الإجابة النموذجية لامتحان صعوبات اللغة المكتوبة

مستوى الثانية ماستر أمراض اللغة. الأستاذ: ز.عمراني

الجزء الأوّل: (12ن)

1- عموما هناك عوامل تؤخذ بعين الإعتبار أثناء التقييم غير الرسمي لعسر القراءة:

1* المستوى القرائي المتوقع: في بداية الأمر يجب تقييم المستوى القرائي المتوقع به للطفل بناء على عمره الزمني، فالتقدير التقريبي لتوقع المستوى القرائي هو العمر الزمني للطفل مطروحا منه 6 (المستوى الصفي للقراءة = العمر الزمني للطفل – 6)، ولذلك فالتلميذ عسير القراءة يكون متخلفا عن المستوى الصفي المتوقع له. (1ن)

2* فهم وإنتاج اللغة: إن القراءة الجيدة تعتمد أساسا على اللغة، لذا فتشخيص عسير القراءة يعتمد على تحديد مهارته اللغوية، خاصة ماتعلق منها بجانب الفهم، لنتوصل للحكم على عسر القراءة هل هو راجع إلى اضطرابات في الفهم والإنتاج اللغوي؟ حيث عادة مايلاحظ التلميذ في وضعيات حرة للإنتاج اللغوي لتسجيل صعوباته النطقية، وقراءة نصوص من كتب صفية لمستويات مختلفة (أقل من، أعلى من، في نفس مستوى التلميذ) مع طرح أسئلة في نهاية كل نص لتسجيل فهمه لها. (1ن)

3* العمليات الحسابية: تعتبر المهارات الحسابية من بين العوامل المهمة لتشخيص عسر القراءة، فبعض التلاميذ يتعلمون ويتقنون المهارات الحسابية قبل القرائية، لذا يجب تحديد ما إذا كان الطفل يعاني من عسر قراءة دون مشكل في العمليات الحسابية، أم أنه يعاني من صعوبات فيهما معا. ففي الحالة الثانية تكون حالة التلميذ أكثر تعقيدا من عسر القراءة، فالتلميذ هناك قد يعاني من مشكل إنفعالي أو صعوبات الإنتباه أو تخلف عقلي.. (1ن)

4* النضج العقلي: يعتبر النضج العقلي العامل الأكثر أهمية لتحديد عسر القراءة عن غيره من الصعوبات المدرسية، إن تحديد النضج العقلي يعتمد بدرجة كبيرة على فطنة التلميذ ودرجة ذكائه واستجاباته، كما أن تحديد فهم الطفل للقراءة المسموعة وقدرته على إجراء العمليات الحسابية كلها تعبر عن النضج العقلي للتلميذ. (1ن)

5* تقدير مستوى القراءة: وفيه يتم تقييم وقياس مستوى قراءة التلميذ للحكم عليه إن كان يعاني من صعوبات قرائية أو لا، وهنا يجب الأخذ بعين الإعتبار عاملين مهمين: الأول أن يتم تقييم التلميذ في مستوى صفه فإن نجح فيتم تقييمه في مستوى أعلى منه، أما إن أخفق فيتم تقييمه في المستوى الأدنى منه وهكذا، والعامل الثاني هو درجة صحة ودقة وفهم مايقرؤه التلميذ. ويستطيع المعلم هنا أن يعمل تقديرا شاملا لقراءة التلميذ في القراءة الجهرية، القراءة الصامتة، قراءة الكلمات المنعزلة، وتمييز الكلمات. (1ن)

6* تحديد الأخطاء في القراءة: إن كشف وتحديد أخطاء التلميذ في القراءة يتم من خلال ملاحظة الطفل أثناء قراءته لنصوص أو فقرات مختلفة والصعوبات التي تواجهه عند وجود كلمات جديدة، صعبة أو طويلة. إن الأخطاء التي يمكن أن تعترض التلميذ هنا هي نفسها الأخطاء المشار إليها سابقا أثناء تناولنا لمفهوم عسر القراءة. (1ن)

2- يعتبر التقييم غير الرسمي افضل من التقييم الرسمي لأنه يتمتع بعدة مزايا منها:

- أنه يغطي مدة زمنية أطول. (0.5ن)
- يمثل عينة كبيرة ومتنوعة من سلوك القراءة. (0.5ن)
- أنه أقل كلفة ويمكن تطبيقه على عينة كبيرة نوعا ما. (0.5ن)
- يتم استخدامه أثناء التدريس. (0.5ن)
- يمكن من مقارنة آداء التلميذ مقارنة بمستوى الصف الذي يدرس فيه. (0.5ن)

3- علاج عسر القراءة حسب طريقة جلينجهام-أورتون: هذه الطريقة هي طريقة متعددة الحواس لتعليم الطفل عسير القراءة مهارة القراءة، وهي طريقة جزئية تنتقل من الخاص إلى العام، وتستند على محاور هي (3.5ن):

- يعرض الحرف في بطاقة أمام الطفل.
- يقوم المعلم بنطق صوت ذلك الحرف لتعليم الطفل طريقة ذلك.
- يعيد الطفل نطق ذلك الحرف.
- يكتب المعلم أمام الطفل ذلك الحرف مع توضيح سماته: اتجاه الحرف، وطريقة كتابته.
- يطلب المعلم من الطفل تتبع الحرف بإصبعه عند قراءته.
- يخفي المعلم الحرف وينطقه، ثم يطلب من التلميذ كتابته من الذاكرة.

الجزء الثاني: (8ن)

المحكات الخاصة بتشخيص صعوبات التعلم:

محك التباين: ونعني به التباين بين قدرات الطفل ومستوى تحصيله، او تباين آداء التلميذ على مختلف المواد المدرسية. (1ن)

محك الإستبعاد: ونعني به استبعاد التخلف الذهني، واستبعاد الإعاقات الحسية (السمعية أو البصرية) (1ن)

محك التربية الخاصة: وهو أن الأطفال ذوي صعوبات التعلم لاتنفع معهم طرق التدريس العادية، بل يجب إخضاعهم لطرق وأساليب خاصة لتعليمهم. (1ن)

محك الأعراض النيرولوجية: وهو أن الأطفال ذوي صعوبات التعلم تظهر عليهم أعراض سلوكية ناتجة عن التلف المخي الوظيفي (حسب التيار النفسعصبي)