



دانش آموز دار

علل بدخطی

دانش آموز دبستانی شما چیست؟

بلقیس حربنی
کارشناس آموزش ابتدایی - اصفهان

پژوهشگاه علوم انسانی و مطالعات فرهنگی

جای می‌گذارد. به همین دلیل مهارت در خوشنویسی اهمیت بسزایی دارد.

شناخت علل و عوامل مؤثر بر بدخطی از آن جهت اهمیت دارد که با ریشه‌یابی و رفع آنها می‌توان تا حد زیادی به مهارت در خوشنویسی کمک کرد. در این مقاله، ضمن بررسی علل بدخطی کودکان به ارائه راهکارهای مناسب برای رفع این مشکل می‌پردازیم.

عوامل مؤثر بر بدخطی دانش آموزان

به طور کلی عوامل مؤثر بر بدخطنويسي را می توان در سه گروه عمده جای داد که عبارت اند از:

مقدمه

در بررسی علل بدخطی دانش آموزان دوره ابتدایی، علاوه بر عوامل آموزشی و تربیتی مؤثر بر دست خط آنان، باید عوامل مربوط به وضعیت جسمی و روانی کودکان نیز مورد توجه قرار گیرد. چه بسا بدخطی دانش آموزان به دلیل ضایعات استخوانی، عصبی یا حالات عاطفی و روانی نامطلوب باشد. در این صورت آموزش‌های معلم در زمینه خوشنویسی کافی نخواهد بود و ارجاع به یک متخصص، امری الزامی است.

از میان همه مهارت‌های تحصیلی، نوشتن، ملموس‌ترین آن‌هاست، زیرا فرد با استفاده از این مهارت، سندی از خود بر

۱ - عوامل مربوط به خانواده

۲ - عوامل مربوط به معلم و شیوه‌های آموزشی و تربیتی
مدرسه

۳ - عوامل مربوط به دانشآموزان

۱- عوامل مربوط به خانواده

نقش خانواده را در یادگیری مطلوب دانشآموزان نباید نادیده گرفت. از آنجا که خوشنویسی مهارتی است که مانند سایر مهارت‌ها باید آموخته شود، «چنانچه کودک در خانواده‌ای زندگی کند که اعضای آن از ذوق و استعداد هنری پیشتری برخوردار باشند و به فرزندان خود توجه کافی مبذول دارند، کودک کمتر گرفتار معرض بخطی می‌شود. نقطه مقابل چنین خانواده‌ای، خانواده‌ایی‌اند که نسبت به فرزندان خود بی‌تفاوت‌اند و از تشویق و تنبیه به موقع برای انجام تکاليف فرزندانشان استفاده نمی‌کنند و در واقع انگیزه لازم را برای اجرای بهتر تکاليف در فرزندان خود به وجود نمی‌آورند. چنین کودکانی اغلب با اکراه و بی‌میلی اقدام به نوشتن می‌کنند که طبیعتاً نتیجه عملکرد آنها نیز رضایت بخش نخواهد بود.

کودکانی که در خانواده‌های به هم ریخته یا خانواده‌ایی زندگی می‌کنند که محرومیت فرهنگی و اجتماعی دارند، از لحاظ عاطفی آسیب شدیدتری می‌بینند و این آسیب عاطفی بر روی کلیه زمینه‌های تحصیلی آنها تأثیر می‌گذارد» (بیابانگرد، ۱۳۸۵، ص. ۹۰).

۲- عوامل مربوط به معلم و شیوه‌های

آموزشی و تربیتی مدرسه

«انگشتان کوچک ما را آرام آرام و با حوصله با خامه و قلم و نوشتار صحیح آشنا کنید» (صفی، ۱۳۷۲، ص. ۴۶).

از بین عوامل مربوط به معلم، مهمترین آنها شیوه‌های آموزشی معلم است. اگر معلم خود دست خط بدی داشته باشد، بنا به مثل معروف «رطوب خورده منع رطب کی کند؟ قادر به تربیت دانشآموزان خوش خط نخواهد بود.

نکته دیگر، «طرز برخورد معلم با دانشآموزانی است که

شخصیت اختلط ای دارد، این گونه افراد، بیش از سایرین از شکست می‌ترسند. اضطراب این دسته از دانشآموزان، گذشته از عواملی که مربوط به محیط خانواده می‌باشد، ممکن است ناشی از شکست، ناکامی، تجربه‌های ناموفق، تنبیه و فشار معلمین برای موفقیت باشد. لذا معلمان باید به شرایط خاص روحی آنها توجه کنند و اساس کار خود را بر کاهش تنش قرار دهند» (بیابانگرد، ۱۳۸۵، ص. ۱۱۵).

