

# بررسی تاثیر نمایش درمانی در افزایش مهارت‌های حرکتی و حافظه شنیداری کم توان ذهنی با هوش بهر ۵۵-۷۰ در دامنه سنی ۱۵-۱۰ سال

## چکیده

هدف: موضوع تحقیق بررسی تاثیر نمایش درمانی در افزایش مهارت‌های حرکتی و حافظه شنیداری کم توان ذهنی پسر با هوش بهر ۵۵-۷۰ در دامنه سنی ۱۰-۱۵ سال می‌باشد.

روش بررسی: جامعه آماری مورد نظر از دانش آموزان کم توان ذهنی تحت پوشش آموزش و پرورش استثنایی شهر تهران که در سال تحصیلی ۸۴-۸۳ مشغول به تحصیل بوده و با هوش بهر بین ۵۵-۷۰ در دامنه سنی ۱۰-۱۵ سال قرار دارند، تشکیل یافته است. نمونه پژوهشی که افراد آن به صورت تصادفی انتخاب شدند شامل دو گروه آزمایش و گواه بود که در هر گروه ۲۰ نفر قرار داده شد.

ابزار پژوهش مورد استفاده در این تحقیق آزمون مهارت‌های حرکتی - ادراکی برونینکز- اوزرتسکی و آزمون تقویت (توالی) حافظه شنیداری - بیانی می‌باشد.

میانگین‌های بدست آمده در دو گروه آزمایش و گواه از طریق آزمون آماری T (T-test) مورد مقایسه قرار گرفت.

یافته‌ها: بررسی میانگین نمرات پیش آزمون و پس آزمون گروههای پژوهش در دروس مختلف و نیز خرده آزمونهای انجام شده در مهارت‌های حرکتی در اکثر موارد دارای اختلاف آماری معنادار و تغییرات مثبت می‌باشد.

نتیجه‌گیری: نتایج حاصل از این تحقیق با معنا داری آماری در سطح آلفای ۰/۰۵ (ضریب اطمینان ۹۵٪) نشان داد که اجرای برنامه نمایش درمانی برای گروه هدف، موجب افزایش مهارت‌های ادراکی و تقویت حافظه شنیداری شده است.

کلید واژه‌ها: مهارت‌های حرکتی / حافظه شنیداری / کم توان ذهنی / نمایش درمانی

\* **فاطمه فخری**  
کارشناس ارشد کارگردانی، سازمان بهزیستی کشور  
**حکیمه آقایی**  
کارشناس ارشد روانشناسی، دانشکده تربیت معلم - پیام نور  
**حمدالله خواجه حسینی**  
کارشناس ارشد روانشناسی، سازمان بهزیستی کشور  
E-mail: Fatemehfakhri@yahoo.com



## مقدمه

آموزش افراد کم توان ذهنی، مبتنی بر روش‌هایی است که بتوانیم با استفاده از آنها به مفاهیم ذهنی و انتزاعی عینیت بخسیده، فهم آن را برای این دسته از فرآگیران آسانتر سازیم. نمایش درمانی از جمله این روش‌های است. استفاده از فعالیتهای نمایشی، نه تنها به لحاظ درمانی بلکه از حیث تربیتی و آموزشی نیز دارای اهمیت است.

نمایش در فرآیند درمان زمانی محوریت می‌یابد که بحث از کاهش یا رفع کامل اختلالات روانی و رفتاری در میان باشد. این تصور که صرفاً افراد عادی می‌توانند در چهارچوب فعالیتهای نمایشی تحت درمان قرار گیرند کاملاً مردود است چراکه نمایش درمانی حتی در رابطه با گروه‌های کم توان ذهنی، مبتلایان به اختلالات روانی و رفتاری نیز می‌تواند نتیجه بخش باشد. نگاهی به ابعاد تربیتی و آموزشی برنامه‌های نمایشی به ویژه در محدود پژوهش‌هایی که در خصوص معلولین ذهنی و افراد دارای اختلالات رفتاری صورت گرفته، بیانگر آن است که پرداختن به چنین فعالیت‌هایی موجب افزایش مهارت‌های شناختی و قابلیت‌های حرکتی این افراد می‌شود.

