بهتری به همراه داشت. اگرچه درباره میزان تأثیر هر یک از روش ها اتفاق نظر وجود ندارد، اما به نظر می رسد که روش های ترکیبی قوی ترین آنها هستند. حتی قبل از اینکه موسه ملی خواندن گزارش تحقیق را ارائه کند نیز بسیاری از متخصصان ناتوانی های

این فایل فقط برای مشاهده می باشد . برای خرید فایل ورد و قابل ویرایش این گزارش تخصصی به سایت علمی و پژوهشی آسمان مراجعه کنید www.asemankafinet.ir

یادگیری از روش های ترکیبی آموزش خواندن حمایت می کردند (بال و بلاچمن، ۱۹۸۸؛ بتمن، ۱۹۹۶؛ کارناین و همکاران، ۲۰۰۴؛ کال، ۱۹۶۷؛ انگلمن، ۱۹۶۷، سیمونز و کمنیو، ۱۹۹۸؛ ویلیامز، ۱۹۸۰).

۵- نظریه برتری نیمکره مغزی طرف راست:

این نظر توسط اورتون و فریدمن به ترتیب در سالهای ۱۹۳۷ و ۱۹۷۵ عنوان شده است. همانطوری که نیمکره چپ مغزی برای گفتار و مهارت های کلامی است نیمکره راست بیشتر در کنترل ساخت و ایجاد تشخیص های پیچیده دیداری و فرآیندهای غیرکلامی و آگاهیهای ادراکی نظیر موسیقی، رموز ریاضی نقش دارد و افراد مبتلا به خوانش پریشی دچار برتری نیمکره راست هستند و سعی دارند بیشتر از تواناییهای غیرکلامی برای انجام تکالیف مدرسه استفاده کنند. پیاژه و بروئر این فرضیه را رد می کنند. از آنجایی که قطع بافت عصبی رابط بین دو نیمکره باعث خوانش پریش می شود و در اکثر مطالعات تفاوتهای ساختاری در بین دو نیمکره مغزی دیده شده است و نیمکره راست نسبت به نیمکره چپ بزرگتر بوده و این تفاوت در ناحیه تمپورال نیمکره چپ که مرکز گفتار است کاملاً مشهود است و مطالعات بعد از مرگ، اسکن مغزی و ام. آر. آی نیز آنرا ثابت کرده اند لذا غالبیت ناقص نیمکره های مغزی کمک زیادی به ایجاد بیماری می کند.

شواهد بالینی نشان می دهد که اکثر مبتلایان چپ دست هستند و بین چپ دستی و اختلالات ایمنی گوناگون عملکرد مغزی رابطه وجود دارد ولی این مسئله نباید چندان گمراه کننده باشد که باعث یأس خانواده شده و مشکل کودک را درمان ناپذیر بدانند.

این فایل فقط برای مشاهده می باشد . برای خرید فایل ورد و قابل ویرایش این گزارش تخصصی به سایت علمی و پژوهشی آسمان مراجعه کنید www.asemankafinet.ir

مغز، ساختار و کارکردهای آن:

تمامی رفتار انسان از مغز و دستگاه عصبی مرکزی تأثیر می پـذیرد رفتـار یـادگیری یکـی از مهمترین فعالیت های مغز است ناتوانی های یادگیری از یک بعد عصـب شـناختی مـنعکس کننده ی کژکاری خفیفی در این پیچیده ترین عضو بدن است.

نیمکره های مغز:

مغز انسان از دو نیمه تشکیل شده است نیمکره ی راست و چپ که در بررسی سطحی از نظر ساختارو سوخت و ساز تقریباً مشابه به نظر می رسند. هر نیمکره ی مغـز شـامل یـک قطعـه پیشانی یک قطعه گیجگاهی، یک قطعه پس سری، یـک قطعـه آهیانـه ای و یـک ناحیـه ی حرکتی است. ناحیه حرکتی هر نیمکره فعالیت های ماهیچه ای طرف مقابل بـدن را هـدایت می کند. بنابراین منشأ حرکات دست و پای راست ناحیه حرکتی نیمکره چـپ اسـت هـر دو چشم و هر دو گوش در هر نیمکره بازنمایی دارند.

مغز راست، مغز چپ، تفاوت های کارکردی:

اگرچه دو نیمه مغز از نظر ساختار تقریباً مشابهند، از نظر کارکرد با یکـدیگر تفـاوت دارنـد و این تفاوت ها از همان اوایل زندگی آشکار می شود (هیزکوک و کینز بـودن ۱۹۸۷) نیمکـره ی چپ به فعالیت های مربوط به زبان اثر و تسـلط دارد. کـارکرد زبـانی بـیش از ۹۰ درصـد بزرگسالان از نیمکره چپ منشأ می گیرد، صرف نظر از اینکه فرد چپ دست، راست دست یا ترکیبی از این دو باشد. در ۹۸ درصد از افراد راست دست و حدود ۷۱ درصـد از افـراد چـپ دست، زبان در نیمکره چپ واقع است.

این فایل فقط برای مشاهده می باشد . برای خرید فایل ورد و قابل ویرایش این گزارش تخصصی به سایت علمی و پژوهشی آسمان مراجعه کنید www.asemankafinet.ir

نیمکره راست با محرک های غیرکلامی سروکار دارد. ادراک فضایی، ریاضیات، موسیقی، جهت یابی مکانی، ترتیب های زمانی و آگاهی از بدن در نیمکره راست قرار دارند.

بنابراین اگرچه تکانه های عصبی دیداری و شنیداری به طور همزمان به هر دو نیمکره می رسند، نیمکره چپ است که به محرک های زبانی، نظیر واژه ها، نمادها و افکار واکنش نشان می دهد. در نتیجه بزرگسالان که سکته مغزی در آن ها به آسیب دیدن نیمکره چپ منتهی می شود غالباً به فقدان زبان و همچنین اختلال کارکرد حرکتی نیمه راست بدن دچار می شوند.

با توجه به این دوگانگی مغز، چنین تصور می شود که برخی افراد تمایل دارند با محیط به شیوه «چپ- مغزی) برخورد کنند، در حالی که دیگران از شیوه «راست- مغزی) بهره می گیرند. این تفاوت ها در کارکرد مغز بحث های بیشتری را ایجاب می کند، زیرا ممکن است این مفهوم به شناخت بیشتر تفاوت های روش های یادگیری منتهی شود.

