



تأثیر روش یادگیری با روش آموزش انفرادی بر روی دانش‌آموزان نارساخوان پایه اول ابتدایی شهر یاسوج

عبدالحسین پیشگو^۱، صدیقه طالبی پور^۲، زهره طالبی پور^۳

چکیده

هدف این تحقیق تأثیر روش یادگیری با روش آموزش انفرادی بر روی دانش‌آموزان نارساخوان پایه اول ابتدایی شهر یاسوج است و این‌که آیا مشکلات خواندن آن‌ها در گروه و با کمک یکدیگر حل می‌شود یا خیر؟ بنابراین از دو روش یادگیری یک ساو ۱ و روش جیک ساو ۱۱ استفاده شده است تا تأثیر آن در بهبود خواندن کودکان و یادگیری آن‌ها بررسی شود. با توجه به موضوع روش نیمه آزمایشی طرح پیش‌آزمون - پس‌آزمون انتخاب شده است. برای جمع‌آوری داده‌ها از مقیاس هوشی و کسلر استفاده شد و برای تعیین میزان اختلال خواندن دانش‌آموزان از آزمون تشخیص خواندن که معروف به آزمون شیرازی است استفاده شد همچنین از داده‌های به دست آمده حاصل از نتایج پیش‌آزمون، پس‌آزمون، آزمون تعقیبی و تأخیری، برای گردآوری اطلاعات استفاده شده است. ضریب روایی ۰/۸۵ برآورد گردید و ضریب پایایی به روش باز آزمایی در طول یک ماه برای مقیاس کل ۹۵/۰ مقیاس کلاس ۹۳/۰ و مقیاس عملی ۹/۰ می‌باشد که میانه ضرایب پایایی ۷۳/۰ گزارش شده است. در مرکز اختلالات یادگیری توسط یک مربی در طول هفته به ۱۰ دانش‌آموز خدمات آموزشی ارائه شد و در دو نوبت ترجیحاً ۲۰ نفر دانش‌آموز تحت آموزش قرار گرفتند. یافته‌های پژوهش مبین آن است که یادگیری مشارکتی در مقایسه با روش آموزش انفرادی در کاهش مشکلات نارساخوانی پایه اول ابتدایی مؤثر است از فرضیه‌ها استنباط می‌شود که یادگیری مشارکتی در مقایسه با روش آموزش انفرادی در عدم افزودن و یا حذف کلمات در متن مؤثر است، پس می‌توان نتیجه گرفت دانش‌آموزانی که به روش انفرادی آموزش دیده‌اند در کسب مهارت خواندن از عملکرد بهتری برخوردار شده‌اند.

کلیدواژه: روش آموزش، انفرادی دانش‌آموزان نارساخوان، پایه اول ابتدایی شهر یاسوج

^۱ نویسنده مسئول: لیسانس، رشته تربیت معلم قرآن، دانشگاه قرآن و عترت اصفهان، AbdulHosseinPeshgo1399@gmail.com

^۲ کارشناسی، رشته علوم قرآنی، دانشگاه امام حسین(ع) یاسوج، talebiprj1358@gmail.com

^۳ لیسانس، رشته آموزش زبان و ادبیات عرب، دانشگاه پردیس فاطمه الزهرا اهواز، پادشهر، zohre.ins9800@gmail.com

۱_ مقدمه

بنا به نظر کالوگر و کالسون^۴ (۱۹۸۷) ۸۵ تا ۹۰ درصد اختلالات یادگیری به اختلالات خواندن مربوط است. کودکان دارای اختلالات خواندن دارای ویژگی‌های تقریباً مشابهی هستند، از جمله این که به خواندن تمایل ندارند؛ دامنه توجهشان کوتاه است، در تمرکز مشکل دارند، در مدرسه افت کرده، احساس ناامیدی بی‌لیاقتی و کم جراتی می‌کنند، در خواندن شفاهی و کلامی تردیدآمیز و گاهی دچار لکنت می‌شوند به جای اینکه چشمشان را هنگام خواندن حرکت دهند؛ بدنشان را تکان می‌دهند، وقتی مطلبی را آهسته می‌خوانند لبانشان را تکان می‌دهند یا در ذهنشان مطلبی دیگر می‌خوانند حافظه دیداری و شنیداری ضعیفی دارند و فاقد تمیز و تشخیص کافی شنیداری‌اند (پایانو آدریان، ۲۰۰۵).^۵

