

بسم الله الرحمن الرحيم

ناتوانی‌های یادگیری

و

بیش‌فعالی

نویسندگان:

فاطمه جلیلی

مهدی ارخودی قلعه‌نوئی



نشر گریخ افشاد

سرشناسه	:	جلیلی، فاطمه، ۱۳۶۹
عنوان و نام پدیدآورنده	:	ناتوانی های یادگیری و بیش فعالی
مشخصات نشر	:	مؤلف: فاطمه جلیلی، مهدی ارخودی قلعه نوئی
مشخصات ظاهری	:	مشهد: مؤسسه فرهنگی، هنری و انتشاراتی ضریح آفتاب.
شابک	:	۹۷۸-۶۰۰-۴۷۶-۳۵۳-۰
وضعیت فهرست نویسی	:	۲۳۷ ص
موضوع	:	فیفا
یادداشت	:	
رده بندی کنگره	:	
رده بندی دیویی	:	
شماره کتابشناسی ملی	:	



نام کتاب ناتوانی های یادگیری و بیش فعالی

مؤلف فاطمه جلیلی - مهدی ارخودی قلعه نوئی

ناشر مؤسسه فرهنگی، هنری و انتشاراتی ضریح آفتاب

طراح و صفحه آرایی

نوبت چاپ اول ۱۳۹۹

قطع وزیری

شمارگان ۱۰۰ نسخه

قیمت

چاپ

شابک ۹۷۸-۶۰۰-۴۷۶-۳۵۳-۰

مرکز پخش: مشهد، خیابان امام خمینی، جنب اداره کل آموزش و پرورش خراسان رضوی

بازرگانی: ۰۵۱)۳۲۲۸۱۴۱۰ (سفارشات: ۰۵۱)۳۲۲۸۳۴۲۲ (دفتر نشر: ۰۵۱)۳۲۲۸۰۱۶۷ (

Web site - www.zarihaftab.ir Email - zarihaftab@gmail.com

«حق چاپ محفوظ است»

پیشگفتار نویسندگان

امروزه ناتوانی یادگیری بعنوان یکی از جدی‌ترین مقوله‌های تعلیم و تربیت مطرح است. شاید هیچ بخشی از روان‌شناسی کودکان با نیازهای ویژه به اندازه مشکلات یادگیری با پژوهش‌های جدید و چالش برانگیز و بحث‌های متعدد همراه نباشد. این مبحث از دهه دوم و سوم قرن بیستم در کشورهای پیشرفته جهان، به ویژه در اروپا و آمریکا مورد توجه بوده و در کشور ما نیز از زمانی که سازمان آموزش و پرورش استثنایی از چند دهه تأسیس شده، مورد توجه قرار گرفته است.

ناتوانی‌های یادگیری به منزله علت اصلی مشکلات شدید یادگیری تحصیلی شناخته شده و کودکان با ناتوانی‌های یادگیری بیشترین و متنوع‌ترین طیف دانش آموزان با نیازهای آموزشی ویژه مطرح می‌شوند. یکی دیگر از مشکلاتی که در با مسائل یادگیری مرتبط است، اختلال نقص توجه/بیش‌فعالی است که به اختصار بیش‌فعالی نامیده می‌شود. ناتوانی‌های یادگیری خاص، از عملکرد تحصیلی نامناسب مرتبط با اختلال نقص توجه/بیش‌فعالی متمایز شده است، زیرا در اختلال نقص توجه/بیش‌فعالی، مشکلات فرد لزوماً بیانگر مشکلات خاص در یادگیری مهارت‌های تحصیلی نیستند، بلکه دشواری‌هایی را در عملکرد این مهارت‌ها منعکس می‌کنند. با این حال، وقوع هم‌زمان اختلال یادگیری خاص و اختلال نقص توجه/بیش‌فعالی بیشتر از آنکه به‌طور تصادفی انتظار برود رایج است. کتاب حاضر به تشریح ناتوانی‌های یادگیری و اختلال نقص توجه/بیش‌فعالی و ابعاد آن به زبانی ساده و علمی می‌پردازد.

