

تأثیر آموزش تمرین‌های تقویت حافظه شنیداری بر توانایی خواندن دانشآموزان نارساخوان

محمود شیرازی^۱, مینا دانایی^۲ و محمدعلی فردین^۳

چکیده

در پژوهش حاضر، تأثیر آموزش تمرین‌های تقویت حافظه شنیداری بر توانایی خواندن دانشآموزان نارساخوان مورد بررسی قرار گرفت. جامعه آماری این پژوهش شامل کلیه دانشآموزان پسر نارساخوان پایه دوم ابتدایی شهرستان خاش بودند. نمونه پژوهش مشتمل از ۳۰ دانشآموز پسر پایه دوم ابتدایی با نارسایی خواندن در شهر خاش بودند که به شیوه نمونه‌گیری هدفمند انتخاب و با روش تصادفی به دو گروه آزمایشی و کنترل تقسیم شدند. روش پژوهش، نیمه آزمایشی با طرح پیش‌آزمون-پس‌آزمون بود. آموزش تمرین‌های تقویت حافظه شنیداری بر روی گروه آزمایش در ۱۰ جلسه، هر جلسه ۴۵ دقیقه اجرا شد. ابزار پژوهش، آزمون خواندن و نارساخوانی نما بود. داده‌های به دست آمده با روش آماری تحلیل کواریانس (ANCOVA) مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت. نتایج پژوهش نشان داد که آموزش تمرینات تقویت حافظه شنیداری بر توانایی خواندن کودکان نارساخوان مؤثر است.

واژه‌های کلیدی: آموزش تمرینات تقویت حافظه شنیداری، توانایی خواندن، نارسا خوانی، ناتوانی یادگیری

۱. نویسنده‌ی رابط: استادیار گروه روان‌شناسی، دانشگاه سیستان و بلوچستان

۲. کارشناس ارشد علوم تربیتی گرایش آموزش ابتدایی

۳. دانشجوی دکتری روان‌شناسی تربیتی، دانشگاه آزاد اسلامی واحد زاهدان

تاریخ دریافت: ۹۴/۱۲/۱۷

تاریخ پذیرش: ۹۵/۶/۲۱

مقدمه

یادگیری توسط حافظه صورت می‌گیرد، بنابراین برای تقویت حافظه^۱ باید راه‌های یادگیری مؤثر را آموخت. تقویت حافظه چیزی جز کاربرد راه‌های یادگیری بهتر نیست. یادگیری یکی از مهم‌ترین زمینه‌ها در روان‌شناسی امروز و در عین حال یکی از مشکل‌ترین مفاهیم برای تعریف کردن است (هرگنهان و السون^۲؛ ۲۰۰۵؛ سیف، ۱۳۸۹). ناتوانی‌های یادگیری^۳، یکی از بزرگ‌ترین و شاید جنجال‌برانگیزترین مقوله‌های آموزش و پژوهش استثنایی است. اختلال یادگیری در ایالات متحده آمریکا اصطلاحی کلی است که برای توصیف کودکانی به کار می‌رود که در رشد زبان و مهارت‌های ارتباطی دارای اختلال هستند (فلچر^۴؛ ۲۰۰۷؛ به نقل از صداقتی، ۱۳۸۹). دانش آموزان دچار اختلال‌ها یادگیری دارای مشکل‌هایی نظیر مشکل در حافظه شنیداری و دیداری، دامنه توجه، هماهنگی حرکتی، ادراک و تمیز شنیداری، دیداری، ضعف انگیزش، ضعف در تعمیم سازمان‌دهی، ضعف در حافظه فعال، حواس‌پرتی، ضعف در ادراک نقش از زمینه، پردازش اطلاعات، هماهنگی دیداری-حرکتی، سبک یادگیری و بی‌قراری و بیش فعالی می‌باشند (نریمانی و رجبی، ۱۳۸۴). اختلال‌های یادگیری از اختلال‌های شایع دوران کودکی و شایع‌ترین اختلال یادگیری، اختلال خواندن یا نارساخوانی^۵ است (садوک و سادوک^۶؛ ۲۰۰۰؛ به نقل از صداقتی، ۱۳۸۹).

nar-saxhavani یکی از انواع اختلال‌ها خواندن است. بر اساس تعریف انجمن روان‌شناسی بریتانیا، nar-saxhavani به مشکل‌هایی در صحبت و روانی خواندن و هجی کردن کلمه‌ها برمی‌گردد (هارتز^۷؛ ۲۰۰۶؛ به نقل از صداقتی، ۱۳۸۹). هم چنین nar-saxhavani به عنوان اختلالی در کودکان که علی‌رغم برخورداری از آموزش‌های مناسب با سطح هوشی شان در زمینه مهارت‌های زبانی مثل خواندن،

-
1. Memory enhancement
 2. Herenyhan & Alson
 3. Learning disabilities
 4. Fletcher
 5. Dyslexia
 6. Sadock & Sadock
 7. Hartas

نوشتن، هجی کردن ناموفق هستند، تعریف می‌شوند. پیش‌نیاز درست خواندن برخورداری از توانایی‌هایی چون شنایی، ادارک شنایی (معنی بخشیدن به آنچه شنیده می‌شود) حافظه شنایی، ادارک بینایی (معنی بخشیدن به آنچه دیده می‌شود)، حافظه بینایی، ترکیب ادارک بینایی و شنایی (تطبیق علائم نوشتری با واژه‌های زبان)، هماهنگی حرکت چشم برای دیدن حروف، کلمات، جملات و جهت آن‌ها، ادارک فضایی مناسب از حروف، کلمه‌ها و جمله‌ها، سازماندهی زمان برای چگونگی آغاز و پایان متن و نیز تکلم ضروری است (سیف نراقی و نادری، ۱۳۹۰).

