

اختلال‌های یادگیری در ریاضیات

(مژده بر مباحث و عملکرد کودکان در آزمون‌های ریاضی)

نویسنده: سلیمان زیلکه * - ترجمه: نصرالله عرفانی / انتدو های علمی دانشگاه پیام نور

داده‌اند که دو گروه مورد بحث، عملکرد قابل مقایسه‌ای هم در وقایع عددی و هم در مسائل کلامی، به ویژه هنگامی که این تکلیف‌ها پیچیده نبودند و یا محدودیت زمانی نداشتند، دارند. تلویحات آن برای پژوهش‌های بعدی مورد بحث قرار گرفته‌اند.

مقدمه

در سال‌های اخیر، اختلال‌های ریاضیات^۱ (MD) به عنوان نوعی از اختلال‌های یادگیری^۲ (LD) به رسمیت شناخته شده است، همچنین ریاضیات زیرمجموعه تعريف اختلال‌های یادگیری قرار گرفته است (برایانست^۳، برایانست، و هامیل^۴، ۲۰۰۰). در ضمن در میان حرفای‌های حوزه مربوطه درباره این که اختلال ریاضیات در بین کودکان کم سن و سال^۵ شایع بوده و پیامدهای آموزشی جدی به همراه دارد، توافق عمومی وجود دارد (از جمله، برایانست و دیگران، ۲۰۰۰؛ گینزبرگ^۶، ۱۹۹۷؛ جردن^۷ و هانیچ^۸، ۲۰۰۰؛ جردن و موتنانی^۹، استاد^{۱۰}، ۱۹۹۸). با وجود این شرایط برای سالیان سال، بحث و پژوهش در زمینه اختلال‌های یادگیری، اساساً بر دشواری‌های حوزه خواندن^{۱۱} و املاء^{۱۲} محدود شده بود (گینزبرگ، ۱۹۹۷؛ هیتج^{۱۳}، و مک‌آولی^{۱۴}، ۱۹۹۱؛ جردن و هانیچ، ۲۰۰۰؛ جردن و موتنانی، ۱۹۹۷؛ رورکه^{۱۵} و کنوای^{۱۶}، ۱۹۹۷). بنابراین توجه کمتری

طبی سال‌های اخیر، ادبیات پژوهش در زمینه اختلال ریاضیات، پیشرفت نسبی خوبی را نشان داده است. بنابراین ویژگی‌های کودکان با اختلال ریاضیات از چشم اندازه‌های متفاوت مورد بررسی قرار گرفته است. هدف این مقاله، مرور یکی از جنبه‌های این ادبیات در حال پیشرفت، یعنی عملکرد کودکان با اختلال ریاضیات در وقایع ریاضی و مسائل کلامی است. مقاله در کنار این هدف اولیه، برخی مباحث پیرامون اختلال ریاضیات را مورد آزمون قرار داده است. نتایج ییانگر آن است که چون مباحث حل نشده‌ای درباره تعريف وجود دارد، لذا پژوهشگران تعاریف عملیاتی متفاوتی را برای دارای اختلال ریاضیات مورد استفاده قرار داده‌اند.

با وجود این تنوع، مطالعات در بیان این که عملکرد کودکان دارای اختلال ریاضیات همراه با اختلال خواندن (RD/MD) هم در وقایع عددی و هم در مسائل کلامی، به طور معنی داری بدتر از عملکرد کودکان با پیشرفت عادی هستند، نتایج همسانی را نشان دادند. هر چند در موقعی که تفاوت‌های بین کودکان صرفاً اختلال ریاضیات و کودکان با پیشرفت عادی مورد ملاحظه قرار می‌گرفت، نتایج تا اندازه‌ای ناهمانگ بودند. در حالی که بیشترین مطالعات به عملکرد بهتر برای کودکان با پیشرفت عادی سندیت داده‌اند، برخی از مطالعه‌ها نشان

چکیده

می آزمایند که می تواند اطلاعات مفیدی فراهم آورد. آزمودن می تواند پرسش های مهمی را که در پی می آیند، مطرح کند: آیا دانش آموزان با اختلال ریاضیات از کودکان با پیشرفت عادی در عملکردشان تفاوت دارند؟ اگر چنین است، در کدام خرده آزمون ها؟ آیا عملکردشان با سطح دشواری خرده آزمون ها، تغییر می کند؟ یا آیا آنها در همه خرده آزمون ها، عملکردی بدتر از کودکان با پیشرفت عادی دارند؟ پاسخ به این پرسش ها می تواند جهت دهنده های سودمندی برای کار با کودکان اختلال ریاضیات، به همان خوبی که می تواند جهت دهنده های مفیدی برای پژوهش های آینده داشته باشد، فراهم آورد. در این میان پاسخ ها می تواند در برنامه ریزی و توسعه برنامه ریزی های مداخله ای^{۱۷} / ترمیمی^{۱۸} مناسب برای کودکان با اختلال ریاضیات مفید باشد. اما پیش از مرور این ادبیات، ابتدا مباحثت پیرامون مفهوم اختلال ریاضیات را مورد کاوش قرار می دهیم. توجیه برای طرح این مباحثت، هنگامی که قصد اولیه آزمون تفاوت های گروهی باشد، ناشی از این باور است که کاوش تفاوت های گروهی در حوزه ای مثل اختلال ریاضیات نمی تواند بدون یک بحث چالش انگیز، کامل شود.

مباحثت پیرامون اختلال ریاضیات: نگاه کلی مباحثت در مورد تعریف

تعریف، در شناسایی و تدارک خدمات برای کودکان با اختلال های یادگیری، محور مرکزی است (شاپویتر^{۱۹}، فلتچر^{۲۰}، هولاハン^{۲۱}، و شایویتز، ۱۹۹۲). به هر حال، تعریف دقیقی از اختلال یادگیری که به صراحت مورد پذیرش باشد، وجود ندارد (از جمله، کاواله^{۲۲} و فورنس^{۲۳}، ۲۰۰۰). زیرا

به اختلال ریاضیات شده است و لذا این حوزه نسبتاً با فقدان پژوهش روپرتوست (بادیان^{۱۷}). مخصوصاً تلاش محدود در پژوهش بر روى اختلال ریاضیات، هنگامی آشکار می گردد که کسی کوشش های پژوهشی علاقمند به درک پیشرفت خواندن ضعیف و ناتوانی های یادگیری را مورد بررسی قرار می دهد (دوکرل^{۲۴} و مک شان^{۱۹}، ۱۹۹۳؛ گری^{۲۰}، هوراد^{۲۱}، و هامسون^{۲۲}، ۱۹۹۹).



به هر حال طی دهه گذشته، پژوهشگران در کوشش برای اصلاح این شرایط، ویژگی های کودکان با اختلال ریاضیات را از چندین منظر مورد کاوش قرار داده اند. در نتیجه، ادبیات پژوهش سال به سال به آرامی در حال افزایش است. هدف اصلی این مقاله، مرور ادبیات در حال گسترش با تمرکز ویژه بر مقایسه نیمرخ عملکرد ریاضیات دانش آموزان با اختلال ریاضیات و همسالان آنهاست که به طور عادی پیشرفت^{۲۳} می کنند. عملکرد این کودکان می تواند در خرده آزمون های^{۲۴} متفاوت ریاضی همچون محاسبه ساده^{۲۵}، مفاهیم کمی^{۲۶}، حل مسئله کلامی^{۲۷} مورد سنجش قرار گیرد. زیرا چنین خرده آزمون هایی، کوچکترین مشکلات متفاوت را مورد ملاحظه قرار می دهند (جردن و مونتانی، ۱۹۹۷؛ استاد، ۱۹۹۸ را بینند)، تفاوت های بین گروهی^{۲۸} و درون گروهی^{۲۹} را

بسیاری از پژوهشگران، کاربرد ملاک تفاوت توانایی- پیشرفت را برای شناسایی دانش آموزان با اختلال یادگیری همراه با اختلال ریاضیات بنا به چندین دلیل مفهومی و آماری مورد انتقاد قرار داده اند (برای مرور، آرون^{۵۰}؛ سوانسون^{۵۱}، ۲۰۰۰ را ببینید). بهویژه، در مقابل کاربرد فرمول بندی های تفاوت و ارایه مدرکی که بهره هوشی به تعریف اختلال یادگیری نامربوط است، سیگل^{۵۲} (۱۹۸۹)،^{۵۳} (۱۹۹۰) و استانویچ^{۵۴} (۱۹۸۹، ۱۹۹۹)، پیشنهاد کرد هاند که ما باید بر تغییر دادن عملکرد ضعیف در آزمون های اختصاصی پیشرفت تاکید نماییم. به هر حال، با ملاک پیشرفت اندک یا ضعیف، ممکن نیست مطالعات با نمونه یکسانی انجام شده باشد، زیرا به نظر می رسد توافقی روی نقطه برش^{۵۵} برای تمیز کودکان اختلال ریاضیات و کودکان با پیشرفت عادی صورت نگرفته باشد. به عبارت دیگر، پژوهشگران اغلب تعاریف عملیاتی متفاوتی از پیشرفت اندک یا ضعیف به کار می گیرند.

