

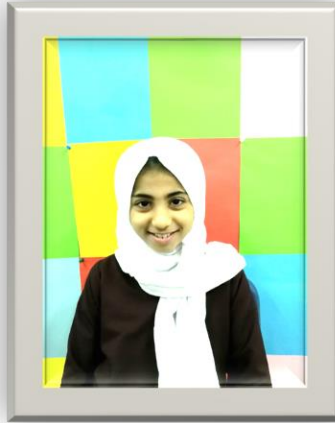


سلطنة عمان

وزارة التربية والتعليم

مدرسة الازدهار للتعليم الأساسي (٥-١)

# بالألوان أتعلم



الإشراف العام/ د. علي بن حسين البلوشي

إعداد/ بدرية بنت ناصر العريمي

## مدرسة الازدهار في سطور:

افتتحت مدرسة الازدهار في العام الدراسي ١٩٩٦- ١٩٩٧م وتقع المدرسة في ولاية السيب بمحافظة مسقط. وتبعد عن العاصمة ٤٥ كيلو مترا. والنظام المعتمد بالمدرسة هو نظام التعليم الأساسي، ويبلغ عدد طلبة المدرسة (٨٧٦) طالب وطالبة وتعمل بها (٨٢) معلمة و(١١) إدارية.

## رؤية المدرسة:

تتبنى مدرسة الازدهار للتعليم الأساسي رؤية واضحة تلتزم فيها بإعداد جيل واعٍ ومتميز علمياً وخلقياً وتكنولوجياً لمواجهة تحديات العصر وتطوراته في ظل مشاركة مجتمعية بناءة.

## رسالة المدرسة:

تسعى المدرسة إلى توفير بيئة تعلم مشجعة على العطاء المميز والإبداع والابتكار من خلال التعلم الذاتي المستمر، واستغلال طاقات الطلبة وقدراتهم للوصول إلى أفضل النتائج التعليمية والسلوكية، من خلال العمل بروح الفريق الواحد بين المدرسة والأسرة ومؤسسات المجتمع.

أما عن المبادرات التطويرية في المدرسة فتتلخص في عدد من المشاريع الموضحة في الجدول أدناه.

جدول (١): المبادرات التطويرية في المدرسة ومسوغات إطلاقها.

م	اسم المشروع	الأهداف	أسباب القيام بالمشروع	الفئة المستهدفة	تاريخ التنفيذ
١	قرينتي معلمتي (تعليم الأقران)	١. رفع التحصيل الدراسي في مادة اللغة العربية للطالبات المتعثرات دراسياً. ٢. تقوية شخصية الطالبة المجيدة كونها معلم صغير .	وجود مجموعة من الطالبات دون المستوى التحصيلي في مادة اللغة العربية.	طالبات الصف الخامس	منذ العام الدراسي ٢٠١٦- ٢٠١٧
٢	مدينة الضاد	تيسير تعليم اللغة العربية للطالبات عن طرق تصميم مجموعة من المجسمات .	الخروج عن النمط المعتاد في تدريس مادة اللغة العربية	طالبات الصف الخامس	منذ العام الدراسي ٢٠١٦- ٢٠١٧
٣	بالقيم نسمو وبالهم نعلو.	غرس القيم الحميدة لدى طلبة المدرسة .	وجود بعض السلوكيات الغير جيدة من قبل بعض الطلبة .	جميع طلبة المدرسة	منذ العام الدراسي ٢٠١٦- ٢٠١٧
٤	صديقي معلمي الصغير	غرس روح التعاون بين طلبة المدرسة وذلك من خلال مساعدة الطالب المجيد للطالب المتعثراً دراسياً .	١. وجود مجموعة من الطلبة دون المستوى في مادة اللغة العربية .	طلبة الصف الرابع	منذ العام الدراسي ٢٠١٦- ٢٠١٧
٥	أنا أقرأ مع أسرتي	١. تنمية الميول القرآنية لدى طلبة الصف الثاني الأساسي. ٢. إشراك الأسرة في تنمية الميول القرآنية لدى طلبة الصف الثاني الأساسي	١. عزوف عدد ليس بقليل من الطلبة عن القراءة والاستعارة من مركز مصادر التعلم. ٢. تدني المستوى القرآني لدى بعض من الطلبة .	طلبة الصف الثاني الأساسي	منذ العام الدراسي ٢٠١٦- ٢٠١٩

أما عن فريق تمام في المدرسة فقد تم تشكيله في العام الدراسي ٢٠١٧-٢٠١٨،  
وموضح في الجدول أدناه بيانات عن أعضاء الفريق:

جدول (٢): أعضاء الفريق.

الاسم	المسمى الوظيفي	المؤهل الأكاديمي	تاريخ المشاركة في المشروع	كيف تمت المشاركة	الأسباب من وراء المشاركة
أمل بنت سالم السبتية	مديرة مدرسة	بكالوريوس إدارة مدرسية	سبتمبر ٢٠١٧	بناء على رغبتها في المشاركة	الخبرة في مجال الإدارة المدرسية
سامية بنت عيسى الحراصية	معلمة لغة انجليزية	بكالوريوس تربيته (لغة انجليزية)	سبتمبر ٢٠١٧	بناء على رغبتها	عضو فاعل في المدرسة ولها مبادرات إبداعية.
ميا بنت ناصر الحارثية	اخصائية اجتماعية	بكالوريوس آداب ( علم اجتماع )	سبتمبر ٢٠١٧	ترشيح منسقة المشروع	لأهمية دورها في الربط بين المدرسة وأولياء الأمور.
فاطمة بنت حمد الحسنية	معلمة تقنية المعلومات	بكالوريوس برمجة	سبتمبر ٢٠١٧	ترشيح منسقة المشروع	دقيقته وتميزه ومتعاونة جدا ومشاركة في العديد من الدورات في مجال الحاسوب والبرمجة.
سمية بنت خلفان الفورية	معلم مجال أول	بكالوريوس تربية	سبتمبر ٢٠١٧	ترشيح إدارة المدرسة لها ولديها الرغبة في المشاركة	متعاونة ومبادرة وقامت ببعض المشاريع التي تخدم منهج اللغة العربية
أمل بنت محمد الحديدية	معلم مجال أول	بكالوريوس تربية	سبتمبر ٢٠١٧	ترشيح إدارة المدرسة لها ولديها الرغبة في المشاركة	معلمة متميزة جدا في مادتها ومتعاونة ومبادرة.
بدرية بنت ناصر العربية (منسقة المشروع)	معلمة تقنية المعلومات	بكالوريوس تربية	سبتمبر ٢٠١٧	كونها عضوه في الفريق السابق الذي تشكل في العام الدراسي ٢٠١٢-١٠١٣	متعاونة ومبادرة وبسبب خبرتها السابقة في مشروع تمام.

## بالإضافة إلى الفريق الأساسي كان هناك فريق مساند ولعب دورا كبيرا في نجاح المشروع:

١. بدرية بنت خلفان الغاوي معلمة تربوية خاصة دمج فكري.
٢. سهام بنت مطر الكليبي معلمة لغة عربية.
٣. إيمان الحسني ممرضة المدرسة.

### الحاجة:

#### أ- تحديد واختيار الحاجة:

قام فريق تمام بحصر الحاجات التطويرية والعلاجية للمدرسة التي من شأنها أن تخدم العملية التعليمية وكان ذلك من خلال جلسات العصف الذهني عن طريق المناقشات الجماعية المركزة وقمنا بتصنيف الحاجات إلى أربع فئات:

١. حاجات تطويرية/ علاجية تخدم الطلبة.
٢. حاجات تطويرية / علاجية تخدم المعلم.
٣. حاجات تطويرية / علاجية للإدارة المدرسية.
٤. حاجات تطويرية/ علاجية تخدم المنهج الدراسي.

وتم الإجماع من قبل الفريق على أهمية التركيز على الحاجات العلاجية للطلبة لما لها من تأثير مباشر على المستوى التحصيلي، وكذلك بناء على رؤية المدرسة التي تسعى لإعداد جيل واع ومتميز علمياً وخلقياً وتكنولوجياً لمواجهة تحديات العصر وتطوراته في ظل مشاركة مجتمعية بناءة.

#### ب- وصف الحاجة التطويرية:

##### طبيعة الحاجة ومظاهرها:

لوحظ من قبل معلمات المدرسة تدني مستوى القراءة لدى بعض الطلبة وعزوف البعض الآخر عن المشاركة في القراءة الجهرية، مما كان له تأثير على المستوى التحصيلي لبعض طلبة المدرسة، وتم التوصل إلى هذه الحاجة من خلال الاجتماع بالمعلمات الأوائل والإدارة المدرسية، ومن ثم قام الفريق بعمل مقابلات مع بقية المعلمات ومعلمات الصعوبات، وأتفق الجميع على وجود هذا التحدي وضرورة التدخل من قبل الفريق للوصول إلى حلول من شأنها رفع المستوى التحصيلي للطلبة. ومن أجل التعمق أكثر في الحاجة العلاجية قام بعض من أعضاء الفريق بزيارة مركز الأيدي البيضاء ومقابلة الأستاذة عائشة باعبود وهي أول عمانية متخصصة مؤهلة في تشخيص وعلاج متلازمة إيرلن، وتم التعرف على ماهية المتلازمة وأعراضها وطرق تشخيصها وأيضاً طرق العلاج، وذكرت لنا باعبود عن إحدى تجاربها التطوعية في واحدة من مدارس الحلقة الأولى في ولاية السيب، حيث قامت بتشخيص عدد من الطلبة الذين بدت عليهم بعض أعراض المتلازمة واكتشفت بعض الحالات وقامت بعمل الفحص الدقيق المعتمد من مركز إيرلن الرئيسي بالولايات المتحدة الأمريكية. وتكفل المركز بتوفير مرشحات إيرلن الخاصة لهم، ومن

ثم قامت بمتابعتهم بشكل دقيق لمعرفة مدى جدوى الشفافيات والمرشحات المستخدمة ، وتبين فاعليتها الكبيرة في تحسين القراءة وبالتالي رفع المستوى التحصيلي لدى الطلبة . وتأكد باعبود إلى أهمية الفحص المبكر للطلبة لما للمتلازمة من أثر كبير على التحصيل الدراسي والعلاقات الاجتماعية.

### المسوغات لاختيار الحاجة:

تبرز أهمية هذه الحاجة من خلال تطبيق النتائج المتوقعة في حل المشكلات القرائية التي تواجه الطلبة ورفع ثقتهم بأنفسهم، مما يكون له أثر مباشر في رفع المستوى التحصيلي الدراسي لديهم.

حيث يواجه الكثير من الطلبة مشاكل وصعوبات في التعليم تسبب لهم قصور في الأداء التعليمي ويتسرع بعض الأهالي في الحكم على ابنائهم واتهامهم بالتقصير أو الكسل غير منتبهين إلى المشاكل التي يواجهها الطالب وهي كثيرة منها مشكلة متلازمة إيرلن وبما أن الشفافيات ومرشحات إيرلن تحقق معدل نجاح أكبر في القراءة وزيادة دقتها، وارتفاع نسبة الاستيعاب والتركيز وزيادة سرعة القراءة، وانخفاض الشعور بالتعب والصداع والدوار والشقيقة التي عادة ترافق المصابين بالمتلازمة (هيلين، ٢٠١٦) قررنا اختيار هذا المشروع للحد من المظاهر المذكورة أعلاه.

متلازمة إيرلن هي اختلال وظيفي في الإدراك يؤثر على قدرة الشخص في أمور كثيرة منها القراءة والكتابة والرؤية بوضوح. ورغم أن السبب الرئيسي ليس له علاقة بضعف النظر ومشاكله من الناحية الطبية، إلا أن مصادر الضوء من جهة والصفحة المطبوعة بالأسود بشكل خاص من جهة أخرى تحدثان تداخلا لدى الفرد يجعله يرى الصفحة مشوهة. (ملحق ١) فمتلازمة إيرلن ليست اضطراب رؤية، وليست مشكلة من مشكلات القراءة المتعارف عليها، وليست اضطراب ضعف الانتباه بل هي خلل في الإدراك الحسي الذي يؤثر في استقبال المعلومات عبر مرورها من العين إلى الدماغ ومعالجتها، فعندما تقرأ فإن العين تستقبل الكلمات أو المعلومات والدماغ يقوم بمعالجة المعلومات وتحليلها، سواء كانت القراءة من صفحة مطبوعة أو شاشة كمبيوتر أو أي سطح آخر. (هيلين، ٢٠١٨)

أوضحت الدراسات إلى أن ٩٠٪ ممن استعملوا عدسات إيرلن كان تقدمهم ملحوظاً أكاديمياً واجتماعياً ونفسياً. مؤكدة بأن هذه الاحصائيات امريكية ولم يجر اي احصائيات عربية بعد. وتؤثر المتلازمة على نفسية وسلوك الطالب الذي يعاني من شعور سيئ تجاه نفسه لأنه غير قادر على مواكبة زملائه في القراءة والكتابة ويجد صعوبة في انجاز المهام المناطة اليه دون أن يدري سبب إخفاقه بالرغم من محاولاته المتكررة، فتصبح بالتالي الدافعية للتعليم متدنية، ويبدأ بالنظرة السلبية تجاه نفسه ومدرسته بالتالي العملية التعليمية برمتها. وهناك العديد من الدراسات التي أشارت إلى التحسن المذهل لدى المصابين بالديسلكسيا عند استخدام المرشحات سواء منهم من يعاني صعوبة القراءة والكتابة، أو للأذكيا غير القادرين على التعبير عن كامل قدراتهم في المدرسة، ومن يعانون من صعوبة في التركيز، أو تتبع النص وكذلك الذين عانوا من مشكلة تحديد الاتجاهات، أو الخلل في مفاهيم الوقت والمكان وعمى الالوان. وقد أجريت الدراسات على ٤٣٤ طفلاً مصابون بالديسلكسيا أظهرت النتائج أن ٩٠٪ منهم قد تحسنت قدراتهم لدى استخدام مرشحات إيرلن وبناءً عليه فقد حاز هذ النظام على موافقة دائرة الدواء الأمريكية ( FDA )، كما توصي به الجمعية الأمريكية والبريطانية للديسلكسيا. (Wilkins,2001)

ومن خلال ما سبق تحقق الحاجة رؤية المدرسة التي تسعى إلى توفير بيئة تعلم مشجعة على العطاء المميز والإبداع والابتكار من خلال التعلم الذاتي المستمر، واستغلال طاقات الطلبة وقدراتهم للوصول إلى أفضل النتائج التعليمية والسلوكية، من خلال العمل بروح الفريق الواحد بين المدرسة والأسرة ومؤسسات المجتمع. وتم الاجماع على الحاجة من قبل جميع أعضاء الفريق ومن قبل بقية معلمات المدرسة وذلك للأسباب التالية:

١. تدني مستوى القراءة لدى بعض الطلبة مما يؤثر سلباً على التحصيل الدراسي.
٢. التشخيص الخاطئ لبعض طلبة صعوبات التعلم.
٣. عزوف شريحة كبيرة من الطلبة عن القراءة والاستعارة من مكتبة المدرسة.

### مسببات الحاجة:

القراءة من أهم المهارات التي تعلم في المدرسة، وتؤدي الصعوبات في القراءة إلى فشل في كثير من المواد الأخرى في المنهاج المدرسي. وحتى يستطيع الطالب تحقيق النجاح في أي مادة يجب عليه أن يكون قادراً على القراءة بشكل صحيح.

ومن ذلك أصبح تدريس القراءة والكتابة في المدرسة اليوم الموضوع المهم للمربين في جميع أنحاء العالم في الدول المتقدمة والنامية (Staiger,1973)، حيث لا تخلو أية لغة من بعض الصعوبات والإشكال أثناء تعليمها للمبتدئين الصغار قراءةً وكتابةً (الرحيم وآخرون، ١٩٨٨). وهي تسعى إلى تنمية خبرات التلاميذ وترقية مفاهيمهم ومعلوماتهم الاجتماعية وصقل أدواقهم وإثارة شغفهم بالقراءة وتكوين شخصيات متوازنة متكاملة حساسة (خاطر وآخرون، ١٩٨١).

وهناك عوامل ثلاثة تؤدي إلى ظهور هذا الضعف وهي: المدرس، والمتعلم والمادة العلمية، وهي التي تترك بصماتها على بعض المتعلمين والمتمثلة في الإحباط والعجز اللذين قد يستسلمون لهما في النهاية.

### أولاً: أسباب تعود إلى المدرس:

١. عدم تدريب المدرس للطلبة في الصف تدريباً كاملاً على تجريد الحروف.
٢. عدم قدرة بعض المعلمين على تشخيص العيوب القرائية وصعوبتها.
٣. تجاهل بعض المدرسين تصويب أخطاء الطلبة القرائية في أثناء التدريس، وعدم رصده لها.

٤. قلة اهتمام بعض المدرسين بتزويد طلبة بالمادة القرائية الإضافية الإثرائية التي تزيد قاموسهم اللغوي وتجذبهم للقراءة.

#### ثانياً: أسباب تعود الى الطالب نفسه:

١. الحالة الصحية: فالتأخر في النطق أو ضعف البصر أو ضعف السمع يؤدي إلى بطء الطالب في القراءة فتقل حصيلته اللغوية وتقل إجادته للقراءة.
٢. القدرة العقلية (الاستعداد العقلي): إن نسبة الذكاء العام والقدرة على تذكر صور الكلمات تؤثر على التعلم.
٣. الحالة الاجتماعية والاقتصادية: حيث إن فقدان أحد الأبوين، أو السكن غير المناسب أو الحالة المادية المتردية أو الأمية لدى الأب والأم تؤثر كثيراً في اهتمام الطلبة بالقراءة وقد يكون سوء الحالة الاجتماعية والاقتصادية حافزاً لبعض الطلبة لتحدي مثل هذه الظروف والتغلب عليها.
٤. ضعف الدافعية والرغبة في القراءة.