تسلط نیمکره ای:

اورتون، یکی از نخستین پژوهشگران مشکلات خواندن و زبان، این نظریه را مطرح کرد که وارونگی حرف ها و واژه ها (که آن را وارونه بینی چپ و راست، یا نماد تحریف شده نامید) علامت ایجاد نشدن تسلط نیمکره ای در نیمکره چپ مغز است که ناحیه زبان در آن قرار دارد (اورتون، ۱۹۳۷) طبق نظریه اورتون، نیمکره چپ باید نیمکره مسلط یا مهار کننده باشد و مداخله نیمکره راست در خلال فعالیت های زبانی به آشفتگی زبان منتهی می شود. یافته های جاری چیزهای بیشتری به نظریه اورتون می افزاید. معمولاً، نیمکره چپ به کنش های زبانی اختصاص دارد و نیمکره راست کنش های غیرکلامی را مهار می کند. اما دو نیمکره

این فایل فقط برای مشاهده می باشد . برای خرید فایل ورد و قابل ویرایش این گزارش تخصصی به سایت علمی و پژوهشی آسمان مراجعه کنید www.asemankafinet.ir

مغز کاملاً مستقل از یکدیگر کار نمی کنند؛ بسیاری از اجزا و کارکردهای آن ها با هم ارتباط دارند. فرایند یادگیری به هر دو نیمکره و کارکردهای مرتبط آن ها وابسته است (کاتمن و لینچ، ۱۹۸۸؛ هیزکاک و کینزبورن، ۱۹۸۷؛ گادس، ۱۹۸۵) کارکرد ناکارآمد هر نیمکره کارایی کلی افراد را کاهش می دهد و در اکتساب کاربرد زبان در آنها تأثیر می گذارد (کیزکاک و کینزبورن، ۱۹۸۷؛ دو آن، ۱۹۸۶).

رجحان جانبی:

مبحث رجحان جانبی موضوع نظریه بحث انگیز مربوطی است که ارتباطی را بین اختلال های یادگیری و تمایل به استفاده از طرف راست یا چپ بدن یا رجحان دست، پا، چشم یا گوش راست یا چپ مطرح می کند. اصطلاح برتری جانبی بهنجار به تمایل به انجام دادن همه کنش ها با یک طرف بدن اطلاق می شود برتری جانبی مختلط تمایل به آمیختن رجحان راست و چپ در استفاده از دست ها، پاها، چشم ها و گوش هاست. برتری جانبی هر دانش آموز را می توان از طریق رفتارهای ساده ای- نظیر پرتاب توپ، با پا زدن یک تکه چوب، نگاه کردن از داخل یک لوله و گوش دادن به تیک تاک ساعت مچی- آزمایش کرد، یا از روش های پیچیده تری که در روان شناسی اعصاب کاربرد دارد استفاده کرد (بیگلر، ۱۹۸۷؛ اُبرزوت و بولیک، ۱۹۹۱؛ گادس، ۱۹۸۵) پژوهش های مربوط به رجحان جانبی یافته های متناقضی را درباره تفاوت های توانایی خواندن بین دانش آموزان با برتری جانبی همسان و برتری جانبی مختلط ارائه می دهد.

این فایل فقط برای مشاهده می باشد . برای خرید فایل ورد و قابل ویرایش این گزارش تخصصی به سایت علمی و پژوهشی آسمان مراجعه کنید www.asemankafinet.ir

خودپرسشی:

بررسیهای صورت گرفته توسط ونگ و همکاران (۱۹۸۵) کارآمدی آموزش یک فرایند فراشناختی به نام خود پرسشی در بهبود فهم خواندن دانش آموزان مبتلا به اختلال یادگیری مرکز توجه قرار دادند. در برنامه های خود پرسشی به دانش آموزان یاد داده می شود تا سؤالاتی را از خود بپرسند که فهم آنها را از مطلب خوانده شده به تصویر می کشد. برای مثال، ونگ و جونز[1] (۱۹۸۲) دانش آموزان مبتلا به اختلال یادگیری و غیر عقب مانده را آموزش دادند تا از روش خود پرسشی استفاده نمایند.

به دانش آموزان یاد دادند تا از خود بعد از خواندن دو پاراگراف، سوالهای زیر را بپرسند:

۱-چرا این جمله یا پاراگراف را میخوانم.

۲-عقیده اصلی دراین پاراگراف چیست؟ بگذار زیر آن خط بکشم.

۳-چه سوالی می توانم در مورد این ایده اصلی بپرسم؟

۴-پاسخ به این سوال چه چیزی می تواند باشد؟

یافته ها نشان می دهند که دانش آموزان مبتلا به مشکلات خواندن که از آموزش خود پرسشی بهره مند شدند،سطح بالاتری از درک وفهم ویادآوری را درمقایسه با آنهایی که آموزش ندیده بودند،نشان دادند.(چان وکله،۱۹۸۶)

www.asemankafinet.ir

این فایل فقط برای مشاهده می باشد . برای خرید فایل ورد و قابل ویرایش این گزارش تخصصی به سایت علمی و پژوهشی آسمان مراجعه کنید www.asemankafinet.ir

اصلاح رفتاری- شناختی:

این روش، رویکردی خودآموز در یادگیری است. به این معنی که افراد با تقویت و حرف زدن با خود و خودبازبینی، برای یادگیری برانگیخته می شوند و جریان یادگیری را کنترل می کنند.

برنامه رفتاری- شناختی خودآموز مشتمل بر مراحل زیر است:

۱- معلم یک تکلیف را مدل سازی کرده، در حالی که با خودش با صدای بلند حرف می زند، رفتار مدل شده توسط دانش آموز در این مرحله مشاهده می شود.

۲- دانش آموز تکلیف مدل شده توسط معلم را در حالی که با خود حرف می زند با راهنمایی از سوی معلم انجام می دهد.

۳- دانش آموز در حالی که تکلیف را دنبال می کند، دستورات آموزشی را نجوا می کند.

۴- دانش آموز در حالی که تکالیف را انجام می دهد از گفتار درونی استفاده می کند.

۵- دانش آموز از طریق گفتن این جمله به خود «که چگونه و چطور عمل کرده ای؟» بر عملکردش نظارت می کند او در پاسخ به جمله بالا ممکن است به این نتیجه برسد که خوب عمل کرده یا اینکه نیاز دارد آهسته تر عمل کند و ...

دانش آموزان ناتوان در یادگیری از این روش می توانند در گونه های مختلف یادگیری استفاده کنند.

یاد یارهای کلید واژه:

تحقیقات نشان داده اند که استفاده از یادیارها با دانش آموزان با ناتوانی های یادگیری به ویژه در تدریس واژگان بسیار سودمند است (لیود، فورنس، و کاوالی، ۱۹۹۸). تکنیک های

این فایل فقط برای مشاهده می باشد . برای خرید فایل ورد و قابل ویرایش این گزارش تخصصی به سایت علمی و پژوهشی آسمان مراجعه کنید www.asemankafinet.ir

یادیار کلید واژه[1] شامل استفاده از تصاویر دیداری و صداها جهت برقراری ارتباط بین دانش موجود و مفاهیم با کلمات ناآشنا و ارائه یک راهبرد حافظه ای برای بازیابی اطلاعات است (مستروپیری و اسکراگز، ۱۹۹۸).