البته به هر حال برخی توافق دارند که در یک مقیاس پیشرفت، نقطه درصدی ۲۵ به عنوان نقطه برش تمیز دانش آموزان با اختلال ریاضیات همراه با اختلال یادگیری از دانش آموزان با پیشرفت عادی مورد استفاده قرار گیرد (از جمله، سیگل، ۱۹۹۴؛ سیگل و ریان^{۵۶}، ۱۹۸۹؛ گری، هامسون و هوارد، ۲۰۰۰). به هر حال، تقریباً پژوهشگران نقاط برشی را مورد استفاده قرار می دهند که دامنه ای از یک نقطه درصد پایین ۱۶ (استاد، ۱۹۹۹، ۱۹۹۷، ۲۰۰۰) تا یک نقطه درصد بالای ۴۶ را دربر می گیرد (گری، ۱۹۹۰). با نقاط برشی چنین تغییر پذیر، قابلیت مقایسه نمونه اختلال ریاضیات در مطالعات مختلف، سوال برانگیز است. در ارتباط با این موضوع، باید توجه داشت که

توافق کاملی بر روی تعریف به وجود نیامده است، پژوهشگران برای شناسایی دانش آموزان با اختلال ریاضیات در یک جمعیت دانش آموزی، روش ها و یا ملاک های متفاوتی را به کار می بزنند. به طور کلی این روش ها ممکن است در دو دسته، طبقه بندی شوند. دسته اول، روش هایی را در بر می گیرد که تفاوت^{۵۷} بین پیشرفت^{۵۸} و توانایی^{۵۹} را به عنوان یک ملاک عمده به کار می گیرند. دسته دوم، انواع گوناگونی را در بر می گیرند که اساساً پیشرفت اندک را به عنوان یک ملاک عمده به کار می گیرند. تفاوت توانایی- پیشرفت به گونه های مختلفی که هر یک از آنها مقدار تفاوت را به صورت گوناگون در نظر می گیرند، فرمول بندی شده است (از جمله، به طور متعارف، تفاوت بین توانایی و پیشرفت ۱ و ۱/۵ نمره انحراف معیار مورد استفاده قرار می گیرد). بنابراین، بنا نهادن پایه ای برای تفاوت می تواند منبعی برای تغییر پذیری باشد؛ اگرچه برخی تفاوت را به وسیله مقایسه ساده نمره های معیار تعیین می کنند، دیگران روش های رگرسیون^{۶۰} را به کار می گیرند (مک میلان^{۶۱}، گرشام^{۶۲}، و بوسیان^{۶۳}، ۱۹۹۸). تنوع دیگر، محاسبه تفاوت بین سن عقلی^{۶۴} حاصل از یک آزمون هوشی^{۶۵} و سن پایه^{۶۶} معادل به دست آمده از آزمون معیار شده پیشرفت را در بر می گیرد. اغلب یک تفاوت دو ساله برای نشان دادن اختلال خواندن همراه با اختلال ریاضیات کافی در نظر گرفته شده است (هالاهان^{۶۷} و کافمن^{۶۸}، ۲۰۰۰).

تغییر پذیری فرمول بندی ها به این اشاره دارند که دانش آموزانی که به عنوان اختلال ریاضیات همراه با اختلال یادگیری شناസایی شده اند، ممکن است در میان مطالعاتی که در آن فرمول بندی ویژه ای برای تعیین تفاوت به کار گرفته شده است، متفاوت باشند.

پذیرش ، به راستی مشکل اصلی این حوزه است. به عنوان پیامدی از مبحث تعریف، روند همسانی برای شناسایی دانش آموزان با اختلال ریاضیات و تعیین جمعیت دانش آموزی به کار گرفته نشده است، لذا ممکن است که پژوهشگران مختلف، نمونه های متفاوتی از دانش آموزان اختلال ریاضیات را انتخاب کرده باشند. وضعیت بدتر این است که توافقی در مورد انتخاب کودکان بدون اختلال ریاضیات در مقایسه گروهی دانش آموزان آموزش عمومی وجود ندارد.

شیوع اختلال ریاضیات

اختلال ریاضیات اغلب همراه با مشکلات خواندن و یا املاء رخ می دهد. اما همچنین می تواند مستقل از مشکلات مبتنی بر زبان^۶ رخ دهد. صرف نظر از این که با دیگر مشکلات یا به تنهایی رخ دهد، برخی از پژوهشگران استدلال کرده اند که اختلال ریاضیات نسبتاً در بین کودکان کم سن و سال رایج است (از جمله، دوکرل و مک شان، ۱۹۹۳؛ گیتیزبرگ، ۱۹۹۷؛ جردن و هانیج، ۲۰۰۰؛ جردن و مونتانی، ۱۹۹۷؛ استاد، ۱۹۹۸). اما صورت قطعی وجود ندارد تا نشان دهد چگونه در میان جمعیت دانش آموزی، مشکل رایج است.

برایانست و همکاران (۲۰۰۰) شیوع ضعف ریاضیات را در میان دانش آموزانی که دارای اختلال های یادگیری شناسایی شده بودند، برآورد کردند. پژوهشگران از حرفه ای هایی که آموزش دیده بودند تا دانش آموزان اختلال های یادگیری شناسایی کنند، خواستند مشخص نمایند هر یک از دانش آموزان با اختلال ریاضیات، فقدان هم را بی روی تعریف است. فقدان یک تعریف صریح مورد

کمبودهای ریاضیاتی^{۵۹} دانش آموزان با اختلال ریاضیات در صورتی که عملکردن با کودکان با پیشرفت عادی مورد مقایسه قرار گیرد، مطالعه می شود. اما ملاک مورد استفاده برای انتخاب کودکان با پیشرفت عادی، همچنان در میان مطالعات تغییر می کنند. مخصوصاً وقتی که ملاک پیشرفت اندک مورد استفاده قرار می گیرد، نقاط برش به همان صورتی که برای شناسایی دانش آموزان اختلال ریاضیات استفاده می شوند، (اگر کمتر تغییر پذیر نباشد) تغییر پذیرند. هر کس می تواند به آسانی این موضوع را از طریق بازیگری نمونه ای از نقاط برش

مورد استفاده در پژوهش ها، دریافت کند. این مورد یک نمره در یک آزمون پیشرفت ریاضیات دریا بالای نقطه درصدی ۱۴ (استاد، ۱۹۹۹، ۲۰۰۰)، نقطه درصدی ۲۵ (از جمله، ویلسون^{۵۷} و سوانسون، ۲۰۰۱)، نقطه درصدی ۳۰ (از جمله، جردن و مونتانی، ۱۹۹۷؛ سیگل و ریان، ۱۹۸۹)، نقطه درصدی ۴۰ (از جمله، جردن و هانیج، ۲۰۰۰؛ هانیج و دیگران، ۲۰۰۱؛ سوانسون و ساچزلی^{۵۸}، ۲۰۰۱)، نقطه درصدی ۴۶ (از جمله گری، ۱۹۹۰) و نقطه درصدی ۶۶ (گری و همکاران، ۲۰۰۰) را در برابر می گیرد. به علاوه، در صورتی که برخی پژوهشگران به روش تصادفی گروهی از کودکان با پیشرفت عادی برای مقایسه انتخاب می کنند (از جمله، بادیان، ۱۹۹۹؛ بادیان و قابلیکین^{۵۹}، ۱۹۸۳)، پژوهشگران دیگر، برای مقایسه، گروهی را که در زمینه یک یا چند متغیر با گروه اختلال ریاضیات همتا شده اند، بکار می گیرند (استاد، ۱۹۹۷).

بنابراین، یک چالش در مطالعه ویژگی های دانش آموزان با اختلال ریاضیات، فقدان هم را بی روی تعریف است. فقدان یک تعریف صریح مورد

کرده‌اند. برای مثال، یک پژوهش اجرا شده در نروژ^{۶۴} (استاد، ۱۹۹۸) نشان داد که خدمات پشتیبانی مدارس در حدود ده درصد کودکان پایه دوم مدرسه ابتدایی را به عنوان کودکانی که مشکلات یادگیری در ریاضیات دارند، انتخاب کرده‌اند. اما مطالعه مذکور ملاک مورد استفاده خدمات پشتیبانی مدارس را در انتخاب کودکان نشان نمی‌دهد. شاره^{۶۵}، موپیت^{۶۶}، و سیلووا^{۶۷} (۱۹۹۸) همان میزان شیوع بالا را در میان نمونه ۴۵۹ نفری کودکان ۱۱ ساله نیوزیلندی^{۶۸} که از هنگام تولد مورد تعقیب قرار گرفته بودند، گزارش کردند. مخصوصاً، مطالعه آشکار کرد که ۸/۵ درصد کودکان دارای اختلال ریاضیات همراه با اختلال خواندن بودند، و از آنجا که ۶/۵ درصد اختلال ریاضیات ویژه داشتند، لذا به طور کلی ۱۵ درصد در ریاضیات ضعیف بودند.

با عنایت به میزان شیوع، یک نقطه نهایی با ارزش است. همچون دیگر پژوهشگران، هر کس می‌تواند به طور آزمایشی میزان شیوع اختلال ریاضیات را که در بالا ذکر گردید، پیدا کند. اما نکته مهم این است که این میزان شیوع قطعی نیست. مثل حوزه گستردۀ اختلال‌های یادگیری، برآورد شیوع اختلال ریاضیات به چندین مبحث حل نشده بستگی دارد. بحث اصلی در مورد تعریف است. همه مباحث دیگر، به آسانی به تعریف مورد توافق باز می‌گردند. برای نمونه، هر جا که توافقی درباره این که چه چیزی اختلال ریاضیات را ایجاد می‌نماید، وجود ندارد، پژوهشگران همچنان در مورد نحوه شناسایی کودکانی که ناتوانی دارند، توافق نخواهند داشت. اگر چنانچه در مورد شناسایی کودکان، این که چگونه مورد پرسش قرار گیرند، توافقی وجود

ضعف داشتند (یعنی، گوش دادن^{۶۹}، صحبت کردن^{۶۲}، خواندن، نوشتن^{۶۳}، ریاضیات و استدلال^{۶۴}). برطبق درجه‌بندی‌ها ۸۷۰ نفر از ۱۷۲۴ دانش‌آموز با اختلال‌های یادگیری (یعنی، در حدود ۵۰ درصد) در ریاضیات ضعف داشتند. در حالی که نتایج بیانگر آن بود که همانا اختلال ریاضیات در میان جمعیت اختلال‌های یادگیری خیلی رایج است، آنها نمی‌توانستند میزان شیوع در جمعیت دانش‌آموزی را به صورت کلی، برآورد نمایند.