#### ثالثاً: أسباب تعود إلى الكتاب وأهم هذه الأسباب

١. خلو بعض الكتب من الموضوعات التي يميل إليها الطالب والتي تثير فيه الرغبة والشوق للقراءة.
٢. وقد تكون بعض الموضوعات في كتب القراءة فوق طاقة الطالب العقلية، وهي لا تتناسب وقدراته العقلية (عاشور والحوامة، ٢٠٠٧).
٣. الجانب الشكلي المادي للكتاب من حيث الخط والصور والأناقة والإخراج.
٤. بعض موضوعات الكتب غير شائقة، ولا مثيرة لرغبة الطلبة، ولا تلبي حاجاتهم ولا تناسب مستواهم وفوق طاقاتهم (زايد، ٢٠٠٨).

رغم ما ورد أعلاه من أسباب هناك أسباب أخرى للضعف القرائي ومنها الإصابة بمتلازمة إيرلن ولأسف اغلب المعلمين والأكاديميين لا يعرفون عن المتلازمة لذا وجب علينا أن نكون نموذج في الكشف عن المصابين من الطلبة وعلاجهم وأيضا المساهمة في نشر الوعي.

## التصور المثالي:

توقعنا بعد نهاية المشروع، جعل مدرسة الازدهار مدرسة رائدة ومتفردة في علاج متلازمة إيرلن وقادرة على فحص الطلبة فحصا ذاتيا بدون تدخل خارجي وذلك من خلال تدريب بعض أعضاء الفريق في المركز المختص للحصول على شهادة دولية معترفة تمكنهم من تشخيص الطلبة المصابين. وتوقعنا أيضا الوصول للحلول التي تعين الطلبة المصابين بالمتلازمة من القراءة بشكل سليم وايضا أن تتبنى المدرسة بعض الإجراءات البسيطة التي تلعب دورا كبيرا في تحسين وضع الطلبة المصابين بالمتلازمة ومنها تخصيص دفاتر بحجم كبير وتكون ملونة بحيث تساعد على تخفيف حدة أعراض المتلازمة مما يتيح للطلبة متابعة المعلم والدروس بشكل أفضل. وأيضا التحكم في الإضاءة في الغرفة الدراسية مما يريح الطلبة المصابين ويوفر لهم بيئة صافية أفضل.

## غايات التطوير:

نسعى من خلال تطبيق الإجراءات إلى الوصول إلى طالب سليم لا يعاني من المتلازمة قادر على القراءة بشكل صحيح وبالتالي إعادة الثقة للطالب ورفع تقديره لذاته، بالتالي رفع تحصيله الأكاديمي. وتعتمد هذه الحاجة على أطر أساسية أولها: الطلبة كمحور أساسي ومحصلة للعملية التعليمية التعليمية. والمدرسة التي تقوم بزيادة عملية الممارسات التي تسعى لتحقيق تلك الحاجة، والأسرة التي تعد المعاون الرئيس في تنفيذ تلك الممارسات، إضافة إلى المعلمة التي يقع على عاتقها جزء كبير من عملية تنفيذ الممارسات. وتماشيا مع رؤية المدرسة التي تلتزم بإعداد جيل واع ومتميز علمياً وخلقياً وتكنولوجياً لمواجهة تحديات العصر وتطوراتها في ظل مشاركة مجتمعية بناءة، كان اختيارها مشروعها هذا إيماناً منها بأهمية اعداد الطلبة من كل النواحي لتمكينهم من القراءة التي تؤدي دورا محوريا في تحقيق أهداف التربية.

## وصف عملية التنفيذ:

هدف المشروع إلى الوصول لطالب سليم لا يعاني من المتلازمة قادر على القراءة بشكل صحيح، ولتحقيق ذلك قمنا بالإجراءات التالية:

### جدول (٣): إجراءات المشروع.

م	الإجراءات	المنفذون
(١)	الزيارة الأولية لمركز الأيادي البيضاء لفهم ماهية المتلازمة.	بدرية العريمي و سامية الحراصي
(٢)	البحث في مكتبة جامعة السلطان قابوس عن المراجع والدوريات.	بدرية العريمي
(٣)	حضور الورشة التدريبية من قبل مركز الأيادي البيضاء.	سامية الحراصي و بدرية العريمي
(٤)	توعية معلمات المدرسة	سامية الحراصي و بدرية العريمي
(٥)	مجموعات بؤرية للمعلمات عدد ٢	أمل السبتي ميا الحارثي بدرية العريمي
(٦)	أخذ موافقات أولياء الأمور على فحص أبنائهم.	ميا الحارثي
(٧)	توعية أولياء الأمور	جميع أعضاء الفريق ومركز الأيادي البيضاء.
(٨)	الفحص الأولي للطلبة	جميع أعضاء الفريق والفريق المساند
(٩)	فحص النظر	إيمان الحسني من الفريق المساند
(١٠)	مجموعات بؤرية لأولياء الأمور	جميع أعضاء الفريق
(١١)	استبيان استراتيجيات القراءة لأولياء الأمور	بدرية العريمي
(١٢)	الفحص المكثف	جميع أعضاء الفريق والفريق المساند
(١٣)	استمارة ملاحظة معلم	بعض معلمات المدرسة من مجالات مختلفة وبدرية العريمي
(١٤)	الفحص الثاني	مركز الأيادي البيضاء
(١٥)	متابعة استخدام الشفافيات	بدرية العريمي والفريق المساند
(١٦)	توعية معلمات المدارس المجاورة وأولياء الأمور.	بدرية العريمي و سامية الحراصي
(١٧)	البحث عن الشركات المانحة	بدرية العريمي
(١٨)	تدريب ثلاث من أعضاء الفريق	مركز الأيادي البيضاء
(١٩)	محاضرات توعية للطلبة المصابين	بدرية العريمي
(٢٠)	البحث عن شركة لتمويل تشخيص وعلاج أحد عشر طالب وطالبة .	بدرية العريمي +مركز الأيادي البيضاء
(٢١)	التشخيص النهائي	مركز الأيادي البيضاء
(٢٢)	تسليم النظارات	بدرية العريمي
(٢٣)	متابعة الطلبة الحاصلين على النظارات	بدرية العريمي

## ولمزيد من التوضيح نسرد لكم تفاصيل الإجراءات:

### ١. اجتماع أعضاء الفريق للاطلاع على ماهية المتلازمة بشكل موسع:

بعد ما قررنا كفريق أن يكون بحثنا عن متلازمة إيرلن قمنا بعقد مجموعة من الاجتماعات واللقاءات المكثفة في بداية المشروع لفهم ماهية المتلازمة وأعراضها ونظرا لعدم وجود إي مرجع عن المتلازمة في المدرسة قررنا تكليف عضوين من الفريق بالذهاب إلى مكتبة جامعة السلطان قابوس للبحث في الكتب والدوريات والمجلات العلمية.

### ٢. زيارة مركز الأيادي البيضاء المتخصص في علاج المتلازمة:

قام أعضاء الفريق بزيارة مركز الأيادي البيضاء للتعرف أكثر على متلازمة إيرلن وأعراضها وأيضا على إجراءات وطرق علاج المتلازمة والمراحل التي سيمر بها الطلبة الذين سيخضعون للفحوصات، وقد أبدت الفاحصة عائشة باعبود ترحيبها للتعاون مع أعضاء الفريق في فحص الطلبة. وتقديم محاضرات توعوية لأولياء الأمور والمعلمات. (ملحق ٢)

### ٣. زيارة مكتبة جامعة السلطان قابوس للاطلاع على الكتب والدوريات:

قامت منسقة المشروع بزيارة مكتبة جامعة السلطان قابوس للاطلاع على الكتب والدوريات والبحوث التي من شأنها أن توضح لنا ماهية المتلازمة وأعراضها وأيضا الاطلاع على التجارب السابقة في علاج المتلازمة.

### ٤. ورشة تدريبية لأعضاء الفريق من قبل المركز المختص بعلاج متلازمة الحساسية الضوئية:

من الأمور المهمة وذات الأولوية القصوى التي اتخذها الفريق في أولى خطوات المشروع هي تدريب عدد من أعضاء الفريق في المركز المختص بمعالجة متلازمة إيرلن وهو المركز الوحيد في سلطنة عمان. وكانت الخطوة الأولى توفير مبلغ مالي من ميزانية المدرسة لتغطيه تكاليف التدريب والخطوة الثانية ترشيح الأشخاص المؤهلين للتدريب، وتم اختيار الأستاذة سامية الحراصي والأستاذة بدرية العريمي بحيث أن يتم نقل أثر التدريب لبقية معلمات المدرسة من قبلهن وأيضا من المهام التي تم تكليفهن بها بعد الانتهاء من التدريب القيام بعمل خطة شاملة للمحاضرات من حيث تقسيم المعلمات إلى مجموعات وتجهيز قاعة الاجتماع واعداد الاستبانات الخاصة بالمعلمات وأيضا عمل خطة لتقديم محاضرات لمدارس الولاية تستهدف المعلمات وأولياء الأمور.

## ٥. توعية المعلمات عن متلازمة إيرلن وتوضيح مدى أهمية دور المعلمة في الكشف عن الطلبة المصابين:

قام الفريق بتقسيم معلمات وإداريات المدرسة إلى ست مجموعات بحيث أن المجموعة كانت تضم معلمات من تخصص واحد وذلك لسهولة تنسيق موعد المحاضرة وهذه المحاضرة كانت الخطوة الأولى من خطوات التوعية وتبعتها خطوات أخرى. ولقد حرص الفريق على توفير جميع الأدوات المساعدة والمعينة للوصول للهدف مثل العرض المرئي والصور التوضيحية ونماذج من الاستثمارات والاستبانات المستخدمة في ملاحظه الطلبة المصابين بمتلازمة الحساسية الضوئية. والاختبارات التي سيقوم الفريق بتنفيذها على الفئة المستهدفة. ومن النقاط المهمة التي تم التركيز عليها في المحاضرات هي أعراض المتلازمة بحيث يمكن للمعلمة ملاحظه الطلبة وإبلاغ الفريق المنفذ للمشروع. وأيضا تم التطرق لطرق التشخيص والعلاج وتوضيح الدور المهم للمعلمات في مساندة الفريق للوصول للأهداف المنشودة. وتم خلال المحاضرة توزيع استبانة للمعلمات (ملحق ٣)

## ٦. أخذ موافقة أولياء الأمور على فحص أبنائهم:

قامت الأخصائية الاجتماعية بتوجيه خطاب لجميع أولياء أمور طلبة الصف الثالث الأساسي لإعلامهم أن ابنهم أو ابنتهم من ضمن عينة الدراسة للمشروع ووجب أخذ موافقتهم الخطية وذلك لإتمام إجراءات المشروع. (ملحق ٤)

## ٧. توعية أولياء الأمور وتوضيح مدى أهمية دور الأسرة في مساعدة الطالب المصاب بالمتلازمة وذلك من خلال المحاضرات المقدمة في المدرسة:

قبل هذه الخطوة قام الفريق بتقسيم أولياء الأمور إلى مجموعتين وتحديد الوقت واليوم المناسب لتقديم الورش او المحاضرات التوعوية ومن ثم قامت الأخصائية الاجتماعية بتقديم الدعوات مع الحث على أهمية الحضور. ومن ثم قام الفريق بتجهيز العرض والاستمارات والاستبيان الخاص بأولياء الأمور (ملحق ٥) وفي هذه المرحلة تم الاستعانة بالأستاذة عائشة باعبود من مركز الأيدي البيضاء وهو المركز الوحيد في سلطنة عمان المختص بمعالجة متلازمة إيرلن، وذلك لتقديم المحاضرة لأولياء الأمور. ومن الامور المهمة التي حدثت في هذه المرحلة هي اخذ موافقه من أولياء الأمور لمتابعه فحص وتشخيص ابنائهم من قبل المختصين في المركز (ملحق ٦). ومن الصعوبات التي واجهها الفريق في هذه المرحلة تغيب عدد كبير من أولياء الأمور عن حضور المحاضرات وايضا رفض البعض لإتمام اجراءات الاختبار لأبنائهم، ولتجاوز هذه المشكلة تم تحديد موعد اخر يكون لأولياء الأمور الذين لم يتمكنوا من الحضور في المرة الأولى، وبالرغم من هذا الاجراء لم يتمكن الفريق من تحقيق الهدف بحيث تغيب سبعة من أولياء الأمور من أصل اثنان وأربعون. (ملحق ٧)

## ٨. فحص جميع طلبة الصف الثالث فحصاً أولاً لفرز الطلبة المحتمل اصابتهم بمتلازمة إيرلن من خلال استبيان استراتيجيات القراءة:

الخطوة الأولى التي قام بها الفريق في هذه المرحلة هي تقسيم طلبة الصف الثالث الأساسي إلى مجموعات بحيث تضم المجموعة الواحدة ثمانية إلى عشرة طلبة فقط ومن ثم توزيع هذه المجموعات على أعضاء الفريق وأيضاً على عدد من المعلمات -الفريق المساند- اللاتي أبدین رغبتهن في مساعده الفريق بعد حضورهن للمحاضرات التوعوية التي تمت في المدرسة. بعد ذلك تم وضع جدول زمني لمدة ثلاثة اسابيع للقيام بالمهمة بحيث تم التنسيق مع مربيّات الصفوف لتبليغ الفريق عن حصص الاحتياطي لاستغلالها في تقديم الاستبيان للطلبة (ملحق ٨) بحيث يتوافق مع وقت المعلمة المنفذة للاختبار. ولتحقيق هذا الهدف تم تجهيز غرفة القراءة لاستقبال الطلبة وتجهيز مجموعة من القصص المتنوعة مع مراعاة بعض الاشتراطات الخاصة بالكتب المستخدمة في الاختبار من حيث حجم الخط ونوعية الورق (لامع/مطفي) وعدد الصفحات وأيضاً تم التأكد من طباعة عدد كافي من أوراق الاستبيان وتوزيعهم في خمسة عشر ملف وهو عدد المجموعات المقسمة سابقاً مع وجود قائمة في كل ظرف تحوي أسماء الطلبة واسم المعلمة المنفذة للاستبيان لضمان سرعة التنفيذ والجودة والدقة. وعندما تم الانتهاء من تقديم الاستبيان لجميع الطلبة والذي كان يحتوي على ستة عشر بنداً، اتضح أن عدد الطلبة المحتمل اصابتهم بمتلازمة الحساسية الضوئية هو واحد وأربعون طالب وطالبة من أصل مئة وسبعة وعشرون.

ومن الصعوبات التي واجهها الفريق في هذه المرحلة

١. عدم كفاية الوقت المخصص للاختبار.

٢. عدم توافق وقت حصة الاحتياطي للصف مع وقت المعلمة المنفذة للاستبيان

وتم التغلب على التحدي الأول بتمديد الوقت المخصص لتنفيذ الاستبيان وقنا بتغيير الوقت المحدد من ثلاثة أسابيع إلى اثنا عشر أسبوعاً وفيما يتعلق بالتحدي الثاني تم التنسيق بين أعضاء الفريق والفريق المساند بحيث لا يتم التقيد بالقائمة الخاصة بكل معلمة التي تم اعدادها سابقاً، وتم الاتفاق على تقديم الاستبيان لأي مجموعة متاحة في وقت فراغ المعلمة وتوافق ذلك مع وجود حصة احتياطي للمجموعة.

