مجلة العلوم الإنسانية لجامعة أم البواقي
ISSN 1112-9255
العدد التاسع – جوان 2018

.OEB Univ. Publish. Co

صعوبة الكتابة بين التشخيص والعلاج.

The dysgraphia between the diagnosis and treatment

د. بديعة واكلي، جامعة سطيف – 2–، الجزائر.
ouakli.badiaa@gmail.com
ط.د .سماح شوادرة، جامعة سطيف – 2 –، الجزائر.
samah.chouadra80@gmail.com

تاريخ التسليم:(2018/03/10)، تاريخ التقييم:(2018/04/22)، تاريخ القبول:(2018/05/21)

ملخص :

تهدف هذه الورقة العلمية إلى معرفة صعوبات تعلم الكتابة التي يعاني منها عديد التلاميذ في المدارس الابتدائية، ذلك لأنها إن لم تجد التشخيص والعلاج المناسب والتكفل الأنسب قد تؤدي إلى الإعاقة في الحياة ويكون لها تأثير ليس في حجرة الدراسة والتحصيل العلمي الأكاديمي، بل في مختلف أنشطتهم وقدراتهم ومهاراتهم، ولهذا جاءت هذه الورقة لتلقي الضوء على أهم الطرق التشخيصية والأساليب العلاجية لمساعدة هذه الفئة وإنقاذها من الفشل الدراسي

الكلمات المفتاحية: صعوبة الكتابة، التشخيص، العلاج، التآزر البصري والحركي.

Abstract :

The purpose of this article is to understand the learningdifficulties of manyschoolchildren and especially the dysgraphia, because if thisdifficultyis not supported in time, itcan cause problemssuch as failureschool.
In thisstudywe expose the most relevant diagnostic methods and methods of rehabilitation to help thiscategory of children in difficulty and theiravoidance of schoolfailure.

Keywords: dysgraphia, diagnosis, therapy, visual and motorsynergy

مقدمة:

يواجه بعض الأطفال في المدرسة الابتدائية صعوبات أكاديمية كثيرة كصعوبات القراءة والكتابة والحساب ما ينعكس سلبا على تحصيلهم الدراسي والتعليمي وبالتالي الرسوب والفشل المدرسي، وقد يزداد هذا المشكل تفاقما عندما لا يتم التكفل بهذه الفئة، لذا فكثير من الدراسات تناولت موضوع صعوبات التعلم في السنوات الأخيرة، حيث أنها أصبحت من أصعب المشكلات التربوية الراهنة والتي تشكل خطورة على مستقبل أطفالنا.

وفي الآونة الأخيرة تشهد المدرسة الجزائرية تزايدا كبيرا في أعداد التلاميذ من ذوي صعوبات التعلم، هذا ما يتطلب زيادة الاهتمام بهذه الشريحة وبذل الجهود وتطويرها للمساهمة في تقديم أفضل الخدمات والبرامج بدءا بالكشف المبكر مرورا بالتشخيص والتدخل وصولا الى وضع الخطط العلاجية الملائمة للحد من انتشار ظاهرة صعوبات التعلم.

ولعل أهم الصعوبات التي كان لها الحظ الأوفر من البحث والتنقيب هي صعوبة الكتابة، كونها عملية أساسية في التعلم ومهارة اتصالية إنتاجية وإبداعية مكتسبة يتعلمها الطفل ويتقنها كنشاط ذهني يقوم على التفكير ويحتاج الى تناسق بصري /سمعي/حركي وانسياب الأفكار والطلاقة في استخدام اللغة، فهي على درجة عالية من التعقيد وتعد مشكلة كبرى للتلاميذ خاصة مع انتقالهم الى صفوف أعلى خلال المرحلة الابتدائية، فهي تمثل عائقا هاما للتعلم، في حين تمثل الكفاءة فيها أساسا قويا يساعد على التعلم الجيد.