چگونگی اجرای راه حل:

جهت ایجاد انگیزه و ترغیب اصغر به خواندن او را به خانه الفبا بردم و از او خواستم با حروف بازی کند و خوب آنها را ببیند و صدای هر کدام را که می داند بگوید و حرف مورد نظر را هم به من بدهد. اصغر در قبال حروفی که درست نام می برد تشویق می شد و این امر به تقویت عزت نفس بهم ریخته ی وی کمک می کرد تا خود را دست کم نگیرد. بعد با کمک اصغر نامش را بر روی دیوار خانه الفبا با استفاده از حروف برجسته نوشتیم من در این میان یک ارزیابی پنهانی نیز از اصغر در مورد شناسایی حروف گرفتم. در پایان جلسه اول درمانی با اصغر با حضور مادر قرارداد مشروط راهبرد هدایت رفتار بسته شد که متضمن توافق نامه ای کتبی بین دانش آموز و معلم است که دانش آموز قبول می کند کاری را که معلم می خواهد انجام دهد و معلم نیز به سهم خود قبول می کند. چیزی را که دانش آموز می خواهد فراهم کند. مثلاً پس از آموزش مفهومی دانش آموز بتواند با یک وسیله آموزشی بازی کند قرارداد مشروط را باید هر دو طرف امضاء کننده نمونه ای از قراردادهایی که بین اصغر و من بسته شد تقویت ژتونی بود.

تقویت ژتونی: تقویتی است که پس از جمع شدن و به تعداد معین رسیدن می توان آن را با تقویت کننده حمایتی ملموس تری عوض کرد.

---

[1] _

این فایل فقط برای مشاهده می باشد . برای خرید فایل ورد و قابل ویرایش این گزارش تخصصی به سایت علمی و پژوهشی آسمان مراجعه کنید www.asemankafinet.ir

من با اصغر تمرینات غلبه طرفی را به صورت بازی با حضور مادر، در جلسات متعدد با شوت کردن توپ ایستادن روی یک پا- لی لی کردن- خانه بازی و ... با پای غالب (راست) انجام دادم.

در ضمن تمرین غلبه طرفی مهارت های اجتماعی و فردی اصغر نیز تقویت شده به طوری که به نقل از مادر با انگیزه فراوان به کلاس های مرکز مراجعه می کند و همچنین برای هماهنگی دست غالب تمرینهای پیچاندن قرقره- بازی توپ و راکت پرتاب توپ به هدف- بولینگ- ماهیگیری و تمرینات نقطه به نقطه فراستیک... انجام شد و نیز به مادر اصغر تأکید کردم که برای بهتر انجام شدن آن در منزل هر روز این تمرینات را تکرار کند.

در طول هر جلسه از روشهای ذیل بنا به ضرورت استفاده گردیده

الف- آگاهی واج شناختی: در هر جلسه ۵ مرحله در آموزش مدنظر من بود.

۱- آموزش تناظر واج نویسه: یک کلمه را انتخاب می کردم که فقط یکی از حروف آن حرفی بود که اصغر در شناخت آن مشکل داشت با استفاده از حروف برجسته و یک میله که دارای چندمهره متحرک بود استفاده کردم به این صورت که با نام بردن هر حرف کلمه اصغر مهره ای را داخل میله حرکت می داد تا به این آگاهی برسد که در ازای هر صدایی که می شنود یک حرف نوشته می شود.

برای شناسایی خود حرف از وسیله سینا هم استفاده می شد تا با استفاده از روش حسی- حرکتی فرنالد و استفاده از حس بینایی- شنوایی- حرکتی- لامسه در حین آموزش یادگیری بهتر صورت بگیرد.

این فایل فقط برای مشاهده می باشد . برای خرید فایل ورد و قابل ویرایش این گزارش تخصصی به سایت علمی و پژوهشی آسمان مراجعه کنید www.asemankafinet.ir

۲- آموزش تجانس و قافیه: از بازی دبلنا استفاده شد بدین صورت که روی کارهای دبلنا کلمات با حروف هم صدا و غیر هم شکل نوشته شده است اصغر ۲ تاس و چند مهره دارد. بعد از پرتاب تاس ها حرف مورد نظر (ظ) و محل قرار گرفتن حرف در کلمه (اول- وسط- آخر) مشخص شده که اصغر باید کلمه مورد نظر مثلاً (ظهر) را روی کارت دبلنا پیدا کرده و مهره را بر روی آن بگذارد در این بازی برنده کسی است که زودتر یک ردیف عمودی یا افقی را پرکند. در این قسمت ازوسیله سینا هم استفاده شد و اصغر حرف مورد نظر را در داخل کلمه نام می برد و محل قرار گرفتن آن را در کلمه نشان می داد و می گفت. در اینجا بازی بولینگ الفبا هم در تمرینات شناخت صدای حروف و اول و آخر هم استفاده شد و همزمان پرتاب توپ و هماهنگی چشم و دست اصغر تقویت می شد.

۳- تقطیع و ترکیب: برای آموزش تقطیع از اصغر خواسته می شد کلمه ای را که نام می برم حروفش را از میان کارت های الفبا پیدا کرده و با ترکیب آن کلمه مورد نظر را بنویسد در مرحله ای دیگر می خواهم کلمه را بشنود بعد از شنیدن کلمه صداهای تشکیل دهنده آن را به ترتیب نام ببرد و یا با شنیدن کلمه به تعداد صداهای آن با انگشت به میز ضربه بزند.

در این مرحله آموزش کلمات دو واجی، سه واجی، و ... برحسب زمان هر جلسه کار می شد و در ادامه کلماتی را که کار شده و به یاد دارد به ترتیب درست کند که در ضمن تقویت هماهنگی چشم و دست، آگاهی واجی، حافظه ی وی هم تقویت می شد.

از جدول حروف الفبای بپر و بساز نیز برای آموزش مفهوم تقطیع ترکیب و تجانس و قافیه استفاده می شد در ضمن تمیز و دقت و ادراک و حافظه شنیداری هم تقویت می شد به این ترتیب که از اصغر می خواستم با شنیدن صدای حرف روی آن بپرد یا پس از شنیدن کلمه

این فایل فقط برای مشاهده می باشد . برای خرید فایل ورد و قابل ویرایش این گزارش تخصصی به سایت علمی و پژوهشی آسمان مراجعه کنید www.asemankafinet.ir

روی صدای اول آن و یا آخر آن بپرد و یا به ترتیب حروف کلمه را از حرف اول تا حرف آخر به ترتیب بپرد.