## ٩. اجراء فحص النظر لجميع الطلبة المستهدفين:

هذه الخطوة من الخطوات المهمة للتأكد من صحة الفحوصات، ويتم في هذه المرحلة التأكد من عدم وجود مشاكل في النظر لدى الطلبة. وتم تحديد اسبوعان للتنفيذ. وقامت ممرضة المدرسة بعمل فحص العين لجميع الطلبة المحتمل اصابتهم بالمتلازمة والبالغ عددهم اثنان وأربعون طالب وطالبة. وفي هذه المرحلة تمت الاستعانة بالفريق المساند لمرافقة الطلبة لغرفة الممرضة وذلك حسب الجدول المعد سابقاً. وبعد الانتهاء من الفحص اتضح أن خمسة طلبة فقط لديهم مشاكل في النظر وتم التواصل مع أولياء أمورهم لعمل فحوصات أخرى أدق لتحديد نوع المشكلة. (ملحق ٩)

## ١٠. مجموعات بؤرية لأولياء الأمور:

قام الفريق بتنظيم مجموعات بؤرية لأولياء الأمور لتوضيح ماهية المتلازمة وأعراضها وتوضيح مدى أهمية الدور الكبير الذي ستلعبه الأسرة في نجاح المشروع من خلال تشجيع أبنائهم المصابين على الالتزام باستخدام الشفافيّات أثناء القراءة والذاكرة وأيضا تم حثهم على أهمية المحافظة عليها وتم خلال اللقاء الرد على استفسارات الأهل حول المتلازمة ووجب التوضيح بأننا قمنا بعمل أربع مجموعات بؤرية لأولياء الأمور وكان عدد الحضور جيدا جدا. (ملحق ١٠)

## ١١. استبيان استراتيجيات القراءة لأولياء الأمور:

تبين لنا من خلال الاطلاع على الأدبيات أنه يمكن أن تكون المتلازمة وراثية أو مكتسبة لذا قرر الفريق القيام بتقديم الاستبيان لأولياء الأمور بحيث يشمل الأم والأب، ومن ثم يتم ربط النتائج باستمارة الابن أو الابنة. (ملحق ١١)

## ١٢. الفحص المكثف:

قام الفريق بالتعاون مع الفريق المساند بعمل خطة لتنفيذ الفحص المكثف لعدد واحد وأربعون طالب وطالبة وهم محصلة الاختبار الأول الذي كان هدفه معرفة عدد الطلبة المصابين من أصل مئة وسبعة وعشرون طالب وطالبة. وبسبب الأقسام الكثيرة للاختبار حيث انه يحوي على أربعة عشر قسم بمجموع مئة وثمان وعشرون سؤالا فقد تم تحديد ثلاثة أشهر للانتهاء من المهمة. ووجب التنويه بأنه تم استبعاد أسئلة البند الخاص بالقيادة (ملحق ١٢)

## ١٣. توزيع استمارة ملاحظة المعلم:

في هذه المرحلة قام الفريق بتوزيع استمارة ملاحظة معلم (ملحق ١٣) التي يتم تعبئتها من قبل معلمة اللغة العربية ومعلمة تقنية المعلومات ومعلمة الرياضيات وذلك من خلال الملاحظة المباشرة. ومن الصعوبات التي واجهتنا في هذه الفترة صعوبة المتابعة من قبل المعلمات وذلك لكثافة النصاب المدرسي والسعي لإتمام المنهج قبل نهاية الفصل. وأيضا صعوبة التنسيق في تسليم الملفات لبقية معلمات المواد المذكورة أعلاه، هنا تدخل الفريق المساند وقمنا بعمل خطة بحيث تتم زيارة الصفوف وملاحظة الطلبة مباشرة وأيضا تم الاستفادة من دفاتر الطلبة في حل الأسئلة الخاصة ببند الكتابة.

## ١٤. الفحص الثاني للطلبة الذين تم التأكد من اصابتهم بمتلازمة إيرلن:

كانت الخطة المبدئية للفريق في هذه المرحلة هي التنسيق مع أولياء الأمور ومركز الأيدي البيضاء ومسؤوله الحافلات بالمدرسة بحيث يتم تقسيم الطلبة الى مجموعات واصحابهم الى المركز لاجتياز الفحص الثاني وذلك بسبب بيئة المركز المجهزة للاختبارات الخاصة بالمصابين بالمتلازمة وعدم وجود غرفه مخصصه لذلك في المدرسة ولكن بعد عقد اجتماعات خاصه بهذا

الإجراء اتضح مدى صعوبة اصطحاب الطلبة للمركز ورفض بعض أولياء الأمور لذلك وتم التغلب على هذا التحدي بتجهيز وحجز غرفه القراءة لفريق الفحص. في هذه المرحلة ترك الفريق المجال لمركز الأيادي البيضاء والفريق المختص بفحص الطلبة تحديد المدة الزمنية اللازمة لأجراء الفحص ومن ثم ابلاغ المعلمات بموعد الاختبارات وذلك للسماح للطلبة بالخروج من الفصول والتوجه لقاعة القراءة بسهولة ويسر. حيث استغرقت هذه المرحلة

ثلاثة عشر اسبوعا تم من خلالها فحص جميع الطلبة وتضح بعد انتهاء الفحص إصابة خمسة طلبة من أصل اثنان وأربعون طالب اصابه متوسطة وسيتم علاجهم عن طريق استخدام الشفافيات الملونة (ملحق ١٤) الخاصة بعلاج المتلازمة والتي تم توفيرها من قبل المركز اما البقية فهم مصابون اصابه شديده يتوجب على أثرها الانتقال الى المرحلة الثالثة من الفحص. وبعد الانتهاء من فحص جميع الطلبة تكفل المركز بتوفير الشفافيات للطلبة المصابين اصابه متوسطة (ملحق ١٥) ولكن واجه الفريق تحدي كبير في توفير الميزانية الخاصة لفحص بقية الطلبة حيث ان الطالب الواحد يكلف خمس مائة ريال عماني أي ما يعادل ألف ومئتان وثمان وتسعون دولار أمريكي وهذا المبلغ كان يتخطى ميزانيه المدرسة بكثير ولتجاوز هذا التحدي قامت المدرسة بالتواصل مع عدد كبير من الشركات والمؤسسات وذلك لتوفير المبلغ اللازم لإتمام فحوصات الطلبة. وبالفعل تمكنت المدرسة من الحصول على الدعم من احدى الشركات الرائدة في مجال الخدمة المجتمعية وذلك بتوفير مبلغ وقدره خمسة آلاف ريال عماني حيث تم تخصيصه لتشخيص وعلاج عشرة طلبة.

### ١٥. متابعة الطلبة أثناء استخدام الشفافيات الملونة:

في هذه المرحلة كان الفريق يتابع الطلبة ذوي الإصابة المتوسطة و عدهم خمسة طلبة فقط وذلك من خلال الاستمارة خاصة بالمراقبة والتي يتم تكرار تعبئتها لمدة ثلاث أسابيع وذلك بالمرور على نفس البنود كل مرة لملاحظة التغير إن وجد. وقبل هذه المرحلة كان الفريق قد تواصل مع أولياء الأمور لتنبيههم بضرورة استخدام الشفافيات من قبل أبنائهم عند القراءة والمذاكرة وأيضا عن أهمية المحافظة على الشفافيات الملونة وطرق العناية بها. (ملحق ١٦)

### ١٦. توعية معلمات المدارس المجاورة وذلك من خلال المحاضرات:

من الأهداف التطويرية لمشروعنا هو مجتمع مدرسي ومحلي يعي ماهية متلازمة إيرلين ويعرف أعراضها، ولتحقيق الهدف قمنا بعمل خطة لتقديم محاضرات توعية من قبل الفريق لعشر مدارس من مدارس الولاية وقد قام الفريق بتجهيز كل ما يلزم لتحقيق الهدف وذلك من حيث المخاطبات الضرورية مع إدارات المدارس وتجهيز العرض المرئي وأيضا حث المدارس على دعوة أولياء الأمور للحضور. (ملحق ١٧)

### ١٧. البحث عن الشركات الممولة للمشاريع:

في هذه المرحلة قمنا بحصر أسماء الشركات الرائدة في مجال الخدمة المجتمعية في سلطنة عمان لإيصال فكرة وهدف المشروع وتوضيح مدى أهمية الدعم المقدم من قبلهم للاستمرار في

المشروع، من الصعوبات التي واجهتنا في هذه المرحلة صعوبة التواصل مع بعض المؤسسات وأيضا التأخير في تحويل المبلغ المستحق من قبل الشركة المانحة في حساب المدرسة. (ملحق ١٨)

## ١٨. تدريب ثلاث من أعضاء الفريق ليكن فاحصات معتمدات دوليا:

تمكن الفريق بعد عدد من المخاطبات مع الشركات الرائدة في السلطنة من الحصول على مبلغ وقدره ثلاثة آلاف ريال عماني من قبل الشركة العمانية للغاز الطبيعي المسال وذلك لتدريب ثلاث من أعضاء الفريق ليكن فاحصات دوليات، وبالتالي إمكانية إجراء ثلاث مراحل من الفحوصات من دون تدخل خارجي وهذه هي الخطوة الأولى ومن بعدها سيسعى الفريق من أجل الحصول على تمويل لتدريب واحدة من أعضاء الفريق للمرحلة النهائية لتكون قادرة على التشخيص الكامل. وكان التدريب مكثف على مدى عشرة أيام، وكان من اشتراطات النجاح والحصول على الرخصة الدولية فحص عشرة طلبة فحصا صحيحا حيث قمنا بتقسيمهم إلى ثلاث مجموعات كل مجموعة تكونت من عشرة طلبة ووجب التنويه أن هذه المرحلة كانت صعبة جدا نظرا لكثرة بنود الاختبار وكنا أحيانا نضطر إلى إيقاف الفحص وإكماله في يوم أخرى بسبب ظهور بعض الأعراض الجسدية لمعظم الطلبة ومنها الصداع والشعور بالغثيان والدوار جراء تمارين الاختبار وهذا أمر وارد الحدوث في الفحوصات، وهذا بالطبع أثر في وقت إنجاز العمل حيث تطلب منا وقت طويل جدا. وبعد إنجاز المطلوب تم إرسال نماذج من الفحوصات لمركز إيرلن في الولايات المتحدة الأميركية وبعد مرور ثلاثة أسابيع من تسليم نماذج فحوصات الصلبة تم اعتمادنا كفاحصات دوليات معترف بهن ويمكننا مواصلة العمل في مجال فحص المصابين بالمتلازمة في إي مكان من العالم. (ملحق ١٩)

## ١٩. محاضرات توعوية للطلبة المصابين بمتلازمة إيرلن:

قامت منسقة الفريق بتقديم محاضرات توعوية للطلبة عن المتلازمة وأعرضها وأيضا طرق التشخيص والعلاج وأيضا تم حث الطلبة على ضرورة الاهتمام والعناية بالشفافيات والنظارات. (ملحق ٢٠)

## ٢٠. البحث عن شركة لتمويل تشخيص وعلاج أحد عشر طالب وطالبة:

نظرا لارتفاع كلفة التشخيص والعلاج تم الاتفاق من قبل أعضاء الفريق على اختيار أحد عشرة طالبا وطالبة فقط بطريقة عشوائية من أصل ثلاثين طالب والبدء بالبحث عن المانحين والشركات التي تقدم الخدمات المجتمعية وتم الحصول على المنحة من قبل شركة دلتا للكهرباء حيث مولتنا بمبلغ وقدره ستة آلاف ريال عماني.

## ٢١. التشخيص النهائي:

بعد الحصول على المنحة تم الاجتماع بأولياء أمور الطلبة الذين تم اختيارهم وعمل مجموعة على الواتساب للتواصل وشرح خطوات المرحلة القادمة وقمنا بطلب فحص آخر للعين من قبل طبيب العين للتأكد مرة أخرى من درجة النظر وأيضا طلبنا منهم توفير إطار مفرغ للنظارات

يكون مريح للطلبة ومن ثم اصطحابه في يوم الفحص لإرساله إلى الولايات المتحدة الأمريكية لثم تركيب الفلاتر عليه. وهذه المرحلة مرت بسهولة ويسر من دون إي عقبات حيث تم عمل جدول مسبق موضح فيه اسم الطالب وعدد المراقبين ووقت الفحص. ووجب التنويه أن في هذه المرحلة لم يكن هناك إي تدخل من المدرسة أو أي عضو من أعضاء الفريق لأننا لم نكون مخولين للفحص حيث أن الشهادة التي حصلنا عليها تمكنا فقط من إجراء المراحل الأولى من الاختبار فقط. (ملحق ٢١)

## ٢٢. تسليم النظارات للطلبة:

بعد مرور ثلاثة أسابيع تقريبا استلمنا النظارات من مركز الأيادي البيضاء وقمنا بدورها بتسليمها لأولياء الأمور وأيضا قمنا ببحثهم على المحافظة عليها.

## ٢٣. متابعة الطلبة الحاصلين على نظارات إيرلن:

في هذه المرحلة وجب علينا متابعة الطلبة متابعة دورية لملاحظة التحسن الذي كان متوقعا بعد ارتداء النظارات ولكن واجهتنا بعض العقبات منها انتقال بعض الطلبة إلى مدارس أخرى وصعوبة التواصل مع بعض المعلمين في المدارس التي يتواجد بها طلابنا السابقين وتم حل هذه العقبة بتكليف عضو من الفريق بزيارة الطلبة في مدارسهم الجديدة. (ملحق ٢٢)

## التحديات غير المتوقعة التي تمت مواجهتها والاستراتيجيات التي اتخذت لتخطيها وتذليل العوائق:

١. حادثة موضوع البحث "متلازمة إيرلن" وندرة المراجع في المدرسة وللتخلص من هذه العقبة توجهنا لمكتبة جامعة السلطان قابوس وأيضا لمركز الأيادي البيضاء التعرف أكثر على المتلازمة.
٢. العدد الغير متوقع من الطلبة المصابين الذين تم رصدهم بعد أول فحص حيث لم يتوقع الفريق هذا العدد من الطلبة وهنا تم الاستعانة بالفريق المساند المكون من ثلاث معلمات من المدرسة.
٣. التغيير في الفريق بسبب تقاعد المديرية السابقة وانتقال بعض أعضاء الفريق من المدرسة وانسحاب عضوة من الفريق لانشغالها بعمل آخر. مما استدعى إلى تشكيل فريق جديد.
٤. ارتفاع كلفة علاج الطلبة المصابين. هنا توجهنا للشركات المانحة لإن المبلغ كان يفوق ميزانية المدرسة بمراحل.
٥. بعض العقبات مع وزارة الصحة التي كان لها دور كبير في تأخير إنجازنا للمشروع بحيث تم إيقاف العمل لمدة عام دراسي كامل.
٦. عدم تقبل بعض أولياء الأمور لإجراء الفحوصات لأبنائهم، وهذا بدوره أدى إلى بذل جهد مضاعف لإقناعهم من خلال الاجتماعات الدورية والمجموعات البؤرية.
٧. تأخر تحويل المبالغ من الشركات إلى حساب المدرسة هنا حدثت أيضا فترة توقف عن العمل لأن الإجراءات كانت مرتبة ومتسلسلة ولا يمكن تجاوزها.

٨. عدد الحضور في بعض المدارس المستهدفة من ضمن خطة نشر الوعي للمجتمع المحلي كان قليل جدا مما استوجب إعادة إجراءات التنسيق مع المدارس من جديد وحثهم على تفرغ عدد أكبر من المعلمات والقيام بدعوات مكثفة لأولياء الأمور.
٩. صعوبة متابعة الطلبة المصابين الذين انتقلوا إلى مدارس أخرى.

## معايير ومؤشرات النجاح:

هدف هذا المشروع إلى تحقيق نتائج فاعلة اعتمدت على المعايير والمؤشرات الآتية:

١. التعاون التام بين أعضاء الفريق للكشف عن طلبة العينة المصابين من خلال الفحص الأول وهنا بلغت نسبة الإنجاز ١٠٠٪ حيث تم فحص جميع طلبة العينة من دون استثناء.
٢. الإلتقان التام لآليات الفحص والتشخيص من قبل المعلمات الخاضعات للتدريب وذلك من خلال إنجاز متطلبات الحصول على الشهادة الدولية وهنا كانت نسبة الإنجاز ١٠٠٪ حيث تجاوز الجميع الاختبار وتم الحصول على الشهادة.
٣. زيادة وعي أولياء أمور طلبة العينة عن المتلازمة وضرورة اشراكهم في نجاح خطة العلاج وهنا بلغت نسبة تفاعل أولياء الأمور ٨٥٪ من خلال البيانات الخاصة بسجل توقيع حضور الاجتماعات الدورية والمجموعات البؤرية.
٤. المتابعة المستمرة للطلبة الحاصلين على الشفافيات الملونة وأيضا الطلبة ذوي الإصابة الشديدة وبلغت نسبة المتابعة ٨٠٪ وذلك من خلال الملاحظات الصفية المباشرة من قبل أعضاء الفريق.

## البيانات الأولية:

بالنسبة لأدوات جمع البيانات قمنا بعمل التالي:

- أ. المجموعات المركزة للمعلمات عدد اثنان: حيث قام الفريق بتجهيز مجموعة من الأسئلة للمعلمات اللاتي بلغ عددهن اثنا عشر معلمة من مختلف المجالات في المجموعة الواحدة.
- ب. أداة استطلاع الرأي موجهة لأولياء الأمور والمجتمع المحلي لمعرفة مدى الوعي بخصوص المتلازمة وبعض أعراضها.

## المتابعة خلال التنفيذ:

كانت هناك العديد من محطات التوقف والتأمل أثناء تطبيق المشروع نذكر لكم بعضها:

## \*المجموعات البؤرية

محطات المراقبة	الهدف منها	الإجراءات	المعيار
التخطيط والتنسيق لاستقبال الفئة المستهدفة.	متابعة سير عملية التنفيذ.	القيام بتجهيز المعدات مثل شاشة العرض وجهاز الحاسوب وجهاز التسجيل وكاميرا التصوير بالإضافة إلى أوراق الاستبانات .	متابعة تنفيذ جلسات المجموعات البؤرية وحضور الفئة المستهدفة بنسبة ٨٥٪.

وقفة تأمل : الإعداد كان جيدا وتم تجهيز جميع الأجهزة بالإضافة إلى طباعة أوراق الاستبانات لكل فئة .

