

# ”فعالية برنامج تعليمي علاجي في تحسين مستوى الاستعداد

## للاتحاق بالمدرسة لدى أطفال الروضة المعرضين لخطر

### صعوبات التعلم“

د- محمد أحمد سيد خليل - مصر

#### مقدمة

تؤكد الكتابات النظرية والدراسات الأمبريقية في مجال الطفولة الأهمية المباشرة وغير المباشرة التي تترك بصماتها على تكوين شخصية الفرد في مراحل حياته المختلفة، وذلك لضمان التأهيل والاستعداد والتهيؤ للحياة المدرسية. وفي إطار تحليل الأطر النظرية التي تناولت المشكلات النمائية والأكاديمية للأطفال بصفة عامة، وأطفال الروضة بصفة خاصة أكدت ليلي الموسومي (2005، 66) وأميرة بخش (2006، 3) أن الأطفال يواجهون الكثير من المشكلات النمائية والتربوية والاجتماعية، ومن تلك المشكلات؛ المشكلات المرتبطة بصعوبات التعلم. وتعد المهارات قبل الأكاديمية Pre Academic Skills بمثابة أفضل المؤشرات على مستوى التعلم اللاحق بالنسبة للأطفال، كما تعد أيضاً أفضل مؤشر للدلالة على صعوبات التعلم التي يمكن أن يتعرض لها طفل الروضة.

ويرى عادل عبد الله (-2006 ب، 22) أن صعوبات التعلم تعتبر إحدى فئات التربية الخاصة أو فئات غير العاديين بل إنها تعد في الواقع من أكثر هذه الفئات عدداً، وترتبط هذه الصعوبات بالمؤشرات الدالة على القصور في المهارات قبل الأكاديمية للأطفال الروضة كمؤشر لصعوبات التعلم، وقد أكد وليد السيد ومراد عيسى (2009، 25) أن وجود تلك المؤشرات السابقة يمكن أن تدل على احتمال حدوث مشكلات أكاديمية لاحقة للطفل في المرحلة الابتدائية، وهذه المؤشرات تجعل مستوى مهارات الطفل قبل الأكاديمية منخفضة بدرجة تدل على القصور، وتتمثل هذه المهارات قبل الأكاديمية في: (التعرف على الحروف، والأرقام، والألوان، والأشكال، والإدراك والوعي الفونولوجي)، ومن هنا يكون اتجاهه نحو الروضة سلبياً ويقل اهتمامه بها. وتأكيداً لما سبق فقد أشار عادل عبد الله (-2006 أ، 89) إلى أنه يوجد بين الأطفال في هذا السن قصور ينظر إليه الكثيرون على أنه نمط واحد أو أكثر من صعوبات التعلم أو تلك المؤشرات الدالة عليها، ولكن هناك حقيقة مؤداها أن جميع الأطفال في هذه الفترة يمرون ببعض القصور الذي يمكن النظر إليه نظرة عادية، فعندما يكون هناك طفل في الثالثة من عمره غير قادر على أن ينطق بعض الكلمات نطقاً صحيحاً ويعاني أيضاً من بعض المشكلات التي تتعلق بالنطق، أو عدم

القدرة على إدراك الأصوات أو التمييز بينها، أو عدم القدرة على التمييز بين الحروف الهجائية أو الأرقام أو الأشكال أو الألوان، فإن هذا يعتبر قصور في بعض المهارات قبل الأكاديمية لطفل الروضة.

ويتضح من خلال التحليل الدقيق في مجال التعرض لخطر صعوبات التعلم من خلال القصور في بعض المهارات قبل الأكاديمية مدى التأثيرات السلبية على مستوى استعداد أطفال مرحلة الروضة للالتحاق بالمدرسة، إذ يعتبر الاستعداد للالتحاق بالمدرسة هو مقياس لمستوى استعداد ونجاح الطفل في المدرسة اجتماعياً ومعرفياً وعاطفياً، ويعتبر هذا المصطلح من المصطلحات الهامة في العصر الحالي بسبب ما يتعرض له الأطفال في مرحلة الروضة من صعوبات نمائية كانت أم أكاديمية على خفض هذا الاستعداد، وترجع قلة الاستعداد للالتحاق بالمدرسة لدى الأطفال إلى صعوبات أكاديمية وخاصة في القراءة، حيث إن معظم هؤلاء الأطفال غير قادرين على القراءة بشكل جيد، وهذا ما أكدته دراسات مارشال (2003، 89) Marshal وجريج (2007، 1431) Greg وعلاء الطيباني (2008).

ونتيجة لأهمية البرامج العلاجية بصفة عامة والبرامج التعليمية العلاجية بصفة خاصة في تحسين وتنمية المهارات قبل الأكاديمية للأطفال، فقد أكدت الكتابات النظرية في هذا المجال إلى ضرورة استخدام برامج التدخل المبكر للأطفال التي تهتم بالتركيز على المهارات قبل الأكاديمية للأطفال، حيث أن هذه المهارات تساعد بدورها على تحسين مستوى الاستعداد للالتحاق بالمدرسة الابتدائية، ولقد أشار جريج (2007، 1430) Greg أن أكثر الأطفال عزوفاً عن الاستعداد للالتحاق بالمدرسة هم أولئك الذين لديهم صعوبات في القراءة والعمليات الحسابية البسيطة، أي من يعانون من صعوبات أكاديمية. وفي ضوء ما تقدم يحاول الباحث القيام بإعداد وتصميم وبناء برنامج علاجي يهدف إلى تحسين القصور في بعض المهارات قبل الأكاديمية لطفل الروضة المعرض لخطر صعوبات التعلم وتنمية بعض المهارات الاجتماعية لديه، ومنها تحسين مستوى استعداده للالتحاق بالمدرسة.

#### مشكلة الدراسة:

تتبلور مشكلة الدراسة في ضوء ما قام به الباحث من دراسة استطلاعية على بعض مدارس رياض الأطفال بمحافظة أسوان، وكان الهدف من هذه الدراسة هو التعرف على نواحي القصور في بعض المهارات قبل الأكاديمية لطفل الروضة وذلك من خلال لقاء الباحث مع بعض معلمات رياض الأطفال، وأشارت نتائج تحليل الدراسة الاستطلاعية إلى وجود بعض القصور في بعض المهارات قبل الأكاديمية لطفل الروضة بنسبة 77%. ولعل اطلاع الباحث على مجموعة الدراسات السابقة التي أجريت في هذا المجال والتي

أشارت إلى وجود علاقة بين تعرض الأطفال لخطر صعوبات التعلم ومستوى استعدادهم للالتحاق بالمدرسة، جعل الباحث يأخذ توجهاً يستهدف بناء وتصميم برنامج تعليمي علاجي لتدريب الأطفال على تنمية المهارات قبل الأكاديمية وبعض المهارات الاجتماعية والذين يعانون من قصور فيها يجعلهم معرضين لخطر صعوبات التعلم.

وفي ضوء ما سبق تتضح مشكلة الدراسة في السؤال التالي:

«ما فعالية البرنامج التعليمي العلاجي في تحسين مستوى الاستعداد للالتحاق بالمدرسة لدى أطفال الروضة المعرضين لخطر صعوبات التعلم؟».

### أهداف الدراسة:

تهدف الدراسة إلى تحسين مستوى الاستعداد للالتحاق بالمدرسة لدى أطفال الروضة المعرضين لخطر صعوبات التعلم عن طريق إعداد وتنفيذ برنامج تعليمي علاجي، والتحقق من فعالية البرنامج في تحقيق هذا الهدف، ومدى استمرار أثره بعد انتهائه وخلال فترة المتابعة.

### أهمية الدراسة:

ترجع أهمية الدراسة الحالية نظرياً وتطبيقياً إلى النقاط التالية:

1. أن أهمية الدراسة تتمثل في كونها تمس شريحة مهمة من فئات المجتمع المصري وهي فئة الأطفال المعرضين لخطر صعوبات التعلم، وأن الدراسات السابقة – في حدود علم الباحث- لم تسلط الضوء بالقدر الكافي لتقديم الحلول المناسبة لتحسين مستوى الاستعداد للالتحاق بالمدرسة.
2. أن أهمية هذه الدراسة ترجع إلى أنها تتناول مشكلة خاصة بأطفال الروضة المعرضين لخطر صعوبات التعلم وهي القصور في بعض المهارات قبل الأكاديمية والمؤدية لتعرضهم لصعوبات التعلم الأكاديمية، وهي من أهم المشكلات التي يواجهها المجتمع.
3. مدى الحاجة الفعلية إلى التدخل المبكر بما يضمنه من خدمات مختلفة يتم تقديمها للأطفال المعرضين لخطر صعوبات التعلم، حيث إن التدخل المبكر يحقق الاستفادة المرجوة منه عن طريق تقديم برنامج تدريبي علاجي يهدف إلى تحسين مستوى الاستعداد للالتحاق بالمدرسة لهذه الفئة من الأطفال.
4. إثارة انتباه القائمين على رعاية الأطفال من آباء ومعلمين وكافة فئات المجتمع لخطورة مشكلات وصعوبات التعلم قبل الأكاديمية.
5. أن تقديم برنامج علاجي لأطفال الروضة المعرضين لخطر صعوبات التعلم لتحسين مستوى الاستعداد للالتحاق بالمدرسة يمكن أن يستفيد منه الباحثون في هذا المجال.

6. أن الدراسة الحالية قد تستفيد منها مؤسسات التوجيه والإرشاد النفسي ومؤسسات التربية الخاصة في التنبؤ بمستوى الاستعداد للالتحاق بالمدرسة لأطفال الروضة المعرضين لخطر صعوبات التعلم.

### محددات الدراسة:

اشتملت الدراسة على مجموعة من المحددات تتمثل في التالي:

1. محددات بشرية: تم تطبيق البرنامج التعليمي العلاجي على مجموعة من أطفال الروضة KG-II، ويبلغ عددهم 8 أطفال تم تقسيمهم بالتساوي على مجموعتين إحداها تجريبية والأخرى ضابطة.

2. محددات جغرافية: تم تطبيق البرنامج التعليمي العلاجي في محافظة أسوان بمدارس أفراد العينة.

3. محددات منهجية: اتبعت الدراسة المنهج التجريبي حيث يعتبر البرنامج التعليمي العلاجي المتغير المستقل بينما يعتبر الاستعداد للالتحاق بالمدرسة هو المتغير التابع، كما سيلجأ الباحث إلى التصميم التجريبي لمجموعتين إحداها تجريبية والأخرى ضابطة، وتم استخدام عدة أدوات تتمثل في:

أ- اختبار القدرات العقلية للأطفال من إعداد فاروق عبد الفتاح موسى (2005).

ب- ألعاب أدائية مقننة من إعداد عادل عبد الله محمد (2005- أ).

ج- بطارية اختبارات لبعض المهارات قبل الأكاديمية للأطفال الروضة كمؤشر لصعوبات التعلم من إعداد عادل عبد الله محمد (2005- ب).