مطالعات بادیان (۱۹۸۳) و کوسک^{۶۵} (۱۹۷۴) در میان بررسی‌های ادبیات پژوهش در رابطه با برآورد شیوع اختلال ریاضیات، به طور فراوان ذکر شده‌اند. توجه به این نکته جالب است که دو مطالعه مذکور در کشورهای مختلف و ظاهرأ در زمان‌های متفاوت انجام شده‌اند. با وجود این، آنها نتایج یکسانی را ارایه نمودند (یعنی، ۶/۴ درصد). گروس-تیسور^{۶۶}، مانور^{۶۷}، و شالی^{۶۸} (۱۹۹۶) همچنین صورت شیوع مشابهی را برای محاسبه پریشی^{۶۹} رشدی گزارش کردند (یعنی، ۶/۵ درصد). بادیان (۱۹۹۹) در مطالعه طولی^{۷۰} خود که به تازگی منتشر شده، دگربار با یک نمونه بزرگ (بیش از ۱۰۰۰ دانش‌آموز) معلوم کرد که شیوع اختلال ریاضیات - شامل هم صرفًا اختلال ریاضیات و هم اختلال ریاضیات با همبودی^{۷۱} اختلال خواندن - ۶/۹ درصد بود.

بسیاری پژوهشگران پذیرفتند که بین شش هفت درصد کودکان مدارس ابتدایی و راهنمایی^{۷۲}، از کمبودی که با توانایی آنها برای به دست آوردن سطح پایه (یا سطح سنی) شایستگی ریاضیاتی مداخله می‌کند، در رنج هستند (از جمله، فیچس^{۷۳} و فیچس، ۲۰۰۲؛ رورکه و کنوای، ۱۹۹۷). به هر حال، برخی مطالعات میزان شیوع را مقداری بالا گزارش

خرده نوع‌های اختلال ریاضیات را بر اساس الگوهای پیشرفت ریاضیات و خواندن کودکان تعیین کرده‌اند. به هنگام مطالعه تفاوت‌های کودکان با و بدون اختلال‌های یادگیری، سه خرده نوع به فراوانی پذیرفته شده است. این سه نوع، ناتوانی‌ها در اختلال ریاضیات بدون اختلال خواندن (صرف‌اً اختلال ریاضیات)، اختلال هم در ریاضیات و هم در خواندن (اختلال ریاضیات همراه با اختلال خواندن) و اختلال در خواندن بدون اختلال در ریاضیات (صرف‌اً اختلال خواندن؛ از جمله، گری و دیگران، ۱۹۹۹؛ جردن و هانیچ، ۲۰۰۰).

اختلال ریاضیات اغلب همراه با اختلال خواندن و یا املا رخ می‌دهد

چون کودکان گروه سوم، در ریاضیات دشواری ندارند، پژوهشگران (از جمله، جردن و مونتانی، ۱۹۹۷) اغلب ترجیح می‌دهند هر وقت با اختلال ریاضیات سر و کار دارند، این گروه را حذف نمایند. در نتیجه، آنها اغلب فقط دو خرده نوع اختلال ریاضیات را با کمی تفاوت واژه‌شناسی یعنی اختلال ریاضیات اختصاصی^{۸۴} و اختلال ریاضیات عمومی^{۸۵}، مورد استفاده قرار می‌دهند. در صورتی که اختلال ریاضیات اختصاصی نام دیگری برای خرده نوع صرف‌اً اختلال ریاضیات است، اختلال ریاضیات عمومی و اختلال ریاضیات همراه با اختلال خواندن به طور ضمنی به جای دشواری‌های هم ریاضیات و هم خواندن مورد استفاده قرار می‌گیرد.

در یک روش مشابه، رورکه و همکارانش (از جمله، رورکه، ۱۹۹۳؛ رورکه و کنوای، ۱۹۹۷) دو خرده نوع اختلال ریاضیات (گروه R-S و گروه A) را بر اساس مجموعه‌ای از مطالعات مورد شناسایی

نداشته باشد، بدیهی است برسر توافق درباره میزان شیوع نیز مشکل خواهد بود. لذا برآورد فوق نمی‌تواند جدی تلقی شود. مگر این که این اختلافات حل شوند.

خرده نوع‌های اختلال ریاضیات و ثبات آنها

اختلال‌های یادگیری بیش از این که پدیده واحدی باشد، گروهی از اختلال‌های ناهمگن را ارایه می‌نماید. اگرچه تقسیم‌بندی این اختلال‌ها بر اساس برخی ابعاد و تعیین خرده نوع‌های متمایز، وظیفه آسانی نیست، پژوهشگران علاقه زیادی به انجام مطالعات در حوزه اختلال‌های یادگیری مبنی بر خرده نوع‌های آن دارند. به طور کلی دو روش برای تقسیم‌بندی یک نمونه اختلال‌های یادگیری ناهمگن به خرده نوع‌های کوچکتر کم و بیش همگن مورد استفاده قرار گرفته است که رویکرد استنباط بالینی^{۷۸} و روش‌های طبقه‌بندی چندمتغیری^{۷۹} نامیده می‌شود (مک کینی، ۱۹۸۴؛ سیلور و دیگران، ۱۹۹۹). رویکرد استنباط بالینی، کودکان با اختلال‌های یادگیری را بر اساس یک ملاک قیاسی^{۸۰} که الگوهای توانایی‌های ذهنی (کلامی یا عملکرد هوشی) یا الگوهای پیشرفت (در حساب و خواندن) را موزد ملاحظه قرار می‌دهد، به طور منصفانه به گروه‌های همگن طبقه‌بندی می‌کند.

از سوی دیگر، روش طبقه‌بندی چند متغیری که تحلیل عاملی مولفه^{۸۱} و تحلیل خوش‌های^{۸۲} نامیده می‌شود، کودکان اختلال‌های یادگیری را بر اساس الگوهایی از نمره‌های آزمون اما بدون بکارگیری یک ملاک قیاسی، دسته‌بندی می‌کند (مک کینی، ۱۹۸۴؛ سیلور و دیگران، ۱۹۹۹). صرف نظر از روش اختصاصی بکار گرفته شده، بسیاری مطالعات،

اگر در زمان دیگری مورد سنجش قرار گیرند؟ بحث ثبات خرده نوع‌ها در حوزه اختلال‌های یادگیری از اهمیت بسیاری برخوردار است. برای مثال، اگر کودکی برای یک مشکل موقتی یادگیری در ریاضیات، به عنوان اختلال ریاضیات برچسب^{۷۷} بخورد، برچسب می‌تواند اثرات زیان‌بخشی به همراه خود داشته باشد (بینید لوندباری^{۷۸}، ۱۹۹۳؛ هیگنر^{۷۹}، ۲۰۰۲). برای راسکایند^{۸۰}، گلدبرگ^{۸۱} و هرمان^{۸۲}، پرهیز از اثرات منفی مذکور، ما باید از سنجش یک مرحله‌ای^{۸۳} اجتناب نماییم که در این معنا بنیاد شناسایی بر اساس داده‌های مقطوعی عرضی^{۸۴} به داده‌های طولی تغییر می‌یابد در این ارتباط، برخی پژوهشگران در مخالفت با شناسایی دانش آموزان دارای اختلال ریاضیات بر اساس برآیندهای حاصل از سنجش یک مرحله‌ای بحث کرده‌اند (استاد، ۱۹۹۷؛ سیلور و همکاران، ۱۹۹۹). این پژوهشگران ادعا کرده‌اند که اگر کودکان به عنوان اختلال ریاضیات بر اساس آزمون‌هایی که فقط یکبار اجرا گردیده‌اند، شناسایی شده باشند، این احتمال وجود دارد نمونه‌ای که چنین انتخاب شده است، ناهمگن باشد. زیرا احساس می‌شود که ممکن است بخشی از کودکان با مشکلات موقتی و بخشی از کودکان با مشکلاتی که ماهیت پایداری دارند، ترکیب شده باشند (استاد، ۱۹۹۷).