۴- افزایش توانایی سریع در روان خوانی کلمات:

کارتهایی ا زکلماتی که اصغر در آن ها اشکال داشت و آموزش داده بودم تهیه شد و در اختیار وی گذاشتم تا با سرعت آنها را بخواند و همچنین از کلمات آزمون نارساخوانی به عنوان تمرین در زمینه خواندن کلمات و متن استفاده گردید.

۵- آموزش صحیح و روان خوانی کلمات در متن همراه با افزایش درک مطلب :در این مرحله جزوه ای با توجه به متن کتاب بخوانیم سوم تهیه کردم که در آن داستان های کوتاه نوشته شده تا اصغر پس از خواندن آن به سوالاتی که در پایان هر داستان بود پاسخ دهد.

تقویت حافظه توالی دیداری و شنیداری:

از اولین جلسات از طریق ارائه اشیاء مختلف چون لوتوتشابه- مهره های رنگی- تشخیص دو ویژگی نام بردن اشیاء گمشده- تقلید حرکات بدنی مربی و همچنین نام بردن کارتهایی که شامل تصاویر مختلف می باشد. سپس نام بردن کارتهایی که روی آن ها اشکال هندسی رسم شده و سپس نام بردن حروف و در مرحله ی بعد نام بردن کلمات و در نهایت نوشتن کلماتی که دیده روی سینی شن بعد پای تخته و در آخر ردگیری کلمه با انگشت سبابه و در آخر دوباره کلمه را پای تخته یا در دفترش بنویسد.

البته برای تثبیت بهتر حروف هم صدا و غیرهم شکل از وسایلی چون کلاژ الفبا بدین صورت که صدای مورد نظر چه رنگی است حرف و رنگ قرمز چه صدایی دارند. یا هر یک را با انگشت سبابه لمس کند.

این فایل فقط برای مشاهده می باشد . برای خرید فایل ورد و قابل ویرایش این گزارش تخصصی به سایت علمی و پژوهشی آسمان مراجعه کنید www.asemankafinet.ir

بولینگ الفبا مثلاً هرچهار شکل (ظ ض ز ذ) را روبروی او می گذاریم بعد کلماتی که کار کردیم را می گوییم اصغر تشخیص می دهد. مثلا کلمه ظهر با ظ نوشته می شود سپس بولینگ که حرف (ظ) روی آن است را نشانه می گیرد و با توپ می زند.

جعبه های صوتی حروف در رابطه با حرف (س ث ص) می باشد که اصغر کارتهای عکس یا کلمات مربوط به هر جعبه را درون خود می گذارد.

بعد کلماتی که بیاد دارد در جدول طبقه بندی شده ی دفتر می نویسد یا کلماتی را که به او می گفتم در جای خود می نوشت. از املای کلمات ناقص هم استفاده کردم که به صورت یک دفترچه طلقی تهیه شده که دانش آموز بتواند چندبار با ماژیک اگر غلط نوشت پاک کند بنویسد.

تمرینات تقویت ادراک و تمیز و دقت دیداری:

ابتدا از طریق استفاده از تصاویری که در عین شباهت ظاهری دارای تفاوت جزئی هستند به شکل های مختلف و استفاده از انواع پازل های چوبی و شش وجهی و تشخیص شکل از زمینه و تصویری که چند تصویر خاص در آن پنهان شده است یا پیدا کردن کلمات خاص در یک متن. جور کردن به وسیله مهره های رنگی براساس، شکل، رنگ، اندازه.

استفاده از مکعبهای کهس و تمرین از طریق تلفن دانا

و استفاده از رایانه و تمرینات آن به عنوان تشویق و تمرین

بدین صورت که کلمات کلیدی حروف هم صدا به صورت ناقص در رایانه پدیدار می شد و اصغر حرف مناسب را با سرعت و یک زمان خاص در جای خود قرار می داد چون اصغر کار با رایانه را دوست داشت برای تشویق وی از این تمرین استفاده می کردم.

این فایل فقط برای مشاهده می باشد . برای خرید فایل ورد و قابل ویرایش این گزارش تخصصی به سایت علمی و پژوهشی آسمان مراجعه کنید www.asemankafinet.ir

در راستای تثبیت آموزش های انجام شده تمرین هایی که مربوط به تثبیت یادگیری اصغر می شد برای منزل تدارک می دیدم و با آموزش و برنامه ریزی خاص آن ها را در منزل انجام می داد و طبق قرارداد هر سه جلسه یکبار در ازای کارتهایی که گرفته بود تشویق می شد و این امر باعث تقویت عزت نفس و خود نظم دهی اصغر شد.

روش چندحسی فرنالد:

این روش در اکثر موارد مخصوصاً در مواردی که اصغر در خواندن و نوشتن کلمات مشکل داشته و به راحتی یاد نمی گرفت استفاده می شد.

ارزیابی نتایج:

پس از ۱۵ جلسه به شیوه های فوق خواندن اصغر روز به روز بهتر شد به طوری که در ابتدای ورود به مرکز نمی توانست بخواند و هیچ انگیزه ای برای خواندن نشان نمی داد اکنون پیشرفت قابل ملاحظه ای را نشان می داد و از روی یک متن فارسی به راحتی می توانست بخواند و اضطراب و استرسی هم نداشت.

و نمره های ارزشیابی وی هر ماه نسبت به ماه قبل بالاتر رفت که این باعث دلگرمی من و گروه کاری شد و همچنین در زمینه مشکلات عصبی و خواب سرکلاس با مصرف داروهای تجویز شده از طریق پزشک متخصص مشکلات بطور قابل ملاحظه ای برطرف شده بود و در زمینه ی خواب و گرفتگی و اسپاسم عضلائی هیچ گزارشی نبود فقط از نظر عصبی اصغر همچنان دارای کمی مشکلات رفتاری و عدم سازگاری با خانواده بود که آن هم فقط باید از طریق خانواده برطرف شود.

این فایل فقط برای مشاهده می باشد . برای خرید فایل ورد و قابل ویرایش این گزارش تخصصی به سایت علمی و پژوهشی آسمان مراجعه کنید www.asemankafinet.ir

در زمینه ی گفتاری هم در تلفظ و صحبت کردن و خواندن بیشتر مشکلات وی برطرف شده بود پس از آموزش و کار کردن با اصغر علاوه بر نمره های خواندن، نمره های املای وی هم بتدریج افزایش یافته بود و همچنین علاقه و انگیزه و عزت نفس وی نسبت به اولین جلسه تغییر کرده این همه نشان دهنده بهبود مشکل خواندن اصغر در طول جلسات، در سایه همکاری همکاران و توجه و اقدامات ویژه و آموزش انفرادی وی بود.

