

بازی درمانی در کودکان پیش فعال

دکتر نازنگ

(کارشناس ارشد، دانش‌پژوه بالینی)



- سرشناسه : نارنگ، میترا، ۱۳۶۶-
عنوان و نام پدیدآور : بازی درمانی در کودکان پیش فعال / مولف میترا نارنگ.
مشخصات نشر : تهران: گلستان، ۱۳۹۸.
مشخصات ظاهری : ۱۳۶ ص: ۱۲/۵ × ۲۱/۵ س.م.
شابک : 978-600-6253-17-6: ۲۵۰۰۰ ریال
وضعیت فهرست نویسی : فیا
یادداشت : کتابنامه.
موضوع : کم توجهی در کودکان پرتحرک -- درمان
موضوع : Attention-deficit hyperactivity disorder -- Treatment
موضوع : بازی درمانی
موضوع : Play therapy
موضوع : کودکان پرتحرک -- درمان
موضوع : Hyperactive children -- Treatment
رده بندی کنگره : RJ5۰
رده بندی دیویی : ۹۳۸۵/۱۹/ ۱۸
شماره کتابشناسی : ۵۹۸۱ ۴۵
ملی :

گلستان

بازی درمانی در کودکان پیش فعال

مؤلف: میترا نارنگ

ناظر چاپ: علی محمدحسینی

طراح جلد: فاطمه علیزاده قره خان بیگلو

ناشر: گلستان

نوبت چاپ: اول ۱۳۹۸

تیراژ: ۱۰۰۰ نسخه

شابک: 978-600-6253-17-6

قیمت: ۲۵۰۰۰ تومان

آدرس: تهران، میدان انقلاب، ابتدای کارگرجنوبی، خیابان ژاندارمری، پلاک ۱۲۷

تلفن: ۶۶۹۶۸۰۵۲ نمابر: ۶۶۹۶۸۰۵۶

فهرست مطالب

پیشگفتار.....	۹
فصل اول.....	۱۰
تعاریف.....	۱۰
مقدم.....	۱۱
تاریخ خطری.....	۱۶
فصل دوم.....	۱۸
اختلال مربوط به کمبود توجه (بیش فعالی).....	۱۹
الف) کمبود توجه.....	۱۹
ب) بیش فعالی.....	۲۰
پ) نوع ترکیبی (کمبود توجه - بیش فعالی).....	۲۰
الف-بی توجهی: لاقفل سه مورد از موارد زیر:.....	۲۲
ب-انگیختگی ناگهانی لاقفل سه مورد از موارد زیر:.....	۲۲
ج-بیش فعالی لاقفل دو مورد از موارد زیر:.....	۲۳
۱. تهیه ی سابقه ی بیماری.....	۲۴
۲. انجام معاینات جسمانی.....	۲۴
۳. تهیه پرسش نامه ی رشدی - روانی کودک.....	۲۵
روشهای عامل سنتی.....	۳۰
تأثیر هوش.....	۴۳
تأثیر سن.....	۴۳
تأثیر محیط.....	۴۴
بازی و اهمیت آن.....	۴۴
ارزشهای بازی.....	۴۵

۴۷	انواع بازی از دیدگاه پیازه
۴۹	انواع بازیهای تمرین
۴۹	بازی نمادین
۵۰	مراحل بازیهای نمادین
۵۱	انواع بازیهای نمادین (رمزی)
۵۴	بازی با قاعده
۵۵	فصل سوم
۵۵	نظریه های مربوط به بازی
۵۷	نظریه پیش تمرین
۵۷	نظریه استراحت و رفع خستگی
۵۸	نظریه های تکرار فعالیتهای اجزای
۵۹	نظریه جریان
۵۹	نظریه اصل لذت
۵۹	کاتارسیس
۶۰	دیدگاه دکرولی در مورد بازی
۶۱	دیدگاه فروبل
۶۱	دیدگاه ژان پیاژه
۶۲	دیدگاه پریز
۶۳	دیدگاه اشترن
۶۳	دیدگاه شارلوت بوهلر
۶۴	دیدگاه هارلوک
۶۴	بازی سازنده (ساختمانی، برنامه ریزی شده)
۶۵	دیدگاه اسپادنگ

