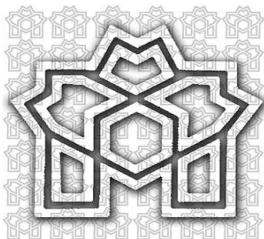


بِسْمِ اللّٰهِ الرَّحْمٰنِ الرَّحِيْمِ



دانشگاه علامه طباطبایی

دانشکده روانشناسی و علوم تربیتی

پایان نامه کارشناسی ارشد در رشته روانشناسی و آموزش کودکان استثنایی

### عنوان

بررسی تاثیر وسیله آموزشی صفحه گردن در اصلاح نارسانخوانی دانش آموزان نارسانخوان پایه دوم و سوم

ابتدائی شهرستان شهریار در سال تحصیلی ۸۷-۸۸

استاد راهنما : دکتر مریم سیف نراقی

استاد مشاور : دکتر شیوا دولت آبادی

استاد داور: دکتر حمید علیزاده

### دانشجو

خدیجه ذوالفعلی

۸۵۹۸۳۲۰۴

شهریور ماه ۱۳۸۸

## تقدیم به

مادر و پدر عزیزم، به آنان که خزان را تجربه کردند تا من بهار را بیاموزم، آنان که قد خمیده شدند تا من قد کشم. دست در دستم نهادند تا ببینم و گمراه نشوم. گرد پیری بر پیشانیشان نشست تا من رخ در رخ پیری نکشم.

## و به همسرم

که نیمه گمشده وجودم را در او پیدا کردم.

## تقدیر و تشکر

کمال تشکر و قدردانی از زحمات و راهنماییهای ارزشمند و مشفقاته استاد ارجمند سرکار خانم

دکتر مریم سیف نراقی که در به انجام رساندن این تحقیق مرا یاری نمودند.

بر خود لازم می دانم از اساتید گرانمایه، سرکار خانم شیوا دولت آبادی و جناب آفای دکتر

حمید علیزاده که مشاوره و داوری شاگرد خود را در به پایان رساندن این رساله پذیرفتند،

تشکر و قدردانی نمایم.

و با تشکر از یکایک دانش آموزان عزیزی که در به انجام رسیدن این پژوهش با محقق همکاری

کردند.

## چکیده

این تحقیق با هدف بررسی تاثیر وسیله آموزشی صفحه گردن در اصلاح نارساخوانی دانش آموzan نارساخوان انجام شده است، که با توجه به موضوع تحقیق، روش تحقیق « نیمه آزمایشی» است. جامعه آماری این تحقیق، در بر گیرنده دانش آموzan نارساخوان پایه دوم و سوم ابتدائی شهرستان شهریار می باشد که از میان آنها ۱۵ نفر به صورت در دسترس (غیر تصادفی) از میان مراجعین به کلینیک تخصصی رفع اختلالات یادگیری شکوفا انتخاب شدند.

آزمودنیها برای اینکه عامل عقب ماندگی ذهنی تاثیرگذار نباشد، به وسیله آزمون ریون مورد آزمون قرار گرفتند و کودکان دارای هوشپر زیر ۱۰۰ حذف شدند. این دانش آموzan از طریق دو آزمون آگاهی واج شناختی و آزمون خواندن پیش از آموزش و در پایان آموزش مورد آزمون قرار گرفتند. به منظور آزمون فرضیه های تحقیق از دو روش آمار توصیفی شامل میانگین نمرات، توزیع فراوانی، انحراف استاندارد و آمار استنباطی، t وابسته جهت بررسی فرضیات پژوهش استفاده شد. نتایج بدست آمده در این تحقیق، فرضیات تحقیق را مبنی بر تاثیر وسیله آموزشی صفحه گردن در اصلاح و بهبود آگاهی واج شناختی و نارساخوانی دانش آموzan نارساخوان تایید می کند.