در بخش نخست کتاب که با عنوان ناتوانی‌های یادگیری مطرح است، پس از معرفی ناتوانی‌های یادگیری، تعاریف و تاریخچه مختصری از آن، به صورت مجزا به تشخیص ناتوانی‌های یادگیری، طبقه‌بندی و انواع ناتوانی‌های و درمان ناتوانی‌های یادگیری بر اساس متون و نظریات علمی و تجربیات نویسندگان پرداخته شده است. فصولی که مرتبط با تشخیص و درمان ناتوانی‌های یادگیری است می‌تواند مورد استفاده همکاران

ارجمند درمانگر ناتوانی‌های یادگیری و نیز معلمان و اولیای گرامی در جهت دستیابی به درک بهتری از ناتوانی‌های یادگیری و درمان آن قرار گیرد.

بخش دوم کتاب به اختلال نقص توجه/ بیش‌فعالی پرداخته است. اختلالی که متأسفانه چالش‌های زیادی هم در زمینه تحصیلی و هم در زمینه‌های تربیتی و خانوادگی برای کودکان مبتلا و خانواده‌های آنان ایجاد کرده است. در این بخش نیز پس از معرفی اجمالی اختلال نقص توجه/ بیش‌فعالی، نویسندگان به تشخیص و درمان این اختلال و نظریه‌های مرتبط با آن اشاره می‌کنند. فصل آخر این بخش و کتاب حاضر نیز تحت عنوان آموزش به کودک استثنائی، به مسائل آموزشی و مدرسه‌ای کودکان مبتلا به ناتوانی‌های یادگیری و اختلال نقص توجه/ بیش‌فعالی می‌پردازد.

امید است اثر حاضر بتواند با در اختیار قرار دادن اطلاعات مفید در حوزه کودکان مبتلا به ناتوانی‌های یادگیری و اختلال نقص توجه/ بیش‌فعالی، مورد استفاده مشاوران، درمانگران و خانواده‌های این کودکان قرار گیرد. از شما خواننده گرامی تقاضا می‌شود اشکالات احتمالی در نگارش کتاب حاضر را به آدرس ایمیل نویسنده به نشانی fajalili9313@gmail.com و یا Mahdi.arkhodi@gmail.com ارسال نمایید تا در ویرایش‌های بعدی مورد بازبینی و اصلاح قرار گیرد.

با تشکر

فاطمه جلیلی

مهدی ارخودی قلعه نوئی

فهرست مطالب

۱۷	فصل اول: کلیات
۱۸	تعریف
۲۵	دوره‌های مختلف در تعریف ناتوانی‌های یادگیری
۲۵	دوره آسیب‌دیده مغزی
۲۶	دوره‌های کارکرد جزئی مغز
۲۶	دوره ناتوانی‌های یادگیری
۲۶	تاریخچه ناتوانی یادگیری
۲۹	شیوع ناتوانی‌های ویژه یادگیری
۳۲	نظریه‌های مربوط به ناتوانی‌های یادگیری
۳۲	نظریه غلبه طرفی مغز
۳۲	نظریه شناخت گرایان
۳۲	نظریه روانکاوان
۳۳	نظریه کوتاهی دامنه توجه
۳۳	نظریه فرابری آگاهی‌ها
۳۳	نظریه تأخیر در رشد
۳۴	دیدگاه گستره زندگی درباره ناتوانی‌های یادگیری
۳۴	ویژگی‌های کودکان با ناتوانی‌های یادگیری
۳۷	ناتوانی‌های حرکتی
۳۸	ناتوانی‌های اجتماعی- عاطفی
۳۸	ناتوانی‌های ادراکی
۳۸	ناتوانی‌های نمادسازی
۳۹	ناتوانی‌های توجه
۳۹	ناتوانی‌های حافظه
۴۰	ناتوانی‌های زبانی
۴۰	ویژگی دانش‌آموزان دچار ناتوانی یادگیری
۴۵	فصل دوم: طبقه‌بندی ناتوانی‌های یادگیری