جدای از استدلال منطقی پیشرفت به وسیله پژوهشگران، پژوهانه‌های تجربی محدود کننده است. زیرا فقط تعداد کوچکی از مطالعات، ثبات طبقه‌بندی اختلال‌های یادگیری را بررسی کرده‌اند. به هر حال اندک مطالعات در دسترس، یافته‌هایی را ارایه می‌نمایند که روایی^{۸۵} طبقه‌بندی اختلال‌های یادگیری بر اساس سنجش حاصل از یک زمان معین را نشان می‌دهد. برای مثال، سیلور و همکاران (۱۹۹۹)

قرار دارند. برطبق نظر رورکه و کنوای، در حالی که گروه R-S یک الگوی هوشیار کلامی که کمتر از عملکرد هوشیار است را نشان می‌دهند، گروه کودکان A، الگوی مقابله را نشان می‌دهند (که عملکرد هوشیار کمتر از هوشیار کلامی است). نویسنده‌گان، دو گروه را به عنوان کسانی که به طور برابر سطوح معیوبی از پیشرفت حساب را به دلایل بسیار متفاوتی نشان می‌دهند، توصیف می‌نمایند. رورکه و کنوای مشخص نمودند که کودکان گروه R-S که به ظاهر اختلال ریاضیات شناخته شده‌اند، در واقع کمبود کلامی دارند، گروه کودکان A به عنوان گروهی مشخص شدند که با دشواری بزرگی در بعد دیداری-فضایی^{۸۶} و دلایل غیرکلامی ابعاد عملکرد حساب، رویه رو هستند. معلوم ساختن این که آیا دو خرده نوع‌های اختلال ریاضیات رورکه با خرده نوع‌های صرفاً اختلال ریاضیات و اختلال ریاضیات همراه با اختلال خواندن که مورد بحث قرار گرفتند، جور می‌شوند، امری دشوار است. اما اگر آنها جور شوند، گروه کودکان A رورکه احتمالاً شبیه کودکان صرفاً اختلال ریاضیات هستند، در حالی که کودکان S-R احتمالاً به کودکان دارای اختلال ریاضیات همراه با اختلال خواندن شبیه می‌باشند.

وقتی که درباره خرده نوع‌های اختلال ریاضیات، یا به طور کلی اختلال‌های یادگیری صحبت می‌شود، یک بحث مرتبط با آن، ثبات آنها است. بحث ثبات به این پرسش علاقمند است: آیا کودکانی که بر اساس ویژگی‌های سنجیده شده در یک زمان معین به عنوان اختلال ریاضیات شناسایی شده‌اند، با گذشت زمان همچنان کمبودهای یکسانی را نشان می‌دهند و در طبقه‌بندی اختلال ریاضیات یکسانی باقی خواهند ماند،

طولی و آزمودن دوباره پیشرفت در طول زمان است (گری، ۱۹۹۰). بدین معنی، داده‌ها در پایان دو مرتبه سنجش بر روی دانش آموزی که گمان می‌شد باید اختلال ریاضیات داشته باشد، گرددآوری می‌شود، اگر کافی بود، تصمیم گرفته می‌شود که آیا دانش آموز اختلال ریاضیات دارد و یا ندارد.

عملکرد ریاضیات کودکان با اختلال ریاضیات و کودکان با پیشرفت عادی

مطالعات بسیاری دریافته‌اند که دانش آموزان با اختلال ریاضیات بیشتر از همسالان بدون اختلال ریاضیات خود مشکلاتی را در ریاضیات تجربه کرده‌اند (نگاه کنید میلس^{۹۷} و مرس^{۹۸}، ۱۹۹۷). کودکان با اختلال ریاضیات با چالشی در دامنه‌ای از مسایل ریاضیاتی که در برگیرنده محاسبات ریاضیات، مفاهیم و حل مسئله می‌باشد، رویارویی هستند (زنثال^{۹۹} و فرکیس^{۱۰۰}، ۱۹۹۳؛ میلس و مرس، ۱۹۹۷).

پژوهش‌ها همچنین نشان می‌دهد که دانش آموزان با اختلال ریاضیات نه تنها عملکرد پایین‌تری در آزمون‌های ریاضیات نسبت به همسالان با پیشرفت عادی همتا از نظر سن یا پایه، دارند بلکه کارکردشان در سطح پایینی از تهییج است.

برای مثال، کاولی^{۱۰۱} و میلس (۱۹۸۹) گزارش کردند کودکان هشت و نه ساله با اختلال یادگیری در حدود سطح یک دانش آموز پایه اول در محاسبه و کاربرد مسایل عمل کردند. همچنین فلیشنر^{۱۰۲}، گارنست^{۱۰۳}، و شفرد^{۱۰۴} (۱۹۸۲) اعلام کردند عملکرد دانش آموزان پایه‌های ششم با اختلال یادگیری روی جمع و قایع بهتر از دانش آموزان پایه سوم بدون اختلال یادگیری نبود. در ادامه طی زیر بخش‌های جداگانه‌ای،

نشان دادند که فقط یک سوم کودکانی که در آغاز به عنوان صرفاً اختلال ریاضیات طبقه بنده شده بودند، در بازآزمایی^{۹۶} ۱۹ ماهه، الگوی جداگانه اختلال ریاضیات را همچنان نشان دادند. اما با در نظر گرفتن همه کودکان با اختلال ریاضیات (یعنی، صرفاً اختلال ریاضیات، اختلال ریاضیات همراه با اختلال خواندن، اختلال ریاضیات با همبودی مشکلات املا)، مطالعه دریافت تقریباً ۵۰ درصد از افراد پس از گذشت ۱۹ ماه، اختلال ریاضیات داشتند. همچنین

این نکته از مطالعه غالب توجه بود که نسبت دانش آموزانی که کمبودهای یکسانی را همچنان بعد از فاصله زمانی نشان دادند، بر اساس سه تعریف عملیاتی از اختلال یادگیری تقریباً یکسان بودند. همچنان، استاد (۱۹۹۷، ۱۹۹۹) در مطالعه خود اعلام نمود که پایان یک دوره دوساله در حدود ۲۲ درصد از دانش آموزان اختلال ریاضیات در عملکرد ریاضیاتی‌شان، پیشافت کردند، تعریف عملیاتی اختلال ریاضیات برای درازمدت خرسند کننده نبود

(یعنی، نمره‌های زیر نقطه درصدی ۱۴). وانگهی، در مطالعه گری (۱۹۹۰) در حدود ۴۵ درصد از کودکان اختلال ریاضیات، عملکرد ریاضیاتی‌شان در پایان یک دوره یک ساله پیشافت نمود، یعنی کمبودها در ریاضیات پدیدار نشد. این یافته‌ها اشاره دارد که همه دانش آموزانی که در یک زمان معین به عنوان اختلال ریاضیات شناسایی شده‌اند، همچنان اختلال ریاضیات ندارند.

روی هم رفته، شناسایی دانش آموزان با اختلال ریاضیات بر اساس سنجش ویژگی‌های دانش آموزان در یک زمان معین، با پذیرفتن خطر همراه است. شق دیگر، که مشکل سختی شناسایی را کوچک می‌نماید، بر اساس شناسایی فرایند مبتنی بر داده

ریاضیات در هر دو نوع مسایل به طور معنی داری پایین تراز گروه کنترل بود. در حالت مشابه دیگری، اما با استفاده از دو گروه اختلال ریاضیات

به جای یک گروه (یعنی، صرفاً اختلال ریاضیات و اختلال ریاضیات همراه با اختلال خواندن)، جردن و

هانیچ (۲۰۰۰) عملکرد کودکان پایه دوم را بر روی وقایع عددی و محاسبه نوشتاری بررسی نمودند. در این مطالعه، در حالی که گروه دارای اختلال ریاضیات همراه با اختلال خواندن به طور معنی داری بدتر از گروه با پیشرفت عادی در وقایع عددی و محاسبه نوشتاری عمل کرد، گروه صرفاً اختلال ریاضیات به خوبی گروه با پیشرفت عادی در هر دو تکلیف عمل نمود. مطالعه دیگری با دانش آموزان پایه دوم (هانیچ، جردن، کاپلان^{۱۱}، و دیک^{۱۲}، ۲۰۰۱) یافته های بالا را برای گروه دارای اختلال ریاضیات همراه با اختلال خواندن تکرار کردند. با این وجود در این مطالعه، یافته ها برای گروه صرفاً اختلال ریاضیات تکرار نشد، یعنی گروه صرفاً اختلال ریاضیات بدتر از گروه با پیشرفت عادی در هر دو تکلیف وقایع عددی و محاسبه نوشتاری عمل کرد.

با وجود احتمال تفاوت های سنجش های مطالعات نخست (هیتج و مک آولی، ۱۹۹۱؛ جردن و هانیچ، ۲۰۰۰) در یافتن یافته های ناهمسان، به نظر می رسد به اهمیت تقسیم دو نوع زیر گروه بیشتر از یک گروه اشاره دارند. هنوز، آزمون یافته های دو مطالعه اخیر (جردن و هانیچ، ۲۰۰۰؛ هانیچ و دیگران، ۲۰۰۱) که دو زیر گروه اختلال ریاضیات را بکار می برند، همچنان نتایجی که تا حدی ناهمسان بودند، ارایه کردند. در حالی که مطالعات نتایج همسان برای گروه دارای اختلال ریاضیات همراه با اختلال

عملکرد در وقایع حساب و مسایل کلامی آزمون می شوند.

عملکرد در حساب ساده (یا مسایل واقعیت عددی)

اصطلاح مسایل واقعیت عددی، حساب ساده، محاسبات ساده در ادبیاتی که مسایل ساده مبتنی بر عملیات حسابی را ارایه می نمایند، استفاده شده اند. (از جمله، جمع^{۱۳}، تفریق^{۱۴}). با وجود تفاوت هایی در واژگان، تکلیف های ارایه شده به وسیله این مسایل معمولاً بیشتر از این که متفاوت باشند، شبیه هستند. این بخش تفاوت ها را مرور می کند، اگر هر نوع تفاوتی بین کودکان با اختلال ریاضیات و کودکان با پیشرفت عادی در این تکلیف ها باشد.