مشکل خواندن و نارساخوانی در هر دو گروه از کودکان با ضریب هوشی بالا و پایین ممکن است وجود داشته باشد (کوپن^۱، گوسوامی^۲، ۲۰۱۶). کودکان نارساخوان در بسیاری از جنبه‌های خواندن دارای تقایص شناختی هستند که دست کم بخشی از مشکل این افراد به فقدان آگاهی آن‌ها در این‌باره که چگونه از راهبردها استفاده نمایند مربوط می‌شود. کودکان نارساخوان از آگاهی‌های لازم در صورت برخورداری از آگاهی‌ها نمی‌توانند در به کارگیری آن‌ها نظارت داشته باشند. آنان به ندرت از خود درباره راهبردها و یا ارزیابی توانایی‌های خویش و گرینش راهبردهای خاص برای رسیدن به اهداف خواندن و اصلاح فعالیت‌های خود، آگاه می‌باشند. (استیوس^۳ و همکاران، ۱۹۹۱؛ به نقل از کیان فر، ۱۳۸۴).

اگرچه آمارهای مربوط به شیوع اختلال‌های یادگیری متفاوت است اما شیوع اختلال خواندن بالاست و برای ارائه زودهنگام مداخله‌های درمانی، آموزش و بهره‌گیری از راهبردهای توان‌بخشی توجه به این گروه از اختلال‌ها دارای اهمیت به شمار می‌رود (پریچهر و همکاران؛ ۲۰۰۸؛ به نقل از صداقتی، ۱۳۸۹). خواندن، مهارت پیچیده‌ای است که مانند سایر مهارت‌ها، یادگیری آن درنتیجه تمرین و ممارست پیشرفت می‌کند. مشکل‌های خواندن از اساسی‌ترین مشکل‌هایی است که کودکان با نارسایی‌های ویژه در یادگیری با آن مواجه هستند، زیرا کودکی که نمی‌تواند بخواند

-
1. Kuppen
 2. Goswami
 3. Stivens

شانس کمتری جهت موفقیت در مدرسه را دارد. (سیف نراقی و نادری، ۱۳۹۰). از سوی دیگر در همه یادگیری‌ها، حافظه نقش مهمی ایفا می‌کند و مشکل‌های حافظه در بسیاری از کودکان مبتلا به ناتوانی‌های یادگیری با فرایندهای دیداری یا شنیداری گوناگون پیوند دارد. خواندن ادامه فرایند رشد و تکلم زبان است. (سیف نراقی و نادری، ۱۳۹۰).

پژوهش‌ها نشان می‌دهند که استفاده از تمرینات تقویت حافظه شنیداری برافزایش توانایی‌های کلامی کودکان مؤثر می‌باشد (یادگار آذری، ۱۳۸۹). نتایج پژوهش وطن‌دوست، یارمحمدیان، عابدی و مقتدایی (۱۳۹۲)، که به بررسی مقدماتی تأثیر آموزش در کشیداری بر توانایی خواندن دانش‌آموزان دختر ۸-۹ ساله نارساخوان خمینی شهر صورت گرفت، نشان داد که در کشیداری حدود ۸۱ درصد از توانایی خواندن گروه مداخله را که مورد آموزش قرار گرفته بودند تحت تأثیر قرار داده است. نتایج پژوهش اهرمی، شوستری، گلشنی منزه و کمرزرن (۱۳۹۰) که بررسی تأثیر آموزش دقت بر توانایی خواندن دانش‌آموزان نارساخوان دختر پایه سوم ابتدایی شهر اصفهان صورت گرفت، نشان داد که آموزش دقت تأثیر بسزایی بر توانایی خواندن کودکان نارساخوان دارد. نتایج تأثیر برنامه توانبخشی عملکردهای بینایی پایه بر توانایی خواندن کودکان نارساخوان نشان داده است که مداخله‌های عملکردهای بینایی افزایش معناداری در صحت و درک خواندن و کاهش معناداری در نمره خطای خواندن آزمودنی‌ها دارد. (طهماسبی، نجاتی، قاسمی برومند، طباطبایی، ۱۳۹۳). نتایج تأثیر تدریس استراتژی‌های شناختی و فراشناختی بر توانایی درک مطلب خواندن نشان داده است که تدریس استراتژی محور خواندن تأثیر مثبت و معنی‌داری بر توانایی درک مطلب زبان‌آموزان دارد. (ترابی، قلی‌نیا، ۱۳۹۰). در یکی از جدیدترین پژوهش‌های صورت گرفته توسط کاروتونوتو^۱، اسپوسیتو^۲، کورتس^۳ و وروتی^۴ (۲۰۱۶) که به بررسی کیفیت خواب