پیشرفت های ویژه ای که اصغر در زمینه های مختلف داشته می توان به شرح زیر بیان نمود:

۱- بالا رفتن انگیزه و علاقه در اصغر

۲- رضایت والدین و اولیای مدرسه از وضعیت درسی اصغر

۳- افزایش مهارت سخن گفتن و اعتماد به نفس اصغر نسبت به توانایی های خود.

۴- رفع مشکلات جسمانی خواب و گرفتگی عضلانی اصغر

۵- افزایش دامنه ی واژگان وی

۶- تقویت حافظه کوتاه مدت اصغر

۷- تقویت ادراک و حافظه دیداری و شنیداری

۸- تقویت تمیز و دقت دیداری و شنیداری

۹- تقویت آگاهی واج شناختی

۱۰- تثبیت غلبه طرفی و تقویت مهارتهای حرکتی اصغر

۱۱- کاهش استرس و خستگی اصغر

۱۲- تسلط در مفاهیم و اتفاقات روزمره اساسی، تاریخ- روزهای هفته و ماهها و فصلها

۱۳- تسلط اصغر در خواندن و نوشتن در سطح پایه

www.asemankafinet.ir

این فایل فقط برای مشاهده می باشد . برای خرید فایل ورد و قابل ویرایش این گزارش تخصصی به سایت علمی و پژوهشی آسمان مراجعه کنید www.asemankafinet.ir

۱۴- تسلط و آشنایی با علائم آیین نگارش و جمله سازی.

واکنش نسبت به راه حل جدید:

با توجه به روشهای به کار رفته اصغر علاقمند شده بود که کتابهای داستانی را کـه در منـزل می خواند برای من تعریف کند و شعرهای ساده کتـاب بخـوانیم را بـا آهنـگ مناسـب وروان بخواند. از نظر معلم مدرسه و خانواده اش نیز پیشرفت خوبی در خواندن و املاء داشت.

من به عنوان معلم ویژه اصغر معتقدم مربیان باید دانـش آمـوزان را درک کـرده و مشـکلات اساسی آنها را شناسایی و علت یابی کنند و تا جایی که امکان دارد در جهـت رفـع آن اقـدام هایی نمایند.

چرا اگر مشکل اصلی اصغر که همان مشکل جسمی و عصبی اصغر برطرف نمی شد شـاید او هیچ گاه نمی توانست به این مرحله از رشد در خواندن و نوشتن برسد و ایـن واقعیـت کـاملاً روشن است که خواستن توانستن است. ما گروه کاری اکنون خوشحالیم که توانستیم با یاری خداوند و باهم فکری و مطالعه در مرکز مشکلی از مشکلات دانش آمـوزی را برطـرف کنـیم.

چرا که یاد گرفتن و یاد دادن نعمت بزرگی است از طرف خداوند متعال.

من و همکارانم خدا را به خاطر این نعمت بزرگ شاکریم و امیدواریم در آینده شاهد پیشرفت اینگونه دانش آموزان این مرز و بوم باشیم.

۷- بیان محدودیت ها و مشکلات:

مشکلات شدید رفتاری عاطفی- جسمی اصغر و همچنین فاصله زمانی بین جلسات آموزشـی و ترمیمی، به علت تداخل ساعت آموزشی مرکز با ساعات آموزشی مدرسه چون اصغرشـیفت

این فایل فقط برای مشاهده می باشد . برای خرید فایل ورد و قابل ویرایش این گزارش تخصصی به سایت علمی و پژوهشی آسمان مراجعه کنید www.asemankafinet.ir

ثابت صبح بود، و ارتباط کم بین معلم مدرسه و فقر مالی خانواده اصغر در زمینه ارجاع وی به پزشکان متخصص از جمله محدودیت ها در اجرای این طرح بوده است.

۸- ارائه پیشنهادات:

۱- **توصیه می شود که معلمان با روش ها و فنون جدید و متنوع آموزش آشنا شوند.**

۲- در امر آموزش از روش های متنوع و جدید و جذاب استفاده کنند و از مشارکت دانش آموزان در تدریس استفاده کنند.

۳- به تفاوت های فردی دانش آموزان در تدریس توجه کنند.

۴- ارتباط مستمر و تنگاتنگ اولیای مدرسه و والدین با مربیان مرکز

۵- تشویق به موقع و به جای دانش آموزان و تقویت عزت نفسشان

۶- توجه به اصل تکرار و تمرین

۷- ارائه تکالیف جذاب و خلاقانه به عنوان تکالیف خانگی

۸- توجه به تغذیه دانش آموزان مخصوصاً صبحانه

۹- توجه به وقت و اندازه ی خواب دانش آموزان در منزل

۱۰- توجه به مشکلات حرکتی و غلبه طرفی دانش آموزان

۱۱- توجه تمام مراحل خواندن در امر آموزش رمزگشایی- درک مطلب

۱۲- استفاده از راهبردهای دسته بندی- تعمیم و شرح تصاویر مجلات و فیلم ها برای افزایش درک خواندن

۱۳- توجه به مهارتهای حرکتی در زنگ ورزش

۱۴- توجه به مهارتهای سخن گفتن و تسلط به زبان فارسی دانش آموزان

این فایل فقط برای مشاهده می باشد . برای خرید فایل ورد و قابل ویرایش این گزارش تخصصی به سایت علمی و پژوهشی آسمان مراجعه کنید www.asemankafinet.ir

www.asemankafinet.ir

این فایل فقط برای مشاهده می باشد . برای خرید فایل ورد و قابل ویرایش این گزارش تخصصی به سایت علمی و پژوهشی آسمان مراجعه کنید www.asemankafinet.ir

نتیجه گیری:

مطالعات و مطالب بیان شده نشان دهنده ی این است که هیچ روشی به تنهایی پاسخ گوی همه موقعیت ها نیست و هیچ تلاشی نیست که نتیجه ای در برنداشته باشد و بی نتیجه بماند. هرگاه معلم توانست علت اصلی مشکل دانش آموز را پیدا کند و راه حل مناسب جهت حل مشکل ارائه کند مسلماً می تواند نتیجه ی برنامه اش را ببیند.

در این راستا مربی ویژه یادگیری، باید مشکلی که مانع یادگیری دانش آموز می شود را بیابد و بداند که چه چیزی باعث ضعف او در خواندن و نوشتن است. سپس برنامه ترمیمی مناسبی را طراحی کند.

اهمیت خواندن در این مرحله از آموزش بر هیچ کس پوشیده نیست چرا که دانش آموز از طریق مهارت خواندن، واژه ها و ساختارهای دستوری جدید را یاد می گیرد و پیشرفت در خواندن باعث می شود که قدرت درک و خواندن دانش آموز و حتی مهارتهای نوشتاری وی پیشرفت کند.

مشکلات خواندن را می توان در دو سطح تحلیل کرد: رمزگشایی و درک مطلب.

