



وزارة التعليم

Ministry of Education

المملكة العربية السعودية

وزارة التعليم

إدارة التعليم في محافظة وادي الدواسر

الشؤون التعليمية - الإشراف التربوي

الصفوف الأولية

ورقة عمل بعنوان

تصميم

خطة برنامج علاجي

للتأخر الدراسي

مقدمة

لبرنامج تصميم الخط العلاجي لطلاب الصفوف الأولية

مع تحيات

إدارة التعليم بمحافظة وادي الدواسر

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ



المقدمة

يعتبر التأخر الدراسي من أصعب المشكلات التي تواجه النظام التعليمي في أي مجتمع مدرسي . فهو ، بلاشك يقلق العاملين في المدارس وأولياء أمور الطلاب والمخططين التربويين والمتابعين لعملية تنفيذ البرامج التربوية التي تعنى بالطلاب في جميع النواحي.

وقد عرّف التربويون التأخر الدراسي بأنه انخفاض في نسبة تحصيل الطالب الدراسي دون المستوى العادي للطلاب ، وهذه النسبة تساوي انحرافين معياريين ساليين ، أي انخفاض مستوى تحصيل الطالب بمقدار عامين عن المستوى المطلوب تحقيقه من قبل الطالب، فعندما يظهر الطالب مستوى منخفض في إتقان المهارات في جميع المواد الدراسية في المرحلة التي يمر فيها الآن يصنف ذلك بأنه تأخر دراسي يستدعي التدخل والعلاج، وذلك بعكس الضعف في مهارات مادة دراسية واحدة أو مادتين فقط فيصنف ذلك بأنه عوق تعليمي ويمكن تجاوزه بتغيير المعلم أو طريقة تدريسه أو وسائل التعليم المستخدم.

ومن العوامل المؤثرة في تحصيل الطلاب ما يلي :

١. الضعف في الصحة العامة
 ٢. ضعف الذكاء العام
 ٣. الفقر المادي
 ٤. فقدان التوازن العاطفي
 ٥. تدني المستوى الثقافي للأسرة
 ٦. عدم المواظبة على الحضور إلى المدرسة
 ٧. هبوط الجانب الثقافي لبعض المعلمين
 ٨. قلة خبرة بعض المعلمين بالطلاب وخصائص نموهم
 ٩. عدم مراعاة الفروق الفردية بين الطلاب والاعتماد على طرق
- فبعد تحديد مشكلة الطالب الدراسية وتشخيصها بأنها تصنف بالتأخر الدراسي يبدأ العمل داخل المدرسة لتصميم وبناء خطة علاجية خاصة لمعالجة هذا التأخر لدى الطالب، ويكون ذلك عبر ثلاث مراحل أساسية:



أولاً/ الإجراءات القبلية:

وتنفذ من قبل إدارة المدرسة والفريق المكلف لتسهيل بناء وتنفيذ الخطة العلاجية، وتشمل الخطوات التالية:

١. تشكيل فريق معالجة التأخر الدراسي: داخل المدرسة برئاسة قائد المدرسة وعضوية المرشد الطلابي واثنين من المعلمين المتميزين.
٢. اجراء عملية مسح لكامل المدرسة لمعرفة مستويات جميع الطلاب في بداية الفصل الدراسي من برنامج نور، وتحديد المتأخرين دراسياً كفئة مستهدفة من البرنامج.
٣. اشعار ولي الأمر بحالة ابنه الدراسية وحاجته لبرنامج علاجي قبل البدء بإجراءات البرنامج العلاجي ليكون عامل دعم وتشجيع للطالب وشريك في متابعة وتقييم البرنامج.
٤. التعرف على أسباب التأخر الدراسي للطلاب المستهدفين من خلال (الملاحظة- المقابلة- ملفات الانجاز- التقارير الفترية- المرشد الطلابي – التواصل مع الأسرة).
٥. تحديد المهارات التي تحتاج إلى تدخل من قبل فريق المعالجة.
٦. تقديم اختبارات تشخيصية مناسبة لتحديد مستوى الطالب في المهارة (تكون على شكل فقرات متدرجة من السهل إلى الأصعب وموزعة على سلالمة تقدير من الممتاز إلى الضعيف).
٧. تصنيف الطلاب بحسب مستوياتهم التي حققوها في الاختبارات التشخيصية والمواد الدراسية والفئات العمرية .
٨. تحديد كيفية الاستفادة من الإمكانيات المادية والعناصرية الموجودة في المدرسة لتنفيذ البرنامج العلاجي.