هم‌چنین معلمانی که بیش از حد تکالیف نوشتنی به شاگردان خود می‌دهند، سبب خستگی دانشآموزان و در نتیجه بدخشه آنها می‌شوند.

از نکات دیگری که معلم باید به آنها توجه کند، طرز صحیح قرار گرفتن کاغذ و بدن دانشآموزان و نیز طرز صحیح به دست گرفتن قلم در هنگام انجام تکالیف است.

شماری از دانشآموزان در هنگام نوشتن سرشان را به کاغذ می‌چسبانند یا کاکاغذ را بیش از حد کچ می‌گذارند. عده‌ای از آنها قلم را طوری در دست می‌گیرند که نوشته‌های خود را نمی‌بینند. بعضی از آنها نیز آن قدر قلم را بالا می‌گیرند که قادر به کنترل حرکات دست در هنگام نوشتن نیستند. با این توضیحات، معلم باید به کودکان نحوه صحیح قرار گرفتن کاغذ و بدن و شیوه صحیح گرفتن قلم را بیاموزد. هم‌چنین باید به کودک بیاموزد که در هنگام نوشتن به آنچه می‌نویسد، یعنی جهت حرکت دست خود بر روی کاغذ، نگاه کند. در غیر این صورت، حروف را در هم نوشته یا به سمت بالا یا پایین خط زمینه منحرف می‌شود» (سیف، ۱۳۸۵، ص. ۱۸۵).

۳- عوامل مربوط به دانشآموز

«بررسی مسئله و موضوع خط در جمعیت دانشآموزی ما، در بردارنده نکات قابل تأملی است. بعضی از دانشآموزان در مورد علتهای بدخشه از تتدنویسی نام می‌برند. بعضی دیگر می‌گویند: «نمی‌توانیم بنویسیم یا بلد نیستیم و ...» (مسیبی، ۱۳۸۱، ص. ۱۶).

برای این که کودک بتواند نوشتن را به نحو احسن انجام دهد،





لازم است از سلامت کافی در زمینه‌های جسمی و روانی برخوردار باشد. در اینجا عواملی که به نوعی در بدخطی کودکان مؤثرند، مورد بررسی قرار می‌گیرند.

(الف) اختلال در عملکرد دست و انگشتان، به دلیل ضایعات عصبی

در همه اختلالات مربوط به عملکرد دست و انگشتان، به دلیل آسیب دیدگی شدید اعصاب حرکتی و ناهمانگی بین دست، چشم و توان عضلات، خط دانش آموzan خیلی بد و بعضًا ناخواناست.

از میان این اختلالات می‌توان به انواع فلنج مغزی، آسیب مغزی، صرع و میوپاتی (بیماری عضلانی) اشاره کرد.

بجههای فلنج مغزی را می‌توان به چند دسته تقسیم کرد:

۱) اسپاستیک: این دسته از کودکان فلنج مغزی به دلیل سفتی موجود در عضلاتشان بدخط می‌نویسند و آن هم در صورتی است که این سفتی در حدی نباشد که به طور کلی مانع نوشتنشان شود. ممکن است این سفتی، محدودیت حرکتی در مفاصل دست، نظیر: مج، آرنج و بازو ایجاد کند که در هنگام نوشتن اجازه‌مانور به فرد نمی‌دهد.

۲) هیپوتانیا: کودکان مبتلا به هیپوتانیا به سبب پایین بودن توان عضلاتشان قادر به استفاده صحیح از قلم نیستند. این کودکان قدرت کافی برای گرفتن قلم را ندارند و معمولاً نوشته‌های آنها بسیار کمرنگ و عاری از هرگونه ظرافتی است.