-
1. Carotenuto
 2. Esposito
 3. Cortese
 4. Verrotti

دانشآموزان عادی و نارساخوان پرداختند، نتایج نشان داد که اختلال‌های خواب به‌طور قابل توجهی در کودکان مبتلا به نارساخوانی نسبت به افراد سالم بیشتر است. رایدر^۱ و همکاران، (۲۰۰۸) در یک پژوهش آزمایشی دریافتند که آموزش آگاهی واجی منجر به پیشرفت مهارت رمزگشایی در کودکان مبتلا به اختلال خواندن می‌شود. در مطالعه‌ای دیگر مورفی و اسکاچت^۲ (۲۰۰۹)، به این نتیجه دست یافتند که کودکان دارای اختلال خواندن در پردازش شنیداری محرك‌هایی که به سرعت و در فواصل زمانی کوتاه ارائه می‌شود عملکرد ضعیفی دارند. این شواهد نشان می‌دهد که ضعف حافظه نقش مهمی در نارساخوانی دارد بنابراین استفاده از روش‌های افزایش حافظه شنیداری مدنظر پژوهشگران بوده است. علاوه بر این با توجه به اهمیت و ضرورت توانایی شنیداری در خواندن و تأثیر بالقوه نقص آن در ایجاد اختلال خواندن لذا این فرضیه در پژوهش حاضر مطرح بود: آموزش تمرینات تقویت آموزش شنیداری برافزایش دقت خواندن و در کل کلمات دانشآموزان نارسا خوان مؤثر است.

روش

با توجه به موضوع، مطالعه حاضر مبنی بر تأثیر آموزش تمرین‌های تقویت حافظه شنیداری بر توانایی خواندن دانشآموزان نارساخوان پسر پایه دوم، مطالعه حاضر از نوع شبه آزمایشی بود.

جامعه، نمونه و روش نمونه‌گیری: جامعه آماری این پژوهش شامل کلیه دانشآموزان پسر نارساخوان پایه دوم ابتدایی شهرستان خاش بودند. نمونه پژوهش شامل ۳۰ دانشآموز نارساخوان بود که از طریق نمونه‌گیری در دسترس انتخاب و به صورت تصادفی در دو گروه آزمایش و کنترل (در هر گروه ۱۵ نفر) که از کلیه مدارس سطح شهر (۱۰ دبستان پسرانه) انتخاب و جای‌دهی شدند. در پژوهش حاضر جهت اندازه‌گیری خواندن و نارساخوانی از ابزار زیر استفاده شد:
آزمون خواندن و نارسا خوانی نما: برای تشخیص اختلال خواندن از آزمون خواندن و

1. Ryder
2. Murphy & Schochat

نارساخوانی نما استفاده شد که هدف آن بررسی میزان توانایی خواندن دانش آموزان عادی دختر و پسر در دوره‌ی دبستان و تشخیص کودکان با مشکل‌های خواندن و نارساخوانی است. این آزمون در سال ۱۳۸۱ با طراحی توسط کرمی نوری و مرادی به معاونت پژوهشی وزارت آموزش و پرورش زمینه تهیه و هنجاریابی بسته جامع آزمون خواندن و نارساخوانی را در ایران فراهم آورد. این آزمون شامل ۱۰ خرده آزمون (خواندن کلمه‌ها، درک کلمه‌ها، آزمون زنجیره کلمه‌ها، آزمون درک کلمه‌ها، آزمون قافیه، آزمون حذف آواه، آزمون خواندن ناکلمه‌ها (کلمه‌های بدون معنی)، آزمون نامیدن تصاویر، آزمون نشانه‌های حرف و آزمون نشانه‌های مقوله) است که در این تحقیق از دو خرده آزمون خواندن کلمه‌ها و درک کلمه‌ها استفاده شد. ۱- آزمون خواندن کلمه‌ها شامل ۳ فهرست (با بسامد زیاد، با بسامد متوسط و با بسامد کم) ۴۰ کلمه‌ای است. آزمودنی باید این کلمه‌ها را به ترتیب از بالا به پایین و از ستون راست به چپ و تا حد ممکن با تلفظ درست و سریع در زمان معین (۲ دقیقه) بخواند. این خرده آزمون دارای دو نسخه موازی «الف» و «ب» است که هر یک از دو نسخه را می‌توان به کاربرد خواندن هر کلمه به‌طور صحیح یک نمره و حداکثر ۴۰ نمره هست (نمره کل این آزمون از ۱۲۰ نمره است). ۲- آزمون درک کلمه‌ها که شامل ۳۰ کلمه است که در آن برای مفهوم، تعریف، و یا کاربرد هر کلمه یک سؤال همراه با پاسخ ۴ گزینه‌ای مطرح شده است. سؤالات در مقابل آزمودنی قرار گرفته و درحالی که آزمودنی نیز می‌تواند آن را بخواند، آزمونگر به ترتیب هر سؤال را به همراه پاسخ‌های مربوطه با صدای بلند برای او می‌خواند، و از دانش آموز خواسته می‌شود که بهترین گزینه را برای هر سؤال انتخاب کند. پایایی آزمون خواندن و نارساخوانی با استفاده از روش آلفای کرونباخ توسط پیروزادی و همکاران برای خرده آزمون‌های مختلف بین ۰/۹۸ تا ۰/۴۳ گزارش شده است.

شیوه‌های مداخله: مداخله آزمایشی در ۱۰ جلسه، هر جلسه ۴۵ دقیقه به شرح زیر برای گروه آزمایش به اجرا درآمده است. این آموزش ۳ هفته، هر هفته ۳ جلسه و جلسه‌ی دهم در هفته‌ی چهارم برگزار شد.