اعتقاد بر این است که علت اختلال خواندن وجود مشکل در سلسله‌مراتب خواندن است. مراحل برای رشد خواندن پیشنهاد شده است. اولین و اساسی‌ترین مرحله رشد خواندن مرحله آمادگی است که شامل جنبه‌های وراثتی خانوادگی، و محیطی است و به رشد مسائل پایه اشاره می‌کند. مرحله دوم شروع خواندن است که آغاز شناسایی حروف و یادگیری حروف الفباست و پس از آن مرحله رشد سریع خواندن است. دامنه کلمات در چند مرحله گسترش می‌یابد. در مرحله خواندن گسترده مهارت‌های درک، گزینش، ارزشیابی و انواع مطالب آموختنی رشد می‌کند. بالاترین درجه خواندن مرحله پالایش خواندن است که شامل پیشرفت مهارت‌های مطالعه و سرعت خواندن و رسیدن به تفکر انتقادی و کاربرد مطالب خوانده شده است (تبریزی، ۱۳۸۰).

رابرت اسلاوین^۶ (۱۹۹۰) با بررسی و تجزیه و تحلیل ۲۵ تحقیق انجام گرفته در خصوص یادگیری مشارکتی گزارش نمود که اکثر تحقیقات مذکور تأثیر یادگیری مشارکتی را بر روابط بین فردی، پذیرش همکلاسی‌های دارای عقب‌ماندگی‌های تحصیلی، افزایش دوستی بین دانش‌آموزان، علاقه‌مندی به مدرسه، دروس و موضوعات مورد مطالعه و توانایی انجام کار مؤثر با دیگران را مورد حمایت و تأیید قرار داده است (قربانی، ۱۳۸۰).

در مدارس عادی کودکان دارای ناتوانی یادگیری، مخصوصاً ناتوانی خواندن شناسایی شده و به مراکز اختلال یادگیری معرفی می‌شوند و در آن مراکز تحت بازپروری قرار می‌گیرند اما در مراکز اختلال یادگیری آموزش خواندن و بازپروری دانش‌آموزان و حل مشکلات خواندن (نارساخوانی) به صورت انفرادی انجام می‌شود. این پژوهش در جهت پاسخ‌گویی به این سؤال است که آیا روش انفرادی می‌تواند در حل مشکلات نارساخوانی دانش‌آموزان دارای ناتوانی یادگیری تأثیر مثبت داشته باشد؟

۲_ مبانی نظری و پیشینه تحقیق

۲_۱_ علل دیسلکسیا^۷ یا نارساخوانی

به‌طور کلی عوامل مؤثر در دیسلکسیا را می‌توان تحت سه عنوان طبقه‌بندی کرد

۲_۱_۱_ عوامل آموزشی و تربیتی

الف- به کار بردن روش کلی^۸ در آموزش خواندن با سازمان ترکیبی اولین اکتسابات ادراکی حرکتی سازگارتر است. اما در مراحل آخر یادگیری به کار بستن آن به صورت امری بسیار حساس درمی‌آید. بعضی از کودکان در مقابل این روش مقاومت نشان می‌دهند به همین جهت تمایل به این که به جای آن از روش مختلط یا ترکیبی^۹ استفاده شود روزبه‌روز بیشتر می‌شود.