د- اختبار المسح النيورولوجي السريع من إعداد مارجريت موتي، وهارولد سيزلنج، ونورما سبالدينج، وتعريب عبد الوهاب كامل (2001).

هـ- مقياس الاستعداد للالتحاق بالمدرسة من إعداد عادل عبد الله محمد (2009).

و- البرنامج التعليمي العلاجي من إعداد الباحث.

4. محددات زمنية: استغرق التطبيق المبدئي لمقاييس الدراسة أسبوعين، بينما استغرق تطبيق البرنامج التعليمي العلاجي ثلاث أشهر ونصف تقريباً بواقع 78 جلسة.

### مصطلحات الدراسة:

#### صعوبات التعلم (Learning Disabilities):

جاءت اللجنة الوطنية الأمريكية المشتركة لصعوبات التعلم لتضع تعريفها والمعترف به دولياً والمستخدم حتى الآن، فرات أن صعوبات التعلم "تعد بمثابة مصطلح عام يشير إلى مجموعة غير متجانسة من الاضطرابات التي تظهر على هيئة صعوبات ذات دلالة في اكتساب واستخدام القدرة على الاستماع، أو التحدث، أو القراءة، أو الكتابة، أو التفكير،

أو القدرة الرياضية أي القدرة على إجراء بعض العمليات الحسابية المختلفة. وتعد مثل هذه الاضطرابات جوهرية بالنسبة للفرد ويفترض أن تحدث له بسبب حدوث اختلال في الأداء الوظيفي للجهاز العصبي المركزي، وقد تحدث في أي وقت خلال فترة حياته (عادل عبد الله، 2005- ج، 38)، وهذا التعريف هو ما سوف يتبناه الباحث في دراسته الحالية.

### **التعرض لخطر صعوبات التعلم (At- risk for Learning Disabilities):**

ويعرف عادل عبد الله (2006- ا، 164- 165) التعرض لخطر صعوبات التعلم على أنه القصور الواضح في الدرجة التي يحصل عليها الطفل على بطارية الاختبارات للمهارات قبل الأكاديمية لطفل الروضة أثناء تعليمه قبل النظامي، وهذا التعريف هو ما سوف يتبناه الباحث في دراسته الحالية.

### **أطفال الروضة المعرضين لخطر صعوبات التعلم (Kindergarteners) (at- risk for Learning Disabilities):**

ويراهم عادل عبد الله (2009) بأنهم أولئك الأطفال الذين يبدو قصوراً في واحدة أو أكثر من مهاراتهم قبل الأكاديمية وفقاً للمقياس المستخدم، وممن اتضح من مقياس المسح النيورولوجي السريع أن هذا القصور يرجع إلى عوامل نيورولوجية، وهذا التعريف هو ما سوف يتبناه الباحث في دراسته الحالية.

### **الاستعداد للالتحاق بالمدرسة (School Readiness):**

يرى عادل عبد الله (2006- ب) و (2009) بأنها «قدرة الطفل على أن ينتقل من الروضة إلى المدرسة بشكل ناجح في إطار سياق اجتماعي معين وأن يكون معداً لكي يألف ما تقدمه المدرسة له من خبرات أكاديمية مختلفة وأن يتجاوز ما يمكن أن يصادفه منها من مشكلات متباينة، مما يؤهله لتحقيق التوافق والنجاح الأكاديمي»، وهذا التعريف هو ما سوف يتبناه الباحث في دراسته الحالية.

### **التعليم العلاجي (Remedial Instruction):**

عرفه هالاها و آخرون (Hallahan et al (2005 بأنه "ذلك النمط من التعليم الذي يتم إعداده في سبيل التوصل إلى تصحيح أو علاج لأوجه القصور في المهارات الأساسية التي يعاني منها التلاميذ أو في أي منها"، وهذا التعريف هو ما سوف يتبناه الباحث في دراسته الحالية.

### **البرنامج التعليمي العلاجي (Remedial Instruction Program):**

ويعرفه عادل عبد الله (2008) بأنه مجموعة من الأنشطة والمهام المختلفة التي تدخل في إطار برنامج التدخل المستخدم ويتم تقديمها لمجموعة من الأطفال ذوي صعوبات التعلم وذلك من خلال فترة زمنية معينة بالإضافة إلى تدريبهم على مجموعة من المهام تساعد على تنمية القصور الموجود ببعض المهارات الخاصة بهم، ويعرفه الباحث إجرائياً بأنه

مجموعة من الجلسات تهدف إلى إكساب الطفل المعرض لخطر صعوبات التعلم مجموعة من المهارات قبل الأكاديمية، وهذا لتحسين مستوى استعداده للالتحاق بالمدرسة من خلال تفعيل بعض الفنيات العلاجية المستخدمة في البرنامج المعد في الدراسة الحالية.

### الإطار النظري والدراسات السابقة:

«يمثل موضوع صعوبات التعلم Learning Disabilities أحد أهم الموضوعات النفسية التربوية التي أثارت حولها الكثير من النقاش والجدل من حيث تحديدها أو الفئات الفرعية التي تتضمنها، وهذا ما ظهر في كتاب بعنوان: أربع قضايا تواجه صعوبات التعلم، إلا أن القضية الأهم تكمن في التحديد الدقيق لصعوبات التعلم ورسم الحدود بدقة بينها» (غسان صالح، 2003، 16). وهذا ما جعل معظم الباحثين في التربية يرون أن مصطلح صعوبات التعلم من المصطلحات الحديثة، ومن هذا المنطلق تعددت التعريفات من جانب التربويين النفسيين إلى أن جاءت اللجنة الوطنية الأمريكية المشتركة لصعوبات التعلم لتضع تعريفها والمعترف به دولياً والمستخدم حتى الآن، فرأت أن صعوبات التعلم "تعد بمثابة مصطلح عام يشير إلى مجموعة غير متجانسة من الاضطرابات التي تظهر على هيئة صعوبات ذات دلالة في اكتساب واستخدام القدرة على الاستماع، أو التحدث، أو القراءة، أو الكتابة، أو التفكير، أو القدرة الرياضية أي القدرة على إجراء بعض العمليات الحسابية المختلفة" (عادل عبد الله، 2005، ج، 38). وذكر هالاهاان وآخرون (2005) Hallahan et al أن مثل هذه الاضطرابات جوهرية بالنسبة للفرد ويفترض أن تحدث له بسبب حدوث خلل في الأداء الوظيفي للجهاز العصبي المركزي.

ومن خلال عرض التعريف السابق يتضح أن صعوبات التعلم بصفة عامة هي اضطرابات عده تظهر على الفرد منفردة أو مجتمعة من خلال سلوكياته ومتابعته في القراءة والكتابة والرياضيات، وما تتضمنه من مهارات فرعية تتمثل في التهجى والتحدث والفهم والعمليات الحسابية البسيطة، وهذا ما اتفق عليه معظم العلماء، أي أن الأساس في صعوبات التعلم هو حدوث خلل في بعض المهارات قبل الأكاديمية أو مايدل عليها من مؤشرات ومنبئات تنبئ بحدوث صعوبات التعلم في التعلم الأكاديمي اللاحق.

أما من حيث تصنيف صعوبات التعلم فقد اتفق كل من سامي ملحم (2002، 18)، وأسامة البطاينة وآخرون (2005)، ولبنى العجمي (2006)، وجمال الجزائري (2010)، وعادل عبد الله (2010، أ، 36-37) إلى أن التصنيف الأكثر شيوعاً لصعوبات التعلم هو: صعوبات التعلم النمائية والتي تتضمن صعوبات الانتباه، والذاكرة، والإدراك، والتفكير، وصعوبات التعلم الأكاديمية والتي تتمثل في صعوبات القراءة، والكتابة، والرياضيات. ويرى تورجيسين (2001) Torgesen وعادل عبد الله (2006، ب، 11) أن صعوبات التعلم لا تحدث إلا في حالة توافر محتوى أكاديمياً ومنهج لا يستطيع طفل عادي أو عالي

الذكاء أن يستوعبه، ومع ذلك فإنه ليس بالضرورة أن تظهر صعوبات التعلم أثناء المرحلة الابتدائية فقط وتلقي الطفل لتعليمه الإلزامي، بل هناك مجموعة من المؤشرات والدلائل تظهر على هيئة سلوكيات خلال مرحلة الروضة تنبئ بحدوث مثل هذه الصعوبات وهي ما يطلق عليها المهارات قبل الأكاديمية **Pre Academic Skills**، مثل التعرف على الحروف، والأرقام، والألوان، والأشكال، والإدراك والوعي الفونولوجي، ويعد القصور في مثل هذه المهارات سبباً مباشراً لصعوبات أكاديمية لاحقة.

وكل ذلك جعل المربين والتربويين ينشغلون بقضية التعلم الأكاديمي اللاحق وخاصة فيما يتعلق بالمهارات الأكاديمية المتمثلة في القراءة والكتابة والرياضيات، ومدى إتقان أطفال المرحلة الابتدائية للتعامل مع هذه المهارات، ويرى هالاهان وكوفمان (2007) Hallahan & Kauffman أنه ولا بد وأن نعرف ماهو سبب حدوث صعوبات التعلم عند الأطفال، فهناك ما يعرف باسم القصور أو الخلل النيورولوجي أو اضطرابات الدماغ ويعد هذا هو الأساس في حدوث صعوبات التعلم، أي أن الطفل يعاني من صعوبات التعلم عند حدوث خلل في الأداء الوظيفي للجهاز العصبي المركزي يؤدي إلى تلف في المخ أو في أنسجة الدماغ، والهدف من هذا التحليل توضيح أن طفل ذوي صعوبات التعلم يعاني فعلاً من اختلال في الأداء الوظيفي للجهاز العصبي المركزي، إلا أن هذه الصورة تغيرت تماماً في الوقت الراهن وخصوصاً مع قدوم التصور النيورولوجي.