ثانياً/ إجراءات التنفيذ:

ويشارك في التنفيذ مع الفريق المعالج من يراه من المعلمين قادرًا على المساهمة في التنفيذ بحسب الجدول الدراسي العام للمدرسة والتخصص العلمي، ويشمل الخطوات التالية:

١. إدارة وتنظيم وقت البرنامج العلاجي: بوضع جدول دراسي خاص للبرنامج العلاجي تحدد فيه الحصص ومواعيدها ويشعر به المعلمون المشاركون في التنفيذ ويزود ولي الأمر بنسخة منه.

• مقترح للأوقات المتاحة للبرنامج

- ١- الحصة السادسة من يومي الثلاثاء والأربعاء.
 - ٢- استثمار حصة النشاط الواردة في الجدول الأسبوعي.
 - ٣- استعارة حصة من مادة أخرى شريطة ألا يؤثر ذلك على تحصيل الطالب في المادة المستعارة (تستثنى حصة الرياضة من الاستعارة)
 - ٤- الاستفادة من جزء من حصة الاصطفاف الصباحي أو قبل الاصطفاف بربع ساعة.
٢. إعداد المادة العلمية: ويمكن لفريق المعالجة تكليف معلم من كل تخصص لإعداد مادة علمية مناسبة وموجهة للمهارات المستهدفة في البرنامج العلاجي، كما يمكن للمدرسة الاستفادة من قسم الإشراف التربوي للحصول على مادة علمية مناسبة لتنفيذ البرنامج.
٣. تجهيز قاعة التدريس: بإعداد التجهيزات المدرسية وتوفير الوسائل التعليمية المناسبة.
٤. تحديد استراتيجيات التدريس المناسبة: لكل مادة ولكل مهارة مستهدفة من خلال البرنامج ويكون فيها الطالب نشطاً وفعالاً طوال البرنامج.
٥. الاختبار القبلي: وينفذ قبل بدء البرنامج من قبل الفريق المعالج لتحديد المستوى المأمول الوصول له بعد نهاية البرنامج.
٦. التعزيز والتحفيز: وهذا العنصر مهماً جداً في تحقيق فاعلية ومشاركة الطالب بنشاط وحماس تجاه المادة العلمية المقدمة، لذا يجب على الفريق المعالج تحديد آلية واضحة ومعلنة عن كيفية حصول الطالب على الجوائز التقديرية والشهادات التشجيعية.

٧. ملف إنجاز الطالب: تخصيص ملف خاص لكل طالب يحتوي كل ما يقوم به من أعمال وانجازات خلال حصص برنامج المعالجة في مختلف المواد، بالإضافة إلى الاختبارات والتقارير الفترية والإشعارات والشهادات التي يحصل عليها الطالب خلال البرنامج.

٨. التقويم البنائي: ينفذ هذا النوع من التقويم في نهاية كل حصة علاجية للوقوف على مستوى الطالب ومدى تحقق أهداف البرنامج أولاً بأول.

٩. سجل المتابعة اليومي: ويكون مع المعلم المعالج في كل حصة من البرنامج ويسجل فيه مستويات الطلاب الدراسية خلال الحصة ومراحل تقدمهم.

١٠. التقارير الدورية: يعد الفريق المعالج التقارير الدورية (أسبوعية – شهرية) الخاصة بالبرنامج ومستويات الطالب خلال التنفيذ لهدفين:

- يزود الفريق المعالج ولي الأمر بتقارير عن مستوى ابنه الطالب خلال البرنامج العلاجي.
- اعطاء صورة عن فاعلية البرنامج في معالجة التأخر الدراسي في التعديل والإضافة والحذف من البرنامج العلاجي وفق مستوى الطالب التحصيلي خلال البرنامج.

