

بسم الله الرحمن الرحيم

مطالعہ تبحر حرکتی و شاخص ہای روانی در کودکان

داران اختلال پیش فعالی و سالم

مؤلفان:

وجیہہ رستم زاده رستموند

دکتر مہم رضایی

انتشارات پاپلی - انتشارات کتاب امید

سرشناسه : رستمزاده رشتخوار، وجیهه، ۱۳۶۷ -

عنوان و نام : مقایسه تبحر حرکتی و شاخص‌های روانی در کودکان دارای پدیدآور

ختلال بیش‌فعالی و سالم/ مؤلفان وجیهه رستمزاده رشتخوار، میثم رضایی.

مشخصات نشر : مشهد: کتاب امید: پاپلی، ۱۳۹۶.

موضوعات : ۸۹ص.

شابک : 978-600-98043-0-6 : ۱۰۰۰۰۰ ریال

وضعیت فهرست : بیا

نویسی

موضوع : کم‌وجهی در کودکان پرتحرک

موضوع : Attention-deficit hyperactivity disorder

موضوع : سبب‌های در کودکان پرتحرک -- ایران -- نمونه پژوهی

موضوع : Attention-deficit hyperactivity disorder --

Iran -- Case studies

شناسه افزوده : رضایی، میثم، ۱۳۸۹ -

رده بندی کنگره : R۵۰۶ ۱۳۹۶ ۵۷۲۵

رده بندی دیویی : ۶۱۸/۹۲۸۵۸۹۰۰۷۶

شماره : ۵۱۰۲۱۲۳

کتابشناسی ملی



انتشارات پاپلی: مشهد، بلوار سجاد، پلاک ۹۲ تلفن: ۴ - ۳۷۶۴۰۰۴۰ - ۳۷۶۸۲۳۲۶ - ۵۱

مدیر فروش: امیدخدایی ۰۹۳۵۵۶۲۱۶۸۸ - تلفن و دورنگار: ۳۷۶۲۱۶۵۸

e.Mail: khodayi_1987@yahoo.com

نام کتاب: مقایسه و بررسی کتب و شاخص های روانی در کودکان دارای اختلال بیش فعالی و سالم

مؤلفین: وجیهه رستم زاده رسخوار - کتر مسلم رضایی

ناشر: انتشارات پاپلی - انتشارات کتاب

صفحه آرا: طیبه احمدی پور

طرح جلد: آتوسا بنکدار

شمارگان: ۱۰۰۰ نسخه

قطع: وزیری

تعداد صفحات: ۸۹

نوبت چاپ: اول - ۱۳۹۶

شابک: ۹۷۸-۶۰۰-۹۸۰۴۳-۰-۶

قیمت: ۱۰۰۰۰۰ ریال

چاپ و صحافی: چاپ دقت

حق چاپ محفوظ است

فهرست

۶	پیشگفتار
۹	فصل اول: مفاهیم اولیه پژوهش
۱۰	مقدمه
۱۳	اهمیت ضرورت موضوع
۱۳	اهداف کتاب
۱۴	معاریف مفهومی و عملیاتی پرکاربرد پژوهش
۳۱	فصل دوم: بررسی مبانی نظری و تحقیقات گذشته
۳۴	کودکان پیش فصل
۳۵	تبحر حرفه‌ای
۳۸	شاخص‌های روانی
۳۹	نظری‌های مرتبط
۳۱	بررسی تحقیقات پیشین (رابطه موضوع)
۴۰	فصل سوم: روش اجرای پژوهش
۴۱	مقدمه
۴۱	روش پژوهش
۴۱	جامعه آماری
۴۲	ابزار جمع‌آوری داده‌ها
۴۵	روایی
۴۶	پایایی (اعتبار درونی)
۴۶	روش‌های آماری
۴۸	فصل چهارم: نتایج حاصل شده
۴۹	مقدمه

۴۹.....	بخش اول : توصیف متغیرهای مورد بررسی
۵۰.....	سن آزمودنی ها
۵۲.....	توصیف اولیه متغیرهای مورد بررسی
۵۴.....	بخش دوم : تحلیل استنباطی یافته ها
۷۷.....	فصل پنجم: بحث و نتیجه گیری
۷۸.....	خلاصه پژوهش
۸۱.....	بحث و نتیجه گیری
۸۴.....	نتیجه گیری کلی
۸۶.....	پیشنهاد برای پژوهش
۸۷.....	منابع