وفي ضوء ذلك فإن وجود تلك المؤشرات السابقة يمكن أن يدل على احتمال حدوث مشكلات أكاديمية لاحقة في المرحلة الابتدائية، وهذه المؤشرات تجعل مستوى مهارات الطفل قبل الأكاديمية منخفضة بدرجة تدل على القصور، ومن هنا يكون اتجاهه نحو الروضة سلبياً ويقل اهتمامه بها، ومما سبق يتضح أن تعرض الأطفال للقصور في بعض المهارات قبل الأكاديمية يعتبر مؤشراً لتعرضهم لخطر صعوبات التعلم وبالتالي يؤثر هذا الخطر سلباً على مستوى استعداد أطفال مرحلة الروضة للالتحاق بالمدرسة، ويتفق ذلك مع نتائج دراسة ليلي الموسومي (2005) والتي توصلت نتائجها إلى وجود قصور في المهارات قبل الأكاديمية والذي اعتبر مؤشراً ومنبئاً لحدوث صعوبات التعلم بنسبة 11% من إجمالي عينة الدراسة والتي بلغ عددها 50 طفلاً من أطفال الروضة، وأيضاً تتفق مع دراسة عادل عبد الله وسليمان محمد (2005) والتي توصلت إلى أن القصور في بعض المهارات قبل الأكاديمية يعد مسؤولاً إلى حد كبير عن حدوث صعوبات التعلم فيما بعد، وأيضاً دراسة فرانس (2006، 46-60) France والتي أكدت على تقدم الأطفال الذين التحقوا برياض الأطفال في القراءة والكتابة والمهارات الاجتماعية مما يؤكد أن القصور في المهارات قبل الأكاديمية لطفل الروضة يؤثر سلباً على استعدادهم للالتحاق بالمدرسة. ومن خلال التحليل السابق للمؤشرات الدالة على حدوث قصور في بعض المهارات قبل الأكاديمية لطفل الروضة استنتج الباحث أن هناك مهارات أكاديمية تظهر حين التحاق

الطفل رسمياً بالمرحلة الابتدائية، وهناك مهارات قبل أكاديمية تظهر حين وجود محتوى أكاديمي لطفل الروضة، ولكن هناك ارتباط وثيق بينهما، فأى قصور في هذه المهارات قبل الأكاديمية والتي تتمثل في الوعي والإدراك الفونولوجي، والتعرف على الحروف، والأرقام، والأشكال، والألوان، يعتبر مؤشراً للقصور في المهارات الأكاديمية والتي تظهر في كل من القراءة والكتابة والرياضيات وبالتالي حدوث صعوبات تعلم، وهذا ما أكدته تحليلات الدراسات السابقة التي أجريت في هذا المجال، ومن هنا وجب على القائمين والمختصين بهذه الفئة سرعة الكشف عن هذا القصور المتواجد في المهارات السابقة ومنها إلى سرعة التدخل المبكر حتى لا يعيق استعدادهم للالتحاق بالمدرسة.

وفي مجال الاكتشاف والتدخل المبكر فإن المهارات قبل الأكاديمية المختلفة تعد بمثابة أفضل المؤشرات التي يمكن أن تدل على مستوى التعلم الأكاديمي اللاحق بالنسبة للطفل، كما تعد أيضاً أفضل مؤشر للدلالة على صعوبات التعلم الأكاديمية اللاحقة وبالتالي التعرف على مستوى أداء الأطفال المعرضين لخطر صعوبات التعلم مما يسهم بشكل فعال في الاكتشاف المبكر لهم وتقديم الخدمات اللازمة لهم حتى لا تزداد حالتهم سوءاً (عادل عبد الله، 2010- أ). وتظهر أهمية ودور برامج التدخل المبكر في الحد من المشكلات التي يتعرض لها الأطفال في دراسات راضي الوقفي (2009)، وعادل عبد الله (2006- أ)، و جمال الخطيب ومنى الحديدي (1998)، وبيندر (2001) Bender، و لبنى العجمي (2006)، و ستيفن وآخرين (2011) Stephain et al، وأنتجي (2013) Antji، وإليزابيث وآخرين (2006، 431- 454) Elizabeth et al، وجاءت نتائج الدراسات السابقة لتؤكد أهمية برامج التدخل المبكر كأحد أهم النواحي العلاجية الخاصة بمشكلة صعوبات التعلم، ويتم هذا التدخل من خلال إعداد البرامج الإرشادية التربوية المقننة والتي تصلح لهذه الفئة من الأطفال، فبمجرد إحساس معلمة الروضة بوجود قصور في هذه المهارات قبل الأكاديمية يشرع بإجراءات برامج التدخل المبكر حتى لا يؤثر على استعداد طفل الروضة للالتحاق بالمدرسة الابتدائية.

ولقد جاءت نتائج دراسات ميشيل وآخرين (2012) Michelle et al، وإلينا (2013) Elena، وسوزان وآخرين (2005) Susan et al، لتؤكد على وجود علاقة ارتباطية بين التعرض لخطر صعوبات التعلم وبين التعلم الأكاديمي اللاحق واستعداد الأطفال للالتحاق بالمدرسة، ومن هنا يتوصل الباحث إلى أن هذه الصعوبات تؤثر سلباً على مستوى استعداد التحاق الطفل بالمدرسة الابتدائية.

ويعد الاستعداد للالتحاق بالمدرسة هدفاً وطنياً لأن هذا المفهوم لا يزال مثيراً للجدل، وهذا جعل البعض لا يفكر فيه باعتباره سمة ثابتة لا تتغير عند الأطفال، ولقد اهتم الباحثون بضرورة تحديد تعريف موحد للاستعداد للالتحاق بالمدرسة، فعرفه كل من فريد (2011)،

1) Fred، و تشاي وآخرون (2000، 542) Chay et al بأنه مساعدة الآباء والأمهات والمعلمين في تدعيم الطفل بالمهارات الاجتماعية والصحية والجسمية وبعض المهارات الأخرى مما يهيئه للالتحاق بالمدرسة، وجاءت شيلي (2009) Shelli لتعرفه بأنه مجموعة من المهارات والإمكانيات الموجودة في الطفل والتي تجعله مهياً لتقبل المدرسة من جميع النواحي، كما أكد راوز (2005) Rouse بأنه توافر بعض المهارات قبل الأكاديمية والمهارات الأكاديمية كالقراءة الجيدة والقيام ببعض العمليات الحسابية البسيطة بالإضافة إلى الكتابة وغيرها، وجاء عادل عبد الله (2006- أ) ليعرفه بأنه "قدرة الطفل على أن ينتقل من الروضة إلى المدرسة بشكل ناجح في إطار سياق اجتماعي معين وأن يكون معداً لكي يألف ما تقدمه المدرسة له من خبرات أكاديمية مختلفة وأن يتجاوز ما يمكن أن يصادفه منها من مشكلات متباينة، مما يؤهله لتحقيق التوافق والنجاح الأكاديمي».

ولقد تعددت أبعاد الاستعداد للالتحاق بالمدرسة كما توضحها الدراسات السابقة والمتمثلة في دراسات إيمي و دافيد (2011، 359) Aime & David، وآريا وأدام (2013) Megan، و وير (2013) Yair، وميجان (2003، 206-224) Megan، وجون وكاترين (2008) John & Catherine، وعادل عبد الله (2009) لتؤكد هذه الدراسات على أبعاد الاستعداد للالتحاق بالمدرسة على النحو التالي: (النمو الاجتماعي الانفعالي- الاتجاه نحو التعلم- اللغة والتواصل- النمو المعرفي والمعلومات العامة- الصحة الجسمية والأمان- المهارات الحركية). وأكد كل من عادل عبد الله ومحمد ناصف (2012) على أهمية التعرف على قدرة المهارات قبل الأكاديمية على التنبؤ بمستوى استعداد فئات مختلفة من الصف الثاني بالروضة بمركز منيا القمح، وجاءت دراسة فرانس (2006، 46-60) France لتؤكد على العلاقة بين المهارات قبل الأكاديمية ومستوى الاستعداد للالتحاق بالمدرسة لأطفال الروضة، بالإضافة إلى دراسات كل من عادل عبد الله (2005- ج)، ودراسة بياننا وآخرين (2009) Pianta et al، ودراسة كروس وباور (2011) Cross & power، ودراسة كارين (2013) Karen والتي أكدت على العلاقة بين المهارات قبل الأكاديمية ومستوى استعداد الأطفال للالتحاق بالمدرسة.

ومن خلال العرض السابق يتضح أن التعرض لخطر صعوبات التعلم يحدث من خلال القصور في واحدة أو أكثر من المهارات قبل الأكاديمية لطفل الروضة، ومن ثم يؤثر هذا سلباً على مستوى استعداد الأطفال للالتحاق بالمدرسة، لذا وجب على الآباء والمربين سرعة الكشف والتدخل المبكرين لوقاية هؤلاء الأطفال من خطر سوء الاستعداد للالتحاق بالمدرسة، ومن هنا يظهر التعليم العلاجي كأسلوب من أكثر الأساليب ملائمة لذوي صعوبات التعلم، ويرى راضي الوقفي (2009، 507)، وفتحي الزيات (2006) أن التعليم العلاجي هو كافة الآليات الطبية والتربوية والسلوكية والنفس عصبية المباشرة وغير المباشرة لتحسين المهارات النمائية والأكاديمية باستخدام آليات معينة ولفترة معينة لتحقيق

الأهداف المرغوبة، وهذا ما أكدته زينب شقير (2005) على أنه مجموعة من الجهود والإجراءات التربوية التي يقوم بها المعلم داخل الفصل للارتقاء بالمستوى التحصيلي لمن تحول معوقاته الحسية أو المعرفية أو النمانية دون وصوله إلى المستوى التحصيلي العادي، وهم الذين يتم وصفهم بأنهم يعانون من صعوبات التعلم. وقد أشار عادل عبد الله (2010- ب) إلأن التعليم العلاجي له مجموعة من الاستراتيجيات تتمثل في التعليم الذاكري، والتعليم المباشر، والمنظمات البيانية، وتعليم إستراتيجية التعلم، والتعليم بمساعدة الكمبيوتر وهو ما سوف يستخدمه الباحث في برنامجه الحالي، وهذا بسبب نتائج الدراسات التي استخدمت الكمبيوتر كوسيط في العملية التعليمية وأظهرت نجاحاً كبيراً، مثل دراسة تشين (1991) Chen، ودراسة رامزون (2005) Ramazon، ودراسة موداسيرو وآخرين (2010) Mudasiru et al، ودراسة أولجا (2008) Olga، ولقد أكد عادل عبد الله (2010- ب، 267-268) أننا بإمكاننا استخدام التعليم بمساعدة الكمبيوتر مع الأطفال ذوي الإعاقات وهو ما لم يكن متيسراً من قبل، وإنما هذا الأسلوب يرسم إطاره النظري من خلال الدراسات الميدانية التي أجريت في هذا المجال وأظهرت فعاليتها فيه سواء في التعليم العام أو في مجال التربية الخاصة، كما أشار عادل عبد الله (2010- ب، 280) أن التعليم بمساعدة الكمبيوتر له مجموعة من الأنماط تتمثل في العروض التقديمية والتمرينات والممارسة، والتدريب الإرشادي، والألعاب والمحاكاة، وحل المشكلات، وسوف يستخدم الباحث نمط الألعاب الكمبيوترية Computerize games أثناء إعداد وتصميم وتنفيذ البرنامج التعليمي العلاجي المستخدم في الدراسة الحالية بالإضافة إلى الاستعانة بتصميم افتار Avatar أو ما يعرف باسم الشخصية الاعتبارية أو الافتراضية. ومن خلال ما تم عرضه يتضح أن التعليم العلاجي باستراتيجياته المختلفة وخاصة استراتيجيات التعليم بمساعدة الكمبيوتر CAI هو أنسب الطرق العلاجية للتدخل المبكر لعلاج التعرض لخطر صعوبات التعلم، حيث أن وجود علاقة بين المهارات قبل الأكاديمية والقصور فيها وبين الاستعداد للالتحاق بالمدرسة يؤكد بالفعل أنه عندما يتم التدخل لعلاج أوجه القصور في المهارات قبل الأكاديمية عن طريق برنامج تعليمي علاجي بمساعدة الكمبيوتر، يتم التحسن في هذه المهارات قبل الأكاديمية وبالتالي تحسين مستوى الاستعداد للالتحاق بالمدرسة لدى أطفال الروضة المعرضين لخطر صعوبات التعلم.