⁴ Kaloger & Calson

⁵ Poblano, Adrian

⁶ Slavin

^۷ Dyslexia (دیسلکسیا اصطلاحی هست که برای کودکانی بکار می‌رود که علی‌رغم هوش قادر به خواندن نیستند)

⁸ Globale

⁹ Mixle

ب_ دشواری پرداختن از یک روش به روش دیگر مثلاً از روش کلی به روش تحلیلی یا سیلابی.^{۱۰} برای کودکانی که معلم با موسسه او مخصوصاً در سال اول تغییر می‌کند.

ج_ زیادی جمعیت کلاس‌هایی که در آن معلم نمی‌تواند شاگردان و پیشرفت متفاوت آن‌ها را به‌طور انفرادی موردتوجه قرار دهد.

د_ عبور بی‌مقدمه و غیر تدریجی از کودکان به کلاس مقدماتی که در آن ناگهان بسیاری از فعالیت‌های بازی شکل حذف می‌شوند و سکوت‌های اجباری بی‌حرکت ماندن و مراعات انضباط که گاهی زیاد خشک هم هست جای آن را می‌گیرد در صورتی که به تجربه ثابت شده است که روش‌های فعال با وضع کودکان این سن و حتی کودکان بزرگ‌تر سازگارتر است.

ه_ بالاخره ورود به کلاس مقدماتی درحالی که کودک هنوز رشد کافی برای تعلیمات آن را کسب نکرده است. بعضی از کودکان ممکن است باوجود رشد متعادل جسمی مشکلاتی در سخن گفتن، عقب‌ماندگی‌های روانی - حرکتی یا نوشتن، عقب‌افتادگی ذهنی یا نارسیدگی عاطفی - اجتماعی داشته باشند که مانع یادگیری عادی و رضایت‌بخش در آن‌ها شود.

۲_۱_۲ عوامل خانوادگی و اجتماعی

گذشته از عوامل فوق بعضی از عوامل به خانواده و اطرافیان کودک مربوط می‌شود، از جمله فشار توقعات مدرسه که در جامعه کنونی بی‌اندازه توسعه یافته است. هر چند که این فشار ممکن است به علت ضرورت تأمین آینده کودکان مشروع باشد، ولی چنان اضطراب و تشویش ایجاد می‌کند که به‌صورتی باورنکردنی منجر به نتایج خلاف انتظار می‌شود. گاهی اتفاق افتاده است که به کاهش این توقعات یک دیسلکسی بهبود یافته است (ناعمی، ۱۳۸۳)

۲_۲ انواع اختلالات خواندن

طبقه‌بندی‌های مختلفی از اختلالات خواندن می‌توان ارائه کرد. در طبقه‌بندی با رویکرد پزشکی که کمتر مورد استفاده آموزگاران و درمانگران اختلال یادگیری قرار می‌گیرد، انواع نارساخوانی به نارساخوانی تحولی^{۱۱}، اکتسابی^{۱۲}، فنولوژیک^{۱۳}، سطحی^{۱۴} و عمیق^{۱۵} می‌شود و عمدتاً برای درمان به نمایش ارگانیک روی می‌آورند.

مایکل باست^{۱۶} افرادی را که دچار اختلال خواندن هستند به سه دسته تقسیم می‌کند: اول گروهی که اختلال خواندن آوایی دارند. این افراد مجموعه لغات نسبتاً زیاد و قابل توجهی را در ذهنشان ذخیره کرده‌اند اما هجی کردن آن‌ها ضعیف است. گروه دوم افرادی هستند که اختلال خواندن دیداری دارند این گروه می‌خوانند و هجی می‌کنند اما در ساختار بینایی لغت اشکال دارند و گروه سوم افرادی که مشکل هر دو گروه را دارند.

۲_۳ راه‌های درمان دیسلکسی

برای درمان دیسلکسی راه‌حلهایی در روان‌شناسی مطرح شده است. طرفداران روش‌های بازپروری معتقدند که باید کودک دیسلکسی را به‌عنوان کودکی طبیعی بپذیریم که به‌طور موقت در یادگیری دستخوش مشکل شده است.