مطالعات و تحقیقان نشان داده که مداخله ای که با هدف افزایش آگاهی واجی انجام می شود تا حدی در بهبود کنش کودکان دارای مشکلات رمزگشایی مؤثر بوده است گاهی مشکلات درک مطلب، از مهارت های رمزگشایی ضعیف حاصل می شود.

به امید روزی که رسالت گرانبهای معلمی را به سر منزل مقصود برسانیم.

www.asemankafinet.ir

این فایل فقط برای مشاهده می باشد . برای خرید فایل ورد و قابل ویرایش این گزارش تخصصی به سایت علمی و پژوهشی آسمان مراجعه کنید www.asemankafinet.ir

و من ا...التوفیق

www.asemankafinet.ir

این فایل فقط برای مشاهده می باشد . برای خرید فایل ورد و قابل ویرایش این گزارش تخصصی به سایت علمی و پژوهشی آسمان مراجعه کنید www.asemankafinet.ir

پی نوشت ها:

۱. Learnig disorder
۲. Sadock
۳. National
۴. NeuropsxchoLogical/ develop mental leerning disabilities.
۵. mayes and Calhoun
۶. hxperactivity
۷. Barga
۸. Halmhuber & paris
۹. Royers & saklofske
۱۰. TollefsoneTal
۱۱. kloomok & cosden
۱۲. Negative cognitive distorition
۱۳. Laueretal
۱۴. fisher, Auen, & Kose.
۱۵. Dyslexia.
۱۶. multisensory approaches.
۱۷. VAKT:۴=u۷۴ Visual, Auditory, Kinesthetic, and Tactile
۱۸. Language- expeience
۱۹. Thrope, Lampe, Nash and chiang
۲۰. Orton- Gillingham Approach
۲۱. jashi , Dahlgren, and Boul ware- Gooden
۲۲. vicker, Reynolds and cohran
۲۳. Hemispheric Dominance
۲۴. Cognitive behavior modification
۲۵. Self- Guestion
۲۶. Vang and jones
۲۷. Chan
۲۸. Cole

www.asemankafinet.ir

این فایل فقط برای مشاهده می باشد . برای خرید فایل ورد و قابل ویرایش این گزارش تخصصی به سایت علمی و پژوهشی آسمان مراجعه کنید www.asemankafinet.ir

۲۹. keyword mnemonic.

www.asemankafinet.ir

این فایل فقط برای مشاهده می باشد . برای خرید فایل ورد و قابل ویرایش این گزارش تخصصی به سایت علمی و پژوهشی آسمان مراجعه کنید www.asemankafinet.ir

منابع:

۱- اختلال های یادگیری : تألیف دانیل پی. هالاهان، جان و. لوید، جیمزم. کافمن (نظریه ها، تشخیص و راهبردهای تدریس) مارگارت پی. ویس، الیزابت را. مارتینز ، ترجمه: حمید علیزاده و همکاران ، انتشارات ارسباران

۲- تشخیص و درمان اشکالات یادگیری کودکان تألیف جی. مک شین- جوداکرال ، مترجمان پرویز شریفی درآمدی، پریوش نریمانی ، کامبیز کامکاری ، انتشارات خوش نواز

۳- تشخیص و ساماندهی ناتوانی های یادگیری تألیف ایلیوارد، الیزابت، براون فرانک ترجمه رضا برادری، انتشارات استثنایی

۴- اختلالات یادگیری تحولی و تحصیلی تألیف کرک، ساموئل و چالفانت جیمزا ترجمه سیمین رونقی و همکارانش ، انتشارات استثنایی

۵- ناتوانی های یادگیری(نظریه ها، تشخیص و راهبردهای یادگیری) تألیف ژانت لرنر ترجمه دکتر عصمت دانش.انتشارات دانشگاه شهید بهشتی

۶- اختلالات یادگیری ،تألیف دکتر عزت الله نادری و دکتر مریم سیف نراقی، انتشارات امیر کبیر

www.asemankafinet.ir

این فایل فقط برای مشاهده می باشد . برای خرید فایل ورد و قابل ویرایش این گزارش تخصصی به سایت علمی و پژوهشی آسمان مراجعه کنید www.asemankafinet.ir

۷- اختلالات یادگیری ،ترجمه دکتر یوسف کریمی، انتشارات ساوالان بهار ۱۳۸۰

۸- درمان اختلالات خواندن ،تألیف دکتر مصطفی تبریزی ، انتشارات فرا روان

۹- درمان اختلالات دیکته نویسی ،تألیف دکتر مصطفی تبریزی ، انتشارات فرا روان

۱۰- روش ها و راهبردهای تقویت حافظه ، تألیف آزیتا محمدپور، انتشارات مدرسه

۱۱- مهارت های روان خوانی ، تألیف دکتر مصطفی تبریزی- آرزو احمدآیی ، انتشارات مبنا

۱۲- ناتوانی های یادگیری مفاهیم و ویژگی ها ، تألیف والاس، جرالد. مک لانلین، جیمزا. ترجمه م. تقی نشی طوسی

۱۳- ناتوانی های یادگیری ، تألیف اکبر فریار و فریدون رخشان.

نمونه هایی از تمرینات:

www.asemankafinet.ir

این فایل فقط برای مشاهده می باشد . برای خرید فایل ورد و قابل ویرایش این گزارش تخصصی به سایت علمی و پژوهشی آسمان مراجعه کنید www.asemankafinet.ir



خانه الفبا



این فایل فقط برای مشاهده می باشد . برای خرید فایل ورد و قابل ویرایش این گزارش تخصصی به سایت علمی و پژوهشی آسمان مراجعه کنید www.asemankafinet.ir

خانه الفبا



جدول بپر بساز

www.asem

این فایل فقط برای مشاهده می باشد . برای خرید فایل ورد و قابل ویرایش این گزارش تخصصی به سایت علمی و پژوهشی آسمان مراجعه کنید www.asemankafinet.ir



کلاژ الفبا

www.aseman

این فایل فقط برای مشاهده می باشد . برای خرید فایل ورد و قابل ویرایش این گزارش تخصصی به سایت علمی و پژوهشی آسمان مراجعه کنید www.asemankafinet.ir



بولینگ الفبا

www.asema

این فایل فقط برای مشاهده می باشد . برای خرید فایل ورد و قابل ویرایش این گزارش تخصصی به سایت علمی و پژوهشی آسمان مراجعه کنید www.asemankafinet.ir



جعبه های صوتی

www.asem

این فایل فقط برای مشاهده می باشد . برای خرید فایل ورد و قابل ویرایش این گزارش تخصصی به سایت علمی و پژوهشی آسمان مراجعه کنید www.asemankafinet.ir