### مدى استفادة الباحث من الإطار النظري والدراسات السابقة:

من خلال ما تم عرضه من كتابات وأطر نظرية ودراسات سابقة في مجال صعوبات التعلم والتعرض لخطر صعوبات التعلم، والاستعداد للالتحاق بالمدرسة، والتعليم العلاجي ودوره في تحسين مستوى الاستعداد للالتحاق بالمدرسة، يستنتج الباحث ما يلي:

- أن التعليم العلاجي يعتبر أنسب طرق التدخل لعلاج أطفال ذوي صعوبات التعلم.

- أن القصور في المهارات قبل الأكاديمية يرجع إلى عدم توافر محتوى أكاديمي يتم الرجوع إليه كمحك للحكم عليها.
- أن هناك علاقة ارتباطية موجبة بين صعوبات التعلم والتعلم الأكاديمي اللاحق، وأيضاً علاقة ارتباطية موجبة بين صعوبات التعلم ومستوى الاستعداد للالتحاق بالمدرسة.
- أن هناك ضرورة لتفادي خطر صعوبات التعلم.
- هناك أهمية لتفعيل أدوار المعلمين والأسر ومتابعة الإرشادات التي تساعد على النجاح الأكاديمي المبكر.
- أن الاستراتيجيات التي اشتمل عليها التعليم العلاجي تعمل على مساعدة الأطفال لتحسين مستوى الاستعداد للالتحاق بالمدرسة.

### فروض الدراسة:

1. توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطي رتب درجات أفراد المجموعتين التجريبية والضابطة في القياس البعدي في مستوى الاستعداد للالتحاق بالمدرسة لدى أطفال الروضة المعرضين لخطر صعوبات التعلم لصالح المجموعة التجريبية.
2. توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطي رتب درجات أفراد المجموعة التجريبية في القياسين القبلي والبعدي في مستوى الاستعداد للالتحاق بالمدرسة لدى أطفال الروضة المعرضين لخطر صعوبات التعلم لصالح القياس البعدي.
3. لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطي رتب درجات أفراد المجموعة الضابطة في القياسين القبلي والبعدي في مستوى الاستعداد للالتحاق بالمدرسة لدى أطفال الروضة المعرضين لخطر صعوبات التعلم.
4. لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطي رتب درجات أفراد المجموعة التجريبية في القياسين البعدي والتتبعي في مستوى الاستعداد للالتحاق بالمدرسة لدى أطفال الروضة المعرضين لخطر صعوبات التعلم.

### خطة الدراسة وإجراءاتها:

#### أولاً- منهج الدراسة:

تعتمد الدراسة الحالية على المنهج التجريبي باعتبارها تجربة هدفها التعرف على فعالية برنامج للتعليم العلاجي (متغير مستقل)، وتحسين مستوى الاستعداد للالتحاق بالمدرسة - (متغير تابع)- لدى عينة من أطفال الروضة المعرضين لخطر صعوبات التعلم، كما تعتمد الدراسة في ذات الوقت على تصميم تجريبي ذي مجموعتين متكافئتين إحداها تجريبية والأخرى ضابطة.

## ثانياً- عينة الدراسة:

بلغت عينة الدراسة الاستطلاعية 50 طفلاً من أطفال المرحلة الثانية من الروضة KG-II بمحافظة أسوان، وقام الباحث بدراسة استطلاعية هدفت إلى اكتشاف أفراد العينة مستعيناً بترشيحات معلمات رياض الأطفال، وتوصلت عينة الدراسة الأساسية إلى 8 أطفال تم تقسيمهم بالتساوي إلى مجموعتين متكافئتين إحداها تجريبية والأخرى ضابطة، ولقد تراوحت أعمارهم من 5- 6 سنوات بمتوسط عمري 5.4، وتم تحقيق التكافؤ بين أفراد العينة في العمر، والذكاء، والألعاب الأدائية المقننة، والمهارات قبل الأكاديمية، والمسح النيورولوجي السريع، وأخيراً الاستعداد للالتحاق بالمدرسة.

وبذلك يكون الباحث قد قام بتحقيق التكافؤ بين أفراد المجموعتين التجريبية والضابطة في جميع مقاييس وأدوات الدراسة قبل تطبيق برنامج التعليم العلاجي، وبالتالي اتسم أفراد العينة بعدد من الخصائص أهمها:

- أنهم جميعاً من ذوي الذكاء المتوسط.
- أنهم جميعاً في السنة الثانية من الروضة KG-II، وأن أعمارهم الزمنية من 5- 6 سنوات.
- أنهم جميعاً لا يعانون من أي إعاقات وفق تقارير معلماتهم.
- أنأوجه القصور التي يعانون منها إنما تعد ذات أساس نيورولوجي.
- أنهم جميعاً يعانون من قصور في مهاراتهم قبل الأكاديمية.
- أن مستوى خبرتهم في استخدام الكمبيوتر مقبول.

## ثالثاً- أدوات الدراسة:

قام الباحث باستخدام الأدوات التالية:

### اختبار القدرات العقلية من إعداد فاروق عبد الفتاح موسى (2003):

وتم استخدام هذا الاختبار للتعرف على مستويات الذكاء لدى أفراد العينة، وكانت نسبة ثباته تتراوح بين (0.59- 0.94) بطريقة التجزئة النصفية، ويتضمن هذا الاختبار ستة اختبارات فرعية وهي اتجاه يمين شمال، وتذكر الألفاظ، ورسم النموذج، وتذكر الأعداد، والتجميع المفاهيمي، وأخيراً تناسق الرجل.

### - ألعاب أدائية مقننة من إعداد عادل عبد الله (-2005):

وتهدف هذه الأداة إلى تشخيص مشكلات الأطفال التي تهتم بها هذه الدراسة وهي المهارات قبل الأكاديمية، وتشمل هذه الألعاب (لوحة الحروف- الأشكال- المكعبات)، ويعتبر الطفل ممن يعاني من قصور في هذه المهارات قبل الأكاديمية إذا ما قلت درجته عن 50% من الدرجة المخصصة لها.

- اختبار المسح النيورولوجي السريع من إعداد مارجریت موتی، وهارولد سیزلنچ، ونورما سبالدینچ، وتعریب عبد الوهاب کامل (2001):

ویهدف هذا الاختبار إلى رصد الملاحظات الموضوعية عن التكامل النيورولوجي في علاقته بالتعلم، ویبضمّن الاختبار 15 مهمة تقدم للأطفال، وعن الدرجة التي يحصل عليها الطفل فإمّا أن تكون مرتفعة تزيد عن 50 وبالتالي توضح معاناة الطفل، أو درجة عادية تساوي 25 فأقل وهذه هي التي تشير إلى السواء، ودرجة تمتد من -26 50 وتدل على وجود احتمال تعرض الطفل لاضطرابات في المخ، وبلغ معامل الصدق التلازمي للمقياس 0.56، ومعامل الثبات 0.68، ولذلك يتم استخدام هذا المقياس للتحقق من أن الطفل ليس لديه اضطرابات في القشرة المخية أو المخ.

- مقياس الأهبة أو الاستعداد للالتحاق بالمدرسة من إعداد عادل عبد الله (2009):

وهو مقياس يتكون من 6 أبعاد وهي النمو الاجتماعي الانفعالي، الاتجاه نحو التعلم، اللغة والتواصل- النمو المعرفي والمعلومات العامة- الصحة الجسمية والأمان- المهارات الحركية، وتبلغ نسبة ثبات المقياس 0.803، أما معامل صدق المقياس فجاءت نتيجته دالة عند 0.01، وعندما تقل درجة المقياس عن 50% يكون الاستعداد منخفضاً، وعندما تتراوح درجته بين 50- 60% يكون استعداده متوسطاً، وعندما تتراوح درجته بين 61- 70% يكون استعداده فوق المتوسط، ويكون استعداده مرتفعاً عندما تتراوح درجته بين 71- 80%.

- البرنامج التعليمي العلاجي من إعداد الباحث:

یعد البرنامج التعليمي المستخدم في الدراسة الراهنة والذي يقوم على إستراتيجية التعليم بمساعدة الكمبيوتر Computer- Assisted Instruction نمط من أنماط برامج التعليم العلاجي، فهو يعمل على تدريب الأطفال على تنمية مهاراتهم قبل الأكاديمية بالإضافة إلى تنمية بعض المهارات الاجتماعية للأطفال الروضة المعرضين لخطر صعوبات التعلم وهذا بهدف تحسين مستوى الاستعداد للالتحاق بالمدرسة لدى هؤلاء الأطفال.

● التخطيط العام للبرنامج:

مرت عملية تخطيط البرنامج المستخدم في هذه الدراسة بعدة خطوات يمكن أن يتم تلخيصها فيما يلي:

أ. تحديد أهداف البرنامج:

من المؤكد أن أي برنامج لا بد وأن يكون له هدف محدد يعمل على تحقيقه حيث يستخدم في الأساس من أجل تحقيق هذا الهدف، ويتمثل الهدف من البرنامج في تحسين مستوى الاستعداد للالتحاق بالمدرسة لدى أطفال الروضة المعرضين لخطر صعوبات التعلم، حيث يعاني هؤلاء الأطفال من قصور في مهاراتهم قبل الأكاديمية وبعض المهارات الاجتماعية،

الأمر الذي دعا إلى سرعة التدخل بالبرنامج التعليمي العلاجي بمساعدة الكمبيوتر بأنماطه الثلاثة.

ب. الأسس التي يقوم عليها البرنامج:

يقوم إعداد البرنامج في واقع الأمر على أسس عامة لا بد من الاعتماد عليها سواء كانت نفسية أو تربوية أو اجتماعية أو فلسفية، وعند إعداد برامج التدخل المبكر لا بد وأن تراعى خصائص النمو لأي مرحلة دراسة أو نمائية حيث يعد ذلك أساساً يرتكز عليه بناء أي برنامج تعليمي علاجي، وبالتالي تمت مراعاة ما سبق في اختيار أفراد العينة ومراعاة خصائصهم اللغوية والعقلية، كما تمت مراعاة خصائص الأطفال ذوي صعوبات التعلم.