أثناء تنفيذ المجموعات البؤرية .	تحديد مدى تفاعل الحضور.	الاستماع إلى استفساراتهم حول المتلازمة.	تفاعل الحضور بنسبة ٦٥ % من خلال طرح الأسئلة أو التعقيب على المعلومات .
وقفة تأمل : الإعداد كان جيدا وأيضا جميع المتطلبات كانت موجودة ولكن كان هناك تغيب بنسبة كبيرة في المجموعات البؤرية الخاصة بأولياء الأمور لذا وجب إعادة الاتصال بهم من جديد وتوجيه خطاب يبين مدى أهمية حضورهم واتفق الفريق على تحديد موعد آخر لأولياء الأمور المتغيبين			
في نهاية تنفيذ المجموعات البؤرية	تقيّم سير العمل بشكل عام وتجاوب الفئة المستهدفة بشكل خاص .	جلسة تأمل بعد الانتهاء من تنفيذ المجموعات البؤرية وذلك لتفحص تقدم مسار تنفيذ الإجراءات الخاصة بالمشروع.	تنفيذ الإجراءات بنسبة ٩٥ %
وقفة تأمل : الخطة مناسبة وقابلة لإعادة التنفيذ مع ضرورة حث أولياء الأمور على الحضور			

### \*محاضرات لأولياء الأمور

محطات المراقبة	الهدف منها	الإجراءات	المعيار
التخطيط والتجهيز للمحاضرات.	متابعة سير عملية التنفيذ.	القيام بالتنسيق مع مركز الأيادي البيضاء لتقديم المحاضرات من قبلهم وأيضا تجهيز المعدات مثل شاشة العرض وجهاز الحاسوب وجهاز التسجيل وكاميرا التصوير بالإضافة لبعض النماذج الورقة من التشوهات النصية التي تصاحب المتلازمة.	متابعة تجهيز المطلوب من قبل أعضاء الفريق المسؤولين عن متابعة سير تنفيذ المحاضرات بنسبة ١٠٠ %
وقفة تأمل : تعاون الفرق كان ممتاز جدا وتم تجهيز المعدات وأيضا التنسيق مع مركز الأيادي البيضاء كان جيد وتم تحديد تواريخ المحاضرات .			
أثناء تنفيذ المجموعات البؤرية .	تحديد مدى تفاعل الحضور.	الاستماع إلى استفساراتهم حول المتلازمة. ومدى تطابق بعض الأعراض مع ما يشعر به أبنائهم.	تفاعل الحضور بنسبة ٨٠ % من خلال طرح الأسئلة أو التعقيب على المعلومات .
وقفة تأمل : الإعداد كان جيدا وأيضا جميع المتطلبات كانت موجودة وأيضا لإعادة في أي وقت آخر.			
في نهاية تنفيذ المجموعات البؤرية	تقيم سير العمل بشكل عام وتجاوب الفئة المستهدفة بشكل خاص .	جلسة تأمل بعد الانتهاء من تنفيذ المحاضرات وذلك لتفحص تقدم مسار تنفيذ الإجراءات الخاصة بالمشروع.	تنفيذ الإجراءات بنسبة ١٠٠ %
وقفة تأمل : الخطة مناسبة وقابلة لإعادة التنفيذ مع ضرورة حث أولياء الأمور على الحضور			

## \*فحص الطلبة

محطات المراقبة	الهدف منها	الإجراءات	المعيار
التخطيط والتنسيق لفحص طلبة الصف الثالث الأساسي .	متابعة سير عملية التنفيذ.	توزيع الطلبة إلى مجموعات ومن ثم طباعة الاستبيان وأيضاً تجهيز غرفة خاصة بالفحص وإبلاغ معلمات المدرسة عن قيام الفريق بالفحوصات وذلك لتسهيل خروج الطلبة من الصفوف .	قيام الفريق بفحص الطلبة بنسبة ١٠٠٪
وقفة تأمل : الغرفة المعدة للفحص بحاجة إلى بعض التعديلات منها التحكم بمصادر الضوء لأنه من الممكن أن يؤثر على نتيجة الاختبار .			
أثناء تنفيذ الفحص.	تحديد مدى التزام أعضاء الفريق بمجموعاتهم الواجب فحصها والالتزام بالجدول الزمني .	ملاحظة سجل التنفيذ المخصص للفريق بحيث يتم التوقيع بجانب اسم الطالب الذي تم فحصه.	قيام الفريق بفحص الطلبة بنسبة ١٠٠٪.
وقفة تأمل : الإعداد للفحوصات كان جيداً ولكن الوقت كان ضيق جداً لذا ارتأينا تمديد الوقت المخصص لإجراء الفحوصات			
في نهاية تنفيذ الفحص	تقييم سير العمل بشكل عام وتجاوب الفئة المستهدفة بشكل خاص .	جلسة تأمل بعد الانتهاء من تنفيذ الفحص وذلك لتفحص تقدم مسار تنفيذ الإجراءات الخاصة بالمشروع.	تنفيذ الإجراءات بنسبة ١٠٠٪
وقفة تأمل: الخطة مناسبة وقابلة للإعادة مع وجوب القيام ببعض التعديلات في مكان الفحص.			

## \*استمارات الملاحظة للطلبة ذوي الإصابة المتوسطة

محطات المراقبة	الهدف منها	الإجراءات	المعيار
التخطيط والتنسيق لتعبئة استمارة المتابعة الخاصة بالطلبة الحاصلين على الشفافيات الملونة.	متابعة سير عملية التنفيذ.	القيام بطباعة الاستمارات الخاصة بالملاحظة والمتابعة وعمل جدول لمتابعة كل طالب .	متابعة تنفيذ الأعضاء المكلفين بالملاحظة وإنجاز المطلوب بنسبة ١٠٠٪
وقفة تأمل : عدد الطلبة ذوي الإصابة المتوسطة قليل جداً لذا تم تقليص عدد أعضاء الفريق الذين كانوا قد كلفوا بالمهمة مسبقاً عند تحديد الأدوار.			

أثناء تعبئة استمارة الملاحظة.	ملاحظة أداء الطالب أثناء الحصة الدراسية .	ملاحظة دفتر الطالب وأيضا الانتباه إلى عينيه وتحسسها من مصادر الضوء.	تعبئة بنود استمارة الملاحظة بنسبة ٩٠٪.
وقفة تأمل : الملاحظة بحاجة إلى وقت أطول للتأكد من صحة المعلومات لذا تم تمديد الوقت المخصص لإنجاز المطلوب.			
في نهاية الملاحظة الصفية	تقيم سير العمل بشكل عام وتجاوب الفئة المستهدفة بشكل خاص .	جلسة تأمل بعد الانتهاء من تنفيذ الملاحظة الصفية وذلك لتفحص تقدم مسار تنفيذ الإجراءات الخاصة بالمشروع.	تنفيذ الإجراءات بنسبة ٩٠٪
وقفة تأمل: الخطة مناسبة وقابلة لإعادة التنفيذ مع ضرورة مراعاة تخصيص وقت مناسب لانتهاء من الملاحظة.			

### التقييم بعد التنفيذ:

قام الفريق التنفيذي بعمل خطة لتقييم الأثر وتقييم المسار.

### الأسئلة:

١. ما مدى فاعلية الإجراءات في تشخيص وعلاج الطلبة المصابين بمتلازمة إيرلن؟
٢. ما مدى انعكاس الإجراءات العلاجية للمشروع على التحصيل الدراسي للطلبة؟

### هدف هذا المشروع إلى تحقيق نتائج فاعلة اعتمدت على المعايير والمؤشرات الآتية:

١. التعاون التام بين أعضاء الفريق للكشف عن طلبة العينة المصابين من خلال الفحص الأول وهنا بلغت نسبة الإنجاز ١٠٠٪ حيث تم فحص جميع طلبة العينة من دون استثناء.
٢. الإتقان التام لآليات الفحص والتشخيص من قبل المعلمات الخاضعات للتدريب وذلك من خلال إنجاز متطلبات الحصول على الشهادة الدولية وهنا كانت نسبة الإنجاز ١٠٠٪ حيث تجاوز الجميع الاختبار وتم الحصول على الشهادة.
٣. زيادة وعي أولياء أمور طلبة العينة عن المتلازمة وضرورة اشراكهم في نجاح خطة العلاج وهنا بلغت نسبة تفاعل أولياء الأمور ٨٥٪ من خلال البيانات الخاصة بسجل توقيع حضور الاجتماعات الدورية والمجموعات البؤرية.

٤. المتابعة المستمرة للطلبة الحاصلين على الشفافيات الملونة وأيضا الطلبة ذوي الإصابة الشديدة وبلغت نسبة المتابعة ٨٠٪ وذلك من خلال الملاحظات الصفية المباشرة من قبل أعضاء الفريق

### أولاً: المسار

١. هل خطة التنفيذ كانت جيدة؟
٢. هل اتبع الفريق خطة التنفيذ كما خطط لها؟
٣. هل التزم كل عضو في الفريق بدوره في التنفيذ؟
٤. هل خطوات تنفيذ الإجراءات كانت يتسلسل مناسب؟
٥. هل خطة التنفيذ صالحة للاعتماد والتكرار؟

### ثانياً: الأثر

١. ما مدى تقبل أولياء الأمور للقيام بتنفيذ الإجراءات على أبنائهم؟
٢. ما مدى تحسن أداء الطلبة ذوي الإصابة المتوسطة بعد استخدام الشفافيات الملونة؟
٣. ما مدى تعاون المعلمات مع الفريق من حيث تحويل الطلبة المشتبهة بإصابتهم بالمتلازمة؟

\*جميع المعايير التي تم تحديدها في خطة المتابعة والمراقبة استعملت في جمع البيانات.

\*جميع البيانات التي تم جمعها خلال عملية المراقبة سيتم استخدامها في التقييم.

### أدوات التقييم ومصادر البيانات:

١. المجموعات البؤرية للمعلمات (تحليل نوعي)
٢. المجموعات البؤرية لأولياء الأمور (تحليل نوعي)
٣. استبانة أولياء الأمور (تحليل كمي)
٤. استبانة المعلمات (تحليل كمي)
٥. استمارات الملاحظ الصفية (تحليل نوعي)
٦. استبيان استراتيجيات القراءة للطلبة (تحليل كمي)
٧. استبيان استراتيجيات القراءة لأولياء الأمور (تحليل كمي)
٨. استمارات الفحص النهائي (تحليل كمي ونوعي)

### نتائج التقييم:

#### أولاً تقييم المسار:

١. هل خطة التنفيذ كانت جيدة؟  
نعم كانت جيدة بنسبة كبيرة
٢. هل اتبع الفريق خطة التنفيذ كما خطط لها؟  
نعم، وبسبب الوقت التأملي تم تعديل بعض الإجراءات
٣. هل التزم كل عضو في الفريق بدوره في التنفيذ؟

نعم إلى مدى كبير مع ملاحظة قيام بعض أعضاء الفريق ببعض الأعمال التي لم تسند إليهم في بداية التخطيط للمشروع وذلك بسبب صعوبة بعض الإجراءات وحاجتها إلى وقت أطول للتنفيذ.

٤. هل خطوات تنفيذ الإجراءات كانت بتسلسل مناسب؟

نعم إلى مدى كبير جدا

٥. هل خطة التنفيذ صالحة للاعتماد والتكرار؟

الخطة صالحة للاعتماد والتكرار مع ضرورة التأكد من توفر المبالغ اللازمة لإجراء الفحوصات حتى لا يكون هناك تأخير في سير العمل كما حدث معنا وتم ذكره سابقا.

## ثانيا تقييم الأثر:

١. ما مدى تقبل أولياء الأمور للقيام بتنفيذ الإجراءات على أبنائهم؟  
كان تفاعل أغلب أولياء الأمور ممتاز جدا وكان هناك تعاون كبير جدا مما أسهم في نجاح المشروع وهنا جب التنويه بأن الإحصائية الاجتماعية بذلت جهدا كبيرا في اقتناع بعض أولياء الأمور الراضين لإتمام الإجراءات على أهيمه هذه الفحوصات وتأثيرها على التحصيل الدراسي وزيادة ثقة الطلبة بأنفسهم مما أسهم في قبولهم في نهاية المطاف على المضي قدما في اجراء الفحوصات على جميع الطلبة.
٢. ما مدى تحسن أداء الطلبة ذوي الإصابة المتوسطة بعد استخدام الشفافيات الملونة؟  
تحسن ملحوظ ولكن بطيء
٣. ما مدى تعاون المعلمات مع الفريق من حيث تحويل الطلبة المشتبهاة بإصابتهم بالمتلازمة؟  
لوحظ بأنه بعد مشاركة المعلمات في المجموعات التوعوية وحضورهن للمحاضرات التعريفية وأيضا من خلال النشرات التوعوية التي كانت توجه بشكل دوري لهن من قبل الفريق بأنهن قادرات على تمييز معظم أعراض المتلازمة على الطلبة حيث قمن بتوجيه عدد من الطلبة إلى منسقة الفريق للتأكد من الإصابة ومن ثم قام الفريق بتبليغ أولياء الأمور ليقوموا بإكمال الإجراءات بسبب عدم وجود ميزانية مالية تعيننا على فحصهم.

## التوصيات:

١. الاستمرار في نشر التوعية فيما يتعلق بالمتلازمة بين أفراد المجتمع بشكل عام وأولياء أمور طلبة مدرسة الازدهار بشكل خاص.
٢. مراعاة الطلبة المصابين بالمتلازمة من حيث اختيار المكان الصحيح لهم في الغرفة الصفية بناء على درجة تحسسهم من مصادر الضوء.
٣. تخصيص دفاتر ملونة تتكفل المدرسة بتوفيرها للطلبة المصابين للتخفيف من بعض أعراض المتلازمة.
٤. تكليف المعلمات الحاصلات على الشهادة الدولية بفحص طلبة الصف الأول ممكن يشتبته بإصابته بالمتلازمة.
٥. السعي للبحث عن الشركات الداعمة للاستمرار في عملية الفحص للحالات الجديدة المكتشفة في المدرسة من قبل الفاحصات.
٦. توعية المعلمات الجديديات عن المتلازمة بحيث تقوم بعمل محاضرة توعوية في كل فصل دراسي.
٧. تخصيص غرفة خاصة لعمل الفحوصات للطلبة المصابين.
٨. استمرار التعاون بين المدرسة ومركز الأيدي البيضاء حيث أن المركز يكمل دور المعلمات الفاحصات.

## التفكر بالتعلم:

١. تعلمنا كفريق أهمية الحوار والمناقشة والتعمق فيها وذلك لتوليد الأفكار النيرة التي من شأنها أن تسهم في تطوير العمل بالمدرسة.
٢. مشروع تمام ساعدنا جدا في صقل مهارات متعددة من شأنها المساهمة في تطوير أداءنا الأكاديمي.
٣. التوثيق المنظم كان من بعض أهم ما تعلمناه خلال هذه المرحلة من رحلة تمام.
٤. تعلمنا من خلال تطبيق إجراءات المشروع أن التسلسل المنطقي في بداية التخطيط للمشروع يسهم وبشكل كبير في نجاح خط سير العمل.
٥. من خلال وقفات التأمل والتفكير تعلمنا أن المرونة تسهم في تطوير العمل وتأخذ بيد الإنجاز إلى المنحى الصحيح.
٦. من خلال مشروع تمام أصبحنا موقنين بأننا قادرين على إحداث التغيير والقيام بأعمال تطويرية للمدرسة دون تدخل خارجي.
٧. أسهم تمام في صقل مهارات أعضاء الفريق في التحليل والنقد البناء.

## ركائز تمام التي كان لها الأثر على عملنا خلال رحلتنا التطويرية:

١. التعاون المهني.
٢. لتوثيق المنظم للممارسة.
٣. القرارات المستندة إلى الأدلة.
١. والقرارات المبينة على الحاجات.
٢. التخطيط المعدل أثناء التنفيذ بناء على المتابعة.

## خبرات أضافها لنا مشروع تمام من خلال رحلتنا تطويرية:

أضف لنا مشروع تمام العديد من الخبرات نذكر منها:

١. مهارة التعامل مع الجماهير حيث قمنا بتقديم العديد من المحاضرات التوعوية في عدد كبير من مدارس الولاية.
٢. مهارة التفاوض حيث قمنا بزيارة العديد من الشركات المانحة لإقناعها بتمويل المشروع.

# ملاحق التقرير الختامي

الخطة الأولى لمشروع التطوير المدرسي

الأستاذة / أمل بنت سالم السبتية

الأستاذة / سامية بنت عيسى الحراصية

الأستاذة/ميا بنت ناصر الحارثية

الأستاذة/فاطمة بنت حمد الحسنية

الأستاذة/سمية بنت خلفان الفورية

الأستاذة/أمل بنت محمد الحديدية

الأستاذة/بدرية بنت ناصر العريمية

## مدرسة الازدهار للتعليم الأساسي

### مدرسة الازدهار في سطور:

افتتحت مدرسة الازدهار في العام الدراسي ١٩٩٦-١٩٩٧م وتقع المدرسة في ولاية السيب بمحافظة مسقط. وتبعد عن العاصمة ٤٥ كيلو مترا. والنظام المعتمد بالمدرسة هو نظام التعليم الأساسي، ويبلغ عدد طلبة المدرسة (٨٧٦) طالب وطالبة وتعمل بها (٨٢) معلمة و(١١) إدارية.

### رؤية المدرسة:

تتبنى مدرسة الازدهار للتعليم الأساسي رؤية واضحة تلتزم فيها بإعداد جيل واعٍ ومتميز علمياً وخلقياً وتكنولوجياً لمواجهة تحديات العصر وتطوراتها في ظل مشاركة مجتمعية بناءة.

## رسالة المدرسة:

تسعى المدرسة إلى توفير بيئة تعلم مشجعة على العطاء المميز والإبداع والابتكار من خلال التعلم الذاتي المستمر، واستغلال طاقات الطلبة وقدراتهم للوصول إلى أفضل النتائج التعليمية والسلوكية، من خلال العمل بروح الفريق الواحد بين المدرسة والأسرة ومؤسسات المجتمع.