۳) آتوئید: بجههای آتوئید به علت حرکات زایدی که

نه تنها نوشتن را به نحو مطلوب انجام نمی‌دهد، بلکه برای انجام آن به وقت بیشتری نیز، نسبت به سایر دانش آموزان، نیاز دارد. به عنوان مثال، دانش آموز راست دستی را در نظر بگیرید که عصب میانی دست راست او آسیب دیده است. از آن جا که این عصب مسئول حرکت مقابل انگشت شست می‌باشد، زمانی که آسیب می‌بیند، شست قادر به حرکت مقابل نخواهد بود و به جای این که در مقابل سایر انگشتان حرکت کند، در کنار آنها قرار می‌گیرد و دست کودک حالتی پیدا می‌کند که اصطلاحاً به آن «دست میمون» گفته می‌شود. به این ترتیب کودک نمی‌تواند قلم را به نحو صحیح در دست بگیرد و این نکته مهمی است که بر روی دست نوشته‌های او تأثیر می‌گذارد و اورا بدخط می‌سازد» (والاس و لافلین، ترجمه طوسی، ۱۳۷۰، ص ۷۵). علاوه بر این، وجود هر گونه زخم یا عاملی که باعث درد در انگشتان شود، بر روی دست خط دانش آموزان تأثیر می‌گذارد. هم‌چنین کودک برای این که بتواند خوب بنویسد، لازم است که هیچ گونه ضایعه‌ای در قسمت‌های فوقانی دست، مثل آرنج، ساعد و بازو نداشته باشد. وجود سوختگی، شکستگی، کوفتگی و زخم در هر یک از این قسمت‌ها، موجب بدخطی می‌شود. محدودیت حرکتی در مفاصل مج، انگشتان، آرنج و بازو نیز از جمله عوامل بدخطی‌اند.

انقباض شده، کودک دیگر قادر به نوشتن نیست. در این صورت علائمی نظیر بی مهارتی و پاراتونی (انقباض یک عضله و سپس شل نشدن آن) و واکنش های اضطرابی در ارتباط با نوشتن ممکن است مشاهده شود. بی قراری، بیش فعالی و کوتاهی دامنه توجه و تمرکز نیز از جمله عواملی اند که بر روی خط دانش آموز تأثیر می گذارند» (هرگنهان و اولسون، ترجمه سیف، ۸۵).

ه) چپ دست

«در مورد کودکان چپ دست این سوال مطرح می شود که چرا این کودکان در شروع نوشتن بد خطاند؟ پاسخ این است که این کودکان نمی توانند آن چه را که می نویسند، به خوبی بینند، زیرا دست آنها روی نوشته هایشان را می بوشند و همین عامل سبب بدخشه کودکان چپ دست می شود.

بسیاری از کودکان چپ دست نیز برای پرهیز از کثیف شدن نوشته ها، دست خود را به صورت قلاب کج می گیرند. این شکل در واقع به کج گذاشتن کاغذ مربوط می شود. اگر چپ دست ها کاغذ را برابر خلاف جهتی که راست دست ها می گذارند، قرار دهند، برای نوشتن در وضعیت طبیعی و راحت قرار می گیرند» (بیبانگرد، ۱۳۸۵، ص ۲۵).

و) نبود دید کافی

بسیاری از کودکان به دلیل نداشتن دید کافی، چشم های خود را به کاغذ بسیار نزدیک می کنند. دست نوشته های این کودکان معمولاً خط خورده ها و پاک کردن های فراوان دارد.

اشکال مختلف بد خط نویسی

«با بررسی دست نوشته های دانش آموزان به این نتیجه می رسیم که بدخشه در آنان به اشکال و انواع مختلف مشاهده

می شود که بعضی از آن ها عبارت اند از:

- ۱) درشت نویسی و ریزنویسی.
- ۲) فاصله گذاری نامناسب بین حروف و کلمات.
- ۳) نامرتب نوشتن.
- ۴) کج نوشتن حروف و کلمات.

در اندازه های خود، خصوصاً دستهایشان دارند، بسیار بدخلت می نویسند. این کودکان قادر به کنترل قلم نیستند و در هنگام نوشتن به بالا و پایین خط زمینه منحرف می شوند.

۴) آتاکسی: این کودکان به دلیل لرزش موجود در دست هایشان بدخلت می نویسند.

افراد مبتلا به صدمات مغزی نیز، بسته به نوع ضایعه ای که دچار آن شده اند، شبیه کودکان فلج مغزی عمل می کنند.

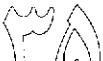
کودکان مبتلا به ضایعات مخچه ای دچار ماکرو گرافی اند، یعنی کلمات را بزرگتر از آن چه باید، می نویسند. در بعضی از افراد مبتلا به میوپاتی نیز ممکن است عملکرد دست ها دچار اختلال شود که این معضل بر روی دست نوشته های آنان مؤثر است. کودکان مصروع زمانی که دچار حملات تشنجی می شوند (به مدت چند روز)، قادر به استفاده درست از قلم نیستند؛ یعنی دست هایشان قدرت گرفتن را ندارند و آن دسته از کودکانی که دچار حملات تشنجی مکرر می شوند، حتی اگر این تشنج تحت کنترل هم باشد، به دلیل لرزش ظرفی که در دست هایشان دارند، بدخلت می نویسند. در واقع لرزش ظرف انگشتان را بر روی دست نوشته های آنان می توان دید» (والاس و لافلین، ترجمه منشی طوسی، ۱۳۷۰، ص ۸۲).