۴۶	مقدمه
۴۸	طبقه‌بندی انواع ناتوانی‌های یادگیری
۴۸	اختلال خواندن یا نارسا خوانی
۵۳	تعریف خواندن
۵۵	مراحل یادگیری خواندن
۵۵	مرحله ۱: آماده شدن برای شروع خواندن
۵۵	مرحله ۲: شروع خواندن
۵۶	مرحله ۳: رشد مهارت‌های خواندن
۵۶	مرحله ۵: پالایش خواندن
۵۶	آموزش خواندن
۵۸	جلوه‌های اختلال خواندن
۵۸	بازشناسی واژه و درک مطلب
۵۹	بازشناسی واژه و مهارت در خواندن
۶۲	روان‌خوانی
۶۴	ویژگی‌های کودکان نارساخوان
۶۸	ابعاد زیستی نارساخوانی
۶۸	عوامل ژنتیکی:
۶۹	عوامل دیداری:
۶۹	عوامل حرکتی:
۶۹	اختلال نوشتن یا نارسا نویسی
۷۱	دسته‌بندی اختلال نوشتن
۷۵	سبب‌شناسی نارساخوانی و نارسانویسی
۷۵	نظریه واج‌شناختی
۷۶	نظریه نقص دوگانه
۷۶	نظریه پردازش شنیداری سریع
۷۷	نظریه بینایی
۷۷	نظریه مگنوسلولار
۷۸	نظریه عوامل ژنتیکی
۷۸	نظریه برتری نیمکره مغزی طرف راست
۷۹	بیان نوشتاری و هجی کردن

۸۰	ارتباط بین خواندن و نوشتن
۸۱	اختلال ریاضی
۸۳	علل اختلال ریاضی
۸۴	انواع اختلال ویژه یادگیری ریاضی
۸۵	مشکلات خاص در اختلال ویژه یادگیری ریاضی
۸۵	ناتوانی‌های تحصیلی
۸۶	ناتوانی‌های تحولی
۸۶	مشکل در ادراک بینایی
۸۷	روابط فضایی
۸۷	توانایی بینایی - حرکتی
۸۷	ادراک شکل
۸۸	تشخیص شکل از زمینه
۸۸	مشکل در ادراک شنوایی
۸۸	مشکل در حرکت
۸۹	مشکل در حافظه
۸۹	مشکل در توجه
۹۰	سایر اختلالات مرتبط با ناتوانی‌های یادگیری
۹۰	ناتوانی عقلانی (اختلال عقلانی رشدی)
۹۰	مشکلات یادگیری ناشی از اختلالات عصبی یا حسی
۹۰	اختلالات عصبی - شناختی
۹۱	اختلالات کاستی توجه بیش‌فعالی
۹۲	اختلالات روان‌پریشی
۹۳	فصل سوم: علل ناتوانی‌های یادگیری
۹۴	مقدمه
۹۵	عوامل محیطی
۹۵	محیط خانه
۹۶	محیط مدرسه
۹۶	محیط اجتماعی
۹۷	محیط فرهنگی

۹۷	محیط فیزیکی
۹۷	عوامل عاطفی
۹۸	عوامل فیزیکی
۹۸	اختلالات شنوایی
۹۹	اختلالات بینایی
۹۹	آسیب مغزی و نقص در عملکرد مغز
۱۰۰	چیرگی مغز
۱۰۰	تفاوت‌های جنسی
۱۰۰	عوامل مؤثر هوش
۱۰۱	عوامل ژنتیکی
۱۰۲	عوامل عصب‌شناختی
۱۰۳	فصل چهارم: تشخیص ناتوانی‌های یادگیری
۱۰۴	روش‌های تشخیص ناتوانی‌های یادگیری
۱۰۴	روش مشاهده
۱۰۵	روش مصاحبه
۱۰۵	استفاده از آزمونه‌ای روانی
۱۰۵	ملاک‌های تشخیصی ناتوانی‌های یادگیری
۱۱۵	فصل پنجم: درمان ناتوانی‌های یادگیری
۱۱۶	رویکردهای درمانی اختلالات یادگیری
۱۱۷	رویکرد پزشکی در درمان ناتوانی‌های یادگیری
۱۱۷	درمان دارویی
۱۱۸	تغذیه
۱۱۸	حذف مکمل‌های غذایی
۱۱۹	کنترل سطح خون
۱۱۹	درمان با مقادیر بالای ویتامین
۱۱۹	رویکرد شناختی در درمان اختلالات یادگیری
۱۲۰	اصلاح رفتاری-شناختی
۱۲۰	بازآموزی اسنادی
۱۲۰	خودپرسی، خودآموزی و خودبازبینی

