دور النشاط البدني الرياضي في علاج صعوبات التعلم النمائية لدى التلاميذ في مرحلة ما قبل التمدرس: دراسة ميدانية للإبتدائيات التابعة لمديرية التربية لولاية المسيلة

The role of sports physical activity in the treatment of developmental learning difficulties in preschool students: survey in primary schools under the direction of education of the wilaya of M'sila

Le rôle de l'activité physique sportive dans le traitement des difficultés d'apprentissage développementales chez les élèves du préscolaire: enquête dans les écoles primaires relevant de la direction de l'éducation de la wilaya de M'sila

طالب الدكتوراه زواق عادل

أ. د. شريفي مسعود

جامعة أكلي محند أولحاج البويرة

تاريخ الإرسال: 2019-10-10 - **تاريخ القبول:** 2020-06-11 - **تاريخ النشر:** 2020-12-08

ملخص

هدفت هذه الدراسة إلى معرفة دور النشاط البدني الرياضي في علاج صعوبات التعلم النمائية لدى التلاميذ في مرحلة ما قبل التمدرس، وتم فيها استخدام قائمة الكشف عن صعوبات التعلم النمائية الأولية، ومقياس صعوبات التعلم لفتحي الزيات. أما العينة المدروسة فتتألف من 20 تلميذا يعانون من صعوبات التعلم النمائية. وقد بينت النتائج أن للنشاط البدني الرياضي دور في علاج صعوبات التعلم النمائية لدى التلاميذ في مرحلة ما قبل التمدرس.

الكلمات الدالة: النشاط البدني الرياضي؛ صعوبات التعلم النمائية؛ الطفولة.

Abstract

The purpose of this study is to identify the role of physical activity in the treatment of learning difficulties in pre-school students. The list of primary developmental learning difficulties was used. The sample consisted of 20 students with learning disabilities. The results showed that sports physical activity played a role in the treatment of developmental learning difficulties among pre-school students.

Keywords: physical activity; developmental learning difficulties; childhood.

Résumé
Cette étude visait à découvrir le rôle de l'activité physique sportive dans le traitement des difficultés d'apprentissage développementales chez les élèves du préscolaire, par l'utilisation de la liste des principales difficultés d'apprentissage développementales et le test de mesure des difficultés d'apprentissage de Fathi Al-Zayat. Quant à l'échantillon étudié, il était composé de 20 élèves ayant des difficultés d'apprentissage développementales. Les résultats ont montré que l'activité physique a un rôle dans le traitement des difficultés d'apprentissage développementales chez les élèves du préscolaire.

Mots-clés: difficultés d'apprentissage développementales; activité physique sportive; enfance.

مقدمة

يرجع ظهور الأنشطة البدنية والرياضية في العصر الحديث إلى المدرسة، وكان مفهومها الأول يعرف بالتدريب الرياضي، وذلك كونها كانت تهدف إلى إكساب الفرد الصحة البدنية فقط، ونظرا لأهمية النشاط البدني للفرد فقد ظهرت نية لتطويره وذلك من خلال الإرتكاز على أسس ونظريات علمية مما جعله يأخذ بعدا آخرا، فاستبدل مصطلح التدريب الرياضي بالنشاط البدني الرياضي.

النشاط البدني الرياضي هو نشاط تربوي يعمل على تربية النشء تربية متزنة ومتكاملة من النواحي الوجدانية والعقلية والنفسية والاجتماعية، عن طريق برامج ومجالات رياضية متعددة تحت إشراف قيادة متخصصة تعمل على تحقيق أهداف النشاط الرياضي، بما يساهم في تحقيق الأهداف العامة للتعليم العام. يعد النشاط البدني الرياضي أحد وسائل تحقيق أغراض التربية الرياضية، وذلك عن طريق النشاط الحركي بهدف تعديل سلوك الفرد وحسن تنشئته من كافة النواحي البدنية، العقلية، النفسية، الاجتماعية تحت إشراف قيادة واعية. فهو جزء من التربية العامة حيث يشمل الدوافع والنشاطات الطبيعية الموجودة في كل تخصص للتنمية من الناحية العضوية والانفعالية. وهو أيضا ميدان تجريبي بهدف تكوين المواطن الصالح من