وعلى الرغم من وجود اهتمامات الباحثين بصعوبات الكتابة، وبوجود دراسات سابقة متعلقة بأفرادها، فهناك ما يشير إلى أن موضوع التشخيص والتكفل بعلاج هؤلاء الأطفال ذوي صعوبات الكتابة ما زال لم يرى النور بعد، وذلك بسبب عدم تحديد مجالات تلك الصعوبة بدقة ووصف مسبباتها ودواعيها بصفة نهائية.

مفاهيم عامة حول صعوبة الكتابة:

كلمة Dysgraphia هي كلمة لاتينية الأصل تتكون من مقطعين هما: Dys وتعني الصعوبة أو العجز أو عدم القدرة Graphia وتعني عملية الكتابة Writingprocess ويصبح المعنى الاصطلاحي لهذه الكلمةDysgraphiaأي صعوبة أو عجز الكتابة، وهي أحد أنواع صعوبات التعلم الأكاديمية (الزيات، 2015، ص518)

يعرف "**ويرهولت**" الأطفال ذوي "**صعوبات الكتابة**" بأنهم الأطفال الذين تظهر عليهم اضطرابات في وضع الجسم أثناء الكتابة، حجم الأحرف المكتوبة، التناسق بين شكل الأحرف والكلمات واستقامة الأحرف حيث تكون غير متناسقة، سرعة الطفل في الكتابة.

ويشير "**مايكل بست**"1965إلى أن الطفل الذي يعاني من"**صعوبات الكتابة**" الناتجة عن الخلل الوظيفي البسيط بالمخ يكون غير قادر على تذكر التسلسل الحركي لكتابة الحروف والكلمات، وهو يعرف الكلمة التي يرغب في كتاباتها ويستطيع نطقها وكذلك يستطيع تحديدها عند مشاهدته لها، ولكنه مع ذلك غير قادر على تنظيم وإنتاج الأنشطة الحركية اللازمة لنسخ أو كتابة الكلمة من الذاكرة.

ويذكر «**جونسون**" أن تعلم الكتابة يتطلب من الطفل أن يفرق ويميز بصريا بين الأشكال والحروف والكلمات والأعداد ...إلخ، فالأطفال الذين يعانون من صعوبة في تمييز الحروف والكلمات بصريا يعانون أيضا من صعوبات في إعادة إنتاجها أو نسخها بدقة، أما "**هارسون**" 1970 من خلال دراسته للأطفال ذوي "**صعوبات الكتابة** " الناتجة عن تلف في المخ يذكر أن اضطرابات الكتابة التي تظهر لدى هؤلاء الأطفال يمكن تصنيفها إلى:

1–مشكلات في الإدراك البصري (معرفة الأشياء والصور) والتمييز البصري.

2–مشكلات في إدراك العلاقات المكانية – البصرية، وتتضمن اضطرابات إدراك الوضع في الفراغ وتجميع الأجزاء إلى الكل.

3–اضطراب القدرة الحركية البصرية وهي القدرة على معالجة العلاقات المكانية.

4–اضطراب التناسق الحركي –البصري مثل رسم أو إعادة إنتاج ما تم معرفته وإدراكه.(كامل، 2003، ص51).

وتعرف **صعوبة الكتابة** أيضا بأنها نقل الكلمات بصورة خاطئة من اللوح وعكس الأرقام عند الكتابة، وكذلك التعرف على اليمين واليسار(جبايب، 2010، ص8).

2–الإشكالية:

إن ميدان صعوبات التعلم من التخصصات العالقة والحساسة في الوقت الراهن، وأصبح من أولويات الباحثين والعلماء دراسة وتشخيص وضع الأطفال في سن مبكرة لتحديد أبرز المشاكل والصعوبات التي يتلقونها في عدة مجالات وتخصصات في عمليات الكتابة والقراءة والكلام واللغة والهجاء.

ومما لا اختلاف فيه أن صعوبة الكتابة تشكل أحد المحاور الأساسية الهامة لصعوبات التعلم؛ إن لم تكن المحور الأهم والأساس فيها، وهناك إجماع بأهمية تناول صعوبات الكتابة تحليلا وتشخيصا وعلاجا، حيث أنه يجب على أبنائنا أن يتعلموا الكتابة والقراءة اليوم؛ لكي يتمكنوا من قراءة ما يراد تعلمه غدا، وإن أيَّ فشل تعليمي أو مدرسي يرتبط دائما بالفشل في القراءة والكتابة معا.