## • المبادرات التطويرية الحالية في المدرسة ومسوغات اطلاقها.

م	اسم المشروع	الأهداف	أسباب القيام بالمشروع	الفئة المستهدفة	تاريخ التنفيذ
١	قرينتي معلمتي (تعليم الأقران)	١. رفع التحصيل الدراسي في مادة اللغة العربية للطلبات المتعثرات دراسياً. ٢. تقوية شخصية الطالبة المجيدة كونها معلم صغير .	وجود مجموعة من الطالبات دون المستوى التحصيلي في مادة اللغة العربية.	طالبات الصف الخامس	منذ العام الدراسي ٢٠١٦- ٢٠١٧
٢	مدينة الضاد	تيسير تعليم اللغة العربية للطلبات عن طرق تصميم مجموعة من المجسمات .	الخروج عن الروتين المعتاد في تدريس مادة اللغة العربية	طالبات الصف الخامس	منذ العام الدراسي ٢٠١٦- ٢٠١٧

٣	بالقيم نسمو وبالهمم نعلو.	غرس القيم الحميدة لدى طلبة المدرسة .	وجود بعض السلوكيات الغير جيدة من قبل بعض الطلبة .	جميع طلبة المدرسة	منذ العام الدراسي ٢٠١٦ - ٢٠١٧
٤	صديقي معلمي الصغير	غرس روح التعاون بين طلبة المدرسة وذلك من خلال مساعدة الطالب المجيد للطالب المتعثر دراسيا .	١. وجود مجموعة من الطلبة دون المستوى في مادة اللغة العربية .	طلبة الصف الرابع	منذ العام الدراسي ٢٠١٦ - ٢٠١٧
٥	أنا أقرأ مع أسرتي	١. تنمية الميول القرائية لدى طلبة الصف الثاني الأساسي. ٢. إشراك الأسرة في تنمية الميول القرائية لدى طلبة الصف الثاني الأساسي	١. عزوف عدد ليس بقليل من الطلبة عن القراءة والاستعارة من مركز مصادر التعلم. ٢. تدني المستوى القرائي لدى بعض من الطلبة .	طلبة الصف الثاني الأساسي	منذ العام الدراسي ٢٠١٢ - ٢٠١٩

• أعضاء فريق تمام

## الحاجة:

الاسم	المسمى الوظيفي	المؤهل الأكاديمي	تاريخ المشاركة في المشروع	كيف تمت المشاركة	الأسباب من وراء المشاركة
أمل بنت سالم السبتية	مديرة مدرسة	بكالوريوس إدارة مدرسية	سبتمبر ٢٠١٧	بناء على رغبتها في المشاركة	الخبرة في مجال الإدارة المدرسية
سامية بنت عيسى الحراصي	معلمة لغة انجليزية	بكالوريوس تربيته (لغة انجليزية)	سبتمبر ٢٠١٧	بناء على رغبتها	عضو فاعل في المدرسة ولها مبادرات ابداعية .
ميا بنت ناصر الحارثية	اخصائية اجتماعية	بكالوريوس آداب ( علم اجتماع )	سبتمبر ٢٠١٧	ترشيح منسقة المشروع	لأهمية دورها في الربط بين المدرسة وأولياء الأمور
فاطمة بنت حمد الحسنية	معلمة تقنية المعلومات	بكالوريوس برمجة	سبتمبر ٢٠١٧	ترشيح منسقة المشروع	دقيقته وتميزه ومتعاونة جدا ومشاركة في العديد من الدورات في مجال الحاسوب والبرمجة.
سمية بنت خلفان الفورية	معلم مجال أول	بكالوريوس تربية	سبتمبر ٢٠١٧	ترشيح إدارة المدرسة لها ولديها الرغبة في المشاركة	متعاونة ومبادرة وقامت ببعض المشاريع التي تخدم منهج اللغة العربية
أمل بنت محمد الحديدية	معلم مجال أول	بكالوريوس تربية	سبتمبر ٢٠١٧	ترشيح إدارة المدرسة لها ولديها الرغبة في المشاركة	معلمة متميزة جدا في مادتها ومتعاونة ومبادرة .
بدرية بنت ناصر العريمية (منسقة المشروع)	معلمة تقنية المعلومات	بكالوريوس تربية	سبتمبر ٢٠١٧	كونها عضوه في الفريق السابق الذي تشكل في العام الدراسي ٢٠١٢- ١٠١٣	متعاونة ومبادرة وبسبب خبرتها السابقة في مشروع تمام .

## أ- تحديد واختيار الحاجة:

قام فريق تمام بحصر الحاجات التطويرية والعلاجية للمدرسة التي من شأنها أن تخدم العملية التعليمية وكان ذلك من خلال جلسات العصف الذهني عن طريق المناقشات الجماعية المركزة وقمنا بتصنيف الحاجات إلى أربع فئات:

٥. حاجات تطويرية/ علاجية تخدم الطلبة.
٦. حاجات تطويرية / علاجية تخدم المعلم.
٧. حاجات تطويرية / علاجية للإدارة المدرسية.
٨. حاجات تطويرية/ علاجية تخدم المنهج الدراسي.

وتم الإجماع من قبل الفريق على أهمية التركيز على الحاجات العلاجية للطلبة لما لها من تأثير مباشر على المستوى التحصيلي، وكذلك بناء على رؤية المدرسة التي تسعى لإعداد جيل واع ومتميز علمياً وخلقياً وتكنولوجياً لمواجهة تحديات العصر وتطوراتها في ظل مشاركة مجتمعية بناءة.

## ب- وصف الحاجة التطويرية:

### طبيعة الحاجة ومظاهرها:

لوحظ من قبل معلمات المدرسة تدني مستوى القراءة لدى بعض الطلبة وعزوف البعض الآخر عن المشاركة في القراءة الجهرية، مما كان له تأثير على المستوى التحصيلي لبعض طلبة المدرسة، وتم التوصل إلى هذه الحاجة من خلال الاجتماع بالمعلمات الأوائل والإدارة المدرسية، ومن ثم قام الفريق بعمل مقابلات مع بقية المعلمات ومعلمات الصعوبات، وأتفق الجميع على وجود هذا التحدي وضرورة التدخل من قبل الفريق للوصول إلى حلول من شأنها رفع المستوى التحصيلي للطلبة. ومن أجل التعمق أكثر في الحاجة العلاجية قام بعض من أعضاء الفريق بزيارة مركز الأيادي البيضاء ومقابلة الأستاذة عائشة باعبود وهي أول عمانية متخصصة مؤهلة في تشخيص وعلاج متلازمة إيرلن، وتم التعرف على ماهية المتلازمة وأعراضها وطرق تشخيصها وأيضاً طرق العلاج، وذكرت لنا باعبود عن إحدى تجاربها التطوعية في واحدة من مدارس الحلقة الأولى في ولاية السيب، حيث قامت بتشخيص عدد من الطلبة الذين بدت عليهم بعض أعراض المتلازمة واكتشفت بعض الحالات وقامت بعمل الفحص الدقيق المعتمد من مركز إيرلن الرئيسي بالولايات المتحدة الأمريكية. وتكفل المركز بتوفير مرشحات إيرلن الخاصة لهم، ومن ثم قامت بمتابعتهم بشكل دقيق لمعرفة مدى جدوى الشفافيات والمرشحات المستخدمة، وتبين فاعليتها الكبيرة في تحسين القراءة وبالتالي رفع المستوى التحصيلي لدى الطلبة. وتؤكد باعبود إلى أهمية الفحص المبكر للطلبة لما للمتلازمة من أثر كبير على التحصيل الدراسي والعلاقات الاجتماعية.

## مسببات الحاجة:

القراءة من أهم المهارات التي تعلم في المدرسة، وتؤدي الصعوبات في القراءة إلى فشل في كثير من المواد الأخرى في المنهاج المدرسي. وحتى يستطيع الطالب تحقيق النجاح في أي مادة يجب عليه أن يكون قادراً على القراءة بشكل صحيح.

ومن ذلك أصبح تدريس القراءة والكتابة في المدرسة اليوم الموضوع المهم للمربين في جميع أنحاء العالم في الدول المتقدمة والنامية (Staiger, 1973)، حيث لا تخلو أية لغة من بعض الصعوبات والإشكال أثناء تعليمها للمبتدئين الصغار قراءةً وكتابةً (الرحيم وآخرون، ١٩٨٨). وهي تسعى إلى تنمية خبرات التلاميذ وترقية مفاهيمهم ومعلوماتهم الاجتماعية وصقل أدواقهم وإثارة شغفهم بالقراءة وتكوين شخصيات متوازنة متكاملة حساسة (خاطر وآخرون، ١٩٨١).

وهناك عوامل ثلاثة تؤدي إلى ظهور هذا الضعف وهي: المدرس، والمتعلم والمادة العلمية، وهي التي تترك بصماتها على بعض المتعلمين والمتمثلة في الإحباط والعجز اللذين قد يستسلمون لهما في النهاية.

أولاً: أسباب تعود إلى المدرس:

٥. عدم تدريب المدرس للطلبة في الصف تدريباً كاملاً على تجريد الحروف.
٦. عدم قدرة بعض المعلمين على تشخيص العيوب القرائية وصعوبتها.
٧. تجاهل بعض المدرسين تصويب أخطاء الطلبة القرائية في أثناء التدريس، وعدم رصده لها.
٨. قلة اهتمام بعض المدرسين بتزويد طلبة بالمادة القرائية الإضافية الإثرائية التي تزيد قاموسهم اللغوي وتجذبهم للقراءة.

ثانياً: أسباب تعود إلى الطالب نفسه:

٥. الحالة الصحية: فالتأخر في النطق أو ضعف البصر أو ضعف السمع يؤدي إلى بطء الطالب في القراءة فتقل حصيلته اللغوية وتقل إجادته للقراءة.
٦. القدرة العقلية (الاستعداد العقلي): إن نسبة الذكاء العام والقدرة على تذكر صور الكلمات تؤثر على التعلم.
٧. الحالة الاجتماعية والاقتصادية: حيث إن فقدان أحد الأبوين، أو السكن غير المناسب أو الحالة المادية المتردية أو الأمية لدى الأب والأم تؤثر كثيراً في اهتمام الطلبة بالقراءة وقد

يكون سوء الحالة الاجتماعية والاقتصادية حافزاً لبعض الطلبة لتحدي مثل هذه الظروف والتغلب عليها.

٨. ضعف الدافعية والرغبة في القراءة.

ثالثاً: أسباب تعود إلى الكتاب وأهم هذه الأسباب

٥. خلو بعض الكتب من الموضوعات التي يميل إليها الطالب والتي تثير فيه الرغبة والشوق للقراءة.

٦. وقد تكون بعض الموضوعات في كتب القراءة فوق طاقة الطالب العقلية، وهي لا تتناسب وقدراته العقلية (عاشور والحوامدة، ٢٠٠٧).

٧. الجانب الشكلي المادي للكتاب من حيث الخط والصور والأناقة والإخراج.

٨. بعض موضوعات الكتب غير شائعة، ولا مثيرة لرغبة الطلبة، ولا تلبي حاجاتهم ولا تناسب مستواهم وفوق طاقاتهم (زايد، ٢٠٠٨).

رغم ما ورد أعلاه من أسباب هناك أسباب أخرى للضعف القرائي ومنها الإصابة بمتلازمة إيرلن وللأسف اغلب المعلمين والأكاديميين لا يعرفون عن المتلازمة لذا وجب علينا أن نكون نموذج في الكشف عن المصابين من الطلبة وعلاجهم وأيضاً المساهمة في نشر الوعي.

• الأهداف التطويرية والاجرائية والإجراءات

الغايات التطويرية	الأهداف التطويرية	الأهداف الإجرائية	الاجراءات والنشاطات	الفئة المستهدفة
الوصول إلى طالب قادر على القراءة بشكل سليم.	١.تحسين مستوى القراءة لدى طلبة الصف الثالث الأساسي.	١. تطبيق استبيان استراتيجيات القراءة. ٢. اشراك بقية المعلمات في عملية التطوير.	تطبيق الاستبيان وفق الجدول المحدد تنفيذ مجموعات بؤرية للمعلمات.	طلبة الصف الثالث. معلمات المدرسة.
		٣. توعية أولياء الأمور للمساهمة في تحسين مستوى القراءة لدى الطلبة.	محاضرات توعوية وورش.	أولياء الأمور

<p>طلبة الصف الثالث</p>	<p>من خلال استمارة الملاحظة.</p>	<p>٤. مراقبة تحسن الأداء القرائي لدى الطلبة.</p>		
-------------------------	----------------------------------	--	--	--

### التصور المثالي:

توقعنا بعد نهاية المشروع، جعل مدرسة الازدهار مدرسة رائدة ومتفردة في علاج متلازمة إيرلن وقادرة على فحص الطلبة فحصا ذاتيا بدون تدخل خارجي وذلك من خلال تدريب بعض أعضاء الفريق في المركز المختص للحصول على شهادة دولية معترفة تمكنهم من تشخيص الطلبة المصابين. وتوقعنا أيضا الوصول للحلول التي تعين الطلبة المصابين بالمتلازمة من القراءة بشكل سليم وايضا أن تتبنى المدرسة بعض الإجراءات البسيطة التي تلعب دورا كبيرا في تحسين وضع الطلبة المصابين بالمتلازمة ومنها تخصيص دفاتر بحجم كبير وتكون ملونة بحيث تساعد على تخفيف حدة أعراض المتلازمة مما يتيح للطلبة متابعة المعلم والدروس بشكل أفضل. وأيضا التحكم في الإضاءة في الغرفة الدراسية مما يريح الطلبة المصابين ويوفر لهم بيئة صافية أفضل.

### غايات التطوير:

نسعى من خلال تطبيق الإجراءات الوصول إلى طالب سليم لا يعاني من المتلازمة قادر على القراءة بشكل صحيح وبالتالي إعادة الثقة للطلاب ورفع تقديره لذاته، بالتالي رفع تحصيله الأكاديمي. وتعتمد هذه الحاجة على أطر أساسية أولها: الطلبة كمحور أساسي ومحصلة للعملية التعليمية التعليمية. والمدرسة التي تقوم بريادة عملية الممارسات التي تسعى لتحقيق تلك الحاجة، والأسرة التي تعد المعاون الرئيس في تنفيذ تلك الممارسات، إضافة إلى المعلمة التي يقع على عاتقها جزء كبير من عملية تنفيذ الممارسات. وتماشيا مع رؤية المدرسة التي تلتزم بإعداد جيل

واعٍ ومتميز علمياً وخلقياً وتكنولوجياً لمواجهة تحديات العصر وتطوراته في ظل مشاركة مجتمعية بناءة، كان اختيارها مشروعها هذا إيماناً منها بأهمية أعداد الطلبة من كل النواحي لتمكينهم من القراءة التي تؤدي دوراً محورياً في تحقيق أهداف التربية.

### المراجع:

١. الرحيم وآخرون (١٩٩٧)، طرائق تعليم اللغة العربية للصف الخامس معاهد إعداد المعلمين والمعلمات، ط ٨، مطبعة وزارة التربية، بغداد.
٢. خاطر محمد رشدي وآخرون (١٩٨١)، طرق تدريس اللغة العربية والتربية الدينية في ضوء الاتجاهات الحديثة، ط ١، دار المعرفة، القاهرة.
٣. زايد، فهد خليل (٢٠٠٨)، أساليب تدريس اللغة العربية بين المهارة والصعوبة. ط ١ دار اليازوري العلمية للنشر والتوزيع، الأردن.
٤. عاشور، راتب قاسم ومحمد فؤاد الحوامدة (٢٠٠٧) أساليب تدريس اللغة العربية بين النظرية والتطبيق ٢ دار الميسرة للنشر والتوزيع والطباعة.

6. Staiger, Ralph C (ED), (1973) The teaching of reading, Paris, Unesco.

7. Wilkins, A. J., Lewis, E., Smith, F., Rowland, E. and Tweedie, W.

Colored overlays and their benefit for reading. J. Res. (2001)

Reading 24, 41–64.

ملحق (١)  
التشوهات النصية





ملحق (٣)

## استبانة موجهة للمعلمات عن متلازمة إيرلن

م	الأعراض	دائما	أحيانا	نادرا	لا أعرف
١	لديهم حساسية من الضوء بمعنى التأثير من الضوء اللامع وبخاصة ضوء مصابيح " الفلوريسنت "		✓		
٢	عدم القدرة على تحمل الفرق بين اللونين الأبيض والأسود في الكتب مما يصعب القراءة.			✓	
٣	يعانون من نقص الانتباه والتركيز أثناء القراءة أو الكتابة.	✓			
٤	الشعور بالنعاس أثناء القراءة .		✓		
٥	يفضلون القراءة على ضوء خافت.		✓		
٦	يواجهون صعوبة في تتبع الكلمات والسطور ويقفلون بعضا منها.	✓			
٧	قراءتهم بطيئة وغير مستمرة وكثيرة الأخطاء.	✓			
٨	يعانون من ضعف الاستيعاب القراني.	✓			
٩	يلاحظ عدم وضوح خطوطهم.			✓	
١٠	عدم انتظام كتابتهم فمرة يرتفع عن السطر واخرى ينزل اسفله .		✓		
١١	تكثر لديه الأخطاء الإملائية عند النسخ.	✓			
١٢	لا يوجد اتساق مسافات بين الكلمات.	✓			
١٣	سؤال خاص بمعلمات التربية الموسيقية فقط: يجيد العزف سماعيا في حين يعجز عن قراءة النوتة الموسيقية.				