تأثیر آموزش تمرین‌های تقویت حافظه شنیداری بر توانایی خواندن دانش‌آموزان نارساخوان

جدول ۱. خلاصه‌ی دستورالعمل هر جلسه

جلسه	اول	دوم	سوم	چهارم	پنجم	ششم	هشتم	نهم	دهم
آهادی درمانی	پژوهش دقت	شناختی	شناختی	توالی شنیداری	توالی درک جمله‌های امری	توپیون درک شنیداری	توپیون دقت و توجیه شنیداری	توپیون توجیه شنیداری	توپیون توجیه شنیداری

روش اجرا: با مراجعه به اداره آموزش و پژوهش شهرستان خاش و دریافت مجوز لازم، به کلیه مدارس ابتدایی عادی سطح شهر مراجعه شد. ضمن همکاری کلیه مدیران و آموزگاران پایه دوم جهت اجرای آزمون‌ها، نمونه‌های موردنظر از پایه‌های دوم پسر انتخاب شدند. برای تحلیل داده‌های پژوهش از نرم افزار SPSS-22 استفاده گردید. از آزمون آنکوا (تحلیل کواریانس تک متغیری) برای تجزیه تحلیل یافته‌ها استفاده شد.

نتایج

آزمودنی‌های این پژوهش شامل ۳۰ نفر دانش‌آموز مبتلا به نارساخوانی بودند.

جدول ۲. شاخص‌های توصیفی متغیرهای پژوهش در هر دو گروه آزمایش و کنترل به تفکیک پیش آزمون و پس آزمون

متغیر	وضعیت	گروه	M	SD	K-S Z	P
دقت خواندن	پیش آزمون	آزمایش	۷۷/۲۰	۲۱/۰۴	-۰/۶۸۰	۰/۷۴۵
	کنترل	آزمایش	۷۷/۱۳	۲۰/۸۶	-۰/۸۴۷	۰/۴۶۹
پس آزمون	آزمایش	آزمایش	۸۸/۶۰	۱۱/۹۵	-۰/۶۲۹	۰/۸۲۳

دوره‌ی ۶، شماره‌ی ۱۱۴/۲-۱۰۰

Vol. 6, No.2/100-114				
۰/۲۴۵	۰/۹۶۰	۱۲/۷۹	۸۱/۹۳	کنترل
۰/۳۲۴	۰/۹۵۳	۱۳/۱۵	۸۱/۴۷	آزمایش
۰/۴۷۱	۰/۸۴۷	۱۲/۹۹	۸۲/۲۰	کنترل
۰/۵۴۶	۰/۷۹۹	۲۰/۸۸	۹۵/۳۳	آزمایش
۰/۰۷۵	۰/۸۲۲	۱۹/۷۵	۸۸/۶۰	کنترل
پیش آزمون در ک کلمه‌ها				
پس آزمون				

یافته‌های جدول ۲ نشان می‌دهد که میانگین گروه آزمایش در دقت خواندن و درک کلمه‌ها از پیش آزمون به پس آزمون افزایش یافته است و هم چنین در گروه کنترل میانگین دقت خواندن و درک کلمه‌ها از پیش آزمون به پس آزمون، تفاوت چندانی نداشته است. جهت تعیین نرمال بودن متغیرهای دقت خواندن کلمه‌ها و درک کلمه‌ها از آزمون کولموگروف اسمیرنوف استفاده شد، نتایج نشان داد که متغیرهای مذکور از توزیع نرمال برخوردار می‌باشند ($P > 0.05$). همچنین به منظور بررسی پیش‌فرض برابری واریانس خطأ، از آزمون لوین استفاده گردید که نتایج آزمون لوین نشانگر برابری واریانس‌ها در خصوص متغیرهای دقت خواندن کلمه‌ها و درک کلمه‌ها بوده است.

جدول ۳. نتایج آزمون تحلیل کوواریانس تک متغیری نمره دقت خواندن و درک کلمه‌ها در دو گروه آزمایش و کنترل

Eta	P	F	MS	df	SS	منابع تغییرات
۰/۲۶	۰/۰۰	۶۴۷/۶۸	۴۱۶۶/۹۱	۱	۴۱۶۶/۹۱	پیش آزمون
		۳۳/۷۱	۲۱۴/۲۴	۱	۲۱۴/۴۴	گروه
		۶/۳۶	۲۷	۱۷۱/۶۲	خطأ	دقت خواندن
۰/۳۱	۰/۰۰۰	۱۱۲/۸۵	۹۳۳۰/۴۸	۱	۹۳۳۰/۴۸	پیش آزمون
		۱۹/۵۴	۱۶۱۵/۲۲	۱	۱۶۱۵/۲۲	گروه
		۸۲/۶۸	۲۷	۲۲۳۲/۴۵	خطأ	

همان‌طور که در جدول ۳ مشاهده می‌شود، تحلیل کوواریانس پس آزمون نمره دقت خواندن و درک کلمه‌ها پس از تعدیل پیش آزمون، نشان می‌دهد که با حذف اثر نمره پیش آزمون، اثر

تأثیر آموزش تمرین‌های تقویت حافظه شنیداری بر توانایی خواندن دانشآموزان نارساخوان

آموزش تمرین‌ها تقویت حافظه شنیداری بر نمره پس‌آزمون، به ترتیب ($P<0.01$, $df=1/27$, $F=33/71$) و در ک کلمه‌ها ($112/85$) است که به ترتیب در سطح 0.006 و 0.009 معنی‌دار است. این یافته نشان می‌دهد که پیش‌آزمون بر نمره‌های پس‌آزمون دقت خواندن و در ک کلمه‌ها تأثیر معنی‌داری دارد.