این روش‌ها بر اساس رابطه خاص بین متخصصان بازپروری و کودک استوار است. آن‌ها از حرکت و شکل و رنگ برای ایجاد پیوند بین علائم خطی در یک مکانیزم کلی‌تر (که به طریق دیگری) صورت خود به خودی و غیرارادی به خود می‌گیرد استفاده می‌کنند. چون هدف اساسی آن‌ها درک کودک در شخصیت کلی او شناختن موانع درراه شکفتن اوست، برای کودکی اظهار وجود نماید اهمیت خاصی قایلند و بدین ترتیب کار آن‌ها شامل آموزش نقاشی، زبان، شفاهی یا گفتاری، متون نوشته‌شده و آزاد و نظایر آن‌ها می‌باشد.

¹⁰ Syllabique

¹¹ Developmental Dyslexia

¹² Acquired Dyslexia

¹³ Phono Logical Dyslexia

¹⁴ Surface Dyslexia

¹⁵ Deep Dyslexia

¹⁶ Myke Bust

اما برای جلوگیری از ابتلاء کودکان به دیسلکسی می‌توان اقدام‌های زیر را انجام داد:

- ۱_ جستجو، شناسایی و تشخیص کودکانی که آخرین دوره‌های پیش‌دبستانی را جهت ورود به دبستان می‌گذارند ولی هنوز آمادگی لازم را در این زمینه کسب نکرده‌اند
- ۲_ پیگیری کودکانی که جهت پیشگیری و درمان دیسلکسی در مراحل اولیه شناسایی شده‌اند. برای درمان دیسلکسی همکاری والدین بسیار مهم است، به این منظور والدین باید از وادار کردن کودک به اعمال مشکل آن هم پس از تلاش مداوم روزانه و خستگی شدید به هنگام شب خودداری نمایند و باید معتقد بود که هر کودکی مایل است که موفق شود تا موقعیتش را محکم سازد و رضایت والدین و همگنان خود را به دست آورد.

۳_ پیشینه تحقیق

در پژوهشی که حمید علیزاده در سال تحصیلی ۷۳-۱۳۷۲ به راهنمایی سیف نراقی انجام داده است حافظه بینایی کودکان نارساخوان و عادی با یکدیگر مورد مقایسه قرار گرفت. نتایج این تحقیق نشان می‌دهد که حافظه بینایی کودکان عادی پایه دوم کمتر است (سیف نراقی نادری، ۱۳۸۱)

پایان‌نامه کارشناسی ارشد توسط جلال کلاتری در سال تحصیلی ۷۳-۱۳۷۲ به راهنمایی مریم سیف نراقی تحت عنوان بررسی و مقایسه ادراک شنوایی دانش‌آموزان نارساخوان و عادی پایه سوم ابتدایی شهر مشهد انجام گرفته است. نتایج این پژوهش نشان می‌دهد که ادراک شنوایی دانش‌آموزان نارساخوان به‌طور معنی‌داری از لحاظ آماری از ادراک شنوایی دانش‌آموزان پایه سوم مقطع ابتدایی کمتر است (سیف نراقی نادری، ۱۳۸۱).

بیابانگرد و شکبیا (۱۳۸۱) پژوهشی تحت عنوان «تأثیر روش آموزش دوجانبه بر درک مطلب خواندن و رشد اجتماعی دانش‌آموزان نارساخوان پایه پنجم ابتدایی منطقه جدین سبزوار به‌منظور تعیین اثربخشی روش آموزشی دوجانبه بر درک مطلب خواندن و رشد اجتماعی دانش‌آموزان نارساخوان پایه پنجم منطقه جدین سبزوار انجام دادند و به این نتیجه رسیدند که دانش‌آموزان نارساخوانی که با روش آموزشی دوجانبه آموزش دیده بودند، درک مطالب و رشد اجتماعی بالاتری نسبت به دانش‌آموزان نارساخوانی که از روش سنتی علم استفاده کرده بودند از خود نشان دادند. (قلناش، ۱۳۸۳).