۶۸.....	طبقه بندی لوون فلند
۶۹.....	بازیها از نظر اجرا
۶۹.....	۱. بازیهای فردی
۷۰.....	۲. بازیهای گروهی
۷۰.....	اسباب بازی و ویژگی آن
۷۱.....	۳. اسباب بازی
۷۹.....	بازی درمانی چیست؟
۸۰.....	بازی درمانی نقطه نظر روش شناختی موضوع
۸۳.....	خصوصیات کودکان بیش مال:
۸۶.....	فصل چهارم
۸۶.....	بازی درمانی و بیش فعالی
۸۷.....	انواع بازی ها
۸۸.....	بازی درمانی و بیش فعالی
۸۹.....	روش اجرای بازی درمانی برای کودکان ADHD
۹۱.....	بازی درمانی کودک محور مبتنی بر رابطه کودک -والد (CPR)
۹۱.....	اهداف بازی درمانی
۹۲.....	اهداف بازی درمانی برای والدین
۹۲.....	اهداف بازی درمانی برای کودکان
۹۲.....	اهداف برای رابطه والد و کودک
۹۴.....	چند بازی ساده با کودک بیش فعال
۹۴.....	بازی با لیوان آب
۹۴.....	بازی با برگ کاغذ
۹۵.....	راه رفتن روی جدول

- ۹۵.....بازی فوت کردن شمع
- ۹۵.....بازی با توپ تخم مرغی
- ۹۶.....ضرورت ورزش برای کودکان بیش فعال
- ۹۷.....ورزش های مناسب برای کودکان بیش فعال
- ۹۷.....نقدار ورزش برای کودکان بیش فعال
- ۹۸.....تاثیر ورزش بر مغز کودکان بیش فعال
- ۹۹.....کودک بیش فعال و ورزش رزمی
- ۹۹.....بازی درمانی فعال
- ۱۰۰.....بازی درمانی غیر فعال
- ۱۰۱.....بازی درمانی گروهی
- ۱۰۱.....مفاهیم و نظریه های بازی درمانی
- ۱۰۸.....انواع بازی درمانی
- ۱۱۰.....شن بازی درمانی و تاریخچه آن
- ۱۲۲.....فرآیند بهبود بخشی و درمان شن بازی
- ۱۲۴.....قدرت درمانی بیش فعالی از دیدگاه یونگ
- ۱۲۶.....تعبیر و تفسیر با تأخیر
- ۱۳۲.....منابع

پیشگفتار

در سالهای اخیر آگاهی ما، در مورد تحرک بیش از حد به میزان چشمگیری افزایش یافته و نیز توجه ها از میزان فعالیت، به نارساییهای توجه و سپس به مسایل گسترده تر رشد اجتماعی تغییر جهت داده است (بارکلی ۱۹۸۱).

این اختلال معمولاً اولین بار در دبستان تشخیص داده می شود یعنی زمانی که سازگاری با مدرسه دچار اختلال شده است (انجمن روانپزشکی آمریکا ۱۹۹۴).

میزان شیوع این اختلال در بین پسرها و دخترها ۶ به ۱ است همچنین دخترها نسبت به پسرها علائم افسردگی، انزوای اجتماعی، اضطراب و پریشانی بیشتری از خود نشان می دهند (بارکلی ۱۹۹۶).

از مهمترین علائم مورد نظر والدین در اوان کودکی آن است که فرزندشان فعالیت شدیدی دارد. نیازمند حمایت و مراقبت بسیاری جهت جلوگیری از حوادث یا صدمات احتمالی است. تندخویی، بدخوابی (که همیشه وجود ندارد) سخت بودن، پرخواستگری یا هامل ناپخته با خواهران و برادران یا بچه های دیگری که کودک ممکن است با آنها برخورد داشته باشد. در ادامه می شود (ایمان زاده ۱۳۷۷ ص ۲۶).

همانطور که قبلاً در مقدمه عنوان شد، بازی درمانی از زمره ی روشهایی است که برای کاهش علائم اختلال کمبود توجه- بیش فعالی توصیه می شود.

میترا نارنگ

پاییز ۹۸