الناحية البدنية والعقلية والانفعالية والاجتماعية، وذلك عن طريق ألوان النشاط البدني. من هنا يتضح أن النشاط البدني الرياضي يهتم بالجوانب المختلفة لنمو الفرد، ومن ثم نجد أنه هناك علاقة وثيقة تربط بين التربية والنشاط الرياضي. كما يسعى الممارسون لاكتساب المهارات الحركية التي تؤهلهم لاستثمار أوقات فراغهم في النشاط الذي يعود عليهم بالمنفعة.

تعد صعوبات التعلم مصطلحا يصف أنواعا محددة من مشكلات التعلم، ويمكن أن يعاني كل شخص من صعوبة تعلم في استخدام مهارات معينة، والمهارات التي تتأثر في أغلب الأحيان هي القراءة والكتابة والاستماع والتحدث والتفكير والحساب. ولا يعتبر مصطلح صعوبات التعلم المصطلح الوحيد لوصف ذوي هذه الصعوبات بل هناك تسميات أخرى كالمعوقين تعليميا.(National dissemination center for children with disabilities, 2011, p1)

وقد تبنت الدراسة الحالية تعريف منظمة الصحة العالمية (1966)القائل أن: "الخلل الوظيفي الدماغي البسيط يصف الأطفال الذين يتمتعون بقدرات عقلية متوسطة أو فوق متوسطة، إلا أنهم يعانون صعوبات تعليمية أو سلوكية بسيطة، أو شديدة ويظهر هذا الخلل في شكل انحرافات وقصور في الإدراك وتكوين المفاهيم واللغة والذاكرة وضبط الانتباه والوظائف الحركية، مع ارتباط هذه الصعوبات باضطرابات في الجهاز العصبي المركزي".(فاتن صلاح، 2003، ص45)

ولهذا ارتأينا أن يصب مجال دراستنا الحالية على معرفة دور النشاط البدني الرياضي في علاج صعوبات التعلم لدى التلاميذ في مرحلة ما قبل التمدرس، وتمحور البحث على مجموعة من الإشكالات والفرضيات مفادها أن للنشاط البدني الرياضي دور في علاج صعوبات التعلم لدى التلاميذ في مرحلة ما قبل التمدرس. تتمثل أهداف دراستنا هذه في تبيان دور النشاط البدني الرياضي في علاج صعوبات التعلم لدى التلاميذ في مرحلة ما قبل التمدرس، باعتباره آلية علاجية ينصح بها الأطباء والمختصون لفوائده البدنية والعقلية. ومن بين أهداف هذه الدراسة أيضا عدم توفر الدراسات التي أجريت على فئة التلاميذ في مرحلة ما قبل التمدرس وصعوبات التعلم والعلاج من خلال النشاط البدني الرياضي.

أما فيما يتعلق بالمفاهيم التي نستعملها في هذه الدراسة فسنركز على تحديد ثلاث منها ولنبدأ بمصطلح النشاط البدني الرياضي الذي عرفه إبراهيم محمد سلامة من الجانب التربوي على أنه مجموعة من العمليات والطرق البيداغوجيا، العلمية، الطبية، الصحية الرياضية، التي بإتباعها يكتسب الجسم الصحة والقوة والرشاقة واعتدال القوام (محمد سلامة، 1980، ص 129). أما مصطلح صعوبات التعلم فيشير إلى اضطراب في واحدة أو أكثر من العمليات النفسية الأساسية التي تدخل في فهم واستخدام اللغة المنطوقة، أو المكتوبة ويظهر هذا القصور في نقص القدرة على الاستماع أو الكلام، أو القراءة، أو الكتابة، أو الهجاء أو القيام بالعمليات الحسابية،وقد يرجع هذا الاضطراب إلى إعاقة في الإدراك، أو إصابة في المخ، أو خلل مخي بسيط، أو إلى عدم القدرة على القراءة، أو عدم القدرة على الكلام، ويُستبْعَد من هذا المصطلح الأطفال ذوي صعوبات التعلم الناتجة عن إعاقة بصرية، أو سمعية، أو حركية، أو تخلف عقلي، أو اضطراب سلوكي، أو حرمان بيئي أو ثقافي. (العبد جبار،2006 ،ص 178).