هل سبق وأن سمعتم عن متلازمة إيرلن ؟ لا

ملحق (٤)

## موافقة أولياء الأمور على مشاركة أبنائهم من ضمن عينة المشروع

سلطنة عمان  
وزارة التربية والتعليم  
المديرية العامة للتربية والتعليم  
مدرسة الأزدهار للتعليم الأساسي

### مشروع تمام ٢

ولي أمر الطالب /الطالبة : علي عقيل درويش العجمي  
نود افادتكم بأن ابنكم /ابنتكم من ضمن طلاب العينة التابعة لمشروع تمام ٢ بعنوان " أثر متلازمة إيرلين على طلاب الصف الرابع الأساسي " والذي يهدف إلى إجراء اختبارات تشخيصه لجميع الطلاب وتوعية المجتمع المدرسي عن المتلازمة ومظاهرها. لذا وجب علينا ابلاغكم لمعرفة مدى موافقتكم من عدمها وذلك لاستكمال اجراءات المشروع .

الاسم : ريم محمد دعوم  
موافق  
غير موافق

الموافق

وتقبلوا فائق الاحترام والتقدير

سليمة  
يعتمد مديرة المدرسة  
وزارة التربية والتعليم  
المديرية العامة للتربية والتعليم  
مدرسة الأزدهار للتعليم الأساسي

ملحق (٥)

## استبيان موجه لأولياء الأمور

سلطنة عمان

وزارة التربية والتعليم

المديرية العامة للتربية والتعليم

مدرسة الازدهار للتعليم الأساسي

## استبيان موجه لأولياء الأمور

عزيزي ولي أمر الطالب /الطالبة ..... الصف: .....

نرجو منكم تعبئة الاستبيان وذلك لأغراض البحث في مشروع تمام بالمدرسة وشكرا لكم على حسن تعاونكم.

م	الأعراض	دائما	أحيانا	نادرا	أبدا
١	يتجنب القراءة بشكل ملحوظ				
٢	يعاني من مشكلة في قراءة الكلمات				
٣	يعاني من صداع أثناء القراءة				
٤	يشتكى من إجهاد العين أثناء القراءة				
٥	لدية مشكلة في التركيز				
٦	لدية ضعف في الفهم				
٧	لدية ضعف في الأداء الأكاديمي				
٨	يظهر في كثير من الأحيان حساسية للأضواء (خاصة أنواع الفلورسنت)				
٩	لدية صعوبة في تتبع الكلمات على الخط ، وغالبًا ما تخطي الكلمات				
١٠	لدية مشكلة في النسخ من السبورة				
١٢	يعاني من إجهاد وتعب العين باستمرار				
١٣	لدية ضعف في إدراك العمق				
١٤	هل يتخطى الكلمات والسطور أثناء القراءة				
١٥	هل ينزعج من قراءة الكتب ذات الأسطح اللامعة				
١٦	هل يتعثر كثيرا أثناء المشي				

ملحق (٦)



## توعية أولياء الأمور



ملحق (٨)

## استبيان استراتيجيات القراءة للطلبة

irlen. ١٤٥ ✓

استبيان استراتيجيات القراءة

الجزء الأول

الإسم: عبد الرحمن فيصل البرويحي التاريخ: ١٣ / ١٤ / ٢٠٢٠

غالباً أحياناً أبداً لا أعرف

١. هل تتجاوز الأسطر أو الجمل عند القراءة بدون قصد؟ نعم
٢. هل تفقد مكان القراءة؟ نعم
٣. هل تخطيء في قراءة الكلمات؟ نعم
٤. هل تتجاوز الكلمات أو علامات الترقيم؟ لا
٥. هل تعيد قراءة نفس السطر؟ نعم
٦. هل تضيف كلمات من أعلى السطر أو أسفله؟ نعم
٧. هل تتجنب القراءة أو القراءة بصوت عال؟ لا
٨. هل تقرأ ببطء أو بشكل متقطع؟ نعم
٩. هل تزعجك القراءة من صفحات بيضاء أو لامعة؟ لا
١٠. هل تأخذ إستراحات قصيرة من القراءة؟ نعم
١١. هل تعاني من فرط النشاط أو العصبية أو التشتت؟ نعم
١٢. هل تجد صعوبة أكثر في القراءة لفترة أطول؟ نعم
١٣. هل تستخدم إصبعك أو علامات أخرى أثناء القراءة؟ لا
١٤. هل تجد صعوبة في فهم ما تقرأه؟ نعم
١٥. هل تجد صعوبة في تذكر ما تقرأه؟ نعم
١٦. هل تستغرق الكثير من الجهد للبقاء على الكلمات التي تقرأها؟ لا

درجة صعوبات القراءة:	
ينطبق	طفيف
متوسط	حاد
٧-٤	١٧-٨

irlen. ٣١/٤٥ \*

استبيان استراتيجيات القراءة

الجزء الأول

الإسم: هيامون منصور البرويحي التاريخ: ٢١٣ / ١٤ / ٢٠٢٠

غالباً أحياناً أبداً لا أعرف

١. هل تتجاوز الأسطر أو الجمل عند القراءة بدون قصد؟ نعم
٢. هل تفقد مكان القراءة؟ نعم
٣. هل تخطيء في قراءة الكلمات؟ نعم
٤. هل تتجاوز الكلمات أو علامات الترقيم؟ نعم
٥. هل تعيد قراءة نفس السطر؟ نعم
٦. هل تضيف كلمات من أعلى السطر أو أسفله؟ لا
٧. هل تتجنب القراءة أو القراءة بصوت عال؟ لا
٨. هل تقرأ ببطء أو بشكل متقطع؟ نعم
٩. هل تزعجك القراءة من صفحات بيضاء أو لامعة؟ نعم
١٠. هل تأخذ إستراحات قصيرة من القراءة؟ لا
١١. هل تعاني من فرط النشاط أو العصبية أو التشتت؟ نعم
١٢. هل تجد صعوبة أكثر في القراءة لفترة أطول؟ نعم
١٣. هل تستخدم إصبعك أو علامات أخرى أثناء القراءة؟ نعم
١٤. هل تجد صعوبة في فهم ما تقرأه؟ نعم
١٥. هل تجد صعوبة في تذكر ما تقرأه؟ نعم
١٦. هل تستغرق الكثير من الجهد للبقاء على الكلمات التي تقرأها؟ نعم

درجة صعوبات القراءة:	
ينطبق	طفيف
متوسط	حاد
٧-٤	١٧-٨

ملحق (٩)

## فحص النظر



ملحق (١٠)

## مجموعات بؤرية لأولياء الأمور



ملحق (١١)

## استبيان استراتيجيات القراءة لأولياء الأمور

روان خلفان ٢٠١٤

**irlen.**

استبيان استراتيجيات القراءة للأولياء  
الجزء الأول

الإسم: مطلوبه التاريخ: \_\_\_\_\_

غالباً أحياناً أبداً لا أعرف

- هل تتجاوز الأسطر أو الجمل عند القراءة بدون قصد؟ أبداً
- هل تفقد مكان القراءة؟ أحياناً
- هل تخطيء في قراءة الكلمات؟ أحياناً
- هل تتجاوز الكلمات أو علامات الترقيم؟ أحياناً
- هل تعيد قراءة نفس السطر؟ أبداً
- هل تضيف كلمات من أعلى السطر أو أسفله؟ أحياناً
- هل تنجب القراءة أو القراءة بصوت؟ أحياناً
- هل تقرأ ببطء أو بشكل متقطع؟ غالباً
- هل تزعجك القراءة من صفحات بيضاء أو لائعة؟ أحياناً
- هل تأخذ إستراحات قصيرة من القراءة؟ أحياناً
- هل تعاني من فرط النشاط أو العصبية أو التشنج؟ أبداً
- هل تجد صعوبة أكثر في القراءة لفترة أطول؟ أبداً
- هل تستخدم إصبعك أو علامات أخرى أثناء القراءة؟ أحياناً
- هل تجد صعوبة في فهم ما تقرأه؟ أبداً
- هل تجد صعوبة في تذكر ما تقرأه؟ أبداً
- هل تستغرق الكثير من الجهد للبقاء على الكلمات التي تقرأها؟ أبداً

صعوبات القراءة:  
طفيف متوسط حاد

روان خلفان ٢٠١٤

**irlen.**

استبيان استراتيجيات القراءة للأولياء  
الجزء الأول

الإسم: خلفان التاريخ: \_\_\_\_\_

غالباً أحياناً أبداً لا أعرف

- هل تتجاوز الأسطر أو الجمل عند القراءة بدون قصد؟ أحياناً
- هل تفقد مكان القراءة؟ أحياناً
- هل تخطيء في قراءة الكلمات؟ أحياناً
- هل تتجاوز الكلمات أو علامات الترقيم؟ أبداً
- هل تعيد قراءة نفس السطر؟ أحياناً
- هل تضيف كلمات من أعلى السطر أو أسفله؟ غالباً
- هل تنجب القراءة أو القراءة بصوت؟ غالباً
- هل تقرأ ببطء أو بشكل متقطع؟ غالباً
- هل تزعجك القراءة من صفحات بيضاء أو لائعة؟ غالباً
- هل تأخذ إستراحات قصيرة من القراءة؟ أبداً
- هل تعاني من فرط النشاط أو العصبية أو التشنج؟ لا أعرف
- هل تجد صعوبة أكثر في القراءة لفترة أطول؟ غالباً
- هل تستخدم إصبعك أو علامات أخرى أثناء القراءة؟ أحياناً
- هل تجد صعوبة في فهم ما تقرأه؟ أحياناً
- هل تجد صعوبة في تذكر ما تقرأه؟ أبداً
- هل تستغرق الكثير من الجهد للبقاء على الكلمات التي تقرأها؟ أبداً

درجة صعوبات القراءة:  
ينطبق طفيف متوسط حاد  
٣-١ ٧-٤ ١٧-٨

تابع ملحق (١١)

## استبيان استراتيجيات القراءة لأولياء الأمور

İrlen.

### استبيان استراتيجيات القراءة

الجزء الأول

الإسم: روان بن لنان الكويتي التاريخ: ١٣ / ١٤ / ١٣٧٠

والغرض من ذلك عندما يقرأ المعلمون ويصل للمستوى الذي يرغب في التعرف عن القراءة

غالبا أحيانا أبدا لأعرف

٧  
—  
١٦

١. هل تتجاوز الأسطر أو الجمل عند القراءة بدون قصد؟ لا
٢. هل تفقد مكان القراءة؟ لا
٣. هل تخطيء في قراءة الكلمات؟ نعم
٤. هل تتجاوز الكلمات أو علامات الترقيم؟ لا
٥. هل تعيد قراءة نفس السطر؟ نعم
٦. هل تضيف كلمات من أعلى السطر أو أسفله؟ نعم
٧. هل تتجنب القراءة أو القراءة بصوت عال؟ لا
٨. هل تقرأ ببطء أو بشكل متقطع؟ لا
٩. هل تزعجك القراءة من صفحات بيضاء أو لامعة؟ نعم
١٠. هل تأخذ إستراحات قصيرة من القراءة؟ نعم
١١. هل تعاني من فرط النشاط أو العصبية أو التشتت؟ لا
١٢. هل تجد صعوبة أكثر في القراءة لفترة أطول؟ لا
١٣. هل تستخدم إصبعك أو علامات أخرى أثناء القراءة؟ نعم
١٤. هل تجد صعوبة في فهم ما تقرأه؟ لا
١٥. هل تجد صعوبة في تذكر ما تقرأه؟ لا
١٦. هل تستغرق الكثير من الجهد للبقاء على الكلمات التي تقرأها؟ نعم

درجة صعوبات القراءة:

ينطبق طفيف متوسط حاد

ملحق (١٢)

## الفحص المكثف

### اختبار ذاتي مكثف لمتلازمة إيرلن

الاسم:-----العنوان:-----ر.ب:-----ص.ب:-----  
المحافظة:-----النقل:-----البريد الإلكتروني:-----  
اليوم:-----التاريخ:-----ملاحظة: يمكن  
أن يكون لديك تجارب قد حدثت في الماضي، عندما كنت صغيراً أو حدثت في المدرسة، أو تحدث معك الآن.

### الصفات

#### أ) حساسية الضوء:

١. هل تزعجك أشعة الشمس؟
٢. هل يزعجك الوهج؟
٣. هل ترتدي النظارات الشمسية في كثير من الأحيان؟
٤. هل تزعجك الأضواء الساطعة أو الفلورسنت؟
٥. هل تشعر بالتعب أو الغثيان تحت الأضواء الفلورسنت الساطعة؟
٦. هل تشعر بالضيق تحت الأضواء الساطعة أو أضواء الفلورسنت؟
٧. هل تشعر بالصداع أو آلام المعدة بسبب الأضواء الساطعة أو أضواء الفلورسنت؟
٨. هل تشعر بعصبية تحت الأضواء الساطعة أو أضواء الفلورسنت؟
٩. هل من الصعب الاستماع تحت الأضواء الساطعة أو أضواء الفلورسنت؟
١٠. هل يتدهور أداءك تحت الأضواء الساطعة أو أضواء الفلورسنت؟
١١. هل تشعر بأن كمية الضوء غير كافية عند القراءة؟
١٢. هل تشعر بأن هناك الكثير من الضوء عند القراءة؟
١٣. هل تقرأ في ضوء خافت؟
١٤. هل تظلل الصفحة بيدك أو بأي شيء آخر؟

#### ب) أنواع صعوبات أو مشكلات القراءة:

١. هل تتخطى الكلمات أو الخطوط؟
٢. هل تكرر أو تعيد قراءة الخطوط؟
٣. هل تقرأ مع فواصل؟
٤. هل تفقد مكان القراءة؟
٥. هل تتخذ هذا النمط عندما تقرأ بحيث "تقرأ ثم تتوقف ثم تقرأ"؟
٦. هل تحذف الكلمات الصغيرة؟
٧. هل تعاني من صعوبة أو ضعف في القراءة والفهم؟
٨. هل تشعر أن القراءة تصبح صعبة على المدى البعيد؟
٩. هل تستخدم إصبعك أو علامة أخرى لتساعدك على البقاء في مكانك في السطر؟

## تابع ملحق (١٢)

١٠. هل تتجنب القراءة؟
  ١١. هل تتجنب القراءة من أجل التسلية؟
  ١٢. هل تعيد القراءة لتفهم ما تقرأه؟
  ١٣. هل تعكس الحروف و / أو الأرقام أثناء القراءة؟
- (ت) أثناء القراءة أو عند استخدام الكمبيوتر، هل:**

١. هل تفرك عينيك؟
٢. تقترب أو تبتعد عند القراءة؟
٣. هل تشعر بالحول؟
٤. هل تفتح عيونك؟
٥. هل تدرج فواصل؟
٦. هل تغيير وضعك للحد من الوهج؟
٧. هل تغلق أو تغطي عين واحدة؟
٨. هل تتحرك للأمام؟
٩. هل تقرأ كلمة كلمة؟
١٠. هل تشعر بأنك غير قادر على القراءة بسرعة؟

## **(ث) هل تشعر بالتعب أو الصداع أثناء الحالات التالية:**

١. القراءة
٢. الاستماع
٣. القيام بمهام كتابية.
٤. العمل على الكمبيوتر.
٥. مشاهدة التلفزيون، أو الأفلام.
٦. نسخ المواد.
٧. القيام بواجب الرياضيات.
٨. لعب ألعاب الفيديو.
٩. كتابة مقالات طويلة.
١٠. القيام بأنشطة مكثفة بصريا مثل التطريز والخياطة، الكلمات المتقاطعة، النجارة، اللحام، الخ.
١١. العمل تحت الأضواء الساطعة أو أضواء الفلورسنت.
١٢. البحث في المشارب، والأنماط، والألوان زاهية، والتباين العالي.

## **(ج) الكتابة اليدوية:**

١. الكتابة لأعلى أو لأسفل السطر.
٢. تباعد بين الحروف أو الكلمات أو المسافة غير متكافئة.
٣. عدم المساواة في حجم الحروف.
٤. غير قادر على الكتابة على السطر.
٥. تستبعد أو تحذف الكلمات والحروف، أو علامات الترقيم.