ج. العرض على المحكمين:

قام الباحث بصياغة جلسات البرنامج بعرضها على مجموعة من أساتذة التربية الخاصة والصحة النفسية وعلم النفس التربوي ورياض الأطفال وهذا بهدف التحقق من عدة أمور على النحو التالي:

1. مدى ملائمة محتوى الجلسات لأهداف الدراسة.
  2. مدى ملائمة الأهداف المنشودة لخصائص أطفال الروضة، وخاصة من يعانون من قصور في بعض مهاراتهم قبل الأكاديمية.
  3. مدى ملائمة محتوى البرنامج لمستوى الاستعداد للالتحاق بالمدرسة لأطفال الروضة المعرضين لخطر صعوبات التعلم.
  4. مدى ملائمة الأنشطة لتحقيق أهداف الجلسات ولطبيعة أطفال الروضة.
  5. مدى ملائمة الفنيات والأدوات المستخدمة لأنشطة البرنامج.
  6. مدى ملائمة الزمن المحدد لكل جلسة وخصائص الأطفال النفسية والعقلية.
- د. خطوات وإعداد وتنفيذ البرنامج التعليمي العلاجي:

استفاد الباحث من الدراسات النظرية والدراسات السابقة التي اهتمت بتحسين مستوى الاستعداد للالتحاق بالمدرسة لأطفال الروضة المعرضين لخطر صعوبات التعلم وذلك عند بناء وإعداد محتوى هذا البرنامج، وتم إعداد محتوى هذا البرنامج على النحو التالي:

1. محتوى البرنامج: تم تطبيق برنامج التعليم العلاجي الذي يعتمد على التعليم بمساعدة الكمبيوتر بأنماطه الثلاث على عينة من أطفال الصف الثاني بالروضة أعضاء المجموعة التجريبية على مدى 78 جلسة بواقع 5 جلسات أسبوعياً بلغت مدة الجلسة 45 دقيقة، واعتمد البرنامج على الشخصية الاعتبارية (افاتار) والتي اختارها الباحث من شخصيات كرتونية محببة للأطفال والتي تقوم بالشرح وإعطاء التعليمات والتعزيزات وغيرها، وتم تقسيم البرنامج إلى ثلاث مراحل تضم كلا منها عدداً من الجلسات، المرحلة الأولى وهي المرحلة التمهيديّة وتشمل

الخمس جلسات الأولى، ثم المرحلة الثانية أو مرحلة التدريب الفعلي وتشمل الجلسات الست وستون التالية، ثم أخيراً المرحلة الثالثة أو مرحلة إعادة التدريب وتشمل الجلسات الثمانية الأخيرة.

2. الفنيات المستخدمة: تم استخدام عدة فنيات في سبيل انجاز هذا البرنامج تتمثل فيالشرح والتكرار، والنمذجة، والتوجيه اللفظي، والتعزيز المادي والمعنوي، والتغذية الراجعة، والواجبات المنزلية.

3. الأدوات والوسائل المستخدمة: استخدم الباحث الكمبيوتر بصفة أساسية رغم اختلاف طبيعة الأنشطة المقدمة للأطفال، حيث لا يمكن تقديم التعليم أو التدريب بمساعدة الكمبيوتر إلا عن طريق الكمبيوتر فقط، وقد تم استخدام ثلاثة أنماط من مجموع أنماط تلك الإستراتيجية هي عروض الكمبيوتر، والتدريبات والممارسة، وألعاب الكمبيوتر.

4. مدة البرنامج: يتألف البرنامج من 78 جلسة بواقع خمس جلسات أسبوعياً تصل مدة الجلسة 45 دقيقة، وتم تطبيق هذا البرنامج على مدار الفصل الدراسي الأول وجزء من الفصل الدراسي الثاني من العام 2014-2015 بواقع ثلاث أشهر ونصف تقريباً.

5. مكان تطبيق البرنامج: تم تطبيق البرنامج في روضة الشهيد عبد الله محمود شحات بمحافظة أسوان بغرفة مناهل المعرفة بالمدرسة.

6. تقويم البرنامج: عادة ما حرص الباحث أن يقوم بعد الانتهاء من كل جلسة بتقييم الجلسة حتى يتمكن من الانتقال إلى الجلسة التالية، وفي نهاية البرنامج تم تقييم البرنامج ككل حيث تم قياس مستوى الاستعداد للالتحاق بالمدرسة لأطفال الروضة المعرضين لخطر صعوبات التعلم.

7. وقائع البرنامج: مرفق مع البحث اسطوانة توضح وقائع البرنامج كاملة.  
**رابعاً- خطوات الدراسة:**

اتبع الباحث الخطوات التالية في سبيل القيام بهذه الدراسة وتنفيذها:

1. تحديد الأدوات المستخدمة من بين ألعاب الأطفال ذات الصلة بالمهارات قبل الأكاديمية.

2. قياس مستوى المهارات قبل الأكاديمية لدى أطفال السنة الثانية بالروضة.

3. اختيار أفراد العينة من بين الذين يعانون من قصور في تلك المهارات.

4. التأكد من أن هذا القصور له أساس نيورولوجي على أثر تطبيق اختبار المسح النيورولوجي عليهم.

5. إجراء التكافؤ بين مجموعتي الدراسة في كل من الذكاء والعمر.

6. إعداد برنامج التعليم العلاجي بمساعدة الكمبيوتر وهو البرنامج المستخدم لأعضاء

المجموعة التجريبية والتأكد من صلاحيته.

7. إجراء القياس القبلي للاستعداد للالتحاق بالمدرسة لأفراد العينة.
  8. تطبيق برنامج التعليم العلاجي بمساعدة الكمبيوتر على أعضاء المجموعة التجريبية.
  9. إجراء القياس البعدي للاستعداد للالتحاق بالمدرسة لأفراد العينة.
  10. إجراء القياس التتبعي للاستعداد للالتحاق بالمدرسة لأفراد العينة بعد مرور شهر من انتهاء البرنامج.
  11. إعطاء درجة للاستجابات وجدولة الدرجات وإجراء العمليات الإحصائية المناسبة.
  12. استخلاص النتائج وتفسيرها.
  13. صياغة بعض التوصيات التي نبعت مما أسفرت عنه نتائج الدراسة الراهنة.
- نتائج الدراسة:**

#### أولاً- نتائج الفرض الأول:

ينص الفرض الأول على أنه «توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطي رتب درجات أفراد المجموعتين التجريبية والضابطة في القياس البعدي في مستوى الاستعداد للالتحاق بالمدرسة لدى أطفال الروضة المعرضين لخطر صعوبات التعلم لصالح المجموعة التجريبية»، ولاختبار صحة نتائج هذا الفرض تم استخدام عدد من الأساليب اللابارامتريّة المتمثلة في اختبار مان ويتني (U)، واختبار ويلكوسون (W)، وقيمة (Z)، وهذا بسبب صغر حجم العينة، والجداول (1)، (2)، (3) توضح نتائج الفرض الأول:

جدول (1) : قيم U, W, Z ودلالاتها للفروق بين متوسطي رتب درجات أفراد المجموعتين التجريبية والضابطة في القياس البعدي للاستعداد للالتحاق بالمدرسة لأطفال الروضة المعرضين لخطر صعوبات التعلم

| المجموعة  | العدد | متوسط الرتب | مجموع الرتب | معامل مان ويتني | معامل ويلكوسون | قيمة Z | مستوى الدلالة |
|-----------|-------|-------------|-------------|-----------------|----------------|--------|---------------|
| الضابطة   | 4     | 2.5         | 10          | صفر             | 10             | -2.309 | 0.05          |
| التجريبية | 4     | 6.5         | 26          |                 |                |        |               |

يتضح من نتائج جدول (1) أنه توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطي رتب درجات أفراد المجموعة التجريبية والمجموعة الضابطة في القياس البعدي لصالح أفراد المجموعة التجريبية عند مستوى 0.05.

جدول (2) : قيم Z, W, U ودلالاتها للفروق بين متوسطات رتب درجات أفراد المجموعتين الضابطة والتجريبية في القياس البعدي لأبعاد الاستعداد للالتحاق بالمدرسة لأطفال الروضة المعرضين لخطر صعوبات التعلم

| الأبعاد                         | المجموعات | متوسط الرتب | مجموع الرتب | معامل مان ويتني | معامل ويلكوكسون | قيمة Z | مستوى الدلالة |
|---------------------------------|-----------|-------------|-------------|-----------------|-----------------|--------|---------------|
| النمو الاجتماعي الانفعالي       | الضابطة   | 2.5         | 10          | صفر             | 10              | 2.232- | 0.05          |
|                                 | التجريبية | 6.5         | 26          |                 |                 |        |               |
| الاتجاه نحو التعلم              | الضابطة   | 2.5         | 10          | صفر             | 10              | 2.373- | 0.05          |
|                                 | التجريبية | 6.5         | 26          |                 |                 |        |               |
| اللغة والتواصل                  | الضابطة   | 2.5         | 10          | صفر             | 10              | 2.323- | 0.05          |
|                                 | التجريبية | 6.5         | 26          |                 |                 |        |               |
| النمو المعرفي والمعلومات العامة | الضابطة   | 2.75        | 11          | 1               | 11              | 2.033- | 0.05          |
|                                 | التجريبية | 6.25        | 25          |                 |                 |        |               |
| الصحة الجسمية والأمان           | الضابطة   | 2.5         | 10          | صفر             | 10              | 2.373- | 0.05          |
|                                 | التجريبية | 6.5         | 26          |                 |                 |        |               |
| المهارات الحركية                | الضابطة   | 3.38        | 13.5        | 3.5             | 13.5            | 1.307- | غير دالة      |
|                                 | التجريبية | 5.63        | 22.5        |                 |                 |        |               |

توضح نتائج جدول (2) وجود فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى 0.05 بين متوسطي رتب درجات أبعاد الاستعداد للالتحاق بالمدرسة في المجموعتين التجريبية والضابطة لصالح المجموعة التجريبية أي لصالح المتوسطات الأعلى، في حين جاءت نتائج بعد المهارات الحركية غير دالة إحصائياً.

ولحساب حجم التأثير Effect size استخدم الباحث قيمة ق (u) والتي تحسب بضعف الفرق بين متوسطي رتب درجات المجموعتين مقسوماً على عدد أفرادها، بحيث إذا

تراوحت قيمة ق (u) بين 0.20- 0.39 يكون حجم التأثير ضعيفاً، وإذا ما كانت بين 0.40- 0.60 فيكون متوسطاً، وإذا ما كانت بين 0.70- 0.89 فيكون قوياً، أما إذا كانت أكبر من 0.90 فإن حجم التأثير بهذا قوي جداً (عبد المنعم الدردير، 2006، 150-191)، وهذا ما يوضحه جدول (3).