جدول ۴. میانگین‌های برآورد شده‌ی نهایی دقت خواندن و در ک کلمه‌ها

		تفاوت میانگین		M	گروه
				۸۶/۹۴	آزمایش
۰/۰۰۱	۰/۶۵	۱۳/۹۶۰	۸۱/۵۹	کنترل	دقت خواندن
				۹۵/۳۰	آزمایش
۰/۰۰۱	۲/۳۵	۷/۶۲۱	۸۰/۶۳	کنترل	در ک کلمه‌ها

با توجه به جدول ۴، میانگین گروه آزمایش در دقت خواندن (۸۶/۹۴) و میانگین گروه کنترل (۸۱/۵۹) است. تفاوت میانگین بین این دو گروه (۱۳/۹۶۰)، که در سطح 0.001 معنادار است. هم چنین میانگین گروه آزمایش در در ک کلمات (۹۵/۳۰) و میانگین گروه کنترل (۸۰/۶۳) است. تفاوت میانگین بین این دو گروه (۷/۶۲۱)، که در سطح 0.001 معنادار است. بنابراین می‌توان گفت که میانگین گروه آزمایش در دقت خواندن و در ک کلمه‌ها به صورت معنی‌داری بیشتر از میانگین گروه کنترل است. با توجه به این یافته می‌توان گفت که آموزش تمرین‌ها بر تقویت حافظه شنیداری بر توانایی خواندن دانشآموزان نارساخوان مؤثر بوده است.

بحث و نتیجه‌گیری

نتایج پژوهش حاضر نشان داد که آموزش تمرین‌های تقویت حافظه شنیداری برافراش دقت خواندن و در ک کلمات در دانشآموزان مبتلا به نارساخوانی تأثیر معنی‌داری دارد. با توجه به نتایج به دست آمده در مطالعه حاضر می‌توان بیان نمود که کودکان دارای اختلال یادگیری به دلیل داشتن کاستی‌هایی در زمینه خواندن و در ک مطلب، نمی‌توانند با افکار و اطلاعات جدید به خوبی

آشنا شوند و از مطالب، درک و استنتاجی مناسبی داشته باشند. به عبارتی بسیاری از دانش‌آموزان راهبردهای خواندن را به سرعت یاد می‌گیرند، اما دانش‌آموزان دارای اختلال خواندن قادر به استفاده و توسعه راهبردهای خواندن و درک مطلب نمی‌باشند و نیاز به آموزش‌هایی دارند که بتواند مهارت خواندن و راهبردهای درک مطلب را در خود افزایش دهند. در مطالعه‌های متعدد روش‌های آموزشی مختلفی (روش چند حسی فرنالد، روش اورتون، وسیله آموزشی سینا، روش ادراکی حرکتی کپارت، روش دیویس، آموزش مهارت‌های آگاهی واج‌شناختی، آموزش دقت و ...) جهت بهبود دقت خواندن و درک مطلب دانش‌آموزان نارساخوان مورد استفاده قرار گرفته است و هر کدام از این مطالعه‌ها به نتایج مناسبی در این زمینه دست یافته‌اند. وطن‌دوست و همکاران (۱۳۹۲) دریافتند که آموزش درک شنیداری بر توانایی خواندن دانش‌آموزان دختر حدود ۸۱ درصد از توانایی خواندن گروه مداخله را که مورد آموزش قرار گرفته بودند تحت تأثیر قرار می‌دهد. نتایج پژوهش اهرمی و همکاران (۱۳۹۰) نشان داد که آموزش دقت تأثیر بسزایی بر توانایی خواندن کودکان نارساخوان دارد و تدریس استراتژی‌های شناختی و فراشناختی تأثیر مثبت و معنی داری بر توانایی درک مطلب زبان آموزان دارد. (ترابی، قلی‌نیا، ۱۳۹۰). گروهی از محققین با استفاده از یک روش به دنبال برطرف نمودن مشکل نارساخوانی دانش‌آموزان هستند و گروهی تلفیق و ترکیبی از روش‌های مختلف را به کار گرفته‌اند تا بتوانند در این زمینه گام مناسبی بردارند (زینی‌وند، ۱۳۸۷؛ بهاری، ۱۳۸۵؛ حیدری و همکاران، ۱۳۹۱؛ فارابی و همکاران، ۱۳۸۹). به عنوان مثال حیدری و همکاران (۱۳۸۹) نشان دادند که روش درمان چند حسی و روش درمان ادارکی-حرکتی در کاهش اختلال دیکته‌نویسی دانش‌آموزان تأثیر معنی‌داری دارد. نتایج پژوهش آن‌ها نیز نشان داد که روش چند حسی فرنالد در کاهش اختلال دیکته‌نویسی مؤثرتر از روش ادراکی-حرکتی کپارت است. همچنین مطالعه‌ای توسط زینی‌وند (۱۳۸۷) نشان داد که روش چند حسی فرنالد در بهبود عملکرد خواندن دانش‌آموزان نارساخوان مؤثرتر بوده است. مورفی و اسکاچت (۲۰۰۹) در مطالعه خود به این نتیجه دست یافتند که کودکان دارای اختلال خواندن در پردازش

شنیداری محرک‌هایی که به سرعت و در فواصل زمانی کوتاه ارائه می‌شود عملکرد ضعیف‌تری دارند. کاکاچویباری (۲۰۱۰) و شریفی (۲۰۱۰) در مطالعات خود دریافتند که افت شنوایی بر سطح سواد خواندن تأثیر منفی داشته و افرادی که در زمینه شنوایی مشکل‌دارند در مهارت درک خواندن عملکرد ضعیف‌تری نسبت به گروه عادی نشان می‌دهند.