#### ج) الإنتباه / التركيز:

١. هل تعاني من مشاكل التركيز في القراءة أو الكتابة؟
٢. هل تشتتت بسهولة عند القراءة أو الكتابة؟
٣. هل تشتتت بسهولة عند الاستماع؟
٤. هل تشتتت بسهولة عند الاختبارات؟
٥. هل تحلم أحلام اليقظة في الصف أو في المحاضرات؟

#### تابع ملحق (١٢)

٦. هل تعاني من عدم المقدرة على البقاء على المهمة؟
٧. هل تعاني من مشاكل بدء المهام؟
٨. هل تعاني من صعوبة مع أوراق الإجابة canton؟

#### خ) النسخ:

١. هل تفقد موقع (الكتاب، السبورة، أبيض العلوي)؟
٢. هل تترك كلمة (الكتاب، السبورة، أبيض العلوي)؟
٣. هل أنت بطيء (الكتاب، السبورة، أبيض العلوي)؟
٤. هل نسخك غير كامل (الكتاب، السبورة، أبيض العلوي)؟
٥. هل تعاني من أخطاء (الكتاب، السبورة، أبيض العلوي)؟
٦. هل تطرف بعينيك أو تشعر بالحول (الكتاب، السبورة، أبيض، فوق)؟
٧. هل تجد صعوبة في إعادة تركيز؟
٨. هل تجد صعوبة في النسخ من وإلى الآلة الكاتبة أو الكمبيوتر؟

#### د) كتابة المقال:

١. هل أنت غير منظم؟
٢. هل تعاني من مشاكل مع علامات الترقيم؟
٣. هل لديك مشاكل في التدقيق اللغوي؟
٤. هل تترك أو تحذف الحروف أو الكلمات؟
٥. هل تكتب دون إعادة القراءة؟

#### ذ) الرياضيات:

١. هل تعاني من عدم المقدرة على تعديل الأرقام في أعمدة؟
٢. هل تعاني من صعوبة في رؤية الأرقام في العمود الصحيح؟
٣. هل أخطئك تنم عن الإهمال؟
٤. هل تستخدم الإصبع، أو ورقة الرسم البياني، أو علامة أخرى عند العمل مع الأعمدة من الأرقام؟

٥. هل تعاني من صعوبة في رؤية علامات والرموز والأرقام والنقاط العشرية؟  
٦. هل تعكس الأرقام؟

### ر) الموسيقى:

١. هل تعاني من مشاكل بصرية عند قراءة النوتة الموسيقية؟  
٢. هل تفضل حفظ الموسيقى بدلا من قراءتها؟  
٣. هل تفضل العزف عن طريق الاستماع بدلا من قراءة السلم الموسيقي؟  
٤. هل تستخدم إصبعك لتتبع النوتة الموسيقية؟  
٥. هل تفقد مكانك؟  
٦. هل تعاني من صعوبة في قراءة النوتة الموسيقية؟  
٧. هل تعاني من صعوبة تفسير الرموز الموسيقي؟  
٨. هل تحرز تقدم طفيف بالرغم من التمرينات المكثفة؟

### ز) عمق الإدراك:

١. هل تعاني من صعوبة في استخدام السلالم المتحركة (أعلى وأسفل)؟  
٢. هل تعاني من عدم الاتزان؟  
٣. هل تصطدم بحواف الطاولة أو مقابض الأبواب؟  
٤. هل تعاني من صعوبة في المشي على الدرج (صعودا / نزولا)؟  
٥. هل تعاني من صعوبة الحكم على المسافات؟

### تابع ملحق (١٢)

٦. هل تسقط أو تصطدم بالأشياء؟  
٧. عندما كنت طفلا، هل كنت تعاني من الكدمات؟  
٨. عند المشي بجانب شخص ما، هل تنجرف إليه؟  
٩. عند المشي، هل تشعر بالدوار أو خفة في الرأس؟  
١٠. هل تخاف من المرتفعات؟

### س) الأداء الرياضي:

١. هل تعاني من مشكلة عدم المقدرة على تتبع الكرة مثل كرة الطائرة أو الغولف والتنس أو البيسبول؟  
٢. هل تعاني من مشكلة عدم المقدرة على تتبع الكرة عند مشاهدة الألعاب الرياضية على شاشة التلفزيون مثل كرة القدم والتنس؟  
٣. عند مشاهدة الألعاب الرياضية على شاشة التلفزيون، يمكنك تتبع الكرة ولكن لا ترى أي شيء آخر؟  
٤. هل تعاني من عدم المقدرة على الإمساك أو ضرب الكرة أثناء اللعب؟  
٥. هل تعاني من صعوبة لعب البلياردو؟  
٦. هل تعاني من صعوبة ضرب الكرة عند لعب البيسبول أو كرة المضرب؟  
٧. هل تعاني من صعوبات في تعلم كيفية ركوب الدراجة؟

٨. هل تعاني من عدم المقدرة على القفز على الحبل؟ هل تقفز في الوقت الغير المناسب أو تقفز على الحبل نفسه؟

٩. هل تجد صعوبة في لعب الكرة مثل الكرة الطائرة أو مربع ٤؟

١٠. هل تجد صعوبة في اللعب على ملعب المعدات مثل الحلقات أو الأشرطة، والانتقال من واحدة إلى أخرى؟

#### **ش) القيادة:**

١. هل تجد صعوبة في ركن المركبة في شكل موازي في المواقف؟

٢. هل تشعر وكأنك سوف تصطدم بالمركبة الأخرى من الجهة الأمامية عندما تركن مركبتك في المواقف؟

٣. هل تضرب المكبح أو تترك مساحة كبيرة جدا عند الوقوف؟

٤. هل تعاني من صعوبة الحكم على متى يتعين الالتفاف عندما تكون مركبة أخرى قادمة من الأمام؟

٥. هل تعاني من عدم الثقة حول إجراء تغييرات في مسار الطريق؟

٦. هل أنت مفرط الحذر عند إجراء تغييرات في مسار الطريق؟

٧. هل يشعر الركاب بالتوتر الركاب عندما تجري تغييرات في مسار الطريق؟

٨. هل يخبرك الركاب أنك تتبع المركبة التي أمامك؟

٩. هل أنت مفرط الحذر، وتترك مساحة كبيرة بينك وبين المركبة القادمة؟

#### **ص) التعب أثناء وجودك في المركبة:**

١. هل تشعر بالغبثان عندما تكون راكبا في المركبة؟

٢. هل تشعر بالغبثان أثناء قيادة المركبة؟

٣. هل يزعجك الوهج على مصابيح الكروم في المركبات؟

٤. هل يزعجك الوهج قبالة النافذة الخلفية للمركبة أمامك؟

٥. هل تتضايق من القيادة في المطر أو الثلج؟

٦. هل تتجنب القيادة ليلا؟

#### **تابع ملحق (١٢)**

٧. هل تزعجك المصابيح الأمامية ومصابيح الشوارع في الليل؟

٨. هل تزعجك الأضواء على المركبات؟

٩. هل تزعجك إشارات المرور الحمراء / الخضراء؟

١٠. هل تعاني من العشى أو العشى الليلي؟

#### **العلامات:**

إذا أجبت بنعم على ثلاثة أو أكثر من الأسئلة في أي من المقاطع المذكورة أعلاه، ثم المشاكل في هذه المناطق قد تكون ساعدت مع المرشحات الملونة إيرلن. ارتفاع درجة الخاص بك في قسم، وأكثر هذه المنطقة هو المشكلة.

ملحق (١٣)

### استمارة ملاحظة المعلم

يرجى تعبئة هذا النموذج من قبل المعلم وتقديمها في موعد فحص الطفل. يرجى طباعتها.

الاسم \_\_\_\_\_ العمر \_\_\_\_\_ الصف \_\_\_\_\_  
أنجزت من قبل \_\_\_\_\_ التاريخ \_\_\_\_\_  
ملاحظات \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### العامّة : يرجى وضع دائرة على الإجابة

نعم	؟ لا	يقرأ في ضوء خافت
نعم	؟ لا	يشعر هناك ضوء كاف أو ضوء كثير
نعم	؟ لا	ينزعج من الوهج
نعم	؟ لا	حساس للضوء

### مظهر العين عند القراءة:

نعم	؟ لا	العيون والجفون حمراء
نعم	؟ لا	العيون دامعة

### الشكاوى عند القراءة:

نعم	؟ لا	الصداع
نعم	؟ لا	حرقان أو حكة في العيون
نعم	؟ لا	بها رمل، مخربش، جفاف العيون
نعم	؟ لا	النعاس عند القراءة
نعم	؟ لا	التعب عند قراءة
نعم	؟ لا	مضاعفة، حركة، أو الكلمات غامضة المظهر
نعم	؟ لا	تختفي الكلمات

### أنواع الصعوبات في القراءة:

نعم	؟ لا	يتخطى الكلمات أو الخطوط
نعم	؟ لا	يكرر أو يعيد قراءة السطر
نعم	؟ لا	يقرأ لأقل من ساعة واحدة
نعم	؟ لا	يفقد المكان
نعم	؟ لا	يقرأ في إيقاع " وقوف- ثم استمرار "
نعم	؟ لا	يلغي الكلمات الصغيرة
نعم	؟ لا	لديه ضعف في مهارات القراءة والفهم
نعم	؟ لا	القراءة تدريجياً أسوأ من القراءة المتواصلة

تابع ملحق (١٣)

### ملاحظات أثناء القراءة:

نعم	؟ لا	يفرك عينيه
نعم	؟ لا	يقرب أو يبعد الكتاب
نعم	؟ لا	يرمش بشكل مفرط
نعم	؟ لا	لديه حول
نعم	؟ لا	يفتح عينيه بشكل واسع (يحملق)
نعم	؟ لا	يغطي الصفحة بيده أو جسمه
نعم	؟ لا	لديه وقات / تقطيع أثناء القراءة
نعم	؟ لا	يحرك الكتاب للتقليل من الوهج
نعم	؟ لا	يغلق أو يغطي عين واحدة

؟	لا	نعم	يحرك رأسه
؟	لا	نعم	يقرأ بتقريب الصفحة
؟	لا	نعم	يقرأ كلمة كلمة
؟	لا	نعم	يستخدم أصبعه أو أي أداة أخرى لحجب جزء من الصفحة
؟	لا	نعم	ليس لديه سلاسة أو سرعة بالقراءة

#### الأداء على الكمبيوتر:

؟	لا	نعم	السلاسة و/ أو التعب
؟	لا	نعم	الصداع

#### الكتابة:

؟	لا	نعم	يكتب أعلى أو أسفل السطر
؟	لا	نعم	لديه مسافات غير متساوية بين الحروف أو الكلمات
؟	لا	نعم	غير قادرة من الكتابة على السطر
؟	لا	نعم	لديه أخطاء في النقل عن السبورة
؟	لا	نعم	يحول أو يرمش أثناء النسخ من السبورة

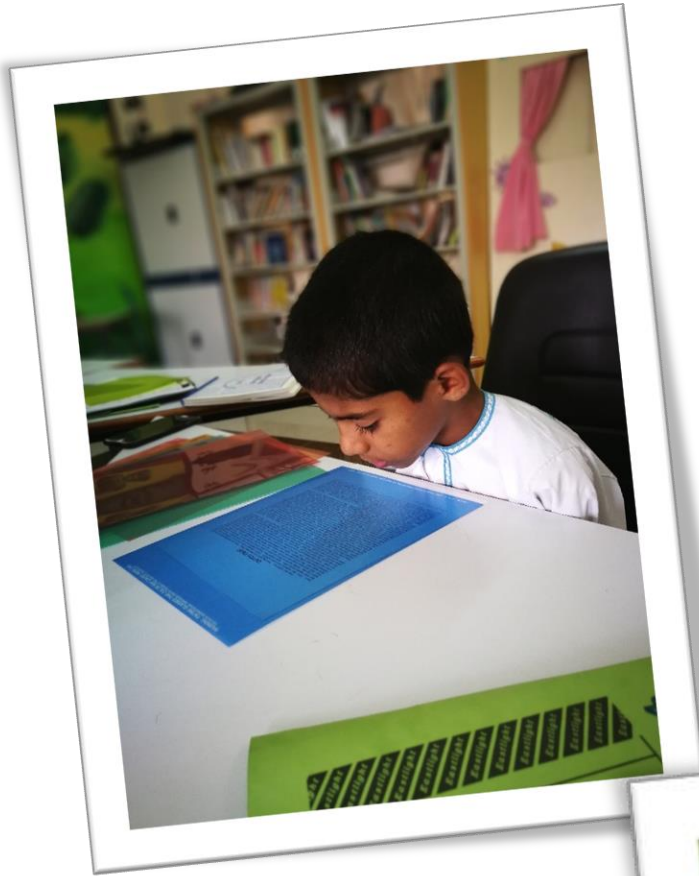
#### الرياضيات :

؟	لا	نعم	يفقد خانات من عمود الأرقام
؟	لا	نعم	لديه صعوبة في رؤية الأرقام في العمود الصحيح
؟	لا	نعم	لديه رخاوة وأخطاء /إهمال.

#### الفهم العميق:

؟	لا	نعم	لديه صعوبة في صعود وهبوط السلالم المتحركة
؟	لا	نعم	هو (أخرق)؟ عشوائي
؟	لا	نعم	يمشي على حواف الجداول أو الأبواب
؟	لا	نعم	لديه صعوبة في تقدير المسافات
؟	لا	نعم	كثيرا ما يقع أو يصطدم بالأشياء

ملحق (١٤)



ملحق (١٥)

## الطلبة المصابين إصابة متوسطة

### اصابات متوسطة



أحمد إبراهيم  
شفاية حضراء

محمد العبداني  
شفاية رمادية



رتاج المحرزية  
شفاية زرقاء



فاطمة الحديدية  
شفاية مشمشية



آيات الصوتية  
شفاية وردية



استمارة متابعة للطلبة ذوي الإصابة المتوسطة

الفاضل ولي الأمر / المعلم،

يرجى إكمال استمارة المتابعة التالية وإعادتها إلى مركز الأيادي البيضاء  
للتقنيات المساعدة والعلاجات التكميلية للمتابعة وللمزيد من المساعدة.

---

-----الصف:-----

الاسم

-----المعلم المسؤول:-----

المدرسة:

تاريخ بدء المتابعة:----- تاريخ نهاية المتابعة-----

رقم	العناوين	تعليقات			الأسبوع ( )					الأسبوع ( )					الأسبوع ( )				
		تحسن	لم يتحسن	لا ينطبق	٥	٤	٣	٢	١	٥	٤	٣	٢	١	٥	٤	٣	٢	١
(أ)	مهارات القراءة:																		
١	مدة القراءة																		
٢	كفاءة القراءة																		
٣	نسبة الخطأ ( في الأحرف والكلمات )																		
٤	يتخطى الكلمات أو السطور																		
٥	يكسر أو يعيد قراءة السطور																		
٦	القراءة الاستيعابية																		
٧	يفقد المكان																		
٨	التعرف على المفردات البصرية																		
٩	التدفق والطلاقة																		
١٠	يقرأ في إيقاع " يقف ويكمل "																		
١١	يغفل عن قراءة الكلمات الصغيرة																		
(ب)	مهارات الاستماع :																		
١	الفهم السمعي																		
٢	فهم و اتباع الإرشادات																		
(ت)	الأعراض الجسدية :																		
١	تعب																		
٢	التثاؤب والشعور بالنعاس																		
٣	الأرق																		
٤	آلام الرأس																		
٥	حكة في العيون																		
٦	يقترّب أو يبتعد عن الكتاب																		
٧	يرمش بشكل مفرط																		
٨	الحول																		
٩	يفتح العيون بشكل واسع																		
١٠	يستخدم إصبع أو علامة أخرى ليتبع السطر																		
١١	يغلق أو يغطي عين واحدة																		
١٢	يحرك رأسه																		
١٣	يقرأ على مقربة من الصفحة																		
(ث)	اهتمام وتركيز:																		
١	مدة الانتباه والتركيز																		
٢	يركز على المهام																		

ج) الكتابة:											
										١	يكتب لأعلى أو لأسفل
										٢	يوجد تباعد غير متكافئ بين الحروف أو الكلمات
										٣	غير قادر على الكتابة على السطر
										٤	يخطئ خلال النسخ من السبورة
										٥	يحوّل أو يرمش أثناء النسخ من السبورة
ح) الرياضيات:											
										١	عدم توازي الأرقام في عدد الأعمدة ويخطئ الخانات في الأرقام العشرية
										٢	لديه صعوبة في رؤية الأرقام في العمود الصحيح
										٣	اخطاء ، أو أخطاء بسبب الإهمال
خ) تقدير المسافة:											
										١	لديه صعوبة في صعود إلى والخروج من السلالم المتحركة
										٢	أحرق في المشية
										٣	يرتطم بالحواف والزوايا أو مقبض الأبواب
										٤	يواجه صعوبة في التحكم بالمسافات
										٥	يوقع الأغراض من يده أو يقرعها فتقع على الأرض

## جدول المحاضرات التوعوية لمدارس الولاية

م	الجهة	اليوم	التاريخ	مقدم الحاضرة	ملاحظات
١	مدرسة رحاب المعرفة (٤-١)	الاحد	٣/٢٦	بدرية العريمي وسامية الحراصي	تم التأجيل
٢	مدرسة زهرة قريش (١٠-٥)	الإثنين	٣/٢٧	بدرية العريمي وسامية الحراصي	أنجزت
٣	مدرسة السيب (٤-١)	الثلاثاء	٣/٢٨	بدرية العريمي	أنجزت
٤	مدرسة الكوثر (٤-١)	الأربعاء	٣/٢٩	بدرية العريمي	أنجزت
٥	مدرسة المعيلة الشمالية	الأحد	٤/٢	بدرية العريمي وسامية الحراصي	تم التأجيل
٦	مدرسة نسيبة الثانوية	الإثنين	٤/٣	بدرية العريمي وسامية الحراصي	أنجزت
٧	مدرسة عاتكة (١٠-٦)	الثلاثاء	٤/٤	بدرية العريمي وسامية الحراصي	أنجزت
٨	مدرسة زينب التقيية (١٠-٥)	الخميس	٤/٦	بدرية العريمي وسامية الحراصي	أنجزت
٩	البيان للتعليم الأساسي (٤-١)	الخميس	٤/٦	بدرية العريمي	أنجزت
١٠	مدرسة رحاب المعرفة (٤-١)			بدرية العريمي وسامية الحراصي	أنجزت

ملحق (١٨)

## البحث عن الشركات الممولة للمشاريع



مركز الأيادي البيضاء  
WHITE HANDS CENTER

للتقنيات المساعدة و العلاجات التكميلية  
FOR ASSISTIVE TECHNOLOGY & Complementary Therapies

### Quotation

Issue Record description	Revision #	Date
2 <sup>nd</sup> Issue	01	March 22, 2018

Client Name	Al Izdihaar School, M.O.E
Attention	Badria Al Arimi
Product Code	#
Date	March 22, 2018
Validity	30 days
Attachment	None

Issued By:

Aisha Alawi Baabood

Executive Director



تابع ملحق (١٨)



مركز الأيدي البيضاء  
WHITE HANDS CENTER

للتقنيات المساعدة و العلاجات التكميلية  
FOR ASSISTIVE TECHNOLOGY & Complementary Therapies

Date: March 22, 2018

To: Mrs. Badria Al Arimi,

Head of Tamam Project, Al Izdihar Basic Education School (M.O.E)

Seeb, Muscat

In response to your enquiry, we are pleased to send you our prices for your project.