مطالعات انجام‌شده توسط کاس^{۱۷}، مک اوین^{۱۸} ۱۹۶۹ و سایرین نشان داد که خوانندگان ضعیف در کلاس‌های اول و دوم دارای حافظه زنجیره‌ای بینایی ضعیف‌تری نسبت به خوانندگان قوی در همان سطوح کلاسی هستند (ناعمی، ۱۳۸۳).

راجل^{۱۹} (۱۹۷۴)، تورگسن^{۲۰} (۱۹۷۸ و ۱۹۷۹) و کاویل^{۲۱} (۱۹۸۱) ارتباط معنی‌داری بین حافظه‌ی زنجیره‌ای شنیداری و ناتوانی‌های یادگیری به‌ویژه در خواندن پیدا کردند. در تلاش برای تجزیه و تحلیل بیشتر این مشکل رینگ^{۲۲} (۱۹۷۶) دریافت که خوانندگان ضعیف هم در زمینه تکالیف معنی‌دار و هم بی‌معنی نمرات کمتری دریافت کرده‌اند. زیرا قادر نبوده‌اند از راهبردهای یادیار و یا حل مساله برای کمک به حافظه زنجیره‌ای شنوایی‌شان استفاده کنند (سیف نراقی نادری، ۱۳۸۱).

کنعانی (۱۳۷۸) به بررسی تأثیر روش تدریس مشارکتی در مقایسه با آموزش سنتی (سخنرانی) بر پیشرفت تحصیلی دانش‌آموزان دختر و پسر پایه اول متوسطه شهرستان رشت پرداخت، این پژوهش بر روی ۱۰۰ نفر (۵۰ نفر دختر و ۵۰ پسر) از دانش‌آموزان انجام گرفت. نتایج به‌دست‌آمده نشان داد که یادگیری مشارکتی بیشتر از یادگیری سنتی موجب افزایش پیشرفت تحصیلی دانش‌آموزان می‌شود. همچنین یادگیری مشارکتی تأثیر یکسانی بر پیشرفت دختران و پسران دارد به‌علاوه دانش‌آموزان قوی - متوسط - ضعیف به یک‌میزان از یادگیری مشارکتی سود می‌برند (فقیهی، ۱۳۸۱).

¹⁷ Kas

¹⁸ Mak Evin

¹⁹ Rajel

²⁰ Thorgson

²¹ Kavi

²² Ring

۴_ روش اجرای تحقیق

در طرح پژوهشی حاضر از روش نیمه آزمایشی طرح پیش‌آزمون - پس‌آزمون با گروه گواه استفاده می‌شود که طرح آن به شکل ذیل ارائه می‌شود.

جدول شماره ۱: طرح پیش‌آزمون - پس‌آزمون با گروه گواه

آزمون نهایی	متغیر مستقل	آزمون مقدماتی	R
T2	X	T1	گروه آزمایش
T2	-	T1	گروه گواه

۴_۱_ جامعه آماری

جامعه آماری در این پژوهش کل دانش‌آموزان کلاس اول ابتدایی که در سال تحصیلی ۱۴۰۰-۱۴۰۱ در مرکز اختلالات یادگیری آموزش و پرورش شهر یاسوج ثبت‌نام نموده‌اند و تعداد آن‌ها ۲۰ نفر است می‌باشد.

۴_۲_ نمونه و روش نمونه‌گیری

دانش‌آموزانی که دارای ناتوانی یادگیری خواندن کلاس اول ابتدایی هستند توسط مدارس مربوطه به مرکز اختلالات یادگیری شهر یاسوج معرفی می‌شوند. آزمون‌های تخصصی از آن‌ها در مرکز اختلالات یادگیری گرفته می‌شود و در نهایت تحت بازپروری قرار می‌گیرند. این مرکز توسط یک مربی در طول هفته به ۱۰ نفر از دانش‌آموزان هر پایه خدمات آموزشی ارائه می‌دهد. در دو نوبت جمعاً ۲۰ نفر دانش‌آموز تحت آموزش قرار می‌گیرد. بنابراین در این پژوهش کل جامعه آماری به‌عنوان نمونه لحاظ گردیده است که ۱۰ نفر در نوبت اول و ۱۰ نفر در نوبت دوم تحت بازپروری قرار می‌گیرد در این پژوهش با انتخاب تصادفی ۱۰ نفر دانش‌آموزان نوبت اول به‌عنوان گروه آزمایش و ۱۰ نفر دانش‌آموز نوبت دوم به‌عنوان گروه گواه لحاظ گردیده است.