چنان‌که می‌دانیم افراد کم توان ذهنی دارای عملکرد پایین تراز حد طبیعی هوش عمومی و کلی هستند که با محدودیتهای قابل توجهی در حداقل دو زمینه از رفتارهای سازشی، مانند ارتباط با دیگران، مراقبت از خود، مهارت‌های اجتماعی و حرکتی مواجه می‌باشند.

آگاهی از تأثیرات شگرف فرآیند نمایش درمانی در آموزش و توانبخشی کم توانان ذهنی مارابر آن داشته است تا تأثیر فعالیت‌های نمایشی بر کم توانان ذهنی آموزش پذیر را در عملکرد حافظه شنیداری و مهارت‌های حرکتی آنان به عنوان هدف نهایی بررسی نماییم.

آن‌چه که از هدف نهایی تحقیق دنبال می‌شود؛ تدوین برنامه‌ی عملی جهت افزایش و بهبود مهارت‌های حرکتی و ارائه راهکارهایی به منظور بهبود حافظه شنیداری – بیانی معلولین ذهنی می‌باشد.

## روش بررسی

جامعه آماری مورد نظر از دانش آموzan پسرکم توان ذهنی تحت پوشش آموزش و پرورش استثنایی شهر تهران که در سال تحصیلی ۸۳-۸۴ مشغول به تحصیل بوده و باهوش بهرین ۵۵-۷۰، براساس آزمون ریون در دامنه سنی ۱۰-۱۵ سال قرار دارند، تشکیل یافته است.

افراد نمونه پژوهشی به صورت تصادفی انتخاب شدند، چراکه محققان قصد داشتند تا برای تمامی افراد تشکیل دهنده جامعه آماری، فرصت برابری را برای ورود به نمونه پژوهشی ایجاد کنند. بدین لحاظ حجم نمونه

شامل دو گروه آزمایش و گواه بود که در هر گروه ۲۰ نفر قرار داده شد. با توجه به اینکه سن، جنس و هوش، متغیرهای کنترل شده ما محسوب می‌شود، افراد نمونه پژوهشی با توجه به این سه مورد کنترل شده‌اند چنان که در نمونه تحقیق، از دانش آموزان بادامنه سنی ۱۵-۱۰ سال و هوش بهر ۷۰-۵۵ و جنس مذکور استفاده شده است. ضمناً محققان تلاش کردند تا با بررسی پرونده‌های تحصیلی، افراد نمونه را به صورتی انتخاب کنند که از حیث خانوادگی همگن باشند.

برای ارزیابی این دو گروه به آزمون‌های خاصی نیاز داشتیم. بدین منظور از آزمون‌های تقویت مهارت‌های ادراکی – حرکتی (برونینکز - اوزرتسکی) و تقویت حافظه شنیداری – بیانی استفاده شد(۱) که قبل و بعد از اجرای برنامه نمایشی به عنوان پیش آزمون و پس آزمون بر روی هر دو گروه آزمایش و گواه اجراء گردید.

قبل از توضیح نحوه اجرای آزمون لازم به ذکر است که نمونه مورد پژوهش، با بررسی پرونده‌های تحصیلی و مصاحبه با مردمیان، از حیث خصوصیات جمعیت شناختی مانند سن، جنس، هوش بهر، تحصیلات، و شرایط اقتصادی، اجتماعی، خانوادگی در قالب همگن انتخاب شده‌اند.

الف - آزمون مهارت‌های ادراکی – حرکتی بروینینکز - اوزرتسکی  
۱ - خرده آزمون ۲ - ماده ۶ - راه رفتن قدم به قدم (پنجه - پاشنه) به سمت جلو روی خط عبور، برای آزمودنی تعداد کوشش ۲ بار بود، اجرای دوم زمانی بود که آزمودنی در کوشش اول حداکثر نمره را دریافت نمی‌کرد.

۲ - خرده آزمون ۴ - ماده ۱ - پرش جفت پا آزمودنی تاحد ممکن به قسمت جلو می‌پرید، قبل از پریدن با زانوهای خمیده پشت خط شروع قرار می‌گرفت. فاصله هر پرش ثبت می‌شد. تعداد کوشش ۳ بار بود.