S	Description	Quantity	Cost/person	Total Cost /OR
1	*Diagnose Test with filters (covers: filters, shipping, filter cleaners)	22 students	500.00	11,000.00
2	Teacher Training of Screeners of Irlen Syndrome	3 teachers	1,000.00	3,000.00
Total cost : <b>Fourteen Thousands, Omani Rials</b>				

\*Doesn't cover the frames for the lenses

**1) Terms:**

- 100 % of the total cost to be transferred to the centre's account, 15 days before the start of the project.

**2) Others:**

- Filters take 3-4 weeks to arrive to Oman.

**3) Bank details:**

- Account Holder: White Hands Center for Assistive Technology & Rehabilitation
- Bank Muscat
- Al Mawaleh Branch
- Account Number: 0312035403990014



ملحق (١٩)

## تدريب ثلاث من أعضاء الفريق في مركز الأيدي البيضاء



مركز الأيدي البيضاء  
WHITE HANDS CENTER

للتقنيات المساعدة والتأهيل  
FOR ASSISTIVE TECHNOLOGY & REHABILITATION

Date: 29<sup>th</sup> December 2018

To: Oman LNG Company  
Muscat, Oman

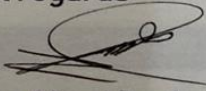
***Subject: Completion of Training Three School Teachers on Irlen Syndrome Screening Methods***

We are delighted to inform that we have conducted and completed training three school teachers on the Irlen Syndrome Screening method. The names of the teachers are listed in the table below. Furthermore, the training took 7 days and it covered theories and practice of the Irlen Method (see attachment). Consequently, these three teachers are qualified to use the Irlen method to screen the students in their schools and others. In other words, they are capable to identify students with Irlen Syndrome, screen them and provide the intervention method with Irlen coloured overlays and so the environmental accommodation to eliminate the Irlen symptoms.

No	Names	Qualifications	Occupations
1	Badria Nasser Mohammed Al Arimi	BA in Education	School teacher- Educational Technology
2	Samia Issa Saeed Al Harrasi	BA in Education	School teacher- English language teacher
3	Amal Mohammed Abdullah Al Hadidi	BA in Education	School teacher- Basic education

Finally, we would like to thank you for your collaboration and for sponsoring the training. Please do not hesitate to contact me for further details.

Best regards

  
Aisha Alawi Baabood  
Irlen Director  
Executive Director





## TRAINING CONTENT

### DAY ONE: THEORY

#### 1. The Irlen Method: A Piece of the Puzzle (show Irlen CD)

- Main facts
- What is Irlen Syndrome?

#### 2. The Discovery

- Population
- Single study research design
- Involvement of other professionals
- Discovery of colour
- 1983 presentation of research at the American Psychological Association (APA)

#### 3. Irlen Syndrome

- Academic areas: reading, math, writing, copying, spelling, essays
- Other areas: light sensitivity, depth perception, driving, fatigue, headaches/migraines
- Reading subskills & Irlen

#### 4. Various Populations which can be helped and how

- General population
- Gifted/good reader
- Reading problems
- Learning disabilities
- Dyslexia
- ADD/HD
- Autism
- Medical/visual problems

### DAY TWO: THEORY

#### 1. Mind-Body-Learning Connection & The Irlen Method

- Pathways of stress
- Environmental stressors



- Activities as stressors
- 2. Areas Evaluated by Certified Irlen Diagnosticians
  - How they affect sustained attention, concentration and performance in the classroom or workplace
  - Concept of compensatory strategies and environmental modifications
- 3. Research
  - Educational, Workplace, Prison System, Medical
  - Review research in Screener's Handbook
  - Review research in Training PP notes

### DAY THREE: PRACTICE

*Teachers started the practice using the following tests:*


- Self-Test
- Academic Skills sheet
- Strategies Questionnaire
- Client Intake Form

### DAY FOUR: PRACTICE

Instructor explained and demonstrated how to use the Irlen Reading Perceptual Scale (IRPS): Irlen Reading Perceptual Scale (IRPS):  
Process testing:

- ✓ Information is obtained from observation (looking, listening) and client reporting.
- ✓ Reason for screening: Identification, determine severity, awareness, elicit language, education, and counsel
- ✓ Treatment and improvement
- ✓ Administration (lighting, seating, family members)
- ✓ Scoring and interpretation
- ✓ Section 1: Reading Difficulties and Discomfort
- ✓ Administration
- ✓ Scoring and interpretation
- ✓ Section 2: Tasks: Administration & Scoring and interpretation

## تابع ملحق (١٩)



**مركز الأيدي البيضاء**  
**WHITE HANDS CENTER**  
للتقنيات المساعدة و العلاجات التكميلية  
FOR ASSISTIVE TECHNOLOGY & Complementary Therapies

- ✓ Overlays: Standard administration, Alternative method of administration, Different ways to handle the overlays
- ✓ Distortion Pages: How and when to use
- ✓ Screening Reporting Form

**DAY FIVE : CONTINUE PRACTICE**

Teachers practices on each other and practises using the IRPS on real candidates (students & adults).

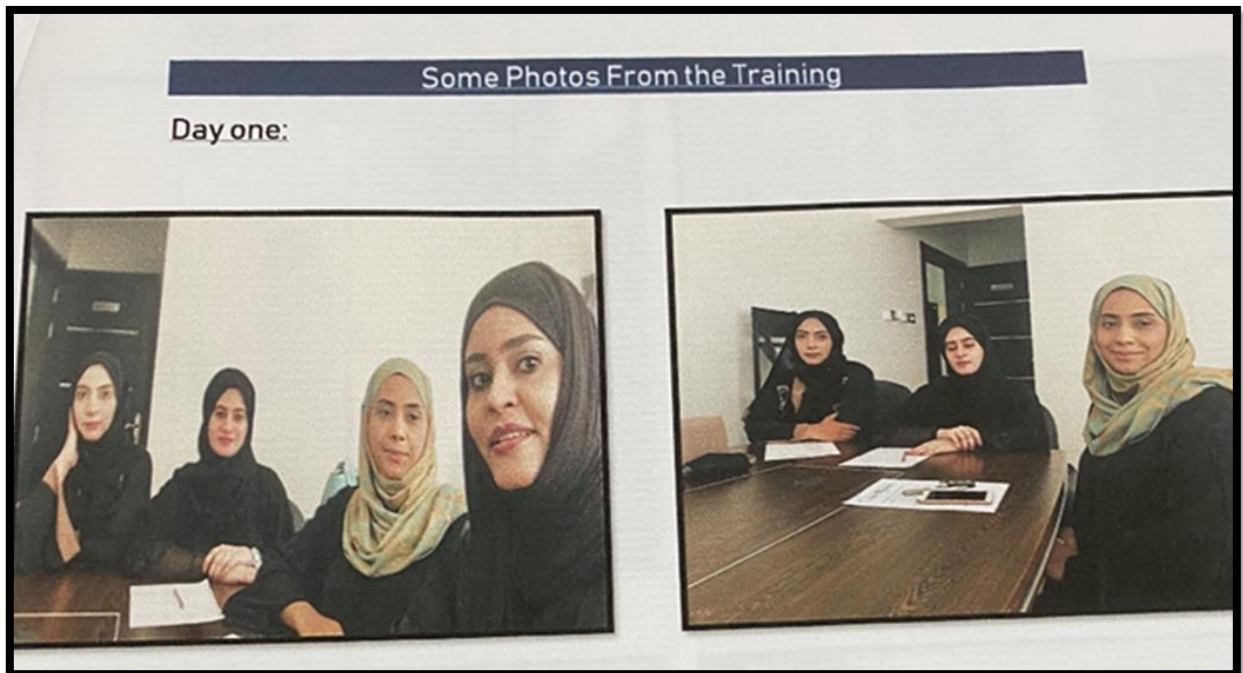
Familiarize yourself with the material in your Screener's Handbook.

**Review**

- Scoring and interpretation
- Classroom/environmental modification for individuals with Irlen
- How to introduce Irlen Method to schools
- How to introduce Irlen Method to public
- Irlen web sites
- Review certification: Authorization, Restrictions, Recertification, Master Screener, PASS

**DAY SIX & SEVEN :**

Teachers continue screening candidates.



ملحق (٢٠)

محاضرات توعوية للطلبة المصابين بمتلازمة إيرلن



ملحق (٢١)

جزء من اختبار IRPS

**Irlen® Reading Perceptual Scale (IRPS)**  
By Helen L. Irlen

Name \_\_\_\_\_ Sex: M  F  Age \_\_\_\_\_ Grade \_\_\_\_\_  
Address \_\_\_\_\_ City \_\_\_\_\_ State \_\_\_\_\_ Zip \_\_\_\_\_  
Phone No. \_\_\_\_\_ Cell No. \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_ Testing Date \_\_\_\_\_  
Examiner \_\_\_\_\_ Reading RX Yes No \_\_\_\_\_

**PROFILE SHEET**

	N/A	SLIGHT	MODERATE	SEVERE
<b>SECTION 1 RSQ</b>				
Reading Difficulties	0	1 2 3	4 5 6 7	8 9 10 11 12 13 14 15 16 17
Reading Discomfort	0	1 2 3	4 5 6 7	8 9 10 11 12 13 14 15 16 17
<b>SECTION 2 TASKS</b>				
Box A				
Box B				
Pumpkin				
Penguin				
Musical Lines				
Span of Recognition	0	1 2 3	4 5 6 7 8	9 10 11 12 13 14
Pointing Task	0	1 2 3	4 5 6	7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17

Black: jiggle dance move blurry 3D close in change crooked wave cross disappear  
White: bright stands out 3D colours flicker flash sparkle glow glare  
Physical Symptoms:

**SECTION 3 OVERLAYS**

Colour(s) \_\_\_\_\_ Glare/Non Glare \_\_\_\_\_ Mom/Dad \_\_\_\_\_ (G/NG)

	N/A	Slight	Moderate	Considerable
White Page	N/A	Slight	Moderate	Considerable
Bright/Glary	N/A	Slight	Moderate	Considerable
Uncomfortable	N/A	Slight	Moderate	Considerable
Blurry	N/A	Slight	Moderate	Considerable
Moving	N/A	Slight	Moderate	Considerable
Poor Spacing	N/A	Slight	Moderate	Considerable
Other Distortions	N/A	Slight	Moderate	Considerable
Slow & Hesitant	N/A	Slight	Moderate	Considerable
Error Rate	N/A	Slight	Moderate	Considerable
Strain & Fatigue	N/A	Slight	Moderate	Considerable
Short Attention Span	N/A	Slight	Moderate	Considerable
Weak Comprehension	N/A	Slight	Moderate	Considerable

**SECTION 4**  
Distortion Page(s) \_\_\_\_\_

Comments \_\_\_\_\_

© 1988-2013 Helen L. Irlen. All rights reserved. No part of this booklet may be photocopied or

تابع ملحق (٢١)

**جزء من اختبار IRPS**

**SECTION 1 RSQ**

**SAY: Think about what reading for information is like when you get to the point where you want to stop reading.  
You can answer "Often," "Sometimes," "Never," or Don't Know "D.K."**

READING DIFFICULTIES	READING DISCOMFORT																																																																																																																																																																																				
<table border="0" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 80%;"></th> <th style="width: 5%; text-align: center;">Often</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">Some- times</th> <th style="width: 5%; text-align: center;">Never</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">D.K.</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1. Do you accidentally skip lines or sentences?</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>2. Do you lose your place?</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3. Do you misread words?</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>4. Do you skip words or punctuation marks?</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5. Do you read the same line over again?</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>6. Do you insert words from lines above or below?</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>7. Do you avoid reading or reading aloud?</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>8. Is your reading slow or choppy?</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>9. Are you bothered by white or shiny pages?</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>10. Do you look away, rest, or take breaks?</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>11. Are you restless, active, fidgety, or easily distracted?</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>12. Do you find that reading gets harder the longer you read?</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>13. Do you use your finger or marker?</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>14. Do you have a problem understanding what you read?</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>15. Do you have a problem remembering what you read?</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>16. Does it take effort to stay on the words you are reading?</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>17. What else happens when reading?</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>		Often	Some- times	Never	D.K.	1. Do you accidentally skip lines or sentences?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2. Do you lose your place?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3. Do you misread words?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4. Do you skip words or punctuation marks?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5. Do you read the same line over again?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6. Do you insert words from lines above or below?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7. Do you avoid reading or reading aloud?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8. Is your reading slow or choppy?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9. Are you bothered by white or shiny pages?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10. Do you look away, rest, or take breaks?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	11. Are you restless, active, fidgety, or easily distracted?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	12. Do you find that reading gets harder the longer you read?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	13. Do you use your finger or marker?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	14. Do you have a problem understanding what you read?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	15. Do you have a problem remembering what you read?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	16. Does it take effort to stay on the words you are reading?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	17. What else happens when reading?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<table border="0" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 80%;"></th> <th style="width: 5%; text-align: center;">Often</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">Some- times</th> <th style="width: 5%; text-align: center;">Never</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">D.K.</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1. Do your eyes bother you?</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>2. Do they get red or watery?</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3. Do they hurt, ache, or burn?</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>4. Do they feel dry, sandy, scratchy, or itchy?</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5. Do you rub your eyes or around your eyes?</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>6. Do you feel tired, drowsy, or fatigued?</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>7. Does your head bother you?</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>8. Do you get a headache?</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>9. Do you get dizzy?</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>10. Do you feel nauseated or sick to your stomach?</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>11. Do you open your eyes wide?</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>12. Do you squint or frown?</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>13. Do you find yourself blinking frequently?</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>14. Do you move closer to or further from the page?</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>15. Does it bother you to read under fluorescent lights?</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>16. Is it harder to read in bright lighting?</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>17. What else bothers you?</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>		Often	Some- times	Never	D.K.	1. Do your eyes bother you?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2. Do they get red or watery?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3. Do they hurt, ache, or burn?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4. Do they feel dry, sandy, scratchy, or itchy?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5. Do you rub your eyes or around your eyes?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6. Do you feel tired, drowsy, or fatigued?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7. Does your head bother you?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8. Do you get a headache?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9. Do you get dizzy?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10. Do you feel nauseated or sick to your stomach?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	11. Do you open your eyes wide?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	12. Do you squint or frown?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	13. Do you find yourself blinking frequently?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	14. Do you move closer to or further from the page?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	15. Does it bother you to read under fluorescent lights?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	16. Is it harder to read in bright lighting?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	17. What else bothers you?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Often	Some- times	Never	D.K.																																																																																																																																																																																	
1. Do you accidentally skip lines or sentences?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																	
2. Do you lose your place?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																	
3. Do you misread words?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																	
4. Do you skip words or punctuation marks?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																	
5. Do you read the same line over again?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																	
6. Do you insert words from lines above or below?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																	
7. Do you avoid reading or reading aloud?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																	
8. Is your reading slow or choppy?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																	
9. Are you bothered by white or shiny pages?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																	
10. Do you look away, rest, or take breaks?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																	
11. Are you restless, active, fidgety, or easily distracted?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																	
12. Do you find that reading gets harder the longer you read?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																	
13. Do you use your finger or marker?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																	
14. Do you have a problem understanding what you read?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																	
15. Do you have a problem remembering what you read?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																	
16. Does it take effort to stay on the words you are reading?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																	
17. What else happens when reading?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																	
	Often	Some- times	Never	D.K.																																																																																																																																																																																	
1. Do your eyes bother you?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																	
2. Do they get red or watery?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																	
3. Do they hurt, ache, or burn?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																	
4. Do they feel dry, sandy, scratchy, or itchy?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																	
5. Do you rub your eyes or around your eyes?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																	
6. Do you feel tired, drowsy, or fatigued?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																	
7. Does your head bother you?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																	
8. Do you get a headache?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																	
9. Do you get dizzy?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																	
10. Do you feel nauseated or sick to your stomach?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																	
11. Do you open your eyes wide?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																	
12. Do you squint or frown?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																	
13. Do you find yourself blinking frequently?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																	
14. Do you move closer to or further from the page?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																	
15. Does it bother you to read under fluorescent lights?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																	
16. Is it harder to read in bright lighting?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																	
17. What else bothers you?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																	
<p>Often                      Sometimes</p> <p>TOTAL= ( <input type="checkbox"/> X 1 ) + ( <input type="checkbox"/> X 1/2 ) =</p>	<p>Often                      Sometimes</p> <p>TOTAL= ( <input type="checkbox"/> X 1 ) + ( <input type="checkbox"/> X 1 ) =</p>																																																																																																																																																																																				

**SCORE:** Total the number of checks in the "OFTEN" column and multiply by ONE. Total the checks in the "SOMETIMES" column and multiply by HALF (1/2). Add one point for any additional response to Question #17. Add together the total for each section. Circle the appropriate numbers on the Profile Sheet.

ملحق (٢١)

متابعة الطلبة المصابين إصابة شديدة في مدارسهم الجديدة