۴_۳_ روش جمع‌آوری اطلاعات

برای سنجش هوش طبیعی دانش‌آموزان دارای اختلال یادگیری از مقیاس هوشی وکسلر استفاده شده و برای تعیین میزان اختلال خواندن دانش‌آموزان از آزمون تشخیصی خواندن که معروف به آزمون شیرازی است استفاده شد همچنین از داده‌های به‌دست‌آمده حاصل از نتایج پیش‌آزمون، پس‌آزمون، آزمون تعقیبی و تأخیری استفاده شده است. در تحلیل داده‌های به‌دست‌آمده، این نکته را نیز باید ذکر نمود که ابتدا با کمک آزمون مستقل (تی تست)، گروه‌های آزمایش و گواه در نمرات پیش‌آزمون، پس‌آزمون، آزمون تعقیبی و تأخیری مورد بررسی قرار گرفتند. سپس براساس نتایج مقایسه نمرات آزمون‌ها با یکدیگر، جدولی ارائه شد که بر مبنای افزایش یا کاهش میانگین خطاها در هر یک از گروه‌های آزمایش و گواه، تأثیرگذاری روش مشارکتی (متغیر آزمایشی) را نسبت به هر یک از فرضیه‌های اصلی و فرعی این پژوهش، مورد تجزیه و تحلیل قرار دهد.

۴_۴_ ابزارهای تحقیق

در این پژوهش جهت جمع‌آوری اطلاعات از ابزارهای ذیل استفاده شده است

۱_ آزمون تشخیص خواندن:

شیوه اجرای آزمون اجرای این آزمون حدود ۸ الی ۱۰ دقیقه به طول می‌انجامد که شامل سه متن (همکاری، جوجه و پرند) می‌باشد. موارد موردنیاز برای اجرای این آزمون متن‌های خواندن پاسخنامه و کورنومتر می‌باشد که آزمون با متن همکاری شروع شده و با متن پرند خاتمه می‌یابد و زمان خواندن هر متن ثبت می‌شود.

مقیاس هوشی و کلسر^{۲۳}

متغیرهای تحقیق

متغیر مستقل در این پژوهش روش یادگیری مشارکتی و متغیر وابسته بهبود خواندن دانش‌آموزان دارای ناتوانی یادگیری می‌باشد که میزان بهبود خواندن از طریق تفاوت نمرات پیش‌آزمون و پس‌آزمون مشخص می‌شود.

۴_۵_ روش تحلیل آماری داده‌ها

در این پژوهش به دلیل مقایسه عملکرد دو گروه مستقل آزمایش و گروه گواه از آزمون t گروه‌های مستقل (تی تست) استفاده شده است و از نرم‌افزار SPSS جهت کارهای آماری استفاده شده است.

تحلیل فرضیه

روش آموزش انفرادی در کاهش مشکلات نارساخوانی دانش‌آموزان پایه اول ابتدایی مؤثر است.