جدول (3): قيم ق (u) الدالة على حجم تأثير برنامج التعليم العلاجي على أطفال الروضة المعرضين لخطر صعوبات التعلم

| الأبعاد                         | متوسط رتب المجموعة التجريبية | متوسط رتب المجموعة الضابطة | قيمة ق (u) | حجم التأثير |
|---------------------------------|------------------------------|----------------------------|------------|-------------|
| النمو الاجتماعي الانفعالي       | 6.5                          | 2.5                        | 1          | قوي جدا     |
| الاتجاه نحو التعلم              | 6.5                          | 2.5                        | 1          | قوي جدا     |
| اللغة والتواصل                  | 6.5                          | 2.5                        | 1          | قوي جدا     |
| النمو المعرفي والمعلومات العامة | 6.25                         | 2.75                       | 0.87       | قوي         |
| الصحة الجسمية والأمان           | 6.5                          | 2.5                        | 1          | قوي جدا     |
| المهارات الحركية                | 5.63                         | 3.38                       | 0.62       | متوسط       |

### ثانياً- نتائج الفرض الثاني:

ينص الفرض الثاني على أنه «توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطي رتب درجات أفراد المجموعة التجريبية في القياسين القبلي والبعدي في مستوى الاستعداد للالتحاق بالمدرسة لدى أطفال الروضة المعرضين لخطر صعوبات التعلم لصالح القياس البعدي»، واختبار صحة نتائج هذا الفرض تم استخدام عدد من الأساليب اللابارامترية المتمثلة في اختبار مان ويتني (U)، واختبار ويلكوكسون (W)، وقيمة (Z)، والجداول (4)، (5)، (6) توضح نتائج الفرض الثاني:

جدول (4): قيمة Z، ودلالاتها للفروق بين متوسطي رتب درجات أفراد المجموعة التجريبية في القياسين القبلي والبعدي للاستعداد للالتحاق بالمدرسة لأطفال الروضة المعرضين لخطر صعوبات التعلم

| القياس | العدد | متوسط الرتب | مجموع الرتب | معامل ويلكوكسون | قيمة Z | مستوى الدلالة |
|--------|-------|-------------|-------------|-----------------|--------|---------------|
| القبلي | 4     | صفر         | صفر         | 10              | -2.521 | 0.05          |
| البعدي | 4     | 4.5         | 36          |                 |        |               |

يتضح من نتائج جدول (4) أنه توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطي رتب درجات أفراد المجموعة التجريبية في القياسين القبلي والبعدي لصالح القياس البعدي وذلك عند مستوى 0.05.

جدول (5) : قيمة Z, للفروق بين متوسطات رتب درجات أفراد المجموعة التجريبية في القياسين القبلي والبعدي في أبعاد الاستعداد للالتحاق بالمدرسة لأطفال الروضة المعرضين لخطر صعوبات التعلم

| الأبعاد                            | القياس | الرتبة<br>متوسط | الرتبة<br>قبلي | ويكون<br>معامل | قيمة<br>Z | الدلالة<br>مستوى |
|------------------------------------|--------|-----------------|----------------|----------------|-----------|------------------|
| النمو الاجتماعي<br>الانفعالي       | القبلي | صفر             | صفر            | 10             | -2.530    | 0.05             |
|                                    | البعدي | 4.5             | 36             |                |           |                  |
| الاتجاه نحو التعلم                 | القبلي | صفر             | صفر            | 10             | -2.527    | 0.05             |
|                                    | البعدي | 4.5             | 36             |                |           |                  |
| اللغة والتواصل                     | القبلي | صفر             | صفر            | 10             | -2.533    | 0.05             |
|                                    | البعدي | 4.5             | 36             |                |           |                  |
| النمو المعرفي<br>والمعلومات العامة | القبلي | صفر             | صفر            | 10             | -2.524    | 0.05             |
|                                    | البعدي | 4.5             | 36             |                |           |                  |
| الصحة الجسمية<br>والأمان           | القبلي | صفر             | صفر            | 10             | -2.527    | 0.05             |
|                                    | البعدي | 4.5             | 36             |                |           |                  |
| المهارات الحركية                   | القبلي | صفر             | صفر            | 10             | -2.536    | 0.05             |
|                                    | البعدي | 4.5             | 36             |                |           |                  |

يتضح من نتائج جدول (5) وجود فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى 0.05 في كل بعد من أبعاد الاستعداد للالتحاق بالمدرسة وذلك لصالح متوسطات الرتب الأعلى أي لصالح القياس البعدي.

جدول (6) : النسب المئوية للتحسن في أبعاد الاستعداد للالتحاق بالمدرسة لكل طفل من أطفال المجموعة التجريبية وللمجموعة ككل

| النسبة المئوية | الدرجة الكلية | المهارات الحركية | الصحة الجسمية والأمان | النمو المعرفي والمعلومات العامة | اللغة والتواصل | الاتجاه نحو التعلم | النمو الانفعالي الاجتماعي | الأبعاد  |
|----------------|---------------|------------------|-----------------------|---------------------------------|----------------|--------------------|---------------------------|----------|
|                |               |                  |                       |                                 |                |                    |                           | الأطفال  |
| 78.25%         | 6.26          | 1.83             | 0.5                   | 0.7                             | 1.28           | 0.7                | 1.25                      | الأول    |
| 60.87%         | 4.87          | 1.33             | 1.66                  | 0.035                           | 0.63           | 0.4                | 0.5                       | الثاني   |
| 18.5%          | 1.48          | 0.1              | 0.27                  | 0.27                            | 0.27           | 0.27               | 0.3                       | الثالث   |
| 48.75%         | 3.9           | 1                | 0.2                   | 1.42                            | 33.3           | 0.45               | 0.5                       | الرابع   |
| 44.5%          | 3.56          | 0.92             | 0.55                  | 0.47                            | 57.8           | 0.45               | 0.6                       | المجموعة |

تشير القراءة لنتائج جدول (6) إلى نسب التحسن لكل طفل في كل بعد من أبعاد الاستعداد للالتحاق بالمدرسة، والتي تحسب باستخراج ناتج طرح درجتي القياسين البعدي والقبلي ثم قسمة الناتج على درجة القياس البعدي (آمال مصطفى، 2011، 145)، وكانت النسب جيدة تتفق مع حجم التأثير.

### ثالثاً- نتائج الفرض الثالث:

ينص الفرض الثالث على أنه «لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطي رتب درجات أفراد المجموعة الضابطة في القياسين القبلي والبعدي في مستوى الاستعداد للالتحاق بالمدرسة لدى أطفال الروضة المعرضين لخطر صعوبات التعلم»، ولاختبار صحة هذا الفرض تم استخدام عدد من الأساليب اللابارامترية المتمثلة في اختبار ويلكوكسون (W) وقيمة (Z)، والجدول (7)، (8) توضح نتائج الفرض الثالث:

جدول (7): قيمة W, Z ودلالاتها للفروق بين متوسطات رتب درجات أفراد المجموعة الضابطة في القياسين القبلي والبعدي للاستعداد للالتحاق بالمدرسة لأطفال الروضة المعرضين لخطر صعوبات التعلم

| القياس | العدد | متوسط الرتب | مجموع الرتب | معامل ويلكوكسون | قيمة Z | مستوى الدلالة |
|--------|-------|-------------|-------------|-----------------|--------|---------------|
| القبلي | 4     | صفر         | صفر         | 16.5            | -1.633 | غير دالة      |
| البعدي | 4     | 2           | 6           |                 |        |               |

توضح نتائج جدول (7) عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطات رتب درجات أفراد المجموعة الضابطة في القياسين القبلي والبعدي في الاستعداد للالتحاق بالمدرسة، وهذا ما يؤكد أن أي تغيير أو تحسن يطرأ على أفراد المجموعة التجريبية يرجع إلى البرنامج التعليمي العلاجي بمساعدة الكمبيوتر.

جدول (8): قيم Z ودلالاتها للفروق بين متوسطات رتب درجات أفراد المجموعة الضابطة في القياسين القبلي والبعدي لأبعاد الاستعداد للالتحاق بالمدرسة لأطفال الروضة المعرضين لخطر صعوبات التعلم

| الأبعاد                         | القياس | متوسط الرتب | مجموع الرتب | قيمة Z | مستوى الدلالة |
|---------------------------------|--------|-------------|-------------|--------|---------------|
| النمو الاجتماعي الانفعالي       | القبلي | صفر         | صفر         | -1.732 | غير دالة      |
|                                 | البعدي | 2           | 6           |        |               |
| الاتجاه نحو التعلم              | القبلي | صفر         | صفر         | -1     | غير دالة      |
|                                 | البعدي | 1           | 1           |        |               |
| اللغة والتواصل                  | القبلي | صفر         | صفر         | 0.000  | غير دالة      |
|                                 | البعدي | صفر         | صفر         |        |               |
| النمو المعرفي والمعلومات العامة | القبلي | صفر         | صفر         | -1     | غير دالة      |
|                                 | البعدي | 1           | 1           |        |               |
| الصحة الجسمية والأمان           | القبلي | صفر         | صفر         | 0.000  | غير دالة      |
|                                 | البعدي | صفر         | صفر         |        |               |
| المهارات الحركية                | القبلي | صفر         | صفر         | -1     | غير دالة      |
|                                 | البعدي | 1           | 1           |        |               |

يتضح من جدول (8) عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطي رتب درجات أفراد المجموعة الضابطة في أبعاد الاستعداد للالتحاق بالمدرسة بين القياسين القبلي

والبعدي.

#### رابعاً- نتائج الفرض الرابع:

ينص الفرض الرابع على أنه «لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطي رتب درجات أفراد المجموعة التجريبية في القياسين البعدي والتتبعي في مستوى الاستعداد للالتحاق بالمدرسة لدى أطفال الروضة المعرضين لخطر صعوبات التعلم»، ولاختبار صحة نتائج هذا الفرض تم استخدام عدد من الأساليب اللابارامتريّة المتمثلة في اختبار ويلكوكسون (W) وقيمة (Z)، والجداول (9)، (10) توضح نتائج الفرض الرابع:

جدول (9) : قيمة W, Z ودلالاتها للفروق بين متوسطات رتب درجات أفراد المجموعة التجريبية في القياسين البعدي والتتبعي للاستعداد للالتحاق بالمدرسة لأطفال الروضة المعرضين لخطر صعوبات التعلم

| القياس  | العدد | متوسط الرتب | مجموع الرتب | معامل ويلكوكسون | قيمة Z | مستوى الدلالة |
|---------|-------|-------------|-------------|-----------------|--------|---------------|
| البعدي  | 4     | 1.5         | 1.5         | 17.5            | 0.000  | غير دالة      |
| التتبعي | 4     | 1.5         | 1.5         |                 |        |               |

تشير نتائج جدول (9) إلى عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطي رتب درجات أفراد المجموعة التجريبية في القياسين البعدي والتتبعي في الاستعداد للالتحاق بالمدرسة.

جدول (10) : قيم Z ودلالاتها للفروق بين متوسطات رتب درجات أفراد المجموعة التجريبية في القياسين البعدي والتتبعي لأبعاد الاستعداد للالتحاق بالمدرسة لأطفال الروضة المعرضين لخطر صعوبات التعلم

| الأبعاد                         | القياس  | متوسط<br>الرتب | مجموع<br>الرتب | قيمة Z | مستوى<br>الدلالة |
|---------------------------------|---------|----------------|----------------|--------|------------------|
| النمو الاجتماعي الانفعالي       | البعدي  | 1.5            | 1.5            | 0.000  | غير دالة         |
|                                 | التتبعي | 1.5            | 1.5            |        |                  |
| الاتجاه نحو التعلم              | البعدي  | 2.5            | 7.5            | -1     | غير دالة         |
|                                 | التتبعي | 2.5            | 2.5            |        |                  |
| اللغة والتواصل                  | البعدي  | صفر            | صفر            | -1.732 | غير دالة         |
|                                 | التتبعي | 2              | 6              |        |                  |
| النمو المعرفي والمعلومات العامة | البعدي  | 1.5            | 1.5            | 0.000  | غير دالة         |
|                                 | التتبعي | 1.5            | 1.5            |        |                  |
| الصحة الجسمية والأمان           | البعدي  | صفر            | صفر            | -1.414 | غير دالة         |
|                                 | التتبعي | 1.5            | 3              |        |                  |
| المهارات الحركية                | البعدي  | 2.5            | 2.5            | 1.069  | غير دالة         |
|                                 | التتبعي | 1              | 1              |        |                  |

من خلال قراءة جدول (10) يتضح أنه لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطي رتب درجات أفراد المجموعة التجريبية في القياسين البعدي والتتبعي في جميع أبعاد الاستعداد للالتحاق بالمدرسة.