با توجه به اینکه دانش آموzan با نارساخوانی ویژه در یادگیری، خصوصاً دانش آموzan نارساخوان که اکثریت این گروه از دانش آموzan را تشکیل می دهند نیاز به روشهای و برنامه های آموزشی متفاوت با روشهای مدرسه برای یادگیری دارند محقق با توجه به یافته ها و مشاهده های خود پیشنهاد می کند درمانگران و متخصصین اختلالات یادگیری وسیله آموزشی صفحه گردن برای کمک به اصلاح و رفع نارساخوانی و بهبود آگاهی واجی در دانش آموzan نارساخوان در کنار دیگر روش های آموزشی بکار ببرند.

کلید واژه ها: نارساخوانی- آگاهی واج شناختی- روش آموزشی صفحه گردن.

|    |  |
|----|--|
| ۱  | فصل اول: طرح تحقیق                     |
| ۲  | ۱- مقدمه                               |
| ۶  | ۱-۱ بیان مسئله                         |
| ۹  | ۱-۲ ضرورت و اهمیت تحقیق                |
| ۱۱ | ۱-۳ اهداف تحقیق                        |
| ۱۱ | ۱-۴ فرضیه های تحقیق                    |
| ۱۱ | ۱-۵ روش انجام تحقیق                    |
| ۱۱ | ۱-۶ جامعه و نمونه آماری                |
| ۱۲ | ۱-۷ روش گردآوری داده ها و ابزارهای آن  |
| ۱۴ | ۱-۸ روش آماری                          |
| ۱۴ | ۱-۹ تعریف مفاهیم و واژگان              |
| ۱۶ | ۱-۱۰ محدودیتهای دوگانه تحقیق           |
| ۱۸ | فصل دوم: ادبیات تحقیق                  |
| ۱۹ | ۱-۲ مقدمه                              |
| ۲۰ | ۲-۲ تاریخچه نارساییهای ویژه در یادگیری |
| ۲۲ | ۲-۳ تعریف نارسایی های ویژه در یادگیری  |

|    |  |
|----|--|
| ۳۰ | ۴-۲ شیوع نارسایی های ویژه در یادگیری.....              |
| ۳۱ | ۵-۲ تقسیم بندی نارسایی های ویژه در یادگیری.....        |
| ۳۴ | ۱-۵-۲ کودکان با دشواریهای حرکتی.....                   |
| ۳۵ | ۲-۵-۲ کودکان با دشواریهایی در تشخیص و درک بینایی.....  |
| ۳۶ | ۳-۵-۲ کودکان با دشواریهایی در تشخیص و درک شنوازی.....  |
| ۳۶ | ۴-۵-۲ کودکان با دشواریهایی در تکلم یا زبان گفتاری..... |
| ۳۷ | ۵-۵-۲ کودکان با دشواریهای اساسی در نوشتن.....          |
| ۳۸ | ۶-۵-۲ کودکان با دشواریهای اساسی در ریاضیات.....        |
| ۴۰ | ۷-۵-۲ کودکان با دشواریهایی در خواندن و هجی کردن.....   |
| ۴۱ | ۶-۲ علل نارسایی های ویژه در یادگیری.....               |
| ۴۲ | ۱-۶-۲ عوامل ژنتیکی.....                                |
| ۴۲ | ۲-۶-۲ عوامل محیطی.....                                 |
| ۴۴ | ۷-۲ الگوهای یادگیری خواندن.....                        |
| ۵۱ | ۸-۲ عوامل موثر در خواندن.....                          |
| ۵۳ | ۹-۲ انواع خواندن.....                                  |
| ۵۴ | ۱۰-۲ اهداف خواندن.....                                 |
| ۵۵ | ۱۱-۲ الگوهای خواندن.....                               |
| ۵۶ | ۱۱-۲ نظریه مارش.....                                   |