پژوهش نشان می دهد که تفاوت های معنی داری بین عملکرد دانش آموزان با اختلال ریاضیات و همسالان آنها با پیشرفت عادی در مسایل حسابی ساده وجود دارد. عملکرد گروه پیشین کمتر گزارش شده است (از جمله، آلگوزین^{۱۵}، آشیا^{۱۶}، کروس^{۱۷}، واستودارد^{۱۸}، ۱۹۸۷، گارنت و فلشنر، ۱۹۸۳؛ استاد، ۲۰۰۰). اما به طوری که بزودی

خواهیم دید، نتیجه گیری هایی که دیگر متغیر های مقتضی رالاحظ نمی کنند، بحث را بسیار ساده می گیرند. ما باید این متغیر ها را در گزارش منظور نماییم، زیرا گاهی اوقات تفاوت گروه ها در اصل تابعی از متغیر هاست.

هیتج و مک آولی (۱۹۹۱) محاسبات ارایه شده به صورت دیداری و مسایل شفاهی (وارد کردن منبع در نمودار) را در مقایسه عملکرد کودکان با اختلال ریاضیات و کودکان با پیشرفت عادی، به کار گرفتند. مطالعه دریافت عملکرد گروه اختلال

استاد (۱۹۹۸) اشاره دارد که مسایل واقعیت عددی دشوار، اما نه به آسانی آن یکی، احتمالاً روش دو گروه را متمایز می‌کند، از این نظر که با پیشرفت آنها همسان است. بنابراین، اگر نتایج استاد بر نمونه‌های دانش‌آموزان با اختلال ریاضیات قابلیت تعمیم دارند، پس سطح دشواری مسایل می‌تواند متغیر تعديل کننده‌ای باشد که باید پژوهش‌های آتی مورد ملاحظه قرار دهنند. با این حال مطالعه جردن و مونتانی (۱۹۹۷) یافته‌های استاد را مورد حمایت قرار نداند. در مطالعه جردن و مونتانی، برخلاف مطالعه استاد، عملکرد کودکان با پیشرفت عادی به طور معنی داری بهتر از هر دو گروه کودکان صرفاً اختلال ریاضیات و دارای اختلال ریاضیات همراه با اختلال خواندن بر روی هر دو نوع از مسایل بود. همچنین، گروه صرفاً اختلال ریاضیات به طور معنی داری بهتر از گروه دارای اختلال ریاضیات همراه با اختلال خواندن عمل کرد.

اگر چه آنها الگوی یکسانی را برای طبقه‌بندی مسایل به ساده و پیچیده مورد استفاده قرار دارند، نتایج دو مطالعه مذکور معلوم نمودند که تا حدی ناهمسان بودند. در صورتی که مطالعه استاد (۱۹۹۸) تفاوت معنی داری را فقط بین دو گروه مسایل پیچیده آشکار ساخت، جردن و مونتانی (۱۹۹۷) تفاوت‌هایی را در هر دو مسایل ساده و پیچیده دریافتند. بر اساس یافته‌های ناهمسان، به هر حال نکات دیگری در خصوص تفاوت‌های دو مطالعه قابل ذکر است. نخست، هر چند هر دو مطالعه تعریف عملیاتی یکسانی را برای اختلال ریاضیات (یعنی، پیشرفت اندک) بکار گرفتند، اما آنها نقاط برش متفاوتی را مورد استفاده قرار دادند. در حالی که جردن و مونتانی نقطه درصدی 30% را به عنوان

خواندن ارایه نمودند، این نتایج برای گروه صرفاً اختلال ریاضیات این گونه نبود. سه مطالعه بالا، هیچ اشاره‌ای درباره دشواری نسبی مسایل در هر بخش از آزمون‌های ریاضیات که آنها به کار بردنند یا همچنین در بخش‌هایی که مسایل دشواری بیشتری داشتند، نشان نداد. اما برخی فرمول‌بندی نمودند که مسایل واقعیت عددی را به ساده و پیچیده طبقه‌بندی می‌کرد. بر این اساس، وقتی که ترکیبی از یک مجھول و اعداد در یک مسئله جبر ساده ارایه می‌شد، برای مثال، یک جمع و یا تفریق، موقعیت نسبی مجھول در معادله، دشواری مسئله را تعیین می‌کرد. به طور اختصاصی‌تر، در مسایل واقعیت عددی، این که مجھول در ابتدا $b = c - [+]$ یا در موقعیت دوم $(a - [+] b = c)$ معادله جای بگیرد، دشوارتر از مسایلی است که در آن مجھول در جمع $(a - [+] b = c)$ یا عموماً منتج از یک محاسبه خطی باشد.

استاد (۱۹۹۸) کاربرد این الگو را با نمونه‌هایی از کودکان دارای اختلال ریاضیات و با پیشرفت عادی در پایه دو، چهار و شش که به صورت طولی تعقیب شدند، علاوه بر موضوعات دیگر، تفاوت در عملکرد دو گروه روی مسایل واقعیت عددی را بررسی نمود. نتایج نشان داد که عملکرد کودکان با پیشرفت عادی بطور معنی داری بهتر از گروه اختلال ریاضیات باشد. این مورد برای همه ماده‌ها صادق نبود. عملکرد گروه اختلال ریاضیات بخوبی گروه با پیشرفت عادی بر روی مسایل ساده (از نوع $b = c - [+] a$) بود، اما بر روی مسایل دشوارتر یا پیچیده (از نوع $b = c - [+] a$ و $c = a + [+] b$) به طور معنی داری بدتر بود. یافته‌های

گروه صرفاً اختلال ریاضیات در شرایط زمان نامحدود به خوبی گروه با پیشرفت عادی عمل کرد، اما تحت شرایط زمان محدود بر روی هر دو مسایل واقعیت عددی ساده و پیچیده بدتر از گروه همسان بود. در مقابل، گروه دارای اختلال ریاضیات همراه با اختلال خواندن در همه شرایط بدتر از گروه پیشرفت عادی عمل کرد. از این گذشته، اگرچه عملکرد گروه صرفاً اختلال ریاضیات در مسایل واقعیت عددی ساده از گروه دارای اختلال ریاضیات همراه با اختلال خواندن در هر دو شرایط زمان محدود و زمان نامحدود بهتر بود، اما در مورد مسایل پیچیده این چنین نبود. در مسایل پیچیده، گروه صرفاً اختلال ریاضیات در شرایط زمان نامحدود بهتر از شرایط زمان محدود بهتر عمل نمود.



به طور خلاصه، مطالعاتی که فقط یک گروه را در مقایسه شان بکار گرفتند، به طور همانگ عملکرد بهتری برای گروه با پیشرفت عادی در مسایل واقعیت عددی آشکار کردند. هر چند در یک مطالعه (استاد، ۱۹۹۸) که مسایل واقعیت عددی را به ساده و پیچیده دسته بنده نمود، نمره‌های بهتر را برای گروه با پیشرفت عادی صرفاً در وقایع عددی پیچیده آشکار کرد. در این مطالعه گروه اختلال ریاضیات به خوبی گروه با پیشرفت عادی در وقایع

نقشه برش برای تمیز کودکان اختلال ریاضیات و کودکان با پیشرفت عادی بکار بردن، استاد نقطه درصدی ۱۴ را مورد استفاده قرار داد. دوم، کودکان اختلال ریاضیات در مطالعه جردن و مونتانی از کلاس‌های آموزش عمومی که خدمات آموزش ویژه را دریافت نمی‌کردند، انتخاب شده بودند. در مقابل، کودکان با اختلال ریاضیات استاد، آموزش ترمیمی در ریاضیات دریافت می‌کردند، هر چند آنها بیشترین روزهای مدرسه را در کلاس‌های عادی می‌گذرانند. دو عامل مهم در ارتباط با این تفاوت آخر قابل توجه هستند: بر چسب اختلال ریاضیات و آموزش ترمیمی. در بسیاری موارد عقیده بر این است که بر چسب زدن و آموزش ترمیمی بر روی عملکرد تحصیلی دانش آموزان به شیوه متضادی اثر می‌گذارد. یعنی، از آنجایی که به نظر می‌رسد بر چسب زدن اثر منفی در عملکرد به جا می‌گذارد، آموزش ترمیمی بهبود عملکرد کودکان را ظاهر می‌سازد. سوم، مطالعات، آزمون‌های ریاضیاتی که اجرا کردند، یکسان نبودند. سرانجام، این تفاوت‌ها می‌توانند احتمالاً نتایج ناهمسان گزارش شده در دو مطالعه را تشریع نمایند، هر چند یکی از آنها نمی‌تواند ملاکی برای تشریع کامل یافته‌های همسان تفاوت‌های مذکور باشد.

متغیر دیگری که می‌تواند منع تغییر پذیری بین کودکان اختلال ریاضیات و کودکان با پیشرفت عادی باشد، همان‌طور که یافته‌های جردن و مونتانی (۱۹۹۷) اشاره دارند، عملکرد ریاضیات تحت شرایط زمان محدود^{۱۱۲} و زمان نامحدود^{۱۱۳} است. طبق نظر جردن و مونتانی، عملکرد گروه کودکان با پیشرفت عادی نسبت به عملکرد گروه صرفاً اختلال ریاضیات به عنوان تابعی از شرایط زمانی متوجه بود. مخصوصاً،

یک مرحله برای دستیابی به راه حل را در بر می‌گیرند. از این رو، ادبیات مربوط به عملکرد مسایل کلامی باید به طور مجزا تحلیل گردد.