ورغم تعاظم أهمية وحيوية صعوبات التعلم، وإطراد الاهتمام بالعوامل المرتبطة بها وتشعب تداعياتها، إلَّا أننا نجد افتقارا بحثيا في المكتبة العربية في هذا المجال، وفي ظل التحديات التي

نواجهها خاصة، لذا جاء سياق موضوع هذه الورقة من خلال التركيز على التشخيص والعلاج لصعوبات تعلم الكتابة، التي يعاني منها عدد كبير من تلامذة المدارس، حيث تظهر جلية في الصفوف الثلاثة الأولى من المرحلة الابتدائية، ويحتاج هؤلاء الأطفال إلى جهود كبيرة للتعرف عليهم وتحديد وإعداد البرامج اللازمة للأخذ بيدهم.

3-أهداف الدراسة:

تهدف هذه الورقة إلى التعرف على:

1/ أساليب تشخيص صعوبات تعلم الكتابة

2/ أساليب علاج صعوبات تعلم الكتابة.

3/ الاستراتيجيات العلاجية لصعوبات تعلم الكتابة.

4- أهمية هذه الدراسة:

ترجع أهمية هذه الورقة إلى:

1 – تزايد نسبة انتشار صعوبات تعلم الكتابة لدى التلاميذ المتمدرسين بالمقارنة بحالات التأخر العقلي والإعاقات الحسية.

2 – خطورة مرحلة التعليم الابتدائي باعتبارها المرحلة الحرجة التي يكتسب فيها التلميذ المهارات التي تمكنه من اكتساب المعرفة.

3 – المساعدة في فهم مشكلة تعليم ذوي صعوبات تعلم الكتابة وإثارة الاهتمام لإدراك طرق تشخيصها ومحاولة رسم برامجها العلاجية مما يسهم في التخفيف من حدتها كاضطراب.

المحور الأول: تشخيص صعوبات الكتابة

يبدأ المعلمون والأخصائيون عادة عملية تقييم وتشخيص صعوبات الكتابة عندما يلاحظون بأن الأطفال غير قادرين على الكتابة بشكل واضح ومقروء عند مقارنتهم بالأطفال الآخرين ممن هم في مثل عمرهم الزمني.

ويتطلب تشخيص صعوبات الكتابة لدى الأفراد عددا من الفحوص المتكاملة لا تقتصر فقط على الجانب الأكاديمي، وإنما تشتمل أيضا على الجوانب النفسية والعصبية والجسمية والاجتماعية كالآتي: (إبراهيم، 2010، ص323).

1 – الفحص النفسي والطبي والاجتماعي:

ويتضمن ذلك إجراء اختبار الذكاء للتأكد من المستوى العقلي المعرفي للتلميذ أو وجود تخلف عقلي أو تأخر دراسي وكذلك إجراء دراسة عن الحالة الجسمية للطفل بمعنى التأكد من خلو الطفل من أي أمراض أو إعاقات حسية أو حركية أو عجز أو تلف في المخ والأعضاء والأعصاب

المسؤولة عن الحركة الحسية التي تسبب اضطرابا واضحا في عملية الكتابة مع دراسة مستوى الأسرة الاجتماعي والاقتصادي والمناخ السائد الذي يعيش فيه الطفل ومدى متابعة الأسرة للمدرسة.

2 – تقييم المهارات منخفضة المستوى في بداية الكتابة:

إن المهارات منخفضة المستوى تؤثر في التطور الحركي لعملية الكتابة، كما يمكن أن تؤثر الاختلافات الفردية في هذه المهارات التطورية ومن ثم تؤثر على الناتج النهائي لعملية الكتابة وعلى مظاهر التعلم المدرسي وهناك ثلاث مهارات منخفضة المستوى هي:

– **المستوى الأول:** وفيه يظهر تباينا كبيرا بين الأطفال في نضج الجهاز العصبي ولذلك فإن هذا المستوى يرتبط بالضغوط التطورية.