۳ - خرده آزمون ۳ - ماده ۸ - ترسیم خط و بعلاوه (+) به طور همزمان آزمودنی با دست غیر بتر خط عمودی رسم می‌کرد و هم زمان با دست برتر بعلاوه (+) می‌کشید. آزمودنی ۱۵ ثانیه فرصت داشت تا هر تعداد خطی که می‌تواند ترسیم کند، و تعداد دفعات ترسیم خطوط بعلاوه (+) ثبت می‌شد.

۴ - خرده آزمون ۷ - ماده ۱ - بریدن دایره با دست برتر آزمودنی با دست برتر دایره ضخیم محاط شده در ۶ دایر متحده مرکز را می‌برید، تعداد خطاهای ثبت می‌شد. تعداد کوشش فقط یک بار بود.

۵ - خرده آزمون ۸ - ماده ۶ ترسیم خطوط عمودی با دست برتر آزمودنی باید خطوط عمودی مستقیم را بین خطوط افقی ترسیم کند. تعداد خطوط عمودی ترسیم شده در ۱۵ ثانیه ثبت شد. تعداد کوشش



### یافته ها

اطلاعات بدست آمده از اجرای دو آزمون تقویت (توالی) حافظه شنیداری و بروینینکز - اوزرتسکی بوسیله بسته نرم افزار spss تجزیه و تحلیل گردید.

۱- میانگین نمره پیش آزمون فارسی در گروه آزمایش  $4/85$  و در گروه گواه  $5/5$  می باشد که از لحاظ آماری این اختلاف در سطح  $\alpha=0.5$  معنی دار نمی باشد.

۲- میانگین نمره پیش آزمون در گروه آزمایش و در آزمون فارسی  $4/85$  و در پس آزمون برابر  $5/5$  می باشد که از لحاظ آماری این اختلاف  $\alpha=0.85$  در سطح  $\alpha=0.5$  معنی دار می باشد ( $P=0.000$ ).

۳- میانگین نمره پیش آزمون در گروه گواه در آزمون فارسی  $5/5$  و در پس آزمون  $5/3$  می باشد که از لحاظ آماری این اختلاف  $(0.03)$  در سطح  $\alpha=0.5$  معنی دار نمی باشد ( $P=0.03$ ).

جدول ۱- اختلاف نمره پس آزمون و پیش آزمون فارسی در گروه گواه

P	میانگین اختلاف	حجم نمونه	انحراف معیار	میانگین	گروه
$0/024$	$0/85$	$20$	$0/74$	$0/85$	آزمایش
			$0/73$	$0/3$	گواه

اختلاف نمره پس آزمون و پیش آزمون در گروه گواه  $3/0$  می باشد که این مقدار برای گروه آزمایش به  $85/0$  می رسد که از لحاظ آماری در سطح  $\alpha=0.5$  معنی دار می باشد ( $P=0.024$ ).

میانگین نمره پیش آزمون ریاضی در گروه آزمایش  $4/75$  و در گروه گواه  $4/4$  می باشد که از لحاظ آماری این اختلاف در سطح  $\alpha=0.5$  معنی دار نمی باشد.

میانگین نمره پیش آزمون در گروه آزمایش در آزمون ریاضی  $4/0$  و در پس آزمون  $5/9$  می باشد که از لحاظ آماری این اختلاف  $(1/9)$  در سطح  $\alpha=0.5$  معنی دار می باشد ( $P=0.000$ ).

میانگین نمره پیش آزمون در گروه گواه در آزمون ریاضی  $4/75$  و در پس آزمون  $5/0$  می باشد که از لحاظ آماری این اختلاف  $(0.25)$  در سطح  $\alpha=0.5$  معنی دار نمی باشد ( $P=0.056$ ).

جدول ۲- اختلاف نمره پس آزمون و پیش آزمون ریاضی در گروه گواه

P	میانگین اختلاف	حجم نمونه	انحراف معیار	میانگین	گروه
$0/024$	$0/85$	$20$	$0/74$	$0/85$	آزمایش
			$0/73$	$0/3$	گواه

یک تمرین و یک ثبت می باشد. هر کدام از این آیتم ها یک ماه پیش از اجرای نمایش بر روی کودکان انجام گرفت.