### مناقشة النتائج وتفسيرها:

في ضوء تحليلات الأثر والكتابات النظرية والدراسات العملية وما تم استخدامه من أدوات مقننة تسهم في محاولة الاكتشاف والتدخل المبكرين بالنسبة للأطفال المعرضين لخطر صعوبات التعلم حتى يتم الكشف عنهم والتعامل معهم تربوياً ومنهجياً، حيث كانت من أهم وسائل الكشف عنهم ترشيحات معلمات رياض الأطفال ومن ثم تطبيق بعض المقاييس والاختبارات المقننة عليهم والمعدة لذلك خصيصاً. ويأتي دور التعليم العلاجي كأحد أهم وأنسب وأفضل إجراءات التدخل المبكر الأكثر ملائمة لنوعي صعوبات التعلم، وهذا ما يؤكدته فتحي الزيات (2006، ا)، وتشين (1991) Chen، وإبراهيم القريوني (2002)، وعادل عبد الله (2010- ب)، وتعتمد إستراتيجية التعليم بمساعدة الكمبيوتر

على عدة أنماط مثل عروض الكمبيوتر، والتدريبات والممارسة، وألعاب الكمبيوتر، وكل منهم يحتوي على مجموعة من الصور الموسيقي والميديا مما يجعل هذه الشاشات محببة للأطفال.

وقد أسفرت نتائج الدراسة الحالية عن فعالية البرنامج التعليمي العلاجي بمساعدة الكمبيوتر بأنماطه الثلاثة في تحسين مستوى الاستعداد للالتحاق بالمدرسة في جميع أبعاده، وذلك من خلال تحسين مستوى الأطفال المعرضين لخطر صعوبات التعلم في المهارات قبل الأكاديمية وتنمية بعض مهاراتهم الاجتماعية وثيقة الصلة بالاستعداد للالتحاق بالمدرسة، واتفق هذا مع حجم التأثير  $U$  والذي كان قوياً جداً، وقوياً، ومتوسطاً مع بعد المهارات الحركية، وتتفق هذه النتيجة إجمالاً مع دراسات آمال مصطفى (2011)، وآمال مصطفى (2008)، وبيندر (2008) Bender، وراضي الوقفي (2009)، ولبنى العجمي (2006)، وستيفن وآخرين (2011) Stephain et al، وكروس وباور (2011) Cross & Power، وموداسيرو وآخرين (2010) Mudasiro et al، ويمكن تفسير ذلك بأن البرنامج التعليم العلاجي بمساعدة الكمبيوتر بأنماطه الثلاثة تم توظيفه بشكل جيد بالإضافة إلى احتوائه على العروض والموسيقى والصور، إضافة إلى الاستعانة بالشخصية الاعتبارية (افاتار) والتي كان لها دور مؤثر وفعال في نجاح البرنامج، حيث تنوعت أدوارها ونقلها للخبرات الحسية، بالإضافة إلى قيامها بالتغذية الراجعة للطفل والتي تمثلت في التعزيز والتكرار والتصويب، إضافة إلى استخدام الموسيقى مع الأطفال يؤدي بشاره التعليمية ونتائجه الفعالة على افتراض أن كل الأطفال ينفعلون بالموسيقى ويعبرون عن انفعالاتهم بالحركة والتصفيق وهذا ما أكدته ميرفت حسن (2002).

وحيث أن المهارات الاجتماعية لها دور هام وفعال في تحسين مستوى الاستعداد للالتحاق بالمدرسة وهذا ما أكدته دراسة ميجان (2003) Megan، فكان لمهارة المبادرة بالتفاعل ومهارة انجاز بعض الأوامر والتعليمات دور كبير في البرنامج، ولعل أيضاً استخدام فنيات الشرح والتكرار والنمذجة والتوجيه اللفظي والتغذية الراجعة كان له دور كبير في تأكيد فعالية البرنامج المستخدم، وقد لاحظ الباحث تطوراً ملحوظاً وتحسناً في المهارات قبل الأكاديمية على أطفال العينة، وهذا ما أوضحته تقارير معلمات رياض الأطفال وآراء أولياء الأمور، وأثر هذا التحسن على جميع أبعاد الاستعداد للالتحاق بالمدرسة ما عدا بعد المهارات الحركية، وهذا ما يتفق مع حجم تأثير البرنامج، ويفسره الباحث بأن البرنامج في حد ذاته لم يركز على المهارات الحركية والمتمثلة في التوازن وأداء الحركات الكبيرة، بل كان يركز على المهارات الاجتماعية والنواحي العلمية، وبالتالي فإن عدم تدريب الأطفال على هذه المهارات من قبل كان له دور في عدم تحسن المهارات الحركية عندهم، وهذا ما يتفق مع دراسة هدى الناشف (2001)، وكريمة سويلم (2002).

كما أكدت نتائج الفرض الثالث وبشكل غير مباشر عن فعالية البرنامج التعليمي العلاجي بمساعدة الكمبيوتر، حيث كشفت النتائج أن المجموعة الضابطة لم يطرأ عليها أي تحسن أو تغيير على أعضائها، كما جاءت نتائج الفرض الرابع لتكشف عن عدم وجود فروق دالة إحصائية بين متوسطي رتب درجات أفراد المجموعة التجريبية في القياسين البعدي والتتبعي للاستعداد للالتحاق بالمدرسة سواء في أبعادها أو في الدرجة الكلية، ويفسر الباحث هذا ويرجعها إلى المرحلة الثالثة من البرنامج وهي مرحلة إعادة التدريب والتي تضمنت إعادة تدريب أطفال المجموعة التجريبية على المهارات قبل الأكاديمية إضافة إلى مهارتي المبادأة بالتفاعل وإنجاز بعض المهام والتعليمات والأوامر، ذلك الأمر الذي ساهم بشكل كبير في استمرار أثر البرنامج إلى ما بعد انتهائه وخلال فترة المتابعة وعدم حدوث انتكاسة بعد انتهائه، وهذا ما أكدته كل من عادل عبد الله (2000، 135)، وإسماعيل بدر (2002) على أهمية دور مرحلة المتابعة في البرامج العلاجية وأهميتها في تحقيق الاستفادة القصوى للبيئة المستهدفة.

ومن خلال تحليلات الكتابات النظرية والدراسات السابقة يتفق الباحث على ضرورة الاستمرار مع هؤلاء الأطفال عن طريق برامج تدخل متعددة ومكثفة لهم حتى لا يحدث لهم خللاً أو انتكاسة بعد ذلك، هذا بالإضافة إلى ضرورة تقديم برامج تدريبية لأطفال الروضة المعرضين لخطر صعوبات التعلم لتحسين بعد المهارات الحركية كبعد من أبعاد الاستعداد للالتحاق بالمدرسة.

### خاتمة وتوصيات:

انتهت الدراسة بالأهمية ودور البرنامج التعليمي العلاجي بمساعدة الكمبيوتر بأنماطه الثلاثة في تحسين مستوى الاستعداد للالتحاق بالمدرسة لدى أطفال الروضة المعرضين لخطر صعوبات التعلم، وذلك عن طريق تحسين كلا من المهارات قبل الأكاديمية وتنمية بعض المهارات الاجتماعية لأطفال الروضة، ويوصي الباحث بضرورة الاهتمام بفئة الأطفال المعرضين لخطر صعوبات التعلم والعمل على اكتشافهم بسرعة فائقة، والاهتمام بألعاب الكمبيوتر وما تتضمنه من أنماط، إضافة إلى العمل على تنمية المهارات الاجتماعية للأطفال، وأخيراً تدريب معلمات رياض الأطفال على الاكتشاف والتدخل المبكرين وتدريبهم أيضاً على استخدام البرامج التعليمية العلاجية بمساعدة الكمبيوتر.

## المراجع:

1. إبراهيم محمد القريوني (2002). الكمبيوتر والانترنت وتعليم الأطفال ذوي الإعاقة العقلية. متاح على الشبكة الدولية بتاريخ 2009/6/11 من موقع: <http://wwwksa-science.com>
2. أسامة محمد البطاينة (2005). صعوبات التعلم: النظرية والممارسة. عمان: دار المسيرة.
3. إسماعيل إبراهيم بدر (2002). الاتجاهات المعاصرة في إعداد برامج علاجية لمشكلة التأخر الدراسي. متاح على الشبكة الدولية بتاريخ 2015/2/19 من موقع: <http://www.gulfkids.com>
4. آمال أحمد مصطفى (2008). فعالية برنامج للتعليم العلاجي في تنمية مستوى الإدراك لأطفال الروضة المعرضين لخطر صعوبات التعلم. رسالة ماجستير غير منشورة، كلية التربية جامعة بني سويف.
5. آمال أحمد مصطفى (2011). فعالية برنامج تدريبي علاجي بمساعدة الكمبيوتر في تنمية بعض الخصائص العقلية المعرفية لأطفال الروضة المعرضين لخطر صعوبات التعلم. رسالة دكتوراه غير منشورة، كلية التربية جامعة بني سويف.
6. أميرة طه بخش (2006). بعض مؤشرات صعوبات التعلم وعلاقتها بمفهوم الذات لدى عينة من أطفال الروضة بالملكة العربية السعودية. متاح على الشبكة الدولية بتاريخ 2006/4/22 من موقع: <http://www.gulfkids.com>
7. جمال الخطيب، ومنى الحديدي (1998). التدخل المبكر: مقدمة في التربية الخاصة في الطفولة المبكرة. عمان: دار الفكر للطباعة والنشر والتوزيع.
8. جمال بن عمار الأحمر الجزائري (2010). صعوبات التعلم عند الأطفال. متاح على الشبكة الدولية بتاريخ 2009/2/7 من موقع: <http://www.gulfkids.com>
9. راضي الوقفي (2009). صعوبات التعلم: النظري والتطبيقي. عمان: دار المسيرة.
10. زينب محمود شقير (2005). التعليم العلاجي والرعاية المتكاملة لغير العاديين. القاهرة: مكتبة النهضة المصرية.
11. سامي محمد ملحم (2002). صعوبات التعلم. عمان: دار المسيرة.
12. عادل عبد الله محمد (2000). العلاج المعرفي السلوكي: أسس وتطبيقات. القاهرة: دار الرشاد.
13. عادل عبد الله محمد (-2005 أ). الأهبة أو الاستعداد للالتحاق بالمدرسة وقصور المهارات قبل الأكاديمية لأطفال الروضة كمؤشر لصعوبات التعلم. مجلة كلية التربية، 1 (2)، -1 30. بني سويف جامعة القاهرة.