حافظه شنیداری مهم‌ترین پایه کاربرد زبان است و در فرآیند خواندن نقش به سزایی دارد. پردازش شنیداری کلامی که در خواندن به کار گرفته می‌شود با کمک کنش‌های حافظه کوتاه مدت و بلندمدت امکان‌پذیر می‌شود. کودکان مبتلا به نارسایی خواندن به علت عدم دریافت سریع عناصر شنوایی در سخن انسانی، مشکل‌های سخن گفتن دارند (تالال، ۱۹۸۴). اشکال در حافظه شنیداری می‌تواند توانایی کودک را در به یادآوردن صدای حروف و ترکیب صدای برای ساختن کلمه‌ها دچار مشکل نماید. حذف یا تلفظ نادرست صدای زبان و هجاهای یکی از ویژگی‌های کودک مبتلا به اختلال‌های حافظه شنیداری است. کودکی که به جای محاصره می‌خواند حاصره یا به جای باران می‌خواند اران احتمالاً در به خاطر آوردن صدای صامت اول کلمه دشواری دارد و از سوی دیگر تحریف یا تغییر توالی صدای کلمه می‌تواند مشکل کودکی باشد که به جای (ناخوش) می‌گوید (خوش‌نا) یا به جای (مشکل) می‌گوید «کل مش». بنابراین تقویت حافظه شنیداری از طریق پرورش دقت، تقویت دقت و توجه شنیداری – توالی شنیداری، تقویت توانایی توالی شنیداری، تداعی و سازماندهی حافظه شنیداری، تقویت درک جمله‌های امری و توالی شنیداری – توانایی حرکتی – شنیداری، تقویت درک جملات امری، توالی معکوس حافظه شنیداری و توجه شنیداری، توجه به جزئیات، تقویت دقت و توجه ضروری به نظر می‌رسد (تبریزی، ۱۳۹۰). تقویت حافظه شنیداری می‌تواند مشکل‌های کودکان نارساخوان را کاهش دهد. در تبیین بهبود ناتوانی خواندن (دقیق خواندن و درک کلمه‌ها) می‌توان گفت که یکی از مسائل مهم در خواندن کاربرد هم‌زمان حافظه دیداری و شنیداری است. بازیابی سریع و صحیح

واژه‌های هم‌قافیه و هم‌وزن بر سرعت و صحت خواندن مؤثر است. به عبارت دیگر، واژه‌ها از نظر شنیداری و نامیدن سریع، پایه‌های شناختی مشترکی دارند (اسکاربورچ^۱، ۲۰۰۹). پیکرینگ^۲ (۲۰۰۶) اظهار می‌دارد که در ناتوانی خواندن، نقش حافظه فعال و شنیداری که زیربنای تفکر و یادگیری هستند تأثیر زیادی دارد. وی معتقد است که کودکانی که در تکرار و یادآوری اطلاعات واج‌شناختی یا آوایی مشکل‌هایی دارند، خیلی کمتر تمرين و تکرار ذهنی می‌کنند؛ بنابراین یادآوری‌شان نیز ضعیف‌تر است. به عبارتی دانش‌آموزانی که در ادراک و حافظه شنیداری ضعیف هستند، در یادآوری و رمزگشایی صدای حروف ناتوان‌اند.

در انتهای ذکر چند نکته مطلوب به‌نظر می‌رسد و آن اینکه اگرچه به‌ظاهر تعداد شرکت‌کنندگان کم در این مطالعه به‌عنوان یک محدودیت مطرح است ولی دقت در تشخیص و همتاسازی گروه‌ها، مزیت پژوهش حاضرمی باشد. با توجه به اینکه گروه مورد مطالعه به دانش‌آموزان پسر با اختلال خواندن محدود است، لذا نتایج بدست آمده را نمی‌توان به گروه‌های دیگر تعمیم داد و از آنجا که پژوهش‌های اندکی در ارتباط با این موضوع انجام گردیده، امکان بررسی‌های تطبیقی و عمیق‌تر، کمتر فراهم گردید. همچنین با توجه به تأثیر معنادار آموزش تمرين‌های تقویت حافظه شنیداری بر توانایی خواندن دانش‌آموزان نارساخوان، پیشنهاد می‌شود که مریان، درمانگران و روان‌شناسان مشکل‌های یادگیری و به ویژه توجه به نارساخوانی را در برنامه‌های مداخله‌هایی مورد توجه قرار داده و بر اساس نتایج تحقیق‌ها، روش‌های اثربخش را به کار گیرند. نتایج این مطالعه می‌تواند در اختیار برنامه‌ریزان آموزش و پرورش عادی و استثنایی قرار گیرد تا با بهره‌مندی و تقویت حافظه شنیداری به پیشرفت تحصیلی دانش‌آموزان کمک کنند و مهم‌تر اینکه لزوم توجه معلمان دوره ابتدایی به این امر در فرآیند تدریس بسیار حائز اهمیت است. همچنین ارزیابی توانایی‌های شنیدن پایه در کودکان مبتلا به نارساخوانی می‌تواند به عنوان یک روش رایج مورد

1. Scarborough

2. Pickering

استفاده قرار گیرد، چرا که اگر مشکل نارساخوانی در کودکان منشا شنیداری داشته باشد، سایر درمان‌ها بهره چندانی نخواهد داشت.