ب- آزمون تقویت (توالی) حافظه شنیداری - بیانی

در اجرای آزمون تقویت حافظه شنیداری - بیانی ابتدانم و نام خانوادگی آزمایشگر، نام و نام خانوادگی آزمودنی و تاریخ آزمایش مشخص شد.

در این تست از دانش آموزان خواسته شد که کلمات و اعداد را بعد از اینکه آزمایشگر بیان کرد به درستی بیان کند و به ازای بیان هر کدام از

کلمات و یا اعداد یک امتیاز مثبت بگیرد.

فرایند اجرای نمایش:

در گروه آزمایش تعداد  $20$  کودک  $10$  تا  $15$  سال با هوش بهر  $70-55$  در پذیرش قرار گرفتند . این کودکان در هفته  $3$  جلسه و به مدت  $8$  ماه در برنامه های نمایشی شرکت داده شدند. در این برنامه ها تلاش گردید تا از طریق طراحی یک رشته فعالیت های نمایشی با در نظر گرفتن مشخصه هایی نظیر بالا بردن مهارت های فردی، تقویت و بالا بردن حس اعتماد به نفس، استقلال فردی و تقویت برقراری روابط اجتماعی به اهداف خود نزدیک شویم.

در ابتدای فرایند اجرای نمایش از تکنیک داستان گویی به عنوان عنصری در جهت شناخت و وسیله ای برای تمرکز و عاملی بازتاب دهنده استفاده گردید. معمولاً در ابتدای هر جلسه درمانی که  $2$  ساعت به طول

می انجامید، حدوداً  $30$  دقیقه به داستان گویی اختصاص داده می شد و پس از آن فعالیت نمایشی آغاز می گردید که معمولاً از شیوه نمایش خلاقه (بداهه سرایی) که با هدایت کارگردان (دراماتریپست) صورت می گرفت استفاده می شد. ابتدانمایش ها به صورت غیر عروسکی و بدون

استفاده از ماسک های نمایشی بود و کودکان با استفاده از اعضای بدن خود و انجام حرکات فیزیکی (بیان بدنی) سعی در بیان احساسات خود داشتند.

پس از طی کردن چندین جلسه درمانی به منظور تنوع بخشیدن به فعالیت های درمانی و ایجاد محیطی جذاب و تأثیرگذار از عروسک ها و ماسک های نمایشی استفاده شد. برای بررسی میزان تأثیرگذاری

فعالیت های نمایشی در افزایش مهارت های حرکتی و حافظه شنیداری این گروه از شرکت کنندگان، آزمون های بروینینکز - اوزرتسکی و تقویت (توالی) حافظه شنیداری - بیانی، قبل و بعد از اجرای برنامه های نمایشی بر روی آزمودنی ها اجرا شد و نتایج بدست آمده مورد مقایسه و تحلیل قرار گرفت.

برای بررسی تفاوت نمرات گروه آزمایش و گواه میانگین های دو گروه باهم مقایسه شد و جهت انجام این مقایسه، آزمون t (T-test) مورد استفاده قرار گرفت.



میانگین نمره خرده آزمون ۸ دست غیربرتر در پس آزمون در گروه آزمایش  $\alpha = .5$  و در گروه آزمایش  $\alpha = .5$  می باشد که از لحاظ آماری در سطح معنی دار می باشد ( $p = .022$ ).

به طور کلی نتایج نشان می دهد که اجرای برنامه های نمایشی تفاوت های معناداری را در عملکرد حافظه شنیداری و مهارت های حرکتی دانش آموزان کم توان ذهنی ایجاد نموده است که این تفاوت در سطح  $\alpha = .5$  قابل بررسی است.

### بحث

نتایج مابا یافته های محققانی چون «کارپتروسانبرگ» (۱۹۷۳)، «بام» (۱۹۶۴)، «کاتناخ» (۱۹۹۲)، «میلر و همکارانش» (۱۹۶۸)، مطابقت دارد.