14. عادل عبد الله محمد (-2005 ب). بطارية اختبارات لبعض المهارات قبل الأكاديمية للأطفال الروضة كمؤشر لصعوبات التعلم. القاهرة: دار الرشاد.
15. عادل عبد الله محمد (-2005 ج). المؤشرات الدالة على صعوبات التعلم بين أطفال الروضة. مجلة مركز رعاية وتنمية الطفولة، 1 (2). كلية التربية جامعة المنصورة.
16. عادل عبد الله محمد (-2006 أ). قصور بعض المهارات قبل الأكاديمية للأطفال الروضة وصعوبات التعلم. القاهرة: دار الرشاد.
17. عادل عبد الله محمد (-2006 ب). المؤشرات الدالة على صعوبات التعلم للأطفال الروضة: دراسات تطبيقية. القاهرة: دار الرشاد.
18. عادل عبد الله محمد (2008). فعالية برنامج للتعليم العلاجي في تنمية مستوى التمثيل المعرفي للمعلومات لدى تلاميذ الصف السادس الابتدائي ذوي صعوبات التعلم في الفهم القرائي. بحث مقدم إلى الندوة العلمية بكلية التربية جامعة الملك سعود بعنوان «علم النفس وقضايا التنمية الفردية والمجتمع». الرياض: 15-4/17.
19. عادل عبد الله محمد (2009). مقياس الأهلية والاستعداد للمدرسة. القاهرة: دار الرشاد.
20. عادل عبد الله محمد (-2010 أ). بعض المتغيرات المعرفية للأطفال الروضة ذوي قصور المهارات قبل الأكاديمية كمؤشر لصعوبات التعلم. متاح على الشبكة الدولية بتاريخ 2008/11/4 من موقع: <http://www.gulfkids.com>
21. عادل عبد الله محمد (-2010 ب). صعوبات التعلم والتعليم العلاجي: قضايا ورؤى معاصرة. الرياض: دار الزهراء.
22. عادل عبد الله محمد، وسليمان محمد سليمان (2005). قصور بعض المهارات قبل الأكاديمية للأطفال الروضة كمؤشر لصعوبات التعلم. المجلة المصرية للدراسات النفسية، 15 (48)، 17-49.
23. عادل عبد الله محمد، ومحمد يحيى ناصف (2012). المهارات قبل الأكاديمية وبعض المتغيرات الديموجرافية لدى فئات متباينة من أطفال الروضة كمنبئات بأبهرتهم أو استعدادهم للالتحاق بالمدرسة. المؤتمر العلمي الأول لقسم العلوم النفسية بكلية رياض الأطفال جامعة الإسكندرية بالاشتراك مع المركز القومي للبحوث التربوية والتنمية بعنوان «إعاقات الطفولة واكتشاف الموهبة». مرسى مطروح: 1-10/3.
24. عبد المنعم الدردير (2006). الإحصاء البارامترى واللابارامترى في اختبار فروض البحث النفسية والتربوية والاجتماعي. القاهرة: عالم الكتب.
25. عزت عبد الحميد محمد (2009). معالجة البيانات باستخدام برنامج SPSS-18. القاهرة: دار الفكر العربي.

26. علاء محمد زكي الطيباني (2008). الكفاءة الاجتماعية والاستعداد المدرسي لدى الأطفال ذوي صعوبات التعلم في مرحلة ما قبل المدرسة. رسالة ماجستير غير منشورة، كلية رياض الأطفال جامعة الإسكندرية.
27. غسان صالح (2003). الأسباب التي تعزب إليها صعوبات التعلم: دراسة ميدانية على عينة من طلاب مدارس مدينة دمشق. مجلة جامعة دمشق، 19 (1)، -11 55.
28. فاروق عبد الفتاح موسى (2003). اختبار القدرات العقلية (ط4). القاهرة: مكتبة النهضة المصرية.
29. فتحي مصطفى الزيات (2006). آليات التدريس العلاجي لذوي الانتباه مع فرط الحركة والنشاط. ورقة عمل مقدمة إلى المؤتمر الدولي لصعوبات التعلم بعنوان «صعوبات التعلم». الرياض: -19 6/22.
30. كريمة حلمي حسين سويلم (2002). دور مؤسسات طفل ما قبل المدرسة في مصر في تحقيق أهداف التربية في ضوء التوجهات العالمية «دراسة تقويمية». القاهرة: دار الفكر العربي.
31. لبنى بنت حسين العجمي (2006). تفعيل برامج تقويم الأطفال ذوي صعوبات التعلم في ضوء خبرة الولايات المتحدة الأمريكية. متاح على الشبكة الدولية بتاريخ 2005/3/11 من موقع: <http://www.gulfkids.com>
32. ليلي كريم يوسف الموسومي (2005). تشخيص القصور في بعض المهارات قبل الأكاديمية للأطفال لروضة كمؤشرات لصعوبات التعلم بمدينة تعز. متاح على الشبكة الدولية بتاريخ 2004/5/3 من موقع: <http://www.gulfkids.com>
33. مارجريت موتي، وهارولد سيزلنج، ونورما سبالدينج (2001). اختبار المسح النيورولوجي العصبي السريع (تعريب عبد الوهاب كامل). القاهرة: مكتبة الأنجلو المصرية.
34. مرفت حسن مرعي (2002). التنشئة الاجتماعية والتراث الشعبي "محاولة منهجية لتوظيف بعض عناصر التراث في تنمية الانتماء لدى الأطفال". رسالة دكتوراه غير منشورة، كلية البنات جامعة عين شمس.
35. هدى محمود الناشف (2007). رياض الأطفال. القاهرة: دار الفكر العربي.
36. وليد السيد خليفة، ومراد علي عيسى (2009). المنظور الحديث للتربية الخاصة: «الموهبة والصعوبات الأكاديمية». القاهرة: دار الكتب العلمية للنشر والتوزيع.
37. Aimee, K., & David, M. (2011). How home gets to school: Parental control strategies predict children's school readiness. *Early Childhood Research Quarterly*, 26, 355- 364.

38. Antje von, S., Steinunn, G., Shannon, W., Megan, M., Catherine, G. & Hrafnhildur, R. (2013). Behavioral self-regulation and relations to emergent academic skills among children in Germany and Iceland. *Early Childhood Research Quarterly* 28, 62- 73.
39. Aria, A. & Adam, W. (2013). Stability and sequence of center based and family childcare: Links with low- income children's school readiness. *Children and Youth Services Review*, 35, 358- 366.
40. Bender, W. (2001). *Learning Disabilities: Characteristics, Identification and teaching strategies (4 th ed)*. Boston: Allyn & Bacon.
41. Chay, S., Michael, B., & Eunice, M. (2000). Parents and teachers beliefs about children school readiness in a high need community. *Early Childhood Research Quarterly*, 15, 4, 537- 558.
42. Chen, K. & JAMES, A. (1991). Effectiveness of computer- based instruction: An updated analysis. *Journal of Computer in Human Behavior*, 7(2), 75- 94.
43. Cross, A., & Powers, C. (2011). *A working Paper: New information about school readiness*. Indiana Institute on Disability and Community, Indiana University.
44. Elena, C. (2013). Preschool teacher attachment, school readiness and risk of learning difficulties. *Early Childhood Research Quarterly* 28, 123- 133.
45. Elizabeth, H., Tamara, H., & Julia, B. (2006). Children's school readiness in the ECLS-K: Predictions to academic, health, and social outcomes in first grade. *Early Childhood Research Quarterly*, 21, 431- 454.
46. France, E. (2006). Evaluation of an early childhood preschool program in rural Bangladesh. *Early Childhood Research Quarterly*, 21, 46- 60.
47. Fred, C. (2011). Early Childhood Education: Implications for School Readiness. *Schooling* 2(1), 1- 8.
48. Greg, J. Duncan, C. Amy, C. (2007). School readiness and later achievement. *Developmental Psychology*, 43 (6), 1428-1446-. University of London.
49. Hallahan, D., Kauffman, J., Lioyd, J., & Weiss, M. (2005). *Learning disabilities: Foundation, characteristics, and effective teaching (3rd. ed)*. New York: Allyn & Bacon.

50. Hallahan, D., & Kauffman, J. (2007). *Exceptional learners: Introduction to special education (10th ed.)*. New York: Allyn & Bacon.
51. John, D. & Catherine, T. (2008). *School Readiness: Help Communities get children ready for schools ready for children*. Washington: D C.
52. Karen, R., Swanson, H. & Steve, G. (2013). *Handbook of Learning Disabilities*. New York: Palgrave Macmillan.
53. Marshall, H. (2003). Research in review. O opportunity deferred or opportunity taken? An updated look at delaying kindergarten entry. *Journal of young children*, 58 (5), 4893-.
54. Megan, M., & Fredrick, J. (2003). The emergence of learning related social skills in preschool children. *Early Childhood Research Quarterly*, 18, 206- 224.
55. Michelle, F., Virginia, E., & Dary, B. (2012). A multi level model of child- and classrooms- level psychological factors that support language and literacy resilience of children in head start. *Early Childhood Research Quarterly*, 27, 104- 114.
56. Mudasiru, Y. & Adedeji, o. (2010). Effects of computer assisted instruction (CAI) on secondary school student performance in Biology. *The Turkish Online Journal of Educational Technology*, 9 (1), 62- 69.
57. Olga, P. (2008). The effects of Computer Assisted Instruction on the achievement, attitudes and retention of fourth grade mathematics. *Unpublished PHD*, Middle east technical university.
58. Pianta, R., Barnett, W., Burchinal, M., & Thornburg, K. (2009). The effects of preschool education: What we know, how public policy is or is not aligned with the evidence base, and what we need to know. *Psychological Science in the Public Interest*, 10(2), 49- 88.
59. Ramazon, B. (2005). The effectiveness of computer- Assisted Instruction in teaching introductory statistics. *Educational Technology & Science*, 8 (2), 170- 178.
60. Rouse, C., Brook, G., & McInohan, C. (2005). *Academic and self regulatory aspects of school readiness*. New York: Russell sage foundation.
61. Shelli, A. (2009). Assessing school readiness. *Journal of School Psychology*, 28 (3), 338352-.

62. Stephain, M., Cybele, C., Christine, L., Fuhua, Z., Kristen, B., & Emily, P. (2011). CSRPS Impact On Low- income pre academic skills: Self Regulation as mediating mechanism. *Child Development*, 82 (1), 362- 378.
63. Susan, B., & Kathleen, R. (2005).The state of state prekindergarten standards.*Early Childhood Research Quarterly*, 20, 125- 145.
64. Torgesen, J. (2001). Empirical and theoretical support for direct diagnosis of learning disabilities by assessment of intrinsic processing weakness.*Paper presented at L D summit*. Washington, D C. U. S. Department of Education.
65. Yair.Z. (2013).Social information processing patterns, social skills, and school readiness in preschool children.*Journal of Experimental Child Psychology* 114, 306- 320.