وفيما يتعلق بمرحلة ما قبل التمدرس فتتميز بأن الطفل يستطيع فيها أن يعي ويستوعب الظواهر الخارجية ويتعرف على خاصية الأشياء، وعلاقتها بعضها ببعض، و على الخواص والعلاقات تأتي عن طريق التربية. و تعد هذه المرحلة عالما جديدا غير معهود، بالنسبة للطفل إذ تعمل الروضة على تعريفه بالعالم الخارجي وما فيه و بطبيعة الأشياء المادية وعلاقتها ببعض القوانين التي تهيمن عليها، لذا يجب أن نوفر للطفل جميع إحتياجاته وذلك عن طريق الروضة فهي جنة الطفل التي يستطيع أن يعمل فيها كل ما إشتهت له نفسه من لعب هادف، لاكتساب مهارات جديدة، ومنها ممارسة الأنشطة المختلفة من عقلية إلى بدنية و فنية وغيرها

1. عرض نقدي لنماذج من الدراسات السابقة

مكننا البحث والتقصي الذي قمنا به، حسب الإمكانيات المتوفرة لدينا من الوصول إلى استخلاص مفاده ندرة البحوث والمواضيع التي تتداول موضوع النشاط البدني الرياضي ودوره في علاج صعوبات التعلم لدى تلاميذ في مرحلة ما قبل التمدرس في الجزائر. وعليه سنكتفي بعرض نتائج دراستين هامتين باعتبارهما نموذجين لاتجاهات البحث حول الموضوع.

الدراسة الأولى أنجزها جلاب مصباح (2016) بعنوان "فعالية برنامج تعليمي معرفي لعلاج صعوبات الانتباه والذاكرة لدى تلاميذ ذوي صعوبات التعلم النمائية"، وهدفت إلى تطبيق برنامج تعليمي معرفي لعلاج صعوبات الانتباه والذاكرة لدى التلاميذ ذوي صعوبات التعلم النمائية، واعتمد في دراسته لعلاج صعوبات الانتباه والذاكرة بالاعتماد على مقياس العمليات المعرفية الأساسية في التعلم وأي اضطراب يصيبهما يؤثر على أداء التلميذ.

طبق الباحث في هذه الدراسة برنامج تشخيص صعوبات التعلم النمائية لدى تلاميذ المدرسة الإبتدائية وإختبار لقياس الانتباه والذاكرة، على عينة تم اختيارها بطريقة قصدية وشملت تلاميذ السنة الثانية إبتدائي الذين يدرسون في أقسام خاصة، وكان معدل أعمارهم8-9سنوات، وعددهم 76 تلميذا، 36 يمثلون المجموعة التجريبية و 40 يمثلون المجموعة الضابطة. خلصت النتائج التي توصل إليها الباحث إلى أن البرنامج العلاجي أثر إيجابيا على تحصيل التلاميذ من خلال علاج مشكلات الانتباه والذاكرة، إذ أظهرت النتائج نفوق تلاميذ المجموعة التجريبية وتحقيق درجات عالية في الإختبار البعدي مقارنة بالمجموعة الضابطة وعليه يمكن القول أن البرنامج فعال لأنه حقق أهداف الدراسة.