تابلو برجسته و رنگی حروف الفبا

www.asemankafinet.ir

این فایل فقط برای مشاهده می باشد . برای خرید فایل ورد و قابل ویرایش این گزارش تخصصی به سایت علمی و پژوهشی آسمان مراجعه کنید www.asemankafinet.ir



بازی با کارت های کلمات حروف هم زمینه

www.asem

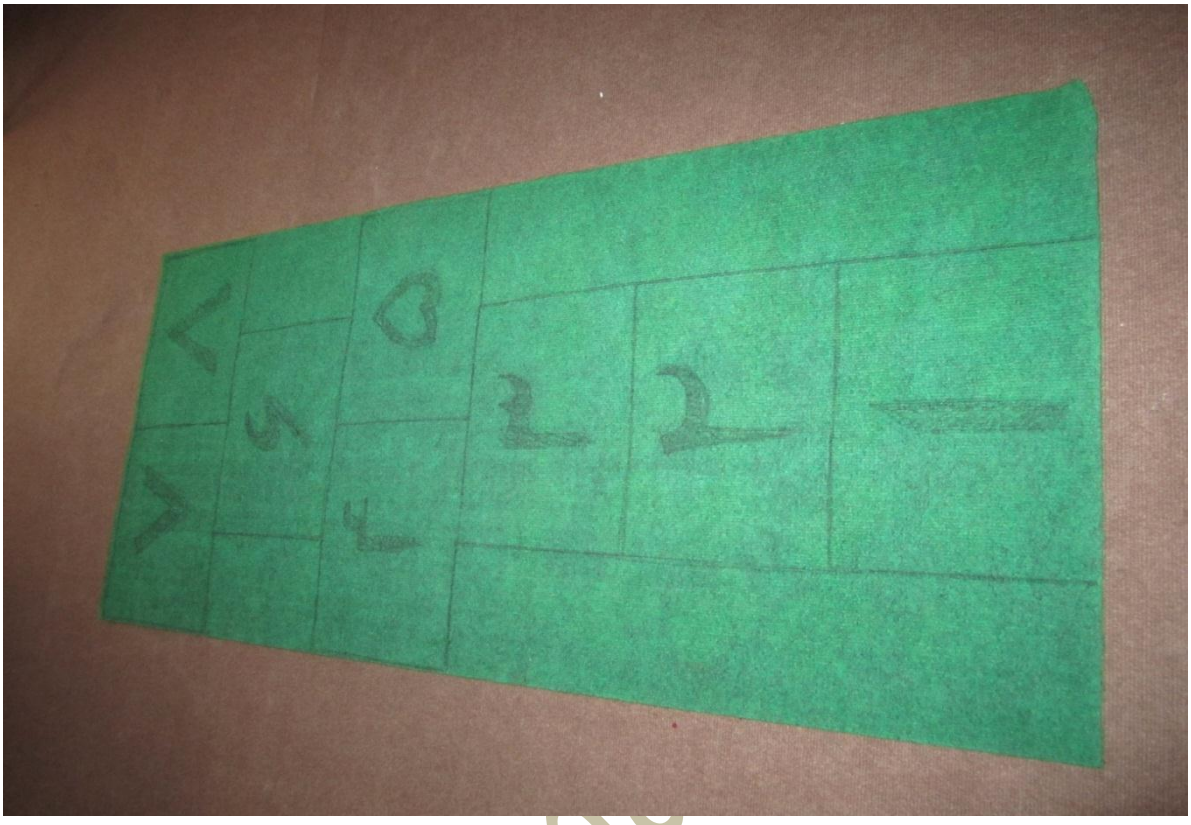
این فایل فقط برای مشاهده می باشد . برای خرید فایل ورد و قابل ویرایش این گزارش تخصصی به سایت علمی و پژوهشی آسمان مراجعه کنید www.asemankafinet.ir



دبلنای الفبا

www.asem

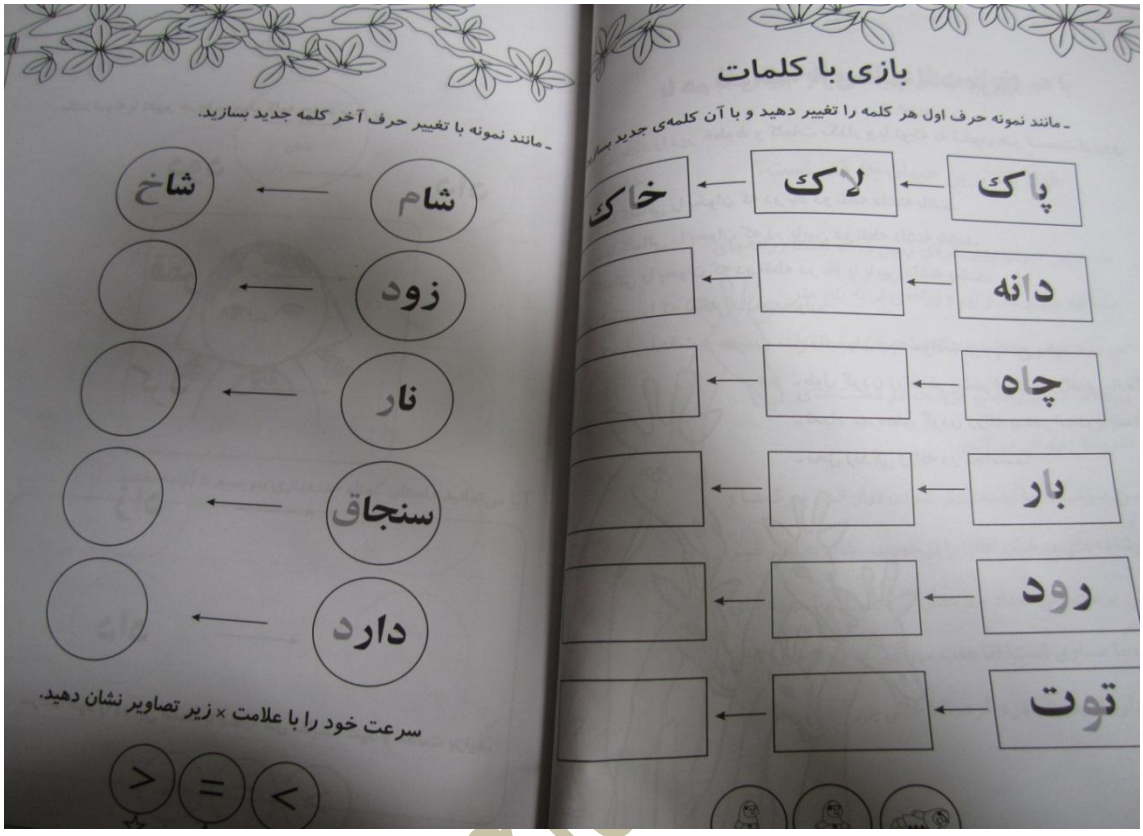
این فایل فقط برای مشاهده می باشد . برای خرید فایل ورد و قابل ویرایش این گزارش تخصصی به سایت علمی و پژوهشی آسمان مراجعه کنید www.asemankafinet.ir