|    |   |
|----|---|
| ۵۷ | ۱۱-۲ نظریه فریث.....                                      |
| ۵۷ | ۱۱-۳ نظریه گاسومی و برایانت.....                          |
| ۶۰ | ۱۱-۴ مهارتهای واج شناختی پیش از دبستان.....               |
| ۶۰ | ۱۱-۵ آموزش واجها.....                                     |
| ۶۱ | ۱۱-۶ هجی کردن و خواندن.....                               |
| ۶۱ | ۱۱-۷ رشد آگاهی واجی بعد از خواندن.....                    |
| ۶۲ | ۱۲-۱ سیری در تاریخچه سبب شناسی خواندن.....                |
| ۶۷ | ۱۳-۱ نارساخوانی.....                                      |
| ۷۱ | ۱۴-۱ ملاکهای تشخیص نارساخوانی بر اساس DSM-IV              |
| ۷۲ | ۱۵-۱ ملاکهای تشخیص CD/10 برای نارسایی ویژه در خواندن..... |
| ۷۳ | ۱۶-۱ نشانه های بالینی.....                                |
| ۷۵ | ۱۷-۱ خطاهای خواندن.....                                   |
| ۷۸ | ۱۸-۱ انواع انواع نارساخوانی.....                          |
| ۷۸ | ۱۸-۲ نظریه مایکل باست.....                                |
| ۸۰ | ۱۸-۲ نظریه اینگرام و همکاران.....                         |
| ۸۰ | ۱۸-۳ نظریه بودر.....                                      |
| ۸۲ | ۱۸-۴ نظریه دورنیک.....                                    |
| ۸۳ | ۱۸-۵ نظریه رابینوویچ.....                                 |
| ۸۳ | ۱۸-۶ متداولترین تقسیم بندی.....                           |

|           |   |
|-----------|---|
| ۸۳.....   | ۱۹-۲ همه گیر شناسی نارساخوانی           |
| ۸۶.....   | ۲۰-۲ شیوه های آموزش خواندن              |
| ۸۶.....   | ۲۱-۲ روشهای آموزش به کودکان نارساخوان   |
| ۹۰ .....  | ۲۱-۱ روش VACT                           |
| ۹۱.....   | ۲-۲۱-۲ روش فرنالد                       |
| ۹۲.....   | ۳-۲۱-۲ روش سینا                         |
| ۹۶.....   | <b>فصل سوم: روش اجرا</b>                |
| ۹۷.....   | ۱-۳ مقدمه                               |
| ۹۷.....   | ۲-۳ روش تحقیق                           |
| ۹۸.....   | ۳-۳ جامعه آماری                         |
| ۹۹.....   | ۴-۳ نمونه آماری و روش گزینش             |
| ۱۰۰ ..... | ۵-۳ روش جمع آوری اطلاعات و ابزار های آن |
| ۱۰۱.....  | ۶-۳ ابزارهای پژوهش                      |
| ۱۰۱.....  | ۱-۶-۳ آزمون خواندن                      |
| ۱۰۲.....  | ۲-۶-۳ آزمون هوش                         |
| ۱۰۲.....  | ۳-۶-۳ آزمون آگاهی واج شناختی            |
| ۱۰۳.....  | ۴-۶-۳ وسیله آموزشی صفحه گردان           |
| ۱۰۴.....  | ۷-۳ روش اجرا                            |
| ۱۰۷.....  | ۸-۳ روش های آماری                       |

|     |   |
|-----|---|
| ۱۰۸ | فصل چهارم: یافته ها و تجزیه و تحلیل آنها      |
| ۱۰۹ | ۱-۴ مقدمه                                     |
| ۱۱۰ | ۲-۴ نتایج فرضیه های تحقیق                     |
| ۱۲۴ | فصل پنجم: خلاصه تحقیق، نتایج عمده و پیشنهادها |
| ۱۲۵ | ۱-۵ مقدمه                                     |
| ۱۱۶ | ۲-۵ خلاصه                                     |
| ۱۱۹ | ۳-۵ بحث و بررسی فرضیه های تحقیق               |
| ۱۲۲ | ۴-۵ ملاحظات اخلاقی                            |
| ۱۲۳ | ۵-۵ پیشنهای بر اساس یافته های تحقیق           |
| ۱۲۳ | ۵-۵ پیشنهادهایی برای پژوهش‌های آینده          |
| ۱۲۵ | پیوست ها                                      |
| ۱۳۵ | منابع   |
| ۱۳۶ | منابع فارسی                                   |
| ۱۳۹ | منابع لاتین                                   |

# فصل اول

# طرح تحقیق

چند دهه ای است (۱۹۵۰) که روانشناسان، پزشکان و متخصصان آموزش ویژه به گروه خاصی از دانش آموزان و آموزش آنها علاقه مند شدند. این گروه از دانش آموزان از نظر جسمی و مغزی دچار هیچ گونه عارضه مشخصی نبودند ولی در یادگیری اشکالاتی داشتند (سیف نراقی، نادری ۱۳۸۴ ص ۲۹).