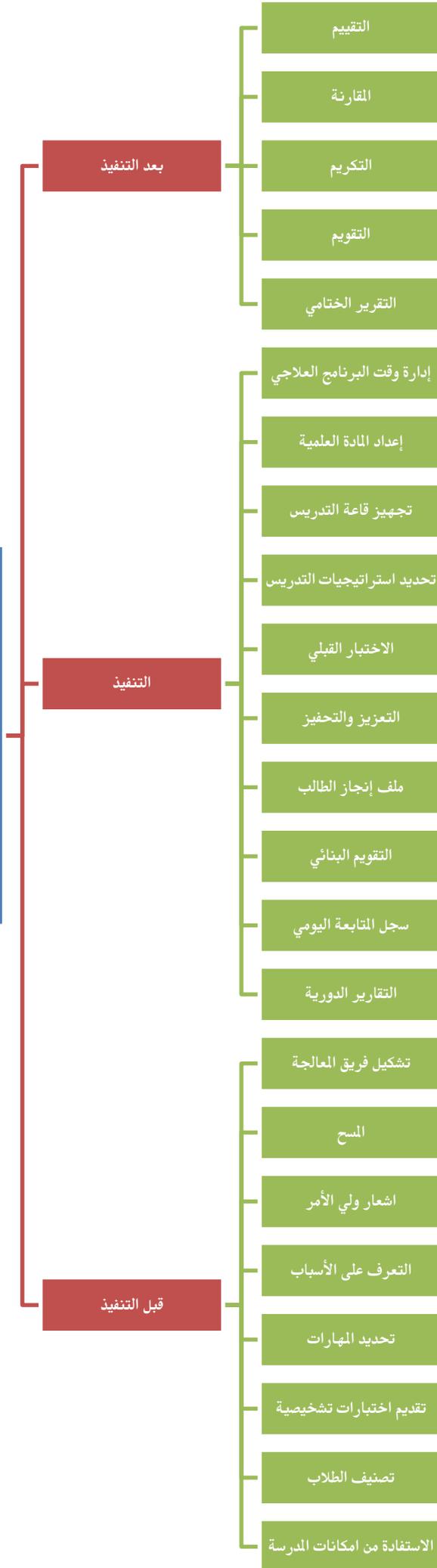
ثالثاً/ الإجراءات البعدية (الختامية):

يقوم الفريق المعالج في ختام البرنامج العلاجي بتنفيذ عدد من الإجراءات الخاصة بتقويم الطالب والبرنامج، ويشمل الخطوات التالية:

١. التقييم: تنفيذ تقييم ختامي شامل لجميع المهارات المستهدفة في جميع المواد الدراسية في البرنامج العلاجي لتحديد المستوى الذي وصل إليه الطالب بعد البرنامج.
٢. المقارنة: تنفيذ مقارنة لنتائج التقويم الختامي مع نتائج التقويم التشخيصي الذي نفذ في بداية البرنامج لتحديد مدى تحقق أهداف البرنامج العلاجي.
٣. التكريم: يتم تكريم الطلاب المتميزين والمستفيدين من البرنامج العلاجي والذي ابدوا تميزاً واضحاً خلال التنفيذ مما ساهم في تحسين مستواهم التعليمي.
٤. التقويم: يتم إعداد أدوات تقويم خاصة للبرنامج ككل من قبل الفريق المعالج، يشارك فيها المعلمين المشاركين في التنفيذ وأولياء الأمور والمشرفين التربويين الزائرين للمدرسة، وتتنوع بين الاستبانات وبطاقات الملاحظة.
٥. التقرير: يقوم الفريق المعالج في النهاية بجمع كل الأعمال والتقارير الدورية والمشاركات مع توصيات حول البرنامج من الفريق المعالج في تقرير ختامي للبرنامج ويرفع لإدارة التعليم وتحتفظ المدرسة بنسخة منه.