خانه بازی

www.asem

این فایل فقط برای مشاهده می باشد . برای خرید فایل ورد و قابل ویرایش این گزارش تخصصی به سایت علمی و پژوهشی آسمان مراجعه کنید www.asemankafinet.ir



تمرینات کتاب مهارت های روان خوانی

www.asemankafinet.ir

این فایل فقط برای مشاهده می باشد . برای خرید فایل ورد و قابل ویرایش این گزارش تخصصی به سایت علمی و پژوهشی آسمان مراجعه کنید www.asemankafinet.ir



پازل کلمات تخته سینا

www.asem

این فایل فقط برای مشاهده می باشد . برای خرید فایل ورد و قابل ویرایش این گزارش تخصصی به سایت علمی و پژوهشی آسمان مراجعه کنید www.asemankafinet.ir

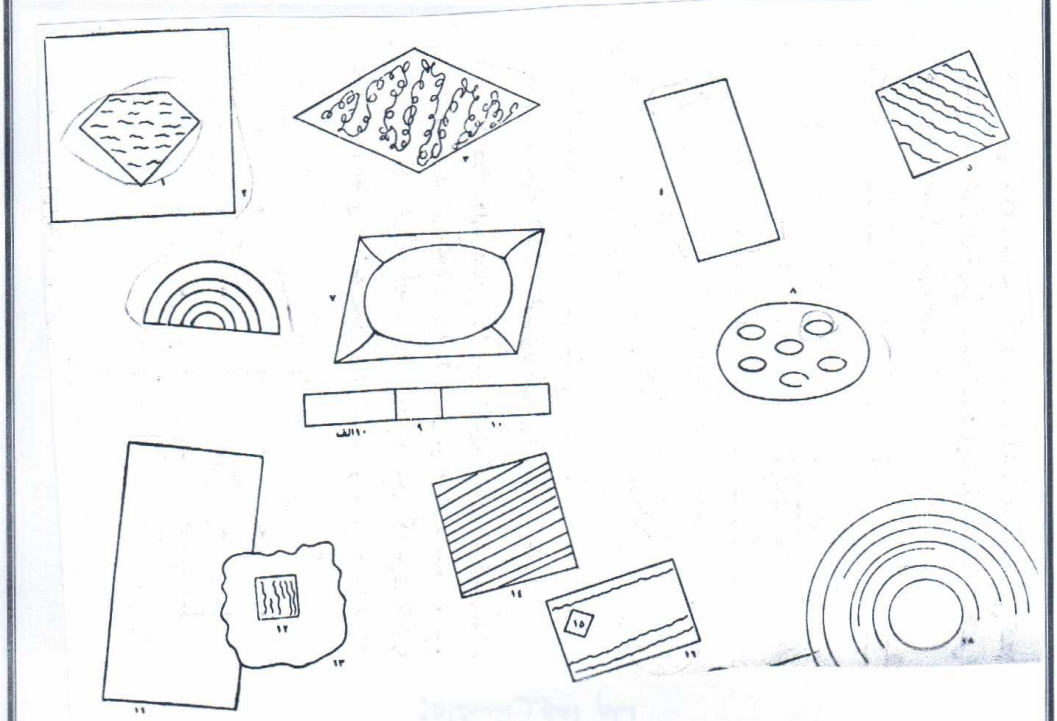


فوم الفبا

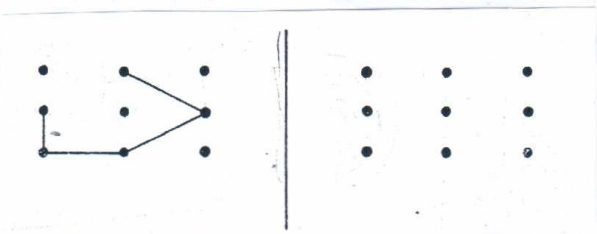
www.asem

این فایل فقط برای مشاهده می باشد . برای خرید فایل ورد و قابل ویرایش این گزارش تخصصی به سایت علمی و پژوهشی آسمان مراجعه کنید www.asemankafinet.ir

٤-تمیز وضعیت در فضا



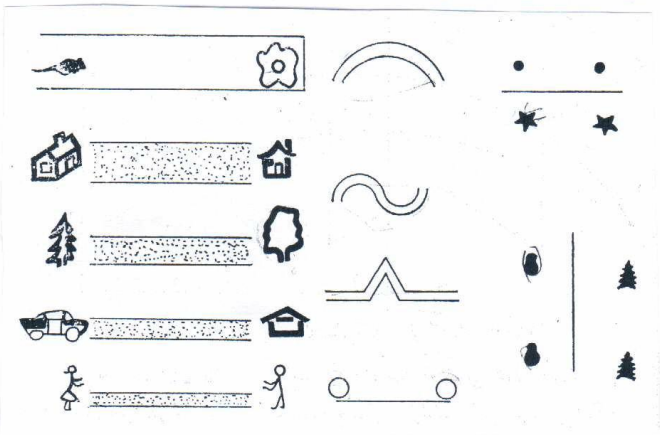
٥-درک روابط فضایی



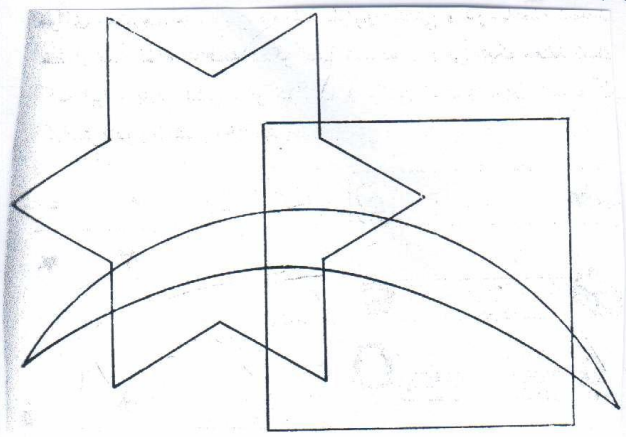
این فایل فقط برای مشاهده می باشد . برای خرید فایل ورد و قابل ویرایش این گزارش تخصصی به سایت علمی و پژوهشی آسمان مراجعه کنید www.asemankafinet.ir

نمونه هایی از تمرینات فراستیک

۱-توانایی هماهنگی حرکتی و چشم



۲-تشخیص تصویر و زمینه



۳-درک ثبات شکل