منابع

اهرمی، راضیه؛ شوستری، مژگان. گلشنی منزه، فرشته. کمرزین، حمید (۱۳۹۰). تاثیر آموزش دقت بر توانایی خواندن دانشآموزان نارساخوان دختر پایه سوم ابتدایی شهر اصفهان. *فصلنامه روان‌شناسی افراد استثنایی*، ۱(۳)، ۱۵۴-۱۳۹.

بهاری، علی (۱۳۸۵). تاثیر به کارگیری سینا در میزان افزایش مهارت‌های خواندن پایه اول تا سوم ابتدایی. پایان نامه کارشناسی ارشد، دانشکده علوم تربیتی و روان‌شناسی علامه طباطبائی تهران. ترابی، محمدعلی و قلی نیا، الهام (۱۳۹۰). تاثیر تدریس استراتژی‌های شناختی و فراشناختی بر توانایی درک مطلب خواندن. زبان‌شناسی کاربردی، ۱(۴)، ۲۲۷-۲۰۸.

حیدری، علیرضا؛ حافظی، فربیا و طحان کادر دزفولی، مریم (۱۳۸۹). بررسی تاثیر و مقایسه دو روش درمانی چند حسی فرنالد و ادراگی-حرکتی کپارت در کاهش اختلال دیکته نویسی دانشآموزان، یافته‌های نو در روان‌شناسی، ۶۵(۷۸)، ۳۵-۶۰.

زینی وند، مریم (۱۳۸۷). مقایسه اثر بخشی روش‌های چند حسی فرنالدو اورتون بر عملکرد خواندن دانشآموزان نارساخوان بر پایه سوم ابتدایی شهر اصفهان. پایان نامه کارشناسی ارشد روان‌شناسی کودکان استثنایی، دانشکده علوم تربیتی و روان‌شناسی دانشگاه اصفهان.

سیف نراقی، مریم و نادری، عزت‌الله (۱۳۹۰). نارسایی ویژه یادگیری. تهران: انتشارات ارسباران. سیف، علی‌اکبر (۱۳۸۹). روان‌شناسی پرورشی نوین. تهران: نشر دوران.

صادقی، لیلا؛ فروغی، رقیه؛ شفیعی، بیژن؛ مراثی، محمدرضا (۱۳۸۹). بررسی میزان شیوع نارساخوانی در دانشآموزان طبیعی پایه اول تا پنجم دبستان‌های اصفهان. *فصلنامه شنایی‌شناسی*، ۱(۱۹)، ۲۴-۴۸.

طهماسبی، طیبه؛ نجاتی، وحید؛ قاسمی برومند، محمد؛ طباطبائی، سیدمهدي (۱۳۹۳). تاثیر برنامه توانبخشی عملکردهای بینایی پایه بر توانایی خواندن کودکان نارساخوان. *فصلنامه علمی-پژوهشی طب توانبخشی*، ۱(۳)، ۴۱-۳۲.

فارابی، مریم؛ بیضایی، محمد‌حسین و تیموری، سعید (۱۳۸۹). تأثیر آموزش مهارت‌های آگاهی واجی

شناختی بر بهبود عملکرد خواندن دانشآموزان مشکوک به نارساخوانی. فصلنامه ایران کودکان استثنایی، ۱۰(۴)، ۳۴۲ - ۳۳۵.

کیان فر، پریچهر (۱۳۸۴). بررسی توالی حافظه دیداری و شنیداری دراز مدت و کوتاه مدت دانشآموزان عادی و نارساخوان پایه سوم مناطق ۶ و ۸ تهران. پایان نامه کارشناسی ارشد، دانشگاه علامه طباطبائی. نریمانی، محمد و رجبی، سوزان (۱۳۸۴). بررسی شیوع و علل اختلال های یادگیری در دانشآموزان دوره ابتدایی استان اردبیل. مجله پژوهش در حیطه کودکان استثنایی، ۱۷(۳)، ۲۵۲ - ۲۳۱.

وطن دوست، نفیسه؛ یارمحمدیان، احمد؛ عابدی، احمد؛ قاضی عسگر، نجمه؛ مقتدایی، منصوره (۱۳۹۲). بررسی مقدماتی تاثیر آموزش در ک شنیداری بر توانایی خواندن دانشآموزان دختر ۸-۹ ساله نارساخوان. شناختی شناسی، ۲۲(۴)، ۶۸ - ۶۰.

یادگارآذری، رکسانا (۱۳۸۹). بررسی تأثیر تمرین‌های تقویت حافظه کوتاه مدت شنیداری کلامی بر میانگین طول گفته در کودکان کم سنواری ۴ تا ۶ ساله. پایان نامه کارشناسی ارشد، دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی تهران.