أما الدراسة الثانية فقد اجزتها خوحلي أحلام (2016)بعنوان "دراسة مدى فعالية برنامج نشاط بدني رياضي في علاج صعوبات التعلم الإنفعالية والإجتماعية في إطار النظرية الإنفعالية"، وهدفت إلى إختبار فعالية برنامج قائم على إستخدام الأنشطة البدنية والرياضية للاستناد إلى نظرية "جولمان" لمعالجة صعوبات التعلم الإجتماعية والإنفعالية لدى تلاميذ المدرسة الإبتدائية وأثر ذلك على مستوى تحصيلهم. استخدمت الباحثة المنهج التجريبي على مجموعة واحدة وطبقته على عينة عمدية متكونة من 30 تلميذا لديهم صعوبات تعلم إجتماعية وإنفعالية حسب تقديرات المعلمين، ولتحقيق أهداف الدراسة استعانت الباحثة بالبرنامج البدني الرياضي المصمم والذي يهدف إلى تنمية مهارات الذكاء الإنفعالي، والمتكون من 40 حصة تعليمية، ومقياس صعوبات السلوك الإجتماعي والإنفعالي، ومقياس الذكاء الإنفعالي ونتائج الفصول الدراسية، حيث توصلت الباحثة إلى وجود فروق ذات دلالة إحصائية

في درجات مهارات الذكاء الإنفعالي ومستوى الصعوبات الإجتماعية والإنفعالية، وأيضا في نتائج التحصيل بين القياسين القبلي والبعدي، وهذا ما قد يعزى إلى فاعلية البرنامج المقترح.

2. عرض منهجية للدراسة

استخدم الباحثان المنهج الشبه التجريبي الملائم لهذا النوع من الدراسات في دراسة عينة متكونة من 20 تلميذ يعانون من صعوبات التعلم النمائية مقسمين على مجموعتين ضابطة وتجريبية، وتم إختيارهم بطريقة قصدية. وطبقا في هده الدراسة التي اجريت خلال السداسي الثاني من سنة 2017 مدينة المسيلة أداة مناسبة وهي قائمة الكشف عن صعوبات التعلم النمائية الأولية لفتحي الزيات، ومجموع الدرجات لصعوبات التعلم النمائية لنفس الباحث لتحليل البيانات.

3. عرض وتحليل النتائج

1.3 نتائج اختبار القياس القبلي لعوبات التعلم

يعرض الجدول الموالي درجات اختبار القياس العقلي القبلي لصعوبات الذي استعملناه لاختبار الفرضية المصاغة كالتالي: للنشاط البدني الرياضي دور في علاج صعوبات التعلم لد التلاميذ في مرحلة ما قبل التمدرس.

جدول رقم 01: يمثل درجات اختبار القياس القبلي لصعوبات التعلم لدى تلاميذ المجموعة الضابطة والتجريبية

الجنس	الدرجة الكلية في القياس القبلي للمجموعة الضابطة	الدرجة الكلية في القياس القبلي للمجموعة التجريبية
ذ	10	10
ذ	12	20
ا	22	09
ذ	21	21
ا	10	22
ا	09	09
ا	21	22
ا	10	04
ذ	20	24

ذ	08	07
المتوسط الحسابي	**14.3**	**14.8**

بعد الكشف المبكر عن صعوبات التعلم النمائية عند عينة الدراسة باستعمال مقياس للصعوبات النمائية للدكتور فتحي مصطفى الزيات، بمساعدة من المعلمين والأولياء، وبعد المقابلة والإختبارات الطبية المكملة والتشخيص الدقيق قمنا بتطبيق قبلي لمجموعة من الإختبارات الخاصة بالصعوبات النمائية (إنتباه، إدراك، ذاكرة لغة) على المجموعتين الضابطة والتجريبية، ويتبين لنا من خلال النتائج المعروضة سابقا، بأن أفراد المجموعتين يعانون من صعوبات كبيرة على مستوى الإنتباه الذاكرة، الإدراك واللغة.