ج) عدم غلبه طرفی مغز

«کودک پیش از نوشتن باید غلبه طرفی را به دست آورد. در کودکانی که این اتفاق نیفتاده است، نوشتن به سختی انجام می شود. کودکانی که غلبه طرفی تثبیت نشده دارند، از هر دو دست خود به طور متناوب در نوشتن استفاده می کنند. حال آن که در هیچ یک به اندازه کافی مهارت ندارند» (سیف، ۱۳۸۵، ص ۷۰).

د) عوامل روحی و روانی و تأثیر آن بر روی نوشتن

«ممکن است بدخشه با عواملی نظیر: اضطراب و اختلالات نوروتیک (عصی) همراه باشد و در بعضی از اوقات حالات عصبی موجب گرفتگی عضله در کودکان می شود. یعنی ماهیچه های دست کودک متعاقب نوشتن چند سطر دچار





۳) چنان‌چه کودک از اختلال عاطفی و روانی رنج می‌برد، او را به یک روانشناس ارجاع دهد.

۴) «اگر کودک در هنگام نوشتن دچار تنفس و اضطراب می‌شود، برای کاهش تنفس در کودک به شیوه‌های زیر عمل کنید:

الف) سعی کنید در ذهن کودک تصویری مثبت از خودش ایجاد کنید.

ب) از سرزنش کردن کودک به خاطر بدخشه او خودداری کنید.

ج) از ایجاد تنفس و اضطراب در کودک جلوگیری کنید. به طور مثال، تعیین وقت محدود برای انجام یک تکلیف، در دانش‌آموز مضطرب، باعث ایجاد تنفس و اضطراب و در نهایت بدخشه بیشتر می‌شود» (بیانگرد، ۱۳۸۵، ص ۴۰).

۵) اگر کودک در دست‌های خود دچار ضعف یا محدودیت حرکتی باشد، می‌توانید از تمرینات زیر بهره بگیرید:

الف) تمرینات روی تابلو:

از کودک بخواهید با استفاده از حرکات آزاد و گسترده دست و به کارگیری عضلات شانه، بازو و انگشتان، بر روی تابلو طراحی کند.

ب) پیورش حرکات نوشتن با دیگر وسایل:

از کودک بخواهید به جای استفاده از قلم، از انگشت خود و رنگ‌گوش استفاده کند یا عمل نوشتن را بر روی یک سینی خاکستر انجام دهد. هم چنین با استفاده از یک تکه گچ یا ذغال، حروف و کلمات درشتی بر روی آسفالت کوچه بنویسد. چنان‌چه مشکل کودک در زمینه حرکات دست با این تمرینات بر طرف نشد، او را به یک کارشناس توانبخشی (فیزیوتراپی-کاردیمانی) ارجاع دهد.

۶) اگر لرزش ضعیفی در انگشتان کودک مشاهده می‌کنید یا سابقه کودک گویای هملات تشنجی است، با مشورت با خانساده دانش‌آموز، وی را به یک متخصص مغز و اعصاب ارجاع دهد.

۷) اگر کودک سرخود را خیلی به کاغذ می‌چسباند یا

۵) خارج شدن از خط زمینه (مجله کودکان استثنایی، اردیبهشت ۱۳۸۵).

شیوه‌های ترمیمه

روش‌های ترمیمی زیر می‌تواند توسط معلمان و والدین مورد استفاده قرار گیرد:

۱) اپس از ارزیابی کودک، چنان‌چه متوجه شدید که کودک الگوی صحیح گرفتن قلم را نمی‌داند، به عنوان مثال از حرکت شست برای گرفتن قلم استفاده نمی‌کند، او را به یک پرشک متخصص ارتقیادی ارجاع دهد. مشکل نوشتن چنین کودکی ممکن است با استفاده از آتل دست حل شود. با این وسیله کمکی، کودک قادر خواهد بود قلم را به نحو صحیح بگیرد و خوش خط تر بنویسد.

۲) اگر کودک قلم را با فاصله زیادی از نوک آن می‌گیرد یا بیش از حد پایین می‌گیرد، با گره زدن یک نخ بر روی قلم، محل مناسب برای گرفتن قلم را مشخص کنید.



پسرانه

نشریه ماهنامه امورشی - تربیتی

خرداد ۱۳۸۵

شماره ۳۳۶

مشکوک به ضعف بینایی است، او را به یک چشم پر شک ارجاع دهید.