– **المستوى الثاني:**وفيه ينتج الطفل تلقائيا مجموعة من الكلمات المكتوبة حيث يعتقد أن العمليات اللغوية عالية المستوى في مستوى الكلمة والجملة والحوار تفيد عملية الإنشاء

– **المستوى الثالث:** وفيه تكون المهمة أشد تعقيدا إذ أن الضغوط الموقفية عالية المستوى تبذل في التخطيط والترجمة والمراجعة.

يضاف الى ما سبق مهارة هامة وهي التشفير الإملائي التي تعتبر ذات أهمية بالغة في إنتاج الكلمات المكتوبة.

2 – التقييم النمائي النفسي عصبي:

يستخدم لهذا التقييم بعض الاختبارات والمهام الخاصة بذلك مثل اختيارات الوظيفة الحركية العصبية أو ما تسمى (مهام الأصابع) وفيها يتم قياس حضور أو غياب الحركات الانسيابية لليد من خلال رفع الأصابع وبسطها مع حساب الزمن(أي كم مرة قام بهذه العملية في الزمن المحدد) كما يمكن أن تقاس الوظيفة الحركية العصبية من خلال وضع الطفل راحتي اليد على المنضدة ويتم تسجيل دقة رفع الأصبع الملموس، مع ملاحظة حضور وغياب الحركات الانسيابية على اليد العكسية.

3 – قياس التآزر الحركي والعصبي:

في هذا النوع من التقييم يستلم الأطفال قلم الرصاص بدون ممحاة وورقة بها كلمات مكتوبة بشكل خاطئ ويطلب من الطفل شطب كلمات وكتابة التعديل فوق أو أسفل ما تم تصحيحه من الكلمات وذلك بدون مسح بالممحاة، كما يقوم بكتابة أحرف مطبوعة بخط النسخ بأقصى سرعة وهذا النوع يسمى المثيرات الإملائية.

أما النوع الثاني وهو المثيرات غير الإملائية فيه يقوم الطفل بنسخ الأشكال الهندسية المتزايدة في الصعوبة مع الأخذ في الاعتبار عنصر الدقة والسرعة وذلك طبقا لمعايير معينة دون اهتمام بالوقت في تسجيل النتائج.(عوض الله، 2006، ص174)

4 – معرفة اليد المفضلة في الكتابة لدى الطفل:

حيث يطلب من الطفل أداء المهام التالية:

– الكتابة باليدين

– كتابة تقاطعات أفقية ورأسية باليدين بشكل متوالي

– معرفة العين المفضلة في الرؤية والقدم المفضلة في الركل

– معرفة القدرة على التميز بين الاتجاهين الأيمن والأيسر

– دراسة التاريخ التطوري للطفل الذي يدل على اليد المفضلة

5 – تقويم أخطاء الكتابة:

حيث يطلب من الطفل أداء المهام التالية:

إعادة نسخ جمل قصيرة بدقة لمعرفة هل يحذف بعض الحروف، أو هل يكتبها بطريقة غير صحيحة.

أخذ عينات من كتابة الطفل للحروف والكلمات التي تشكل جملا تدور حول موضوع ما.

كتابة عينات من الحروف المتشابهة.

كتابة الأرقام بشكل متتابع أو شكل غير متتابع

رسم الأشكال الهندسية

6 – التعرف على مهارات الكتابة:

وتشمل عشر مهارات على النحو التالي:

وضع الجسم واليد والرأس والذراعين والورقة أثناء التهيؤ للكتابة.

طريقة الإمساك بالقلم

كتابة الحروف أو تشكيلها أو رسمها.