3-2 تطبيق حصص النشاط البدني الرياضي على المجموعة التجريبية

بعد الكشف والتشخيص المبكر للصعوبات النمائية للمجموعة التجريبية، قمنا ببناء حصص النشاط البدني الرياضي كوسيلة خاصة لعلاج هذه الصعوبات وقد برمجنا مبدئيا حصتين على الأقل في مدة ساعتين خاصة لعلاج صعوبات الإنتباه والإدراك والذاكرة عن طريق نشاطات المبدأ الأساسي لهذه النشاطات وهو التعلم عن طريق اللعب. ولقد دام تطبيق هذا البرنامج العلاجي على المجموعة التجريبية 4 أشهر لاحظنا خلالها تطورا ملحوظا في الصعوبات النمائية.

كما لاحظنا بعد الكشف والتشخيص الدقيق للصعوبات النمائية عن طريق الاختبارات والمقابلة مع الأولياء والمعلمين بأن هناك بعض الأطفال الذين يعانون من مشاكل لغوية أكثر والبعض الآخر يعانون من مشاكل على مستوى الانتباه والإدراك والذاكرة أكثر منها على مستوى اللغة، وعليه فقد تم ممارسة النشاط البدني للمجموعة التجريبية واعتمدنا خلال الحصص على الألعاب الشبة الرياضية التي من شأنها تحسن من تعلم الأطفال خلال الحصص الدراسية.

جدول رقم02: يمثل درجات اختبار القياس البعدي لصعوبات التعلم لدى التلاميذ للمجموعة الضابطة والتجريبية

الجنس	الدرجة الكلية في القياس البعدي للمجموعة الضابطة	الدرجة الكلية في القياس البعدي للمجموعة التجريبية
ذ	12	20
ذ	11	22
ا	24	24
ذ	22	24
ا	12	24
ا	09	24
ا	20	24
ا	10	20
ذ	20	24
ذ	09	21
المتوسط الحسابي	**14.9**	**22.7**

بعد قيامنا بإعادة تطبيق الإختبارات الخاصة بصعوبات التعلم على المجموعة التجريبية والضابطة لمقارنة النتائج القبلية والبعدية للمجموعتين بهدف إثبات فعالية ونجاعة برنامجنا العلاجي وكانت النتائج البعدية كالتالي:

جدول رقم 03: يوضح المتوسط الحسابي والانحراف المعياري وقيمة "t" و"sig" لإيجاد الفروق بين المجموعتين التجريبية والضابطة على القياس البعدي.

	عدد الأفراد	نوع القياس	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	درجة الحرية	القيمة "t"	القيمة "sig"	مستوى الدلالة الإحصائية
الضابطة	10	بعدي	14.9000	5.87745	18	-4.019	0.001	0.05
التجريبية	10	بعدي	22.7000	1.76698			دال إحصائيا	

3-6 مناقشة نتائج الجدول الثاني والثالث

بعد تطبيق الاختبارات القبلية على المجموعتين الضابطة والتجريبية، قمنا بتطبيق النشاط البدني الرياضي على المجموعة التجريبية باعتباره أداة خاصة لمعالجة الصعوبات النمائية وبعد 4 أشهر، أعدنا تطبيق نفس الاختبارات القبلية على المجموعتين وكانت النتائج جيدة بالنسبة للمجموعة التجريبية ولاحظنا تطورا وتحسنا عند كل أفراد هذه المجموعة، في حين لم نلاحظ أي تحسن يذكر بالنسبة للمجموعة الضابطة.

نستكشف من خلال عرض الجدول رقم 03 أن عدد أفراد المجموعة التجريبية كان 10 تلاميذ، حيث بلغ المتوسط الحسابي لهذه المجموعة في القياس البعدي 22.7000 وبانحراف معياري قدره 1.76698، كما بلغ عدد أفراد المجموعة الضابطة 10 تلاميذ وكان متوسطهم الحسابي في نفس المقياس 14.9000 وبانحراف معياري قدره 5.87745.

