

چگونه توانستیم مشکل بیش فعالی (ADHD) محمد حسین دانش آموز کلاس سوم را برطرف کنیم؟

عرفان فرزاد

کارشناسی، آموزش ابتدایی، دانشگاه فرهنگیان
اداره آموزش و پرورش استان اصفهان، آموزشگاه باهنر اصفهان

چکیده:

هدف از این پژوهش کاهش میزان پرتحرکی و کم توجهی دانش آموز کلاس سومی است که مبتلا به اختلال بیش فعالی است که موجبات برهم زدن نظم مدرسه و آسیب به خود و دیگران شده است در این پژوهش جامعه و نمونه دانش آموزی است که به اختلال بیش فعالی یا ADHD مبتلا است؛ که باعث بروز چالش های فراوانی در کلاس درس و مدرسه شده است و حتی می توان گفت که زندگی و رفتار روزمره خود دانش آموز را مختل کرده است. از این رو در صدد رفع این مشکل دانش آموز در محیط مدرسه برآمدیم، تا علاوه کمک به دانش آموز در جهت کاهش مشکل شخصی او بتوانیم، چالش هایی که این اختلال برای کادر و پرسنل مدرسه و همچنین سایر دانش آموزان ایجاد کرده است را تا حد امکان کاهش دهیم. در این پژوهش با انجام مطالعات و بررسی ابعاد گوناگون موضوع؛ شواهد و اطلاعات دقیقی از طریق انجام مصاحبه، پرسشنامه، مشاهده و اسناد و مدارک موجود کسب کرده و بر این اساس اقدام به شناسایی عوامل موثر و تاثیرگذار در این اختلال کرده و در پایان به ارائه راهکار هایی در جهت کاهش و درمان این اختلال پرداخته ام و با انجام اقداماتی نظیر روش دارو درمانی، درمان غذایی، بازی درمانی، قصه گویی درمانی، تمرینات تمرکزی و مشاوره گروهی و اجرای راهبرد و روش تدریس انفرادی به طور همزمان استفاده کرده ایم؛ و نتایج حاصل شده از این پژوهش بیانگر این نکته است که اقدامات فوق توانسته سبب کاهش قابل توجه جنب و جوش و حرکات تکانشی و افزایش دقت و تمرکز دانش آموز در انجام کارها و فعالیت های تحصیلی بشود

کلیدواژه ها: بیش فعالی؛ ADHD؛ نقص توجه؛ روش های درمانی

مقدمه

اختلال نارسایی توجه و بیش فعالی یکی از شایع ترین اختلال های تشخیصی است که زمینه عصبی-رشدی دارد و با سه مولفه و ویژگی اصلی بی توجهی، بیش فعالی و حرکات و رفتار های تکانشی توصیف می شود و برای نخستین بار توسط پزشکی آلمانی به نام هنری هوفمن شناسایی شد؛ اولین بار انجمن روان پزشکی آمریکا این اختلال را چنین تعریف کرد: پدیده ی بیش فعالی و نارسایی توجه ADHD وضعیتی در کودکان است که طی آن کودک بدون دلیل خاصی، بی توجهی، زود برانگیختگی و در بسیاری از مواقع نسبت به سن تقویمی و عقالنیش بیش فعالی و پرتحرکی از خود نشان می دهد. مهارگسیختگی و حالت تکانشی این کودکان رفتارهای ضد اجتماعی را در آنها دامن زده و اشکال در توجه و تمرکز در برخی از آنها منجر به بروز اختلالات یادگیری در آنها می شود عوارض این اختلال باعث کاهش اعتماد به نفس، احساس بی کفایتی و احساس ناخشنودی در آنان می شود و احتمال ابتلای آنان به دیگر مشکلات روان پزشکی را افزایش میدهد. (فیلیپ گراهام، ۱۹۸۶) که این افراد به سه گروه تقسیم می شوند که شامل عمدتا بی توجه، عمدتا بیش فعال و نوع سوم که مرکب از این دو است و همچنین در ادامه بیان این کلیت نیز ضروری است که اختلال بیش فعالی و نقص توجه یک اختلال چند عاملی است که علل قطعی برای آن نمی توان عنوان کرد و به دلیل تنوع مشکلات مربوط به این اختلال مسلما امکان آن که یک نوع درمان به تنهایی بتواند تمام الزامات درمانی این اختلال را پوشش دهد وجود ندارد و متخصصان راهبرد های درمانی متعددی را با هم اتخاذ می کنند تا بتوان جنبه های مختلفی از مشکل را پوشش داد. (عابدی، احمد؛ ۱۳۹۱) همان گونه که عنوان شد اختلال بیش فعالی و نقص توجه یکی از اختلال های شایع در کودکان و دانش آموزان است و وجود این اختلال در دانش آموز سبب بروز مشکلات و چالش هایی در محیط مدرسه و کلاس درس می شود که شرایط سختی را هم برای خود و هم برای سایر دانش آموزان و معلم کلاس درس ایجاد می کند و اگر در زمینه دانش آموزان مبتلا به بیش فعالی اقدام و مداخله به هنگام و به موقع صورت نگیرد سبب بروز اخلال و مشکل در وضعیت تعلیم و تربیت و آموزش کلاسی می شود به طوری که نظم کلاس از هم گسسته و نیز در ادامه شاهد بروز افت تحصیلی و علاوه بر این موارد مشکلات رفتاری ظهور پیدا کرده و می تواند عواقب و پیامدهای ناگواری به همراه داشته باشد پس لازم و ضروری است که در صورت مشاهده دانش آموزی مبتلا به اختلال نقص توجه یا بیش فعالی حتما مداخله