۱۲۱	مدل حل مسئله
۱۲۱	رویکرد رفتاری در درمان اختلالات یادگیری
۱۲۱	تحلیل رفتار کاربردی
۱۲۲	آموزش مستقیم
۱۲۲	راهنمایی‌های هدایت رفتار
۱۲۳	مداخلات رایج در درمان اختلال خواندن
۱۲۳	روش چندحسی فرنالد
۱۲۳	آموزش رایانه یار
۱۲۴	خواندن اصلاحی
۱۲۴	آگاهی واج‌شناختی
۱۲۵	روش اورتون-کیلینگهام
۱۲۵	نوروفیدبک
۱۲۶	راهنمایی‌های درک مطلب
۱۲۷	آموزش راهنمایی‌های فراشناختی
۱۲۸	مداخلات رایج در درمان اختلال نوشتن
۱۲۸	مداخلات حسی و حرکتی
۱۲۸	آموزش شناختی
۱۲۹	آموزش چندرسانه‌ای و آموزش مبتنی بر رایانه
۱۳۰	ابزارهای یادیار
۱۳۱	بازی درمانی
۱۳۲	روش ادراکی - حرکتی
۱۳۲	روش رشد زبان مایکل باست
۱۳۳	مداخلات رایج در درمان اختلال ریاضی
۱۳۳	مداخله‌های رشدی
۱۳۴	خودآموزی
۱۳۴	مداخلات کاردرمانی
۱۳۵	روش فراستگ
۱۳۶	روش دلکاتو
۱۳۶	روش ادراکی - حرکتی
۱۳۷	روش یکپارچگی حسی

۱۴۱ فصل ششم: اختلال نقص توجه / بیش‌فعالی؛ کلیات

۱۴۲ تعریف

۱۴۵ شیوع اختلال نقص توجه / بیش‌فعالی

۱۴۷ تاریخچه اختلال نقص توجه / بیش‌فعالی

۱۵۰ سبب‌شناسی اختلال نقص توجه / بیش‌فعالی

۱۵۱ نظریات سبب‌شناسی

۱۵۳ عوامل خطر ساز پس از تولد و والدینی

۱۵۳ وراثت

۱۵۴ ژن‌ها و اختلال بیش‌فعالی نقص توجه

۱۵۵ مدل عملکردهای اجرایی

۱۵۶ مدارهای نورونی و اختلال نقص توجه / بیش‌فعالی

۱۵۹ کوری و اختلال نقص توجه / بیش‌فعالی

۱۶۰ کوری توجه در کودکان دارای اختلال نقص توجه / بیش‌فعالی

۱۶۳ فصل هفتم: تشخیص اختلال نقص توجه / بیش‌فعالی

۱۶۴ سیر تحولی اختلال نقص توجه / بیش‌فعالی

۱۶۶ تشخیص اختلال نقص توجه / بیش‌فعالی

۱۶۸ معیارهای تشخیصی اختلال نقص توجه / بیش‌فعالی

۱۷۳ تشخیص افتراقی

۱۷۵ فصل هشتم: درمان اختلال نقص توجه / بیش‌فعالی

۱۷۶ مقدمه

۱۷۸ سیر اختلال نقص توجه / بیش‌فعالی

۱۸۰ بیماری‌های همراه

۱۸۰ نظریه‌ها و درمان‌های اختلال نقص توجه / بیش‌فعالی

۱۸۳ نظریه‌های زیست‌شناختی (بیولوژیک)

۱۸۳ فرضیه‌های ژنتیکی:

۱۸۴ فرضیه نقص جسمانی

۱۸۵ فرضیه اختلال در ترشح انتقال‌دهنده عصبی

۱۸۶ فرضیه آلرژیک

۱۸۶	فرضیه تحت آستانه‌ای
۱۸۷	نظریه‌های درون روانی
۱۸۷	فرضیه کم‌توجهی
۱۸۸	فرضیه بیش‌فعالی
۱۸۸	فرضیه تکانشگری
۱۸۸	فرضیه نقص در پیروی از مقررات
۱۸۹	نظریه سیستم‌های اجتماعی
۱۹۰	گستره درمان اختلال نقص توجه / بیش‌فعالی
۱۹۱	۱- برنامه‌های پیشگیری
۱۹۲	۲- دارودرمانی
۱۹۴	داروهای محرک
۱۹۵	داروهای محرک کوتاه اثر
۱۹۵	داروهای محرک طولانی اثر
۱۹۵	داروهای غیر محرک
۱۹۶	داروهای ضد فشارخون
۱۹۷	آتومو کستین
۱۹۷	۳- مداخلات روانی اجتماعی
۱۹۷	الف) روش‌های آموزش جامعه‌محور
۱۹۸	ب) روش‌های مدرسه محور
۲۰۰	ج) روش‌های خانواده محور
۲۰۶	خانواده‌درمانی رفتاری برای نوجوانان
۲۰۶	د) روش‌های کودک محور
۲۰۷	۱- رفتاردرمانی
۲۰۸	۲- روش‌های شناختی رفتاری
۲۰۹	۳- آموزش مهارت‌های اجتماعی
۲۱۱	مدیریت و بازتوانی نقایص توجه
۲۱۱	۱- آموزش پردازش توجه:
۲۱۱	۲- استفاده از استراتژی‌ها و حمایت‌های محیطی:
۲۱۱	۳- استفاده از وسایل کمکی بیرونی:
۲۱۱	۴- حمایت روانی - اجتماعی:

۲۱۲	آموزش پردازش توجه
۲۱۲	فعالیت‌های درمانی برای ترمیم انواع توجه
۲۱۳	توجه مداوم
۲۱۴	توجه در حال تغییر
۲۱۴	توجه منقسم
۲۱۴	توجه انتخابی
۲۱۵	اصول درمان در بازتوانی توجه

۲۱۹ فصل نهم: آموزش به کودکان بیش‌فعال

۲۲۰	آموزش کودکان استثنایی
۲۲۱	تعامل معلمان با کودکان بیش‌فعال
۲۲۲	مداخله در سطح مدرسه
۲۲۵	برقراری رابطه صحیح
۲۲۵	اختصاص جای مناسب به دانش‌آموز
۲۲۶	توجه به سبک‌های یادگیری دانش‌آموزان
۲۲۶	مدیریت رفتار
۲۲۷	داشتن تفکر مثبت درباره نقص توجه / بیش‌فعالی

۲۳۰ منابع

بخش اول

ناتوانی‌های یادگیری

فصل اول: کلیات

- تعریف ناتوانی‌های یادگیری
- دوره‌های مختلف در تعریف ناتوانی‌های یادگیری
- تاریخچه ناتوانی‌های یادگیری
- شیوع ناتوانی‌های یادگیری
- نظریه‌های مربوط به ناتوانی‌های یادگیری
- ویژگی‌های کودکان مبتلا به ناتوانی‌های یادگیری
- ویژگی‌های دانش‌آموزان مبتلا به ناتوانی‌های یادگیری

تعریف

ناتوانی یادگیری^۱ یکی از جدیدترین و جدی‌ترین مقوله‌های تعلیم و تربیت است. شاید هیچ بخشی از روان‌شناسی کودکان با نیازهای ویژه به اندازه مشکلات یادگیری باعث تحقیقات مختلف و بحث‌های بسیار متعدد نشده است. این مبحث از دهه دوم و سوم قرن بیستم در کشورهای پیشرفته جهان، به ویژه در اروپا و آمریکا مورد توجه بوده و در کشور ما نیز از زمانی که سازمان آموزش و پرورش استثنایی از چند دهه تأسیس شده، مورد توجه قرار گرفته است. در حال حاضر ناتوانی یادگیری به منزله علت اصلی مشکلات شدید یادگیری تحصیلی شناخته شده است. اصطلاح ناتوانی‌های یادگیری برای اولین بار توسط ساموئل کرک^۲ در سال (۱۹۶۳) مطرح شد که بلافاصله به تصویب رسید. سازمان تصویب کننده امروزه انجمن ناتوانی‌های یادگیری (LDA)^۳ نام دارد. سازمان دیگری که در این حیطه فعالیت چشمگیری داشته و مجله‌ای در این زمینه با نام تالماس منتشر می‌کنند، آکادمی بین‌المللی پژوهش در زمینه^۴ ناتوانی‌های

1 Learning Disability

۲ Samuel Kirk

۳ Learning Disabilities Association

یادگیری^۱ (LARLD) است و از همه مهم‌تر کمیته^۲ مشترک ملی مربوط به ناتوانی‌های یادگیری^۳ (NICLD) است که خود از چند سازمان تخصصی در رشته‌های مربوط به ناتوانی‌های یادگیری تشکیل یافته است.