اصطلاح نارسائیهای ویژه در یادگیری<sup>۱</sup> بر ناتوانی آن گروه از کودکان دلالت دارد که در یک یا چند فرایند روان شناختی پایه مربوط به درک زبان یا کاربرد آن، گفتاری یا نوشتاری، اختلال دارند. این اختلال ممکن است به صورت ناتوانی در گوش دادن، فکر کردن، صحبت کردن، خواندن، نوشن، هجی کردن یا انجام محاسبات ریاضی جلوه گر شود. این اصطلاح عارضه هایی چون معلولیتهای ادراکی، آسیب مغزی، اختلال جزئی کارکرد مغز، نارساخوانی و زبان پریشی رشدی را شامل می شود. اصطلاح یاد شده آن دسته از مشکلات یادگیری را که اساساً "نتیجه معلولیتهای دیداری، شنیداری یا حرکتی، عقب ماندگی ذهنی<sup>۲</sup>، اختلال هیجانی<sup>۳</sup> و یا وضع نامساعد محیطی، فرهنگی یا اقتصادی را در بر نمی گیرد (تعريف دولت فدرال<sup>۴</sup>، ۱۹۹۷ به نقل از عصمت دانش، ۱۳۸۴ ص ۱۰).

نارسائیهای ویژه در یادگیری به چند گروه ۱- نارسانویسی<sup>۵</sup>- مشکلات حساب-۳- مشکلات اجتماعی- عاطفی<sup>۶</sup>- مشکلات ادراکی- حرکتی<sup>۷</sup>- مشکلات زبان گفتاری و ۶- مشکلات خواندن (narساخوانی) تقسیم می شوند. گرچه برخی از کودکان با نارسائی ویژه در یادگیری فقط در

<sup>۱</sup> Specifit learning disabilities

<sup>۲</sup> Mental retardation

<sup>۳</sup> Emotional disorder

<sup>۴</sup> آموزش و پرورش ایالات متحده

<sup>۵</sup> dysgraphia

جنبه خاصی نارسائی دارند اما بسیاری از آنها همزمان در چندین جنبه یادگیری دچار مشکل هستند (منشی طوسی ۱۳۷۹ص ۲۸۴) که البته اکثریت افراد با نارساییهای یادگیری درگروه (نارساخوانان) مشکلات خواندن قرار می‌گیرند.

تعداد بسیاری از معلمان وقتی را که صرف آموزش خواندن به دانش آموزان می‌کنند بیش از مدتی است که صرف آموزش دروس دیگر می‌کنند اما همه دانش آموزان به یک میزان پیشرفت نشان نمی‌دهند (کرک<sup>۱</sup> ۱۹۷۵ به نقل از هالاهان، کافمن، ترجمه جوادیان ۱۳۸۳)، و حتی اکثریت دانش آموزان دچار نارسائیهای ویژه در یادگیری- حداقل ۸۰درصد آنها- مشکلاتی در خواندن دارند (لیون<sup>۲</sup>، کرک و الکینز، ۱۹۷۵). در واقع ساده ترین نشانه ای که به کمک آن می‌توان شکست کودک را در بسیاری از زمینه‌های تحصیلی پیش‌بینی کرد اختلال در خواندن است (سرحدی زاده ۱۳۷۸). ضعف در خواندن به مشکلات متعدد دیگری منتهی می‌شود. فرصت‌های استخدام برای دانش آموزانی که در خواندن و در کل، پیشرفت تحصیلی ضعیف‌اند، کاهش می‌یابد (واگنر<sup>۳</sup> و بلاکوربای، ۱۹۹۶) (لرنر<sup>۴</sup>، مترجم دانش ۱۳۸۴ص ۴۹۸).