ما اکنون در زمانی زندگی می کنیم که تمام چیزها بسرعت در تغییرند و باورها، نظرات و عقاید مربوط به ماهیت کودکان از آن مستثنی نیستند، ولی امروزه، مثل همیشه والدین تأثیر قابل توجهی در دنیای کودک اعمال می نمایند. یکی از رایج ترین اختلالات دوران کودکی، اختلال کمبود توجه - بیش فعالی^۱ است که در اغلب موارد تا دوران بزرگسالی نیز ادامه پیدا می کند. کودکان مبتلا به این اختلال بدون اینکه فکر کنند، مدام به اطراف حرکت می کنند. آن ها ممکن است خواست ها و انتظارات اطرافیان شان را درک کنند ولی به دلیل اینکه قادر به توجه کافی نیستند و نمی توانند مدتی آرام بکشند و تمرکز کنند، توانایی پیروی کردن از دستورهای آنان را ندارند. این اختلال نخستین بار در قرن نوزدهم شناسایی شد و از متداول ترین اختلال های دوران کودکی است. امروزه این اختلال به دلایل مختلف مورد توجه پژوهشگران و مربیان قرار گرفته است. علت شناسی این اختلال هنوز به طور کامل مشخص نشده است. ممکن است ساخت این اختلال با هم بود یا اختلال های دیگری چون اختلال سلوک، اختلال نافرمانی مقابله ای، کم توانی یادگیری در ارتباط باشد. اختلال نارسایی توجه - بیش فعالی یکی از شایع ترین اختلال های عصبی - رفتاری در کودکان مدرسه ای است و کودکان بسیاری را در جهان تحت تأثیر قرار داده است. این اختلال با اسامی مختلفی چون بدکارکرد جزیبی مغز، آسیب خفیف مغزی، کنش بیش فعالی در دوران کودکی

^۱. Attention Deficit Hyperactive Disorder (ADHD)

و نشانگان بیش فعال معرفی شده است اما در آخرین ویرایش راهنمای تشخیصی و آماری اختلال های روانی این اختلال را نارسایی توجه-بیش فعالی نامگذاری کرده اند. در سالهای اخیر آگاهی ما، در مورد تحرک بیش از حد به میزان چشمگیری افزایش یافته و نیز توجه ها از میزان فعالی، به نارساییهای توجه و سپس به مسایل گسترده تر رشد اجتماعی تغییر جهت داده است تا چون رای اختلال کمبود توجه- بیش فعالی درمان قطعی و خاص پیدا نشده است و به بنحوی میتوان با استفاده از روش های گوناگون، علائم آن را تحت کنترل در آورد. ویژگی های اصلی این اختلال، تکانشگری، بیش فعالی و کمبود در توجه است. خیلی از افرادی که با این دسته از کودکان سروکار دارند شناسایی دقیق از ویژگی های این اختلال در کودکان ندارند و غالباً چنین رفتارهایی را به عوامل دیگری نسبت میدهند و حتی نسبت به این مشکل باورهای نادرستی دارند برخلاف آن کودکان مشکلات قابل توجهی در تمرکز و توجه کردن دارند اما لزوماً بیش فعال و تکانشی نیستند این افراد هنگام یادگیری مهارتهای حرکتی جدید، مثلاً کلاهی در هماهنگی دارند که آنها را ضعیف تر از همسالان خود اجرامی کنند و در هر سطح اجرای تکلیف، واکنش و حرکت آهسته تری دارند. آنها اغلب افسردگی، اضطراب زیاد، عزت نفس کم، مشکلات اجتماعی، و رفتارهای ثانویه دارند و در مدرسه نیز با مشکلات یادگیری و روان شناختی رو به رو می شوند که باعث افت تحصیلی یا مردود شدن آنها می شود. لذا با توجه به اهمیت مهارتهای حرکتی در کودکان به طور عام و بویژه در کودکان مبتلا به ADHD در دانش آموزان مدارس این مطالعه با هدف توصیف و مقایسه مهارتهای این کودکان صورت گرفت. تا با شناسایی این اختلال در کودکان مبتلا معلمان و مربیان تربیت بدنی

توانند شیوه تعامل با این افراد و همچنین ریشه مشکلات اجرای مهارت‌های شناختی و راه حلی مناسب برای یادگیری مهارت‌های پیچیده‌تر و در نهایت مهارت‌های ورزشی و پرداختن به ورزش‌های تخصصی؛ آن‌ها را راهنمایی و بهبود بخشند و بتوان گام‌های بزرگی برای ارزیابی دقیق‌تر مهارت‌های حرکتی و طرح برنامه‌های جامع‌تر نه تنها برای کودکان بلکه برای نوجوانان و همچنین بزرگسالان مبتلا به بیش‌فعالی همراه با نقص توجه نشان می‌دهد که ADHD در دوران بزرگسالی کشیده می‌شود و برای عده زیادی که در کودکی این تشخیص را نرفته‌اند، مشکل ایجاد می‌کند و برداشت هم چنین این مطالعه اهمیت وجود معلمان و مربیان غرب ورزشی در مقطع ابتدایی را الزام آور می‌کند که متأسفانه نادیده گرفته می‌شود. مع تق در تلاش برای پاسخ به این پرسش که آیا بین ADHD و جنبه‌های گوناگون مهارت‌های (حرکتی مهارت‌های حرکتی یظریف، درشت و تبحر حرکتی) تباطؤ وجود دارد، به مقایسه تبحر حرکتی در کودکان عادی و کودکان مبتلا به ADHD پرداخته شد.