ولمعرفة دلالة الفروق استخدمنا اختبار "t"، وكانت النتائج تدل على وجود فروق دالة إحصائيا بين متوسطي المجموعة التجريبية والمجموعة الضابطة في مقياس تقدير الذات في القياس البعدي، فكانت قيمة "t" هي 4.019-، وقيمة "sig"=0.001 وهي قيمة أصغر من مستوى الدلالة 0.05 وعلى هذا الأساس نقول أنه سجلنا نتائج إيجابية وتحسنا ملحوظا، فقد تمكن كل أفراد المجموعة من التحصل على علامات من خلال الإستفادة من البرنامج العلاجي الرياضي الذي ساهم بشكل كبير في تحسن قدرتهم على التركيز، وزيادة مدة الإنتباه، الإدراك...الخ.

خاتمة

تسعى معظم دول العالم الإعتماد على النشاط البدني الرياضي لتربية وتدريب الأطفال ذوي الإحتياجات الخاصة في مرحلة الطفولة المبكرة. ويدرك الخبراء في ميدان التربية الخاصة أهمية النشاط البدني الرياضي، لأنه يؤدي إلى الوقاية من مشكلات عديدة، ويقي من تأثيرات الإعاقة على الأطفال وأسرهم، فمظاهر النمو المختلفة مترابطة، ولذا فبدون الممارسة الرياضية قد يقود الضعف إلى ضعف آخر، أو قد تؤدي الإعاقة إلى إعاقات أخرى. وقد أجمع المربون وعلماء النفس على أن مرحلة ما قبل المدرسة أهم فترة عمرية تمر في حياة الإنسان ومن هنا، فإن الحث على ممارسة النشاط البدني الرياضي في هذه المرحلة يعتبر أمرا على درجة كبيرة من الأهمية، فهو إن لم يكن قادرا على معالجة ما يطرأ من مشكلات في تلك الفترة، فهو قادر على تخفيفها، أو على الأقل قادر على منع تفاقمها في المستقبل.

وتشير دراسات وبحوث عديدة اهتمت بالكشف المبكر عن ذوي صعوبات التعلم إلى أن قابلية هذه الفئة لإحراز أي تقدم أو نجاح تربوي،حيث تزداد نسبة الأطفال ذوي صعوبات التعلم مع تأخر الكشف عنهم وعلاجهم بالنشاط البدني الرياضي، كما تؤكد هذه الدراسات أن الكشف المبكر عن ذوي صعوبات التعلم يؤثر تأثيرا إيجابيا على فعالية البرامج والأنشطة المعدة لعلاجهم. وعلى هذا فإن الحاجة إلى التحديد والتشخيص والعلاج المبكر للأطفال ذوي صعوبات التعلم يعد مطلبا أساسيا ومهما للتعامل مع أفراد هذه الفئات.

كما يرى العديد من الخبراء في التربية الخاصة أن أي تأخير في تحديد أو تشخيص وتقويم وعلاج صعوبات التعلم النمائية، يقود حتما إلى صعوبات التعلم الأكاديمية، كما يرون أن أطفال ما قبل المدرسة ذوي صعوبات التعلم النمائية يحتاجون إلى استراتيجيات نوعية للتدخل العلاجي، هذه الإستراتيجيات والبرامج تختلف من طفل لآخر.

وانطلاقا مما ذكر، قمنا ببناء برنامجنا العلاجي لعلاج صعوبات التعلم النمائية من إنتباه، إدراك، ذاكرة، ولغة بهدف الوقاية من الصعوبات الأكاديمية مستقبلا. وقد توصلنا من خلال النتائج المتحصل عليها بعد تطبيق هذا البرنامج إلى اثبات فعاليته

ونجاعته في التوصل إلى الهدف الرئيسي المطلوب. وعليه يمكن اعتبار دراستنا دراستنا رؤية مستقبلية جديدة في دور النشاط البدني الرياضي للتلاميذ ذوي صعوبات التعلم، إلا أن الحصول على نتائج إيجابية يتوقف على التعاون المشترك بين المختصين في مجال التربية الخاصة والمعلمين والأولياء.