بنابر این کودکانی را نارساخوان می‌نامند که به رغم برخورداری از آموزش متداول در دست یابی به مهارت‌های خواندن، نوشتن و هجی کردن در حد متوسط با تواناییهای عقلی شان با شکست مواجه می‌شوند (اسمیت<sup>۵</sup> و همکاران ۱۹۹۸ به نقل از دادستان ۱۳۸۴). کاپلان و سادوک<sup>۶</sup> در کتاب خلاصه روان پزشکی آورده‌اند که اختلال خواندن در پسر بچه ها ۲تا ۴ برابر

<sup>۱</sup> Kirk

<sup>۲</sup> Lyon

<sup>۳</sup> Wagner

<sup>۴</sup> Lerner

<sup>۵</sup> Smith

<sup>۶</sup> Kaplan & Sadock

بیشتر از دختران است ولی در بالغین تفاوتی در میزان شیوع آن در میان زنان و مردان مشاهده نمی شود (پور افکاری، مترجم ۱۳۸۴).

فرایند خواندن شامل: شناسایی واجها (حروف)، ترکیب و هماهنگی واجها و ساخت کلمات، ساخت جملات کوتاه و بلند و در نهایت درک مطلب میباشد. بنابر این دانش آموzan برای خواندن باید تا حدی از آگاهی واجی که همان تشخیص صدای زبان می باشد برخوردار باشند (محقق). کودک باید بفهمد که گفتار را می توان به هجایا و واجهای مجزا تقسیم کرد (لرنر<sup>۱</sup>، مترجم عصمت دانش ۱۳۸۴ ص ۷۸۵). آدامز<sup>۲</sup> (۱۹۹۰) آگاهی واج شناختی را مهمترین عاملی می داند که خواننده های ناتوان را از طبیعی متمایز می کند. نتایج بسیاری از تحقیقات از جمله برادلی<sup>۳</sup> و برایانت<sup>۴</sup> (۱۹۸۵)، لیبرمن<sup>۵</sup> (۱۹۹۰)، اریوس و دکاتس (۱۹۹۹) و... نشان داده اند که آگاهی واج شناختی بسیار مرتبط با توانائی خواندن است و کودکانی که در آگاهی واج شناختی مشکل یا تاخیر دارند احتمالاً در خواندن نیز مشکل دارند (سلیمانی و دستجردی، ۱۳۸۲).

مشکلات خواندن را در دو سطح رمز گشایی<sup>۶</sup> (تحلیل کلمه) و درک مطلب می توان تحلیل کرد (شریفی درآمدی ۱۳۸۰)، که مشکلات واجی و واج شناختی در سطح رمز گشایی و تحلیل کلمه قرار می گیرند.