مفهوم ناتوانی یادگیری از حیطه‌های مختلفی چون پزشکی، روانشناسی و آموزش و پرورش تأثیر گرفته است. متخصصان و سازمان‌های فعال در این زمینه نتوانسته‌اند به تعریفی واحدی دست پیدا کنند در نتیجه تاکنون تعاریف متفاوتی از آن ارائه شده است. در ویراست پنجم راهنمای تشخیصی و آماری ناتوانی‌های روانی (DSM-5) ناتوانی‌های یادگیری حذف شده‌اند و به جای آن‌ها، یک ناتوانی به نام ناتوانی یادگیری خاص، معرفی شده است. ناتوانی یادگیری به ناتوانی یادگیری خاص^۳ تغییر نام داده و ناتوانی خواندن، ناتوانی نوشتن و ناتوانی ریاضی که هر یک قبلاً یک ناتوانی مستقل و مجزا محسوب می‌شد، اکنون به‌عنوان یک مشخص کننده در ناتوانی یادگیری خاص گنجانده شده‌اند. از اصطلاح "ناتوانی یادگیری خاص" برای پوشش دادن ناتوانی‌هایی استفاده می‌شود که هرکدام یکی از عملکردهای افراد در آزمونه‌ای استاندارد شده را تحت تأثیر قرار می‌دهد، مثل خواندن، نوشتن و ریاضیات. ویراست پنجم راهنمای تشخیصی و آماری ناتوانی‌های روانی (DSM-5) معیارهای ویراست چهارم برای ناتوانی یادگیری خاص را وسعت می‌دهد تا ناتوانی‌های مستقل و مجزایی را پوشش دهد که یک یا چند مهارت تحصیلی، نظیر زبان شفاهی، خواندن، زبان کتبی یا ریاضیات را محدود می‌سازد و برای هر ناتوانی، سطح شدت نیز ذکر می‌شود.

^۱ International Academic Research on Learning Disabilities

^۲ National Joint Committee on Learning Disabilities

^۳ Specific Learning Disability

کمیته مشورتی ملی در مورد کودکان معلول^۱ کودکان دارای ناتوانی‌های یادگیری خاص را کودکانی واجد نارسایی‌هایی در یک یا بیش از یکی از فرآیندهای پایداری روان‌شناختی دست‌اندرکار در درک یا در کاربرد زبان گفتاری یا نوشتاری تعریف می‌کند. تعریف دولت فدرال یکی از تعاریف رایج، تعریف دولت فدرال آمریکا است که نخستین بار در سال ۱۹۷۷ مطرح و در سال ۱۹۹۷ با تغییراتی اندک مجدداً ارائه شد. بر اساس تعریف دولت فدرال آمریکا واژه ناتوانی خاص در یادگیری به ناتوانی آن گروه از کودکان دلالت دارد که در یک یا چند فرآیند روان‌شناختی پایه مربوط به درک زبان یا کاربرد آن، گفتاری و نوشتاری، ناتوانی دارند که به‌صورت ناتوانی در گوش دادن، فکر کردن، صحبت کردن، خواندن، نوشتن، هجی کردن یا انجام دادن محاسبات ریاضی جلوه‌گر می‌شود. این ناتوانی موجب بروز نقص در توانایی افراد در گوش دادن^۲، فکر کردن^۳، صحبت کردن^۴، خواندن^۵، نوشتن^۶، هجی کردن^۷ یا محاسبات ریاضی^۸ می‌گردد. این اصطلاح شرایطی چون معلولیت‌های ادراکی^۹، آسیب مغزی^{۱۰}، ناتوانی جزئی در کارکرد مغز^{۱۱}، نارساخوانی^{۱۲} و زبان پریشی تحولی را شامل می‌شود. این اصطلاح در مورد کودکانی که مشکلات یادگیری آن‌ها از ناتوانی‌های حرکتی، بینایی یا شنوایی،

3 National Advisory Committee Handicapped children (NACHC)

^۲Listening

^۳ Thinking

^۴ Speaking

^۵ Reading

^۶ Writing

^۷ Spelling

^۸ Mathematical calculation

^۹ Perceptual handicaps

^{۱۰} Brain injury

^{۱۱} Minimal brain dysfunction

^{۱۲} Dyslexia