پژوهشی که عملکرد کودکان اختلال ریاضیات و با پیشرفت عادی را در مسایل کلامی حساب مقایسه می‌کرد، نشان می‌دهد که عملکرد کودکان با پیشرفت عادی برتر بود. برای مثال، مطالعه طولی استاد (۱۹۹۸) با کودکان پایه دوم، چهارم و ششم، این نتیجه گیری را مورد حمایت قرار داد. با بکارگیری دو زیر گروه اختلال ریاضیات و مقایسه آنها با گروهی از کودکان با پیشرفت عادی در پایه دوم، جردن و هانیج (۲۰۰۰) و هانیج و دیگران (۲۰۰۱) نتایجی را ارایه نمودند که به طور کلی با یافته‌های استاد (۱۹۹۸) هماهنگ بود. بدین معنی، کودکان اختلال ریاضیات (هر دو گروه صرفاً اختلال ریاضیات و دارای اختلال ریاضیات همراه با اختلال خواندن) به طور معنی‌داری بدتر از گروه با پیشرفت عادی عمل کردند. اما مقایسه دو گروه اختلال ریاضیات عملکرد بهتر برای گروه صرفاً اختلال ریاضیات را آشکار ساخت. چندین مطالعه دیگر، نتایج عملکرد به طور معنی‌دار ضعیف‌تر دانش آموزان با اختلال ریاضیات را در مقایسه با همسالان با پیشرفت عادی خود در مسایل کلامی (یا کاریست مسایل)، مورد حمایت قرار دادند (از جمله، آلگوزین، ۱۹۸۷؛ اینگلرت^{۱۰}، کولاتا^{۱۱} و هورن^{۱۲}، ۱۹۸۷؛ جردن و مونسانی، ۱۹۹۷؛ مونتاگو^{۱۳} و اپلگیت^{۱۴}، ۲۰۰۰؛ پارمر و دیگران، ۱۹۹۶). با این حال، همچون یافته‌های مسایل واقعیت عددی، آزمون دیگر متغیرهای مهم، دانش ما را از تفاوت‌های گروهی در عملکرد مسایل کلامی گسترش خواهند داد. برای مثال، از مسایل مهم، آزمون

عددی ساده عمل کرد. به عبارت دیگر مطالعاتی که کودکان با پیشرفت عادی را با دو زیر گروه اختلال ریاضیات مقایسه کردند، تا حدی نتایج متفاوتی را اعلام نمودند. این مطالعات نشان دادند که گروه دارای اختلال ریاضیات همراه با اختلال خواندن به طور معنی‌داری بدتر از گروه با پیشرفت عادی در واقعیت عددی، صرف نظر از شرایط (مسایل زمان محدود در برابر زمان نامحدود، مسایل ساده در برابر پیچیده) عمل کرد. اما نتایج در مورد عملکرد گروه صرفاً اختلال ریاضیات در واقعیت عددی پیچیده بود. در حالی که برخی پژوهشگران دریافتند عملکرد گروه صرفاً اختلال ریاضیات با گروه با پیشرفت عادی (جردن و هانیج، ۲۰۰۰)، قبل مقایسه است، دیگران معلوم کردند که این یافته فقط وقتی صادق است که کودکان در شرایط بدون محدودیت زمانی عمل کردند (جردن و مونسانی، ۱۹۹۷). اما مطالعه هانیج و دیگران (۲۰۰۱)، عملکرد برای گروه صرفاً اختلال ریاضیات را در مقایسه با گروه با پیشرفت عادی به طور معنی‌داری بدتر گزارش کردند.

عملکرد در مسایل کلامی

در بسیاری از موارد عقیده بر این است که حل کردن مسایل کلامی حساب از حل کردن مسایل واقعیت عددی، متفاوت است. بیشترین مسایل کلامی مستلزم تحلیل و تفسیر اطلاعات معلوم قبل از دستیابی به راه حل می‌باشد (پارمر^{۱۵}، کاولی و فرازیتا^{۱۶}، ۱۹۹۶). همچنین جدای از توانایی پایه در محاسبه، حل کردن مسایل کلامی مستلزم مهارت‌های کلامی به حد کفایت رشد یافته هستند (کامینز^{۱۷}، ۱۹۹۱؛ جردن، لوین^{۱۸}، ۱۹۹۱، و هوتلوجر^{۱۹}، ۱۹۹۵). وانگهی، بیشترین مسایل کلامی، بیشتر از

بین سن و پایه و گستره سطح پیشرفت ، افزایش یابد. نظریر مطالعه بالا، جردن و مونسانی (۱۹۹۷) دریافتند که گروه دارای اختلال ریاضیات همراه با اختلال خواندن بدتر از گروهی که در میان شرایط زمانی و انواع مسایل خراب عمل نکرده بودند، می باشند. هر چند، تفاوت های بین گروه های (پیشرفت عادی) و صرفاً اختلال ریاضیات گرایش داشتند که به عنوان تابعی از شرایط زمانی تغییر کنند. گروه صرفاً اختلال ریاضیات به خوبی گروه با پیشرفت عادی در انواع مسایل در شرایط زمان نامحدود عمل کرد، اما در شرایط زمان محدود این گونه نبود. به عبارت دیگر، اگرچه گروه صرفاً اختلال ریاضیات به طور معنی داری بهتر از گروه دارای اختلال ریاضیات همراه با اختلال خواندن در مسایل کلامی ساده هم در شرایط زمان محدود و هم زمان نامحدود عمل کرد، اما گروه صرفاً اختلال ریاضیات در مسایل پیچیده در شرایط زمان نامحدود بهتر عمل کرد، ولی در شرایط زمان محدود این گونه نبود. در نتیجه ، نتایج نشان می دهد که گروه صرفاً اختلال ریاضیات وقتی که آنها با مسایل کلامی پیچیده برای حل کردن رویرو می شوند، به زمان طولانی تری نیاز دارند و نویسندها عملکرد نسبتاً پائین این گروه را در شرایط زمان محدود به مشکل اساسی در بازیابی واقعیت ها پیوند می دهند.

در روشی مشابه، پارمر و همکاران (۱۹۹۶) تفاوت های حل مسئله بین دانش آموزان با و بدون ناتوانی خفیف (در قالب دسته بندی در برگیرنده کودکان با اختلال های یادگیری و با اختلال های رفتاری^{۱۲۵}) را در پایه های سه تا هشت، مورد بررسی قرار دادند. مطالعه، نوعی مسایل کلامی را بکار گرفت که امکان مقایسه در میان چهار عملیات حساب، قالب

تفاوت های بین و درون گروهی در میان سطوح پایه یا سن، نوع مسایل، مسایل با ساختار یا قالب مند و شرایط زمانی است.

در پی این مسیر پژوهشی، استاد (۱۹۹۸) عملکرد دو گروه در میان پایه های (۲، ۴ و ۶) را تجزیه و تحلیل کرد. طبق نوشته های او، در حالی که عملکرد کودکان با پیشرفت عادی به طور کلی در طول ریاضیات حداکثر به پایه دوم رسید و پس از آن تقریباً در همان سطح ادامه یافت. هر چند، مطالعه نشان داد که میانگین نمره های برای کودکان با اختلال ریاضیات در میان انواع مسایل یکسان نبود. بدین معنی که آنها نمره های نسبتاً بالایی در مسایل کلامی حسابی آسان تر در مقایسه با مسایل کلامی حسابی دشوار تر دریافت کردند.

کاولی و میلر (۱۹۸۹) یک تجزیه و تحلیل درون گروهی از عملکرد مسایل کلامی (یا کاربست مسایل) دانش آموزان اختلال یادگیری در میان سطوح سنی متفاوت ۱۰ سال (سال های ۸ تا ۱۷، تعداد = ۲۲۰) اجرا نمودند. هماهنگ با یافته های استاد (۱۹۹۸)، مطالعه اعلام کرد که عملکرد کودکان اختلال یادگیری به مرتب زیر سطح پایه بود. برای مثال ، عملکرد افراد ۱۶ و ۱۷ ساله در کاربست مسایل تقریباً معادل متوسط دانش آموزان پایه پنجم بود. اگرچه، آنها بر خلاف استاد، افزایش یکنواختی در مورد درصد میانگین اصلاح در طول سن ها گزارش کردند (۳۸/۴۴ درصد در سن ۸ به ۷۰/۵۸ درصد در سن ۱۷). در تشریح این نتیجه، کاولی و میلر نشان دادند که دانش آموزان با اختلال یادگیری می توانند با ماده های معین بیشتر تبحر یابند و نمره های میانگین آنها ممکن است به عنوان پیامدی با توجه به تفاوت

اظهار می‌نمایند که دانش آموزان با ناتوانی‌ها در رویارویی با مسائل تقسیم، مفاهیم انتزاعی ریاضیاتی و با مواردی که مستلزم اعمال پیچیده، عملیات پیچیده و دستور عمل پیچیده بود، دشواری زیادی داشتند.

به طور خلاصه، مطالعات نشان داده است که عملکرد دانش آموزان با اختلال ریاضیات در تکلیف‌های حل مسائل به طور معنی داری پایین تراز دانش آموزان بدون اختلال ریاضیات بود. این نتایج نشان داده بود در دوره ابتدایی (از جمله، استاد، ۱۹۹۸؛ پارمر و همکاران، ۱۹۹۶)، پایه‌های هفتم و هشتم (از جمله، مونتاگو و اپلگیت، ۲۰۰۰؛ پارمر و همکاران، ۱۹۹۶)، و در مورد دانش آموزان متوسطه همچنین نشان می‌دهد که کودکان با ناتوانی‌ها، به ویژه دانش آموزان پایه‌های سوم و چهارم، در حل هر دو مسئله غیرمستقیم ساده یا دو مرحله‌ای ناتوان بودند. از این گذشته، چیزی که باید مورد توجه قرار گیرد، شب تند کاهش نمره‌های میانگین از مسائل جمع به سمت تقسیم بود. بنابراین، عملکرد ریاضیات کودکان با ناتوانی‌های خفیف نه تنها از همسالان با پیشرفت عادی خود متفاوت بود، بلکه در میان خرد آزمون‌ها ریاضیاتی هم متنوع بود. برای مثال، آنها گرایش داشتند در مسائل جمع و تفریق بهتر از ماده‌های ضرب و تقسیم عمل کنند.