«کارپتروسانبرگ» (۱۹۷۳)، شیوه نمایش درمانی رابطی نوجوانان دارای اختلالات رفتاری به کاربردند. و به پیشرفت هایی در زمینه رفتار و طرز برخورداری نوجوانان در رویارویی با خانه، مدرسه، و اجتماع آن هاست یافتند (۲).

«بام» از طریق فعالیتهای نمایشی به ویژه بداعه سازی برای کودکان دارای اختلالات رفتاری، توانست الگوهای مؤثر در جلب مشارکت فعل این کودکان را کشف کند (۳).

کاتناخ (۱۹۹۲)، از طریق نمایش درمانی توانست مهارت های اجتماعی را رشد دهد (۵).

«میلر و همکارانش» (۱۹۶۸)، تأثیر برنامه های نمایشی را بر روی دانش آموزانی که از لحاظ احساسی عقب مانده بودند مورد بررسی قراردادند و به پیشرفت های چشمگیری در رفتار کلی و روابط بین فردی رسیدند.

وجه شباهت تحقیقات انجام شده توسط محققان خارجی و تحقیق حاضر این است که در تمامی پژوهش های مذکور بر تأثیر مثبت فعالیتهای نمایشی در قابلیت های روانی و اجتماعی به ویژه رفع مشکلات رفتاری تأکید شده است اما وجه تمایز پژوهش انجام شده با سایر پژوهش های این حوزه این است که برای نخستین بار، تأثیر فعالیتهای نمایشی در بهبود حافظه شنیداری و قابلیت های حرکتی معلومان ذهنی بررسی شده است بنابراین به نظر می رسد که این پژوهش دارای تأثیر کاربردی تری در برنامه ریزی های آموزشی و توانبخشی معلومان ذهنی است. چرا که برای آموزش فرد کم توان ذهنی، افزایش دامنه حرکت و حافظه حائز اهمیت است. بنابراین برای آن که بتوانیم به برنامه های آموزشی در حیطه کم توانی ذهنی، جنبه کاربردی تری بخشیم می توانیم با استفاده از فعالیتهای

اختلاف نمره پس آزمون و پیش آزمون در گروه گواه  $\alpha = .5$  می باشد که این مقدار برای گروه آزمایش به  $\alpha = .5$  می رسد که از لحاظ آماری در سطح معنی دار می باشد ( $p = .001$ ).

میانگین نمره خرده آزمون ۲ در پیش آزمون در گروه آزمایش  $\alpha = .5$  و در گروه گواه  $\alpha = .5$  می باشد که از لحاظ آماری در سطح معنی دار نمی باشد. ( $p = .022$ ).

این مقدار در خرده آزمون ۲ در پس آزمون در گروه آزمایش  $\alpha = .5$  و در گروه گواه  $\alpha = .5$  می باشد که از لحاظ آماری در سطح معنی دار می باشد ( $p = .023$ ).

میانگین نمره خرده آزمون ۳ در پیش آزمون در گروه آزمایش  $\alpha = .5$  و در گروه گواه  $\alpha = .5$  می باشد که از لحاظ آماری در سطح معنی دار نمی باشد ( $p = .048$ ).

میانگین نمره خرده آزمون ۳ در پس آزمون در گروه آزمایش  $\alpha = .5$  و در گروه گواه  $\alpha = .5$  می باشد که از لحاظ آماری در سطح معنی دار می باشد ( $p = .022$ ).

میانگین نمره خرده آزمون ۴ در پیش آزمون گروه آزمایش  $\alpha = .5$  و در گروه گواه  $\alpha = .5$  می باشد که از لحاظ آماری در سطح معنی دار نمی باشد ( $p = .996$ ).

میانگین نمره خرده آزمون ۴ در پس آزمون در گروه آزمایش  $\alpha = .5$  و در گروه گواه  $\alpha = .5$  می باشد که از لحاظ آماری در سطح معنی دار نمی باشد ( $p = .771$ ).

میانگین نمره خرده آزمون ۷ در پیش آزمون گروه آزمایش  $\alpha = .5$  و در گروه گواه  $\alpha = .5$  می باشد که از لحاظ آماری در سطح معنی دار نمی باشد ( $p = .760$ ).