البرنامج العلاجي



خريطة مفاهيم توضح إجراءات
تصميم خطة برنامج علاجي للتأخر
الدراسي





نموذج تشكيل فريق المعالجة داخل المدرسة

تقرر تشكيل فريق معالجة التأخر داخل الدراسي للعمل خلال العام الدراسي مع ابناءنا الطلاب لمعالجة الضعف في المهارات المستهدفة.

| م | الاسم | العمل | العمل في الفريق |
|---|-------|----------------|-----------------|
| ١ | | قائد المدرسة | رئيس الفريق |
| ٢ | | المرشد الطلابي | مقرر الفريق |
| ٣ | | معلم | عضو |
| ٤ | | معلم | عضو |



نموذج خطة المدرسة لتنفيذ البرنامج العلاجي

| م | البرنامج | المهارة المستهدفة | المنفذ | المساعدون | الاجراءات | توقيت التنفيذ | مؤشر التحقق |
|---|-----------------------|--|-------------------|------------------------------|--|---|-----------------------------|
| ١ | معالجة الضعف الإملائي | يكتب كلمات فيها ظواهر لغوية درسها من الذاكرة القريبة | معلم لغة عربية | الفريق المعالج+ معلم الصف | <ul style="list-style-type: none"> تحديد استراتيجيات التدريس (التعلم باللعب إعداد ورقة عمل توفير الوسائل الخاصة بالدرس | الحصة السادسة يومي الاثنين والأربعاء من كل أسبوع | تحقيق المهارة بنسبة ٨٠%٠ |
| ٢ | | | | | | | |
| ٣ | | | | | | | |
| ٤ | | | | | | | |
| ٥ | | | | | | | |
| ٦ | | | | | | | |

نموذج لإشعار ولي الأمر بحالة الطالب

إقامة الفصول العلاجية

بسم ولي أمر الطالب: المعترم

سلام عليكم ورحمة الله وبركاته... وبعد:-

بسم إدارة المدرسة إقامة برنامج علاجي للطلاب الذين لم يتقنوا مهارات معينة في ()
حيث أن ابنكم من هؤلاء الطلاب الذين لم يتقنوا المهارات التالية: -

| | |
|--|--|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

نشعركم بأن ابنكم سيلتحق بأحد هذه الفصول العلاجية لمدة () خلال الفترة - / / ١٤هـ ونأمل منكم المساعدة
التامة للأخذ بيد الطالب نحو إتقان هذه المهارات علماً بأن الفرصة ما زالت لتحسين مستواه.
شاكرين لكم حسن تجاوبكم .

لاحظه :-

اصد بالفصول العلاجية :-

مع الطلاب الذين يشتركون في أنهم لم يتقنوا مهارة معينة - في فصل واحد - لمساعدتهم في إتقانها لمدة () .
يفضل زيارة المدرسة لمعرفة أفضل الطرق لرفع مستوى الطالب وطريقة متابعته في المنزل.

مدير المدرسة

رشد الطلابي

.....

.....

استلمت أصل الإشعار: -

التوقيع:

الاسم:



نموذج لبعض البدائل العلاجية المقترحة

| المادة | المهارة | البدائل العلاجية المقترحة |
|---------------|--|--|
| القرآن الكريم | حفظ السور المطلوبة في المقرر بصورة صحيحة | <p>- تكرار سماع الآيات الكريمة بصوت مقرئ مجيد بواسطة جهاز التسجيل.</p> <p>- عرض الآيات الكريمة بواسطة جهاز (الداتاشو) أو جهاز (العرض فوق الرأس) وتتبع الآيات من خلالها.</p> <p>- توزيع أشرطة على التلاميذ بها تسجيل الآيات الكريمة التي لم يحفظوها.</p> <p>- تقسيم السورة إلى مقاطع.</p> <p>- التشجيع والتحفيز على الحفظ داخل الفصل بقدر الاستطاعة.</p> <p>- عرض الآيات مكتوبة أمام التلاميذ وشرحها بطريقة مبسطة تناسب وإدراكهم.</p> <p>- غرس فضل حفظ القرآن لدى التلاميذ.</p> <p>- تسجيل صوت التلاميذ أثناء التسميع وتزويد من لم يحفظ منهم بصوته مسجلاً.</p> <p>- مراعاة صعوبة السورة في توزيع المنهج.</p> <p>- استخدام الإشارة باليد والعد على الأصابع مثلاً: (في سورة الكافرون)</p> <p>- تقسيم الآية إلى كلمات ، ومن ثم ربط الكلمات بعضها ببعض.</p> |
| الفقه | تطبيق الصلاة تطبيقاً صحيحاً. | <p>- الإكثار من التدريب العملي ، وتطبيق الصلاة من قبل التلاميذ أمام زملائهم.</p> <p>- تشويقهم لأداء الصلاة في المسجد ، وترغيبهم في فضلها.</p> <p>- استخدام فيلم مصور ، أو قرص مدمج لتعليم الصلاة.</p> <p>- يذكر التلاميذ كل حركة من حركات الصلاة أثناء تطبيقها أمامهم من أحد زملائهم ، ثم الحركة التي تليها.</p> <p>- تقسيم الفصل إلى مجموعات مع تقديم أحدهم ليكون إماماً لهم مع تشجيعهم.</p> |



| المادة | المهارة | البدائل العلاجية المقترحة |
|--------|---|--|
| لغتي | التمييز في النطق بين الأصوات المتشابهة رسمياً ومخرجا. | <ul style="list-style-type: none">- التفريق بين الحروف المتشابهة أثناء التدريس.- ربط أحد الحروف المتشابهة بصورة تدل عليه.- عرض لوحة الحروف أمام التلاميذ ، ويطلب من التلميذ الإشارة إلى كل حرف قبل كتابته.- إجراء مقارنة بين الحروف المتشابهة بعد إتمام دراستها قراءة وكتابة.- ربط الحروف بمسميات يعرفها التلميذ.- تغيير مكان التلميذ أو مجموعته.- تعليق لوحات دائمة للحروف المتشابهة داخل الفصل.- تكثيف التمارين على هذه الحروف ومراجعتها.- الربط بين القراءة والكتابة أثناء التعلم.- ربط الحروف المتشابهة بقصة بسيطة.- تمييز الحرفين المتشابهين بلونين مختلفين ، وجعل التلميذ يكتب كلا منهما بلون مخالف.- توزيع بطاقات الحروف على تلاميذ الفصل ؛ ليرتبط كل حرف منها بشخص يعرفونه ، وتوظيف أدوار التلاميذ مع بطاقتهم في تركيب وتحليل الكلمات.- يبين المعلم مخرج كل حرف ، ويطلب من التلميذ محاكاته أثناء النظر إلى مرآة أمامه. |
| لغتي | تسمية الحركات القصيرة | <ul style="list-style-type: none">- كتابة الحركات في وسيلة أمام التلاميذ مع صورة توضح شكل الشفة عند كل حركة (مفتوحة ، أو مضمومة ، أو تميل إلى الأسفل).- ربط كل حركة بحركة مناسبة في اليد (الفتح لأعلى ، والضم للأمام ، والكسر لأسفل ، والسكون بحركة مندفعة ، ثم وقف مفاجئ).- استخدام المرآة ليلاحظ التلميذ شكل الشفة أثناء لفظ الحرف ؛ ليحدد حركته. |



المراجع:

١. السبيعي، سعود عبدالعزيز. (١٤٣٥هـ). الدليل العلاجي للضعف الدراسي. ط١، الإدارة العامة للتعليم بمحافظة الأحساء.
٢. آل معدي، صالح عبدالعزيز (وآخرون). (٢٠١٥م). دليل معلم / معلمة صعوبات التعلم. وكالة وزارة التعليم، الإدارة العامة للتربية الخاصة.
٣. معمار، صلاح صالح درويش. (غير معروف). حقيبة تربوية لمعلم الصفوف الأولية.
٤. الغامدي، محمد حامد. (غير معروف). آلية إعداد وتفعيل البرامج العلاجية للطلاب الضعاف. الإدارة العام للتعليم بمحافظة جدة.