المراجع

1.إبراهيم محمد الصالح، 2005. علم النفس اللغوي و المعرفي، عمان، الأردن، دار البداية.

2.أحمد عبد الخالق، 1993. علم النفس أصوله ومبادئه، الإسكندرية، مصر، دار المعرفة الجامعية.

3.إسماعيل الصادق، 2001. طرق تدريس الرياضيات نظريات و تطبيقات، القاهرة، مصر، دار الفكر العربي.

4.إيمان عباس علي، هناء رجب حسن، 2008. صعوبات التعلم بين النظرية والتطبيق، عمان، الأردن، دار المناهج للنشر.

5.البطانية أسامة محمد، 2005. صعوبات التعلم: النظرية و الممارسة، عمان، الأردن، دار الميسرة للنشر والتوزيع.

6. حسن مصطفى عبد المعطي، 2003. الإضطرابات النفسية في الطفولة والمراهقة: الأساليب التشخيص و العلاج، القاهرة، مصر، دار القاهرة.

7. حمدي الفرماوي، 2007. علم النفس الفزيولوجي، القاهرة، مصر، الانجلو المصرية.

8.الزريقات إبراهيم ، 2005. إضطرابات الكلام و اللغة التشخيص و العلاج، ط1 عمان، الأردن، دار الفكر للنشر و التوزيع.

9.السطحية إبتسام ، 2006. إضطراب الانتباه عند الاطفال، التشخيص و العلاج ،طنطا، مصر، دار الطباعة للنشر و التوزيع.

10. السيد علي السيد أحمد، 1999. إضطرابات الإنتباه لدى الأطفال: أسبابه، تشخيصه، علاجه، ط1 ، القاهرة، مصر، دار النهضة المصرية.

11. صحراوي بوزيد و آخرون، 2004. منهجية البحث العلمي في العلوم الإنسانية" ط2 ، الجزائر، دار القصبة للنشر و التوزيع.

12. العثوم عدنان، 2004. علم النفس المعرفي بين النظرية والتطبيق، ط 1، عمان، الأردن، دار الميسرة.

13. عواد أحمد أحمد ، 1997. علم النفس التربوي و صعوبات التعلم، ط1، الإسكندرية، مصر، المكتب العلمي للكمبيوتر و النشر والتوزيع.

14. غائب عدنان ، 2002. سيكولوجية الأطفال ذوي صعوبات التعليمية لبطيء التعلم، عمان، الأردن، دار وائل للنشر و التوزيع.

15. الفخراني خالد ، 2001. إضطرابات الإنتباه عند الأطفال، التشخيص والعلاج، طنطا، مصر، دار الحضانة.
16. كامل عبد الوهاب ، 2004. علم النفس الفسيولوجي : مقدمة في الأسس السيكولوجية والبيولوجية للسلوك الانساني" ط3، القاهرة، مصر، مكتبة النهضة المصرية.
17. مثقال جمال ، القاسم مصطفى ، 2000. أساسيات صعوبات التعلم، عمان، الأردن، دار صفاء للنشر و التوزيع.
18. المغازي خيري ، 1998. صعوبات القراءة و الفهم القرائي، ط1، القاهرة، مصر، دار زهراء الشرق.
19. المليجي حلمي ، 2004. علم النفس المعرفي، ط1 ، بيروت، دار النهضة العربية.
20. الياسري حسين نوري ، 2006. صعوبات التعلم الخاصة، بيروت، لبنان، الدار العربية للعلوم.
21. National dissemination center for children with disabilities, 2011.