میانگین نمره خرده آزمون ۷ در پس آزمون در گروه آزمایش  $\alpha = .5$  و در گروه گواه  $\alpha = .5$  می باشد که از لحاظ آماری در سطح معنی دار نمی باشد ( $p = .583$ ).

میانگین نمره خرده آزمون ۸ دست برتر در پیش آزمون در گروه آزمایش  $\alpha = .5$  و در گروه گواه  $\alpha = .5$  می باشد که از لحاظ آماری در سطح معنی دار نمی باشد ( $p = .264$ ).

میانگین نمره خرده آزمون ۸ دست برتر در پس آزمون در گروه آزمایش  $\alpha = .5$  و در گروه گواه  $\alpha = .5$  می باشد که از لحاظ آماری در سطح معنی دار نمی باشد ( $p = .31$ ).

میانگین نمره خرده آزمون ۸ دست غیربرتر در پیش آزمون در گروه آزمایش  $\alpha = .5$  و در گروه گواه  $\alpha = .5$  می باشد که از لحاظ آماری در سطح معنی دار نمی باشد ( $p = .148$ ).



نمایشی، آنها را به تحرک فزاینده، گوش کردن با دقت بیشتر و انسجام منابع:

حرکات و رفتارها ترغیب کنیم.

- 1- Bruin inks. R. H. Bruin inks oseretsky Test of Motor proficiencies Examiner manual. Circle pines, MN, American Guidance service. (1978).
- 2- Carpenter and sanberg. "The predictors and effects of participation in interactive activities," California journal of educational research 26(2), (March 1973), 63-86.
- 3- Baum, N. "psychodrama and multimedia therapy with emotionally disturbed children ", group psychotherapy and psychodrama, 21(January-march 1964).48-66.
- 4- Cattanach, A. (1992) drama therapy for people with special needs. London :A&C Black publishers Ltd. Pp.50-83.
- 5- Miller, R, and others. Educational Programming in simulated environments for seriously emotionally handicapped high school students (Washington, D. C: Bureau of Reaserch, Office of education, 1968), pp. 7-80
- 6- Duke, eh. Creative Dramatics and English Teaching. (Urbana, national Council of Teachers of English, 1974), pp 94-96.

### نتیجه‌گیری

نتایج به دست آمده نشان می‌دهد که انجام فعالیت‌های نمایشی در افزایش توانایی‌های فیزیکی و تقویت مهارت‌های حرکتی کم توانان ذهنی مؤثر است. چنان‌که تفاوت نتایج حاصل از پیش‌آزمون و پس آزمون با اختلاف معنی‌داری (۰/۹۵)، این تأثیر را نشان می‌دهد.

انجام فعالیت‌های نمایشی در تقویت حافظه شنیداری کم توانان ذهنی مؤثر است. چنان‌که تفاوت نتایج حاصل از پیش‌آزمون و پس آزمون با اختلاف معنی‌داری (۰/۹۵) گویای این تأثیر است.

لذا پیشنهاد می‌شود:

- ۱ - مسئولان آموزش استثنایی و توانبخشی می‌باشند نسبت به اهمیت برنامه‌های نمایش در تعلیم و تربیت افراد کم توان ذهنی توجیه شوند.
- ۲ - محققان به انجام کارهای پژوهشی پیرامون نقش و اهمیت برنامه‌های نمایش درمانی در بهبود کیفیت آموزش و توانبخشی کم توانان ذهنی تشویق شوند.
- ۳ - قوانین و دستورالعمل‌های موجود در زمینه آموزش و توانبخشی کم توانان ذهنی بازبینی و اصلاح شده و بویژه برنامه‌های نمایشی در فعالیت‌های کلاسی این دسته از توانخواهان گنجانده شود.

### تشکر و قدردانی

جای دارد از زحمات بیدریغ جناب آفای داورمنش که با رهنمودهای ارزنده خویش مارا در انجام این پژوهش یاری نموده‌اند کمال تشکر و قدردانی را به عمل آوریم. همچنین از جناب آفای احمد رضا با غستانی که به عنوان مشاور آماری، با گروه تحقیقاتی همکاری نموده‌اند سپاسگزاریم.