<sup>1</sup> Lerner

<sup>2</sup> Adams

<sup>3</sup> Bradley

<sup>4</sup> bryant

<sup>5</sup> liberman

<sup>6</sup> decoding

شواهد حاکی از آنند که شایعترین مشکلات رمزگشایی، اشکال در ترکیب صداها یعنی ایجاد رابطه بین حروف و صدای آنهاست. این امر مستلزم آگاهی از ساختار واجها، آشنایی با صدای یکایک حروف و ترکیب آنهاست (احمدی ۱۳۸۰ ص ۱۶۳). هرگاه واجها<sup>۱</sup> که کوچکترین واحد زبانی صدا به شمار می‌آیند با معیارهای موجود در داخل یک زبان مطابقت پیدا کنند، معنی می‌یابند. کودکان باید این مهارت را فرا گیرند که شکل نوشته شده یک لغت را با ساختار صوتی آن منطبق کنند. به نظر میرسد هر قدر که آگاهی آنها از ساختار واجی لغات بهتر باشد یادگیری تناظرهای نویسه- واج (نوشتار- گفتار) برای آنها ساده‌تر است (شریفی درآمدی ۱۳۸۰ ص ۱۶۶) و در خواندن تحول سریعتری را نشان خواهند داد (لاندبرگ<sup>۲</sup> ۱۹۸۱). طبق نظر کرک و کرک<sup>۳</sup> کودکی که نتواند صداها را با هم ترکیب کند، حتی اگر تمام صداها را بشناسد، در خواندن با مشکل روبروست (منشی طوسی ۱۳۷۹ ص ۱۹۷). برای اینکه کودک بتواند به راحتی بخواند باید در ترکیب صداها و فعالیتهای پایه‌ای نظیر آن نیز تسلط و تبحر کافی داشته باشد و بتواند در روند خواندن به جای توجه بر قالب ریزی بر جنبه‌های ارتباطی آن تمرکز کند (باناتاین ۱۹۷۳). در دهه‌های اخیر با تاکید روز افزون بر آگاهی واجی، آموزش و بهبود آگاهی واجی نیز مورد توجه بسیاری از کارشناسان قرار گرفته است (گاتنی و اندرسون<sup>۴</sup>، ۲۰۰۰؛ انجمن ملی خواندن<sup>۵</sup> ۲۰۰۰، پیرسون<sup>۶</sup> و کمپریل<sup>۷</sup> ۱۹۹۴؛ پرسلي، ۲۰۰۰). لذا هر گونه آموزش صحیح در جهت آموزش آگاهی واجی و رفع این اشکالات می‌تواند به صورت مستقیم در بهبود خواندن موثر واقع شود. از جمله روش‌هایی که در اصلاح نارسانخوانی در ایران به کار می‌رود می‌توان به وسیله آموزشی سینا که توسط سیف نراقی و نادری (۱۳۶۳) ابداع شده است اشاره

<sup>1</sup> phoneme

<sup>2</sup> landberg

<sup>3</sup> Kirk & Kirk

<sup>4</sup> Gattney&Anderson

<sup>5</sup> National Reading Panel

<sup>6</sup> Pearson

<sup>7</sup> Pearson&Camperell

نمود و ضمن قدر دانی از هموارسازی راه بکارگیری ابزارهای آموزشی توسط اساتید، پژوهش حاضر راهی است در ادامه راه بهره گیری از ابزار موجود مداخله در نارساخوانی و محقق امیدوار است که با بهره گیری از شکل گردونه ای و بازیگونه ای از حروف و ترکیبات الفبای فارسی بتواند انگیزه را در دانش آموز نارساخوان در امر یادگیری برانگیزد و همزمان در اصلاح مشکل نیز موثر واقع شود و پژوهش حاضر در راستای به آزمون گذاردن و ارزیابی این وسیله کمک آموزشی می باشد.

## ۱- بیان مساله

جلوه ای از زبان که تحلیل آن در چارچوب روانشناسی زبان قرار گرفته، حیطه خواندن است (رخshan و فریار ۱۳۷۹ص ۲۱۵). خواندن در بر گیرنده مجموعه پیچیده ای از مهارت‌هاست که بازشناسی لغات نوشته شده، تعیین معنای لغات و عبارات و هماهنگ ساختن این معنا با موضوع کلی متن را شامل می شود، که مستلزم فرایندهایی است که در سطوح بسیار مختلف بازنمایی از قبیل حروف، کلمات، عبارات، جملات و واحدهای بزرگتر متن، عمل می کنند.

مشکلات خواندن، بیش از سایر مشکلات اختصاصی یادگیری (مشکلات نوشتن و ریاضیات)، در حوزه های گوناگون مانع پیشرفت تحصیلی می گردد، چرا که خواندن، راه دستیابی به دامنه گسترده ای از اطلاعات است و عدم موفقیت کودک در یادگیری خواندن در سالهای اولیه مدرسه، او را به طور موثری از پیشرفت در دیگر مواد برنامه های درسی باز می دارد و منجر به افت تحصیلی در او می شود (راتر<sup>۱</sup> و همکاران ۱۹۷۰). همچنین بر فراغیری اطلاعات خارج از برنامه درسی نیز که نیاز به خواندن دارد، اثر منفی میگذارد (برتکوفسکی و ویلوز ۱۹۸۰).

---

<sup>۱</sup> Ratter

مشکلات این دانش آموزان تنها با افت تحصیلی و اتلاف بودجه و امکانات پایان نمی پذیرد، بلکه به سرزنش و تحقیر، تشکیل خودپنداوه ضعیف و کاهش عزت نفس می انجامد و چه بسا در خطر قرار گرفتن سلامت روان نیز به دنبال دارد (تبریزی، ۱۳۷۸).