استقامة مسار الكتابة أو تعرجه عن السطر

نوعية الخط

الفراغات بين الحروف والهوامش هل هي مناسبة ام لا

اكمال الحروف أو عدم استكمالها

التقاطع في كتابة الحروف والأشكال

وضع الخطط التنسيقية للكتابة بحيث تبرز معانيها بوضوح وتبين تسلسل الأفكار، وخاصة من حيث الهوامش وكتابة الفقرات.(عصفور، 2013، ص 144)

المحور الثاني: علاج صعوبات الكتابة

إن صعوبة الكتابة هي نتيجة لأسباب متعددة ذاتية وموضوعية، بيئية ووراثية ونتيجة لتعدد الأسباب المؤدية الى صعوبة الكتابة فإن العلاج يتحقق وفق السبب الذي أدى الى تلك الصعوبة، لذلك تعددت الأساليب المتبعة لعلاج صعوبات تعلم الكتابة ونعرض في هذا العنصر أهم الطرق والأساليب العلاجية:

1 – العلاج الطبي:

قد تكون الصعوبة نتيجة لقصور حسي أو عضوي وبالتالي يمكن علاج هذه الأسباب، من خلال الوسائل المعنية السمعية والبصرية، لأن القصور السمعي والبصري يؤثر سلبا في تعلم الكثير من المهارات ومن ضمنها الكتابة، وقد يكون السبب عضويا مرتبطا بالمخ مما يتطلب استخدام أجهزة تعويضية، وقد تحتاج الحالة الى إلى عقاقير طبية وفق الحالة التشخيصية للطفل.

2 – العلاج الحركي:

إن خلل الحركة والاضطرابات الحركية من الأسباب التي تؤدي غالبا إلى صعوبة الكتابة، لذلك يجري التأكيد على كيفية الضبط من خلال وضع الجسم واليدين والرأس والذراعين وكيفية الجلوس، بحيث تكون القدمان مستقرتان على الأرض، وأن تكون اليدين فوق المنضدة وان تتحرك بحرية وسيطرة، كما يجب التأكيد على كيفية مسك القلم بالشكل الصحيح الذي يمكنه من تحريكه في مختلف الاتجاهات بطريقة سليمة.

3 – تحسين الإدراك البصري:

أشارت العديد من الدراسات أن الأطفال ذوي التلف بالمخ لديهم اضطراب في الادراك البصري، لا يتعلمون الكتابة بالأحرف المنفصلة وذلك بسبب لأنهم يميلون لترك الفراغات غير المناسبة بين الحروف والكلمات، ويعكسون الأحرف ولديهم صعوبة في مشاهدة شكل الكلمة ككل، ويمكن تعليمهم الكتابة باستراتيجيات تساعدهم على عدم ترك فراغ بين الحروف في طريقة الكتابة وعدم الوقوع في الأخطاء العكسية.

4– تحسين الذاكرة البصرية:

يشير جونسون وآخرون في دراسة (1987) إلى أهمية مساعدة الأطفال ذوي صعوبات الكتابة بشكل خاص في الذاكرة البصرية لإعادة التخيل وذلك من خلال عدة طرق، أولها أسلوب إعادة التصور حيث يعرض على الطفل شكل أو حرف أو كلمة ويطلب منه النظر إليها، ثم غلق العينين ثم إعادة التصور، بنفس الطريقة عرض سلسلة من الحروف على بطاقات ومن ثم إعادة إنتاجها من الذاكرة، جعل الطفل ينظر وينطق الحرف أو الكلمة، حيث يعمل ذلك على تقوية الذاكرة البصرية بربط التخيل البصري مع صوت الحرف والكلمة.(جرانت، 2012، ص62)

المحور الثالث: الاستراتيجيات العلاجية لصعوبة الكتابة:

هناك عدد من الاستراتيجيات الخاصة بمعالجة صعوبات تعلم الكتابة من أبرزها:

1 – استراتيجيات تدريب ومعالجة صعوبات الكتابة اليدوية (الخط):

تشتمل استراتيجيات تدريب ومعالجة صعوبات الكتابة اليدوية (الخط) التي يمكن استخدامها في تحسن أداء التلاميذ في الكتابة اليدوية على الآتي:

– أنشطة السبورة اليدوية والطباشيرية يمكن تدريب الأطفال على استخدام هذه الأنشطة قبل أن يقدم المعلم الدروس المتعلقة بالكتابة.