یک مروار پژوهشی فراگیر از عملکرد مسئله کلامی اختلال‌های یادگیری و مقایسه دانش آموزان بوسیله زنگال و فرکیس (۱۹۹۳) نشان می‌دهد که توانایی شناختی بآ هوشبر و درک مطلب در کمترین حد به تفاوت‌های گروهی اسناد داده می‌شود. طبق نظر نویسنده‌گان، تفاوت‌های گروهی خیلی زیادی وقتی که هر دوی هوشبر و درک مطلب کنترل شدند، پدیدار گشتند. به ویژه آنها حاصل نشد.

اظهار نظر مستقیم - غیرمستقیم، حضور - عدم حضور اطلاعات نامریوط و مسائل یک مرحله‌ای در مقابل دو مرحله‌ای، را ایجاد می‌کرد. نتایج نشان داد که دانش آموزان با ناتوانی‌های خفیف به طور معنی داری در سطح پایین‌تری از گروه مقایسه در هر یک از مسائل دسته بندی شده، عمل کردند.

به غیر از تفاوت‌های بین گروهی، مطالعه پارمر و همکاران (۱۹۹۶) برخی تفاوت‌های درون گروهی مهم را نیز مشخص نمود. برای مثال، کودکان با ناتوانی‌های خفیف در مسائل غیرمستقیم و نیز در دو مرحله‌ای که دارای اطلاعات نامریوط بودند، بدتر عمل کردند. بازبینی نمونه از طریق آمار توصیفی، همچنین نشان می‌دهد که کودکان با ناتوانی‌ها، به ویژه دانش آموزان پایه‌های سوم و چهارم، در حل هر دو مسئله غیرمستقیم ساده یا دو مرحله‌ای ناتوان بودند. از این گذشته، چیزی که باید مورد توجه قرار گیرد، شب تند کاهش نمره‌های میانگین از مسائل جمع به سمت تقسیم بود. بنابراین، عملکرد ریاضیات کودکان با ناتوانی‌های خفیف نه تنها از همسالان با پیشرفت عادی خود متفاوت بود، بلکه در میان خرد آزمون‌ها ریاضیاتی هم متنوع بود. برای مثال، آنها گرایش داشتند در مسائل جمع و تفریق بهتر از ماده‌های ضرب و تقسیم عمل کنند.

یک مروار پژوهشی فراگیر از عملکرد مسئله کلامی اختلال‌های یادگیری و مقایسه دانش آموزان بوسیله زنگال و فرکیس (۱۹۹۳) نشان می‌دهد که توانایی شناختی بآ هوشبر و درک مطلب در کمترین حد به تفاوت‌های گروهی اسناد داده می‌شود. طبق نظر نویسنده‌گان، تفاوت‌های گروهی خیلی زیادی وقتی که هر دوی هوشبر و درک مطلب کنترل شدند، پدیدار گشتند. به ویژه آنها حاصل نشد.

می آورند، در بیشتر مطالعات گروه با پیشرفت عادی بهتر از گروه اختلال ریاضیات عمل کرد. صرف نظر از نوع خرده آزمون اجرا شده، کودکان MA/RD به طور معنی داری بدتر از کودکان با پیشرفت عادی عمل کردند. اما نتایج در زمینه تفاوت های بین کودکان صرفاً اختلال ریاضیات و کودکان با پیشرفت عادی آمیخته بودند. در حالی که بیشترین پژوهشگران تفاوت های معنی داری در وقایع عددی به خوبی مسایل کلامی بین گروه ها یافته، برخی پژوهشگران، هنگامی که تکلیف های ارایه شده ساده یا زمان نامحدود بودند، چنین تفاوت های اختصاصی را پیدا نکردند.

منطقی است فرض شود که عملکرد خوب در محاسبه و حل مسایل خرده آزمون ها تا اندازه ای به دانش مفاهیم کمی پایه وابسته است. در عوض، منطقی است فرض شود که کمبودهای حوزه های مذکور می تواند تا حدی ناشی از دانش نابسنده مفاهیم ریاضی پایه باشد. متاسفانه، پژوهش ها روی عملکرد ریاضیات دانش آموزان اختلال ریاضیات در وقایع عددی و حل کردن مسایل کلامی بیشتر از مفاهیم کمی تمرکز داشتند. چندین مطالعه که دانش مفاهیم ریاضی پایه را در میان دانش آموزان اختلال ریاضیات آزمود، نشان داد این دانش آموزان دانش چنین مفاهیمی را دارا نیستند (پارمر و همکاران، ۱۹۹۴). همچنین این یافته ها به وسیله دیگر مطالعاتی که تفاوت های گروهی را در دانش مفاهیم ریاضی مورد بررسی قرار دارند، تایید شد (بادیان، ۱۹۹۹؛ موتاگو و اپلگیت، ۲۰۰۰؛ زنتال و فرکیس، ۱۹۹۳). برای مثال، بادیان (۱۹۹۹) تفاوت های گروهی معنی داری در میان کودکان با اختلال ریاضیات، اختلال خواندن، اختلال ریاضیات همراه با اختلال خواندن و کودکان

با ملاحظه تفاوت های درون گروهی (یا عملکرد تغییر پذیری در میان خرده آزمون های ریاضی متفاوت)، پژوهش روند مشابهی را برای هر دوی کودکان با پیشرفت عادی و اختلال ریاضیات معلوم کرده است. کودکان هر دو گروه در مسایل کلامی عمل عددی به طور معنی داری بهتر از مسایل کلامی عمل کردن (جردن و مونتانی، ۱۹۹۷؛ استاد، ۱۹۹۸). به عبارت دیگر، مسایل واقعیت عددی برای هر دو گروه آسان تر از مسایل کلامی کودکان بودند. این یافته، صرف نظر از این که مسایل ساده یا پیچیده بودند، صادق است (الگوزین و همکاران، ۱۹۸۷؛ جردن و مونتانی، ۱۹۹۷). به طور کلی، دانش آموزان اختلال ریاضیات بالاترین سطح پیشرفت خود را محاسبه بر اساس واقعیت (بینید زنتال و فرکیس، ۱۹۹۳) در مقایسه با مسایل کلامی و با جمع و تفریق نسبت به مسایل ضرب و تقسیم (پارمر و همکاران، ۱۹۹۶) نشان دادند. سرانجام، مطالعات نشان داده است که کودکان صرفاً اختلال ریاضیات از کودکان با اختلال ریاضیات همراه با اختلال خواندن مسایل را بهتر حل می کردند. برخی پژوهشگران اظهار داشتند که کودکان دارای اختلال ریاضیات همراه با اختلال خواندن با مسئله مفهوم سازی^{۱۲۶} کاربرد روش محاسبه و بازیابی سریع دشواری اساسی داشتند (جردن و مونتانی، ۱۹۹۷).

بحث

به طور کلی بررسی ادبیات پژوهشی نشان می دهد که عملکرد کودکان اختلال ریاضیات به طور معنی داری بدتر از کودکان با پیشرفت عادی است. در خصوص محاسبات ریاضی بر روی هر دو گروه دریافتند که نمره های بهتری در میان مسایل غیر کلامی به دست

است. در نتیجه، بکارگیری راهبردهای متفاوت و تفاوت‌ها در بازیابی وقایع بین کودکان با اختلال ریاضیات و کودکان با پیشرفت عادی در ادبیات اختلال ریاضیات در برهه‌ای از زمان، کانون توجه بوده است.

مطالعات اظهار می‌دارند که دانش آموزان با اختلال ریاضیات اغلب دیدگاه متفاوتی نسبت به مسایل ریاضی نسبت به همسالان عادی دارند. زیرا آنها قادر راهبردهای شناختی هستند که برای حل مسئله اثربخش لازم است (موتناگو و اپلگیت، ۱۹۹۳). خلاصه، در مقایسه با کودکان با پیشرفت عادی، کودکان اختلال ریاضیات به وسیله ویژگی‌های انتخاب راهبردهای ضعیف (گری، ۱۹۹۰)، استفاده فراوان از راهبردهای ناشناخته (گری، ۱۹۹۰؛ استاد، ۱۹۹۹)، استفاده کمتر از راهبردهای بازیابی (جردن و موتنانی، ۱۹۹۷؛ استاد، ۱۹۹۹)، تنوع کمتر مجموعه راهبردهای قابل کاربست (استاد، ۱۹۹۹) و استفاده از راهبردهای حل مسئله معنی دار محدود (موتناگو و اپلگیت، ۲۰۰۰) مشخص شده‌اند.

تکرید دانش آموزان

با اختلال ریاضیات در حل مسئله به طور

معنی داری پذیرفته ندارند

بدون اختلال ریاضیات بودند

با پیشرفت عادی که از پایه اول تا پایه‌های هفت تا هشت مورد تعقیب قرار گرفته بودند، دریافت. به ویژه، هر چند دانش آموزان با اختلال ریاضیات به طور معنی‌داری نمره میانگین بالاتری از کودکان دارای اختلال ریاضیات همراه با اختلال خواندن به دست آوردند، آنها بدتر از کودکان با پیشرفت عادی و با اختلال خواندن عمل کردند. آزمون مفاهیم کمی که اخیراً توسط موتناگو و اپلگیت (۲۰۰۰) گزارش گردید نیز تفاوت‌های گروهی معنی‌داری در میان اختلال ریاضیات، دانش آموزان با پیشرفت متوسط، دانش آموزان سرآمد، نشان داد؛ دانش آموزان اختلال ریاضیات به طور معنی‌داری نمره‌های پایین‌تر از دو گروه دیگر دریافت می‌کردند.