داده‌های مربوط به این فرضیه در جدول ذیل ارائه شده است:

جدول شماره ۲_ مقایسه عدم بازگویی کلمات در گروه آزمایش و گواه

متغیر	تعداد	میانگین	انحراف استاندارد	درجه آزادی	t محاسبه شده	سطح معناداری
گواه	۲۰	۰/۹۷	۰/۶۸	۳۸	۲/۱۴	۰/۰۴
آزمایش	۲۰	۰/۵۶	۰/۵۳			

جدول شماره ۲ نشان می‌دهد که ۱ محاسبه شده برابر با ۲/۱۲ با درجه آزادی ۳۸ می‌باشد و سطح معناداری ۰/۰۴ است که از ۱/۰۵ کوچک‌تر می‌باشد. بنابراین فرضیه فرعی شماره یک و گروه وجود دارد. چون میانگین خطاهای گروه آزمایش از گروه گواه کمتر است (۰/۹۷ < ۰/۵۶) می‌توان گفت یادگیری در مقایسه با روش آموزش انفرادی در نارساخوانی در متن مؤثر است پس متغیر آزمایشی در گروه آزمایش در این مورد تأثیرگذار بوده است.

²³ Wechsler.Belleveue Intelligence Scale

۵_ نتیجه گیری

روش آموزش انفرادی در کاهش مشکلات نارساخوانی دانش آموزان پایه اول ابتدایی مؤثر است. این فرضیه با استفاده از آزمون t گروه‌های مستقل مورد بررسی قرار گرفت براساس نتایج به دست آمده از جدول شماره t محاسبه شده برابر با ۲/۹۶ با درجه آزادی ۳۸ است و سطح معناداری برابر با ۰/۰۰۵ می باشد که چون از ۰/۰۵ کوچکتر می باشد بنابراین فرضیه اصلی مورد تأیید قرار می گیرد یعنی دانش آموزان نارساخوانی که با روش مشارکتی آموزش دیده اند؛ نسبت به دانش آموزانی که با روش انفرادی آموزش دیده اند در کسب مهارت خواندن از عملکرد بهتری برخوردارند.

در این پژوهش با توجه به یافته‌های به دست آمده و با توجه به مطالب بیان شده به دست آمدن عملکرد بهتر دانش آموزان با روش مشارکتی در این پژوهش نیز مورد تأیید قرار می گیرد. مشخص گردید که روش مشارکتی در بهبود نارساخوانی دانش آموزان مؤثر می باشد شاید دلیل این عملکرد را بتوان در گفته‌های امین زاده (۱۳۸۱)، فلچر و فومن (۱۹۹۴) ارنشتاین (۱۹۹۳)، و برونر و سایرین (۱۹۹۵)، و هنز (۱۹۹۰) و رونالد (۱۹۹۷) پیدا کرد آن‌ها بیان می دارند که دانش آموزان دارای ناتوان یادگیری با مشکلات مشترک وقتی در کنار هم جمع می شوند، متن‌ها را برای یکدیگر می خوانند و اشکالات یکدیگر را برطرف می کنند در این حالت به نوعی دانش آموزان از هم یاد می گیرند، به همین دلیل روحیه همکاری به دست می آورند و همین موجب افزایش عزت نفس در بین آن‌ها می شود و از سرخوردگی و ناامیدی که در مدرسه با آن مواجه بودند رهایی می یابند. روحیه تعامل و شوق و اشتیاق به یاد دادن به دیگران و تقویت احساس مسئولیت دانش آموزان در برابر یادگیری خود و سایر همکلاسی‌های خود افزایش پیدا می کند. فنون و راهبردهای جدید را از همکلاسان خود یاد می گیرند و مهارت‌های خود رهبری و نگرش مثبت نسبت به علم و دانش در آن‌ها تقویت می شود. با توجه به این یافته‌ها می توان گفت کاهش با خطاهای خواندن می تواند از این عوامل نشأت گرفته باشد.