۸) اگر متوجه شدید که در نیمکرهای مغزی کودک، غلبه طرفی ایجاد نشده است، می‌توانید به ترتیب زیر عمل کنید:
الف) از کودک بخواهید با پای راستش به یک توپ لگد بزنند.

ب) لوله‌ای را به دست کودک بدھید و از او بخواهید که با یک دستش روی چشم چیز را بگیرد و با چشم راستش درون لوله رانگا کند.

ج) رادیوی کوچکی را به دست کودک بدھید و از او بخواهید آن را نزدیک گوش راستش بگیرد و به آن گوش کند.
د) اگر عملکرد کودک نشان می‌دهد که قایل او برای استفاده از سمت چپ بیشتر است، از او بخواهید همین اعمال را با سمت چیز النجام دهد. به این ترتیب، یک سمت بدن کودک غالب می‌شود» (سیف، ۱۳۸۵، ص ۱۳۶).

۹) جناب چه کودک چپ دست است، از او بخواهید هنگام نوشتن، سمت چپ کاغذ را به سمت بالا کج کند. اگر کودک راست دست است، از او بخواهید سمت راست کاغذ را به طرف بالا کج کند.

۱۰) اگر کودک کلمات را بیش از حد بزرگ یا کوچک می‌توانید، می‌توانید اندازه متوسطی برای کلمات در نظر بگیرید و با گذاشتن خط فاصله بین کلمات از کودک بخواهید فاصله تعیین شده را فقط با یک کلمه پر کند.

۱۱) اگر کودک بیش از حد پررنگ یا کمرنگ می‌نویسد، به ترتیب زیر عمل کنید:
کاغذ سفیدی را زیر برگه کاربن و کاغذ سفید دیگری را بر روی آن قرار دهید. از کودکی که با فشار زیاد می‌نویسد بخواهید آن قدر ضعیف مداد را فشار دهد که اثر زیادی از کلمه بر روی کاغذ زیرین باقی نماند. از کودکی که فشار کمتر از حد معمول به مداد وارد می‌کند، بخواهید آن قدر به مداد فشار آورد که اثر آن بر روی کاغذ زیر کمی پررنگ باشد.

۱۲) اگر کودکی از خط راست خارج می‌شود، از او بخواهید خط کشی را بالای خط زمینه قرار دهد، به گونه‌ای که هنگام نوشتن نوک مدادش مرتبًا باله خط کش قاس پیدا کند. هم‌چنین می‌توانید بالا و پایین خط زمینه، دو خط کمرنگ بکشید و از کودک بخواهید کلمات را طوری بنویسد که از این دو خط خارج نشود.

۱۳) کج نوشتن کلمات، از کج گذاشتن بیش از حد کاغذ ناشی می‌شود. اگر با دانش آموزی برخورد کردید که دست نوشته‌های کجی داشت، از او بخواهید کاغذ را در وضعیت بهتری قرار دهد.

۱۴) نامرتب نوشتن تکالیف توسط دانش آموز، ممکن است به علت محدودیت حرکتی در دست باشد یا این که مداد را بیش از حد محکم در دست می‌گیرد یا وضعیت درستی در هنگام نوشتن به خود نداده است. بنابراین با برطرف کردن هر یک از این علل، دانش آموز می‌تواند دست خط بهتری داشته باشد.

فهرست منابع:

- صافی، احمد (آبان ۱۳۷۲). پیام کودکان دبستانی. نشریه ماهانه آموزشی - تربیتی پیوند، شماره ۱۶۹. تهران: انتشارات انجمن اولیا و مربیان.
- مسیبی، علی (دی ۱۳۸۱). با چههای ابتدایی. نشریه رشد آموزش ابتدایی، شماره ۱۸۱. تهران: انتشارات رشد.
- والاس، جرالد و مک لافلین، جیمز (۱۳۷۰). ناتوانی‌های یادگیری. مشهد: انتشارات آستان قدس رضوی.
- مجله کودکان استثنایی (اردیبهشت ۱۳۸۵). انتشارات سازمان آموزش و پرورش استثنایی.
- هرگهان و اولسون (۱۳۸۵). نظریه‌های یادگیری و آموزش. ترجمه علی اکبر سیف. تهران: نشر روان.
- سیف، علی اکبر (۱۳۸۵). سنجش و اندازه‌گیری. تهران: نشر دوران.
- بیابانگرد، اسماعیل (۱۳۸۵). روان‌شناسی تربیتی. تهران: انتشارات رشد.