افراد نارساخوان به رغم برخورداری از آموزش متداول در دست یابی به مهارت‌های خواندن، نوشتمن، هجی کردن در حد متوسط با توانایی‌های عقلی شان با شکست مواجه می شوند (اسمیت<sup>۱</sup> و همکاران ۱۹۹۸ به نقل از دادستان ۱۳۷۹).

در طی سالهای اخیر، تلاش کارشناسان و برنامه ریزان آموزشی جهت تغییر و اصلاح نظام آموزشی خواندن و نوشتمن و یافتن روشی کارآمد، ضرورت توجه به پیش نیازهای فراغیری خواندن و نوشتمن را اجتناب ناپذیر نموده است. از جمله پیش نیازهای مهم در کسب مهارت خواندن، توانایی شناسایی واج های سازنده کلمه و به عبارتی آگاهی واج شناختی است. برومفیلد و کومبل<sup>۲</sup> (۱۹۹۷) حساسیت به صداتها و دانش آوایی را پیش بینی کننده های خوبی برای کسب مهارت خواندن در آینده و مهمتر از عملکرد شناختی می دانند (ترجمه، محقق). پلازا و کهن<sup>۳</sup> (۲۰۰۴) بر اساس یافته های تحقیق خود، آگاهی واجی را یک متغیر پیش بینی کننده در انجام تکالیف خواندن و هجی کردن می دانند و اگر کودکان در مهارت‌های پیش از خواندن (آگاهی و آشنایی با واجها) ضعیف باشند، احتمال دارد که در یادگیری خواندن با مشکل مواجه شوند (گوسوامی<sup>۴</sup> و برایانت ۱۹۹۰<sup>۵</sup>) از سوی دیگر اگر کودک نتواند صداتها را با یکدیگر ترکیب کند (ترکیب واجها و ساخت کلمه) حتی اگر تمام واجها را بشناسد، باز در

<sup>1</sup> Smith

<sup>2</sup> Broom Field&Comble

<sup>3</sup> Plaza&Cohen

<sup>4</sup> Guswami

<sup>5</sup> Bryant

خواندن با مشکل روبروست (منشی طوسی ۱۳۷۳ ص ۱۶۳). در این راستا پژوهش‌های متعددی انجام شده که استراتژی‌های آموزشی خاص مطرح شده در اصلاح این نارساییها را موثردانسته اند (مورگان<sup>۱</sup>، ۱۸۹۶، هینشلوود<sup>۲</sup>، ۱۹۱۷، اورتون<sup>۳</sup>، ۱۹۳۷، گشونیند<sup>۴</sup>، ۱۹۶۲، کپارت<sup>۵</sup>، ۱۹۶۶، فرنالد<sup>۶</sup>، ۱۹۶۳-سیف نراقی و نادری ۱۹۷۲-به نقل از سیف نراقی و نادری ۱۳۸۴ ص ۲۹ و ۳۰).

پژوهش «لویس سورلینگ<sup>۷</sup>» (۲۰۰۲)، بر لزوم آموزش این گروه از دانش آموزان و تحقیق «رنه نیومن<sup>۸</sup>» (۱۹۹۹)، بر ماهیت پیچیده این اختلال و بر آموزش انفرادی این کودکان تاکید می‌کند.

با این اوصاف، آموزش واجها و آگاهی واج شناختی و ترکیب واجها در ساخت کلمات متفاوت از روش‌های مرسوم که با ایجاد انگیزه، میل به یادگیری را در دانش آموزان نارساخوان ترغیب کند، می‌تواند گامی در جهت درمان و اصلاح نارساخوانی آنها و حتی بهبود زمینه‌های دیگر درسی که نیاز به خواندن دارند (حل مسائل در ریاضیات، علوم، اجتماعی و...) باشد. لذا محقق، قصد دارد تاثیر وسیله آموزشی و ابداعی (از سوی محقق) صفحه گردان را در آموزش، آگاهی واجی و اصلاح نارساخوانی در دانش آموزان نارساخوان بررسی کند و سوال اصلی محقق این است که آیا آموزش با این وسیله آموزشی می‌تواند در اصلاح نارساخوانی این گروه از دانش آموزان موثر واقع شود یا خیر؟