پس از تطبیق تفاوت‌های معنی دار موجود بین کودکان اختلال ریاضیات و کودکان با پیشرفت عادی در یک مجموعه از مسایل ریاضی یا سایر مسایل، خواننده ممکن است بخواهد بداند چرا این چنین است. در پاسخ، پژوهش پیشنهاد می‌کند که هم عوامل شناختی و غیرشناختی می‌توانند برای عملکرد متفاوت کودکان با اختلال ریاضیات استاد داده شوند. مخصوصاً، راهبردهای حل مسئله، پایداری^{۱۷۷} حل مسئله، استادها، خودادرآکی تحصیلی و ادرآک‌هایی از دشواری تکلیف‌ها می‌توانند به ضعف حل مسئله در میان دانش آموزان با اختلال ریاضیات نسبت داده شود (موتناگو و اپلگیت، ۲۰۰۰). تبیین‌های دیگر، مسایل مرتبط با بازیابی وقایع (از جمله، گری و همکاران، ۱۹۹۹) و سرعت پردازش را دربرمی‌گیرد (از جمله، بال^{۱۷۸} و جانستون^{۱۷۹}، ۱۹۹۷؛ کربی^{۱۷۰} و بیکر^{۱۷۱}، ۱۹۹۸؛ استاد، ۲۰۰۰). اما در تشریح تفاوت‌های گروهی، توجه بسیار زیادی به سوی بررسی دو عامل راهبرد مورد استفاده و بازیابی وقایع معطوف شده

با توجه به فرایندهای مبتنی بر حافظه، پژوهش تفاوت‌های همسانی بین کودکان با پیشرفت عادی و اختلال ریاضیات را آشکار کرده است. مطالعات دریافتند کودکان با اختلال ریاضیات در تعدادی از تکلیف‌هایی که به جنبه‌های متفاوتی از حافظه کاری^{۱۷۲} تکلیف‌هایی که به جنبه‌های متفاوتی از حافظه کاری^{۱۷۳} مربوط می‌شوند، عملکرد معیوبی دارند (از جمله، بال و جانستون، ۱۹۹۷؛ گری، ویدامان^{۱۷۴}، لیتل^{۱۷۵}، و

استادهای ایشان در حل نمودن ماده‌ها محاسباتی به خوبی مسایل کلامی ویژه، مایه تأسف گردیده است که مفاهیم کمی در ادبیات پژوهش خیلی کم مورد ملاحظه قرار گیرد. پژوهش آتی باید عملکرد دانش آموزان با اختلال ریاضیات را روی مفاهیم کمی بررسی کند و این مورد را با کودکان با پیشرفت عادی و با عملکرد خودشان در خرده آزمون‌های دیگر مثل حل کردن مسایل و محاسبات، مقایسه نماید. سوم، همچنین باید تصریح شود که پژوهش‌ها، نتایج هماهنگی نداشتند. این موضوع بخصوص در مورد نتایج مرتبط با کودکان صرفاً اختلال ریاضیات صادق بود. برای مثال، آیا عملکرد کودکان صرفاً اختلال ریاضیات روی مسایل کلامی، از آنچه که کودکان با پیشرفت عادی به عنوان تابعی از پیچیدگی مسایل کلامی ارایه شده در برخی مطالعات، تغییر پذیر بودند، تفاوت معنی داری داشت. همچنین، عملکرد کودکان در تکلیف‌های زمان محدود و زمان نامحدود، گرایش داشت برخی تفاوت بر روی صحت عملکرشان و بدین طریق روی تفاوت‌های گروهی ایجاد نماید. لذا تعداد مطالعاتی که در این بحث به آنها اشاره شد، برای تضمین استباطی محکم، بسیار کم است. بنابراین لازم است پژوهش آتی تعمیم پذیری این نتایج را معلوم نماید.

کورمیر^{۱۳۵}، ۱۹۸۷؛ هتیچ و مک آولی، ۱۹۹۱؛ مک لین و هیچ، ۱۹۹۹؛ استاد، ۱۹۹۷؛ پاسولونیگی^{۱۳۶} و سیگل، ۲۰۰۱؛ سیگل و رایان، ۱۹۸۹؛ ویلسون و سوانسون^{۱۳۷}؛ ۲۰۰۰). همچنین برخی اظهار نظرها وجود دارد که کودکان با اختلال ریاضیات به سختی از حل مسایل مبتنی بر روند به حل مسایل مبتنی بر حافظه جایه جا می‌شوند، ناشی از مشکلاتی در اندازش^{۱۳۸} یا دسترسی^{۱۳۹} و قایع در یا از حافظه درازمدت^{۱۴۰} است (گری و هوارد، ۲۰۰۱؛ هتیچ و مک آولی، ۱۹۹۱).

برانجام، نتایج این بررسی تلویحاتی برای پژوهش آتی در این حوزه داشتند. نخست، تفاوت‌های بین کودکان با اختلال ریاضیات و با پیشرفت عادی در میان زمینه‌های متفاوت شناخت ریاضی هنوز به طور جامع مورد بررسی قرار نگرفته است. هر چند، تعدادی مطالعه در برخی زمینه‌ها (از جمله حساب و ریاضی) وجود دارند، هنوز برای بررسی بیشتر نیاز است که به روشی مدارکی در مورد عملکرد این کودکان در میان خرده آزمون‌های ریاضی متفاوت ارایه نماید. دوم، مطالعات بر روی محاسبه و حساب ساده و شاید بر روی حل مسایل ریاضی بسیار زیاد تمرکز نمودند، تقریباً از مفاهیم کمی غفلت شد.

به طور کلی داده مهسم آنها در ریاضیات و

زیرنویس‌ها:

- | | | |
|----------------------------------|--------------|-----------------------------|
| 1. mathematics disabilities (RD) | 9. Montani | 17. Badian |
| 2. learning disabilities (LD) | 10. Ostad | 18. Dockrell |
| 3. Bryant | 11. reading | 19. McShane |
| 4. Hammill | 12. spelling | 20. Geary |
| 5. young children | 13. Hitch | 21. Howard |
| 6. Ginsburg | 14. McAuley | 22. Hamson |
| 7. Jordan | 15. Rourke | 23. normally achieving (NA) |
| 8. Hanich | 16. Conway | 24. subtests |

- | | | |
|----------------------------------|--|-------------------------|
| 25. simple computations | 64. Kosc | 102. Fleischner |
| 26. quantitative concepts | 65. Gross-Tsur | 103. Garnett |
| 27. word problem solving | 66. Manor | 104. Shepherd |
| 28. between-group | 67. Shalev | 105. addition |
| 29. within- group | 68. dyscalculia | 106. subtraction |
| 30. intervention | 69. longitudinal study | 107. Algozzine |
| 31. remedial | 70. comorbid | 108. O, Shea |
| 32. Shaywitz | 71. junior high school | 109. Crews |
| 33. Fletcher | 72. Fuchs | 110. Stoddard |
| 34. Holahan | 73. Norway | 111. Kaplan |
| 35. Kavale | 74. Share | 112. Dick |
| 36. Forness | 75. Moffitt | 113. items |
| 37. discrepancy | 76. Silva | 114. timed |
| 38. achievement | 77. New Zealand | 115. untimed |
| 39. ability | 78. clinical inferential approach | 116. Parmer |
| 40. regression methods | 79. multivariate classification techniques | 117. Frazita |
| 41. MacMillan | 80. McKinney | 118. Cummins |
| 42. Gresham | 81. priori criteria | 119. Levine |
| 43. Bocian | 82. Q-factor analysis | 120. Huttenlicher |
| 44. mental age | 83. cluster analysis | 121. Englert |
| 45. IQ test | 84. rd-specific | 122. Culatta |
| 46. grade- age | 85. rd - general | 123. Horn |
| 47. Hallahan | 86. visual- spatial | 124. Montague |
| 48. Kauffman | 87. label | 125. Applegate |
| 49. Aaron | 88. Leondari | 126. behavior disorders |
| 50. Swanson | 89. Higgins | 127. conceptualization |
| 51. Siegel | 90. Raskind | 128. persistence |
| 52. Stanovich | 91. Goldberg | 129. Bull |
| 53. cutoff point | 92. Herman | 130. Johnston |
| 54. Ryan | 93. one- time assessment | 130. Kirby |
| 55. mathematical deficits | 94. cross- sectional | 132. Backer |
| 56. Wilson | 95. validity | 133. working memory |
| 57. Sachse-Lee | 96. retesting | 134. Widaman |
| 58. Ghublikian | 97. Miller | 135. Little |
| 59. language- based difficulties | 98. Mercer | 136. Cormier |
| 60. listening | 99. Zentall | 137. Passolunghi |
| 61. speaking | 100. Ferkis | 138. Storing |
| 62. writing | 101. Cawley | 139. accessing |
| 63. reasoning | | 140. long- term memory |

منبع:

Zeleke, S. (2004). Learning disabilities in mathematics: A review of the issues and children's performance across mathematical test. also: Norway , Oslo : Center for Teaching-Learning of Mathematics , University of Oslo,