– توفير مواد أخرى لممارسة الحركات الدقيقة للكتابة.

– الإشراف على جلسة الطفل أو وضعه واستعداده للكتابة بصورة مريحة من حيث حجم ووضع كل كرسي وطاولة للكتابة، ومدى ملاءمتها للعمر الزمني للطفل ونموه الجسمي والحركي.

يجب أن يكون وضع الورقة أو الكراس غير مائل، وأن تكون حافته السفلى موازية لحافة الدرج، أو طاولة للكتابة المواجهة لجلسة الطفل.

– يمكن استخدام قوالب وحروف بلاستيكية للكتابة، بحيث تشتمل على الحروف والأرقام وبعض الكلمات والأشكال الهندسية ن ويطلب من الطفل تحسس هذه الظروف والأرقام بأحد أصابعه، وبالقلم والطباشير، مع تثبيت وضع الحرف على الورق أو السبورة حتى لا تتحرك أثناء كتابة الطفل للحرف.

– اقتفاء الحرف أو تتتبعه من قبل الطفل

الورق المخطط أو تخطيط الورق: ويمكن أن تبدأ عملية التدريب على الكتابة اليدوية باستخدام ورق مخطط بخطوط كبيرة او متسعة، ومساعدة الطفل على إحلال الحروف وتسكينها داخل هذه الخطوط مع تدريبه على مراعاة قواعد الحروف والأرقام.

تدريس كتابة الحروف حسب درجة صعوبتها

استخدام الدلالات اللفظية المنطوقة

استخدام الكلمات والجمل.

2 – استراتيجيات تدريب ومعالجة صعوبات التهجئة

تشمل استراتيجيات تدريس ومعالجة صعوبات التهجئة على الآتي:

– **الإدراك السمعي وذاكرة نطق الحروف:** قد تتم ممارسة فعلية لمهام الإدراك السمعي لنطق الحروف، مع تقويم ودعم المعرفة بالأصوات وتحليل تراكيب الكلمات، وتنمية المهارات بالتطبيق على التعميمات المتعلقة بأصوات الحروف.

– **الإدراك البصري وذاكرة الحروف:** ساعد الطفل على تقوية إدراكه البصري وذاكرة الحروف. دعم الصورة البصرية للكلمة من أجل الاحتفاظ بها، ركز على المواد التعليمية التي تلفت نظر الأطفال وتركز انتباههم لها.

– **استخدام أسلوب تعدد الحواس في التهجئة:** اعتمد في تدريسك على تعدد الحواس البصرية والسمعية والحس حركية واللمسية.

اجعل الأطفال ينظرون الى الكلمة، ثم التلفظ بها على نحو صحيح، ثم استخدامها في جملة.

– اطلب من الأطفال أن يروا أو يتابعوا الكلمة ثم نطقها، واجعلهم ينطقون كل مقطع من مقاطع الكلمة مقطعا مقطعا، وبعد ذلك قم بتهجئة الكلمة شفهيا، واستخدام أحد الأصابع في تتبعها، أو اقتفاء حروفها، سواء في الهواء أو بلمس حروف الكلمة ذاتها.

– اطلب من الأطفال التطلع الى الكلمة ثم إغلاق أعينهم، وأن يتابعوا ذهنيا بما يسمى عين العقل، ثم ينتهجونها شفهيا، وأن يفتحوا أعينهم ليروا الكلمة إذا كان نطقها صحيحا ويكررون هذه العملية مرات عديدة.

– أطلب من الأطفال أن يكتبوا الكلمة على نحو صحيح من الذاكرة، ثم اجعلهم يراجعون التهجئة بالمقارنة بالأصل المكتوب للتأكد من صحة كل حرف.

اطلب من الأطفال تغطية الكلمة وكتابتها، ثم التأكد من صحة كتابتهم لها، وأن يكرروا العملية مرات عديدة.