<sup>1</sup> Morgan

<sup>2</sup> Orton

<sup>3</sup> Geschwind

<sup>4</sup> Kephart

<sup>5</sup> Louise spear-swerling(2002)

<sup>6</sup> Renee M.Newman(1999)

## ۲-۱ ضرورت و اهمیت پژوهش

آمار کودکان مبتلا به اختلالات یادگیری در تحقیقات مختلف بر حسب معیاری که برای تشخیص نارسایی به کار برد می شود، دامنه ای از ۱ الی ۳۰ درصد جمعیت دانش آموزان مدارس را در بر می گیرد. از سوی دیگر بنا به نظر کالوگر<sup>۱</sup> و کالسون<sup>۲</sup> (۱۹۷۸) - ۸۵ تا ۹۰ درصد از اختلالات یادگیری به اختلالات خواندن مربوط است (تبریزی ۱۳۸۰). این ارقام نشان دهنده شیوع بالای این نارسایی در بین کودکان است. با توجه به این که آمار کودکان دارای نارساییهای یادگیری در ایران تا کنون پایین تر از ۱ درصد گزارش نشده است و بیان می شود از این میان ۸۰-۹۰ درصد دچار نارساخوانی هستند که در ایران از حدود ۱۹۰۰۰۰ دانش آموز با مشکلات ویژه در یادگیری، بیش از ۱۵۰۰۰۰ نفر از آنها مشکل در خواندن دارند (سیف نراقی، نادری ۱۳۸۴، ص ۲۹).

از سوی دیگر، مهمترین مساله مطرح شده در این پژوهش نارساخوانی است . از آنجا که عدم موفقیت کودک در یادگیری خواندن در مدرسه می تواند او را از دیگر برنامه های درسی جدا نگه دارد و در نتیجه باعث شکل گیری خودپنداره منفی ، ترک تحصیل یا اخراج از مدرسه شود لذا شناسایی و آموزش این افراد در مراحل آغازین یادگیری می تواند از خارج شدن آنها از چرخه آموزش و افزایش نیروی ناکارآمد و بیسواند در جامعه پیشگیری کند. با این توصیف ابداع و استفاده از روشهای مناسب آموزشی که با توجه به شرایط سنی و نوع اختلال، انگیزه و میل به یادگیری را در این دانش آموزان تقویت و فرایند یادگیری را تسهیل کند ضروری می باشد.

<sup>1</sup> Caluger

<sup>2</sup> Carlson

لذا انجام این تحقیق به منظور یافتن شیوه‌ای مناسب برای اصلاح نارساخوانی ضرورت می‌یابد و از آنجا که وسیله آموزشی صفحه گردان وسیله‌ای جدید در راستای آموزش دانش آموزان با نارساخی ویژه در یادگیری خواندن می‌باشد که توسط محقق برای اولین بار با هدف کمک در رفع این مشکل ساخته می‌شود امید است طراحی ویژه این وسیله به ایجاد علاقه و انگیزه در این دانش آموزان و در نهایت کمک به یادگیری خواندن (و به تبع آن نوشتن) آنها به عنوان وسیله‌ای کمک آموزشی موثر واقع شود.

از جمله مزایای این روش به موارد زیر می‌توان اشاره کرد:

۱- امکان تهیه آن در کلینیکها و مدارس ویژه دانش آموزان با نارساخی‌های ویژه در یادگیری وجود دارد.

۲- این روش توانایی هجی کردن را در کودکان تقویت می‌کند.

۳- در ترکیب واجها<sup>۱</sup> و ساخت هجاهای و در نهایت کلمات به دانش آموز کمک می‌کند.

۴- برای دانش آموز کار با این وسیله جالب است و در او ایجاد شوق و علاقه می‌کند.

۵- دانش آموز را در امر یادگیری به فعالیت وا می‌دارد.

۶- کار با این وسیله باعث افزایش دامنه لغات در دانش آموز می‌شود.

---

<sup>۱</sup> Phonemes blending