۶_ منابع

- ارنشتاین، آلن سی، (۱۹۹۳). مبانی اصول و مسائل برنامه‌ی درسی جلد ۱ و ۲ ترجمه‌ی قدسی، احثر. (۱۳۷۶). تهران: انتشارات دانشگاه آزاد اسلامی واحد علوم و تحقیقات
- تبریزی، مصطفی. (۱۳۸۰). درمان اختلالات خواندن. تهران: نشر گفتمان خلاق.
- سیف نراقی، مریم و نادری، عزت‌الله. (۱۳۸۷). روانشناسی کودکان عقب‌مانده ذهنی و روش‌های آموزش آن‌ها. تهران: انتشارات سمت (در دست چاپ)
- سیف نراقی، مریم و نادری، عزت‌الله. (۱۳۷۱). بررسی روند رشد تکلم و زبان فارسی کودکان از تولد تا ۸ سالگی. تهران: انتشارات دانشگاه تربیت‌معلم.
- فقیهی، فاطمه. (۱۳۸۱). جمع‌بندی تحقیقات انجام‌شده پیرامون یادگیری مشارکتی. فصلنامه اعیان و تربیت، دوره هشتم، شماره ۳.
- قلناش، عباس. (۱۳۸۳). بررسی تأثیر یادگیری مشارکتی بر رشد مهارت‌های اجتماعی دانش‌آموزان پسر پایه‌ی پنجم ابتدایی شهرکرد. پایان‌نامه کارشناسی ارشد، دانشگاه تربیت‌معلم تهران.
- ناعمی، محمد. (۱۳۸۳). روانشناسی آموزش خواندن مشهود. انتشارات آستان قدس رضوی.
- نیرمانی، محمد (۱۳۸۰). رفتاردرمانی. انتشارات اتقیا.
- Poblano, Adrian. (2005). Characteristics of Specific Reading in Children From Neuro Psychologic in Mexico: Salud
- Slavin, R. (1990). Research on Cooperative Learning: Consus and Contoovry. Educational Leadership Vol. 4 No. 47.
- Rareky, B.P. (1991). Neuropsychological Validation of Learding Disability Subtypes. New York: Guliford Press.
- Thomson, M. (1995). Developmental Dyslexia. Third Eddition, Whurr Book, London.
- Torgesen., J. (1994). Issuse In The Assessment of Executive Function. Batimore: Paul H. Brookes.
- Torgesen, J. (1981) Problems In The Study of Learning Disabilities. Hertyheri- ngton & J. Hagen (EDS.), Review of Research In Child Development Vol. 5. pp. 162-184.
- Kavil. K. (1981). Psychopharmacologic Treatment: A Note On Classroom Effects. Journal of Learning Disabilities, 32, 48-55.
- Ring, T. Richard.A. Wesiz. (1976). Intrceduction to Pbychology. Mc Graw- Hill. International Edition. New York.
- Fleycher, J. and Forman. B. (1994). Issues In Definition and Measurment of Learning Disabilities. In G. Lyon Ed, Frames of Refernce For The Assessment of Children Whith Learning Disabilities. (pp. 185-202). Baltimor: Paul H. Brookes.

The effect of learning method with individual education method on dyslexic students of the first grade of elementary school in Yasouj city

Abstract

The purpose of this research is the effect of learning method with individual education method on dyslexic students of the first grade of elementary school in Yasouj city and whether their reading problems can be solved in a group and with each other's help or not? Therefore, two learning methods, One Saw I and Jake Saw II, have been used to investigate its effect on improving children's reading and learning. According to the subject, the semi-experimental method of the pre-test-post-test design has been chosen. Hoshi and Kessler's scale was used to collect the data, and to determine the level of students' reading disorder, the reading recognition test known as the Shirazi test was used. Also, the data obtained from the results of the pre-test, post-test, post-test and delayed test were used to collect information. . The validity coefficient was estimated to be 0.85 and the reliability coefficient was 0.95 for the total scale, 0.93 for the class scale and 0.9 for the practical scale, and the mean of the reliability coefficients was 0.73. In the center of learning disorders, an instructor provided educational services to 10 students during the week, and preferably 20 students were trained on two occasions. The findings of the research show that cooperative learning is effective in reducing the dyslexia problems of the first grade of elementary school compared to the individual education method. From the hypotheses, it can be concluded that cooperative learning is effective in not adding or removing words in the text compared to the individual education method. It was concluded that the students who were trained individually have better performance in acquiring reading skills.

Keywords: teaching method, individual dyslexic students, first grade of elementary school in Yasouj city