Ahromi, R., Shoshtari, M., Golshani.M.F.& Kamarzarin, H (2011). The effect of dyslexic students the ability to read carefully the third-grade girl in Isfahan. Journal of Psychology Special, 1(3), 139-154. (Persian)

Bahari, A (2006). Influence of Sinai in the first to third grade elementary reading skills. Master's Thesis, Faculty of Education and Psychology Tehran Allameh Tabatabaei. (Persian)

Carotenuto, M., Esposito, M., Cortese, S., Laino, D. and Verrotti, A (2016). Children with developmental dyslexia showed greater sleep disturbances than controls, including problems initiating and maintaining sleep. *Acta Paediatrica*, doi: 10.1111/apa.13472

Farabi, M., Baezaei, M.H., Taymori, S (2010). The effect of training phonological awareness on reading performance of students suspected of having dyslexia. *Iranian Journal of Exceptional Children*, 10(4), 334-342. (Persian)

Haedari, A. R., Hafezi,F., Tahankadre,D.M (2010). Evaluation and compare the two methods of multi-sensory Fernald and perceptual-motor Kpart reduction in programming dictates impaired students. *New findings in psychology*, 78(65), 65-78. (Persian)

Kakojibari, A. A., Sarmadi, M. R., Sharifi, A (2010). Comparison of reading Literacy in hearing impaired and Norma hearing students. *Audiology*, 19(1), 23 – 30. (Persian)

Kuppen, Sarah.E.A., Goswami, Usha (2016). Developmental trajectories for children with dyslexia and low IQ poor readers. *Developmental Psychology*, 52(5),717-734.

Kyanfar, P (2005). Long-term and short-term memory, auditory and visual sequence

- analysis of normal and dyslexic students in third grade zones 6 and 8 Tehran. Master's thesis, University of Allameh Tabatabaei. (Persian)
- Murphy, C. F. B., & Schochat, E (2009). How auditory temporal processing deficits related dyslexia. Brazilian Journal of Medical and Biological Research, 42, 647 – 654
- Narimani, M., Ragabi, S (2005). Prevalence and causes of learning disabilities in primary school students in Ardabil Province. Journal of Research on Exceptional Children, 17(3), 231-252. (Persian)
- Pickering, S (2006). Working Memory in Dyslexics Chidden. In S .Gathercole, & T. Alloway. Working Memory and Neuro developmental Disorders, 11 – 77, N Y: Psychology.
- Ryder, G. F, Tunmer, W. E., Greaney, K. T. (2008). Explicit instruction in phonemic awareness and phonemically based decoding skills as an intervention strategy for struggling readers in whole Language classrooms. Read writ. 27 (4): 349 – 69
- Saif, A.A.(2010). Modern educational psychology. Tehran: Doran Publication. (Persian)
- Saife Naraghi, M., Naderi, E.(2011). Specific learning disorders. Tehran: Arasbaran. (Persian)
- Sedaghati,L., Foroughi, R., Shafiei, B., Maracy, M R (2010). Prevalence of dyslexia in first to fifth grade elementary students Isfahan, Iran. Audiol. 19(1):94-101. (Persian)
- Sharifi, A., kakojibari, A. A., Sarmadi, M. R. (2010). Comparison of different levels of reading comprehension between hearings impaired loss and normal – hearing students. Audiology; 19 (2), 25 – 32. (Persian)
- Tahmasbi, T., Nejati, V., Ghssemi Broumand, M., Tabatabae, S.M (2014). Effect of basic visual functions rehabilitation on reading ability in dyslexic children. J Rehab Med, 3(1), 32-41. (Persian)
- Tallal, p (1984). Temporal or phonetic processing deficits in dyslexia? That is the question, Applied Psycholinguistics, 5, 167 – 169.
- Torabi, M.A., Golinia, E.(2011). The effect of teaching cognitive strategies and metacognitive in reading comprehension ability. Applied Linguistics, 4(1), 208-227. (Persian)
- Vatandoost, N., Yarmohammadian, A., Abedi, A., Ghaziasgar, N., Moghtadaie, M.(2013). The effect of auditory perception training on reading performance of the 8-9-year old female students with dyslexia: A preliminary study. Audiol, 22(4), 60-68. (Persian)
- Yadgar Azari, R (2010). The effect of auditory verbal short-term memory exercises on the MLU in deaf children 4 to 6 years. Master's thesis, Tehran University of Welfare and Rehabilitation. (Persian)
- Zeynivand, M.(2008). Comparing the effectiveness of multi-sensory Frnaldv and Everton on the third-grade reading performance of dyslexic students in Isfahan. Master's Thesis Psychology of Exceptional Children, Faculty of Education and Psychology University of Isfahan. (Persian)

The effect of training auditory memory strengthening exercises on reading ability of dyslexic students

M. Shirazi^۱, M. Danaie^۲ & M. A. Fardin^۳

Abstract

Through the current study, the effect of training auditory memory strengthening exercises on reading ability of dyslexic students was examined. The sample of this study included 30 second grade male elementary school students with reading disabilities in Khash who were selected using the purposive sampling method and were randomly divided into an experimental group and a control group. The method of this study was quasi-experimental with a pretest-posttest design. Training auditory memory strengthening exercises was conducted on the experimental group in 10 sessions, each lasting 45 minutes. The research tool was NAMA Reading and Dyslexia Test. The obtained data were analyzed using the analysis of covariance (ANCOVA). The findings of this study showed that training auditory memory strengthening exercises affected the reading ability of dyslexic students.

Key words: : training auditory memory strengthening exercises, reading abilities, dyslexia, learning disabilities.

-
1. Corresponding author : Assistant Professor, Department Of Psychology, University Of Sistan and Baluchestan (mshirazi@edpsy.usb.ac.ir)
 2. Master of Science Educational in primary education
 3. Ph.D candidate, Educational Psychology, Department Of Psychology,Islamic Azad University Zahedan Branch