3 – استراتيجيات ومعالجة صعوبات التعبير الكتابي

اقترح العديد من الباحثين مجموعة من المبادئ التي يمكن للمعلمين تنفيذها خلال قيامهم بعملية تعليم الأطفال التعبير الكتابي، وهي على التالي:

– قدم الفرص المتكررة لكتابة ممتدة ومدعمة بإشرافك المباشر وتوجيهاتك.

– أسس جمعية للتعبير الكتابي: يمكن أن يؤدي هذا الى جو أو مناخ الكتابة الذ يمكن تهيئته داخل غرفة الصف في دعم الأنشطة الكتابية، وتشجيع التعاون فيما بين الأطفال لممارسة أعمال التعبير الكتابي.

– اسمح للأطفال بأن يختاروا موضوعات التعبير الكتابي.

– اطلب من الأطفال نمذجة عملية الكتابة، أي عمل نموذج للأنشطة والعمليات المعرفية المستخدمة في الكتابة مثل: الفكرة، الخلفية، العناصر، السياق، الانتباه، الإدراك، التفكير...إلخ

طور مناخا نفسيا واجتماعيا للتفكير التأملي والحس بالمعنى لدى المستمع أو القارئ: إضافة الى الحس بالمستمع نفسه أو القارئ نفسه.

– انقل القدرة الذاتية والخبرة الشخصية الى الأطفال: بما تنطوي عليه هذه الخطوة من رؤى متباينة إليهم ومع تكرار ممارسة عملية الكتابة من قبل الطفل تنمو رؤيته ومسؤولياته عما يكتب، كما يتعلم – – استدخال الاستراتيجيات التي قيلت له، ومن ثم يصبح قادرا على الكتابة ذاتيا دون أن يكون في حاجة إلى توجيهات المعلم. (عصفور، 2013، ص116)

الخاتمة:

من خلال عرضنا البسيط لهذه الورقة البحثية حول صعوبة الكتابة **(التشخيص والعلاج)** نستخلص أن صعوبات الكتابة نوع من أنواع صعوبات التعلم الأكاديمية، وتعد من أهم معوقات التعلم لدى الطفل خلال مرحلة المتمدرس، لذا يتوجب علينا كباحثين ومختصين في الميدان التفكير في وضع مداخل تشخيصية وعلاجية مناسبة لفئة ذوي صعوبات التعلم وبالأخص صعوبة الكتابة.

وذلك بالاستفادة من التراث النفسي والتربوي الواسع حول طرق تدريس صعوبات التعلم والاستراتيجيات الصفية والأساليب التشخيصية وتحديد المداخل العلاجية الملائمة للتكفل بهذه الفئة وإنقاذها من شبح الفشل والرسوب الدراسي.(تغليت، 2008، ص120)

قائمة المراجع:

– الزيات، فتحي.(2015).صعوبات التعلم التوجهات الحديثة في التشخيص والعلاج، جمهورية مصر العربية، القاهرة: مكتبة الأنجلو مصرية.

– تغليت، صلاح الدين.(2008)."عسر القراءة والكتابة– دراسة مسحية تحليلية–".مجلة الآداب والعلوم الاجتماعية العدد السادس. جامعة فرحات عباس، سطيف.

– جبايب، علي حسن أسعد.(2011). "صعوبات القراءة والكتابة من وجهة نظر معلمي الصف الأول أساسي"، مجلة جامعة الأزهر بغزة، سلسلة العلوم الإنسانية، المجلد 13، العدد 1.

– ديفيد جرانت.(2012).عسر القراءة واضطراب التآزر الحركي، (ط5)، الإمارات:هيئة أبو ظبي للسياحة والثقافة.

– عبد الواحد يوسف إبراهيم سليمان.(2010).المرجع في صعوبات التعلم، (ط 1).القاهرة: المكتبة الأنجلو مصرية.

– عصفور، قيس نعيم.(2013).صعوبات التعلم الأكاديمية الوصف والعلاج، (ط1). عمان: دار الفكر ناشرون وموزعون.

– عوض الله سالم محمود وزملائه.(2006).صعوبات التعلم التشخيص والعلاج (ط 2).الأردن، عمان: دار الفكر للنشر والتوزيع.