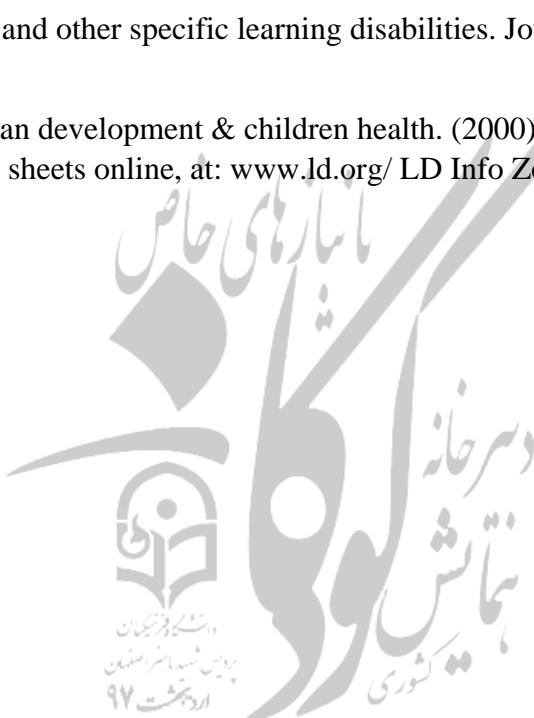


- Catts, H. W., Hogan T. P., Fey. M.E.(2003). Subgrouping poor readers on the basis of individual differences in reading- related abilities. *J Learn Disability*, 36 (2): 151-64.
- Santroc, J.W. (2004). Educational Psychology, (0nd edition), translate by Firoozbakht, M Tehran: Rasa. [persian]
- Elbaum, B., Vaughn, S., Hughes, M., Moody, S. W., & Schumm, J. S. (2000). How reading outcomes of students with disabilities are related to instructional grouping formats: A metaanalytic review. *Contemporary special education research*, 105-135.
- Lam, C. (2001). Dyslexia and other specific learning disabilities. *Journal of Child Assessment Service*, 6, 14-17
- National institutes of human development & children health. (2000). Learning disabilities. Offers a wide range of fact sheets online, at: www.ld.org/ LD Info Zone/Info Zone_ Fact Sheet Ind



اثربخشی بازی درمانی بر علائم بیش فعالی و کارکردهای اجرایی در بین دانش آموزان مقطع ابتدایی شهر تهران

منصوره رفیعی^{۱*}، سیده رقیه عدیله^۲

¹دانشجوی کارشناسی ارشد روانشناسی بالینی، دانشگاه آزاد اسلامی واحد فیروزآباد، نویسنده مسئول، mansourehrafi8@gmail.com

²کارشناسی ارشد روانشناسی عمومی، دانشگاه پیام نور البرز، roghayehadileh@gmail.com

چکیده

اختلال نقص توجه/بیش فعالی شایع ترین اختلال روانپژشکی در کودکان است که 3 تا 7 درصد کودکان را در مدرسه مبتلا می-کند. بنابراین هدف از انجام این مطالعه بررسی اثربخشی روش بازی درمانی بر علایم بیش فعالی و کارکردهای اجرایی در بین دانش آموzan مقطع ابتدایی دارای نقص توجه/بیش فعالی منطقه 7 شهر تهران بود. روش پژوهش از نوع نیمه آزمایشی با طرح پیش آزمون-پس آزمون با گروه کنترل بود، و جامعه آماری شامل کلیه دانش آموzan دختر اول ابتدایی منطقه 7 شهر تهران در سال تحصیلی ۱۳۹۵-۱۳۹۶ بودند. با استفاده از روش نمونه گیری خوش ای 3 مدرسه انتخاب و از بین دانش آموzan آن مدارس 20 نفر از آنها که دارای اختلال نقص توجه براساس ملاک های تشخیصی DSM-IV بودند به صورت تصادفی انتخاب و در گروه آزمایش و کنترل قرار گرفتند (گروه آزمایش = 10 نفر/ گروه کنترل = 10 نفر). ابزار پژوهش پرسشنامه بیش فعالی کانترز فرم والدین و پرسشنامه عصب روانشنختی کانترز بود. برای تجزیه و تحلیل داده ها از دو سطح توصیفی (میانگین و انحراف استاندارد) و استنباطی (تحلیل کوواریانس) استفاده شد. نتایج تحلیل کوواریانس نشان داد که روش بازی درمانی بر علایم بیش فعالی دانش آموzan مؤثر بوده، و باعث کاهش بیش فعالی آنها شده است ($P<0.005$). همچنین نشان داد که تاثیر روش بازی درمانی در کارکردهای اجرای دانش آموzan دارای اختلال نقص توجه/بیش فعالی مؤثر بوده است ($P<0.005$). بنابراین استفاده از درمان های مبتنی بر این روش برای درمان دانش آموzan مقطع ابتدایی دارای اختلال نقص توجه/بیش فعال پیشنهاد می شود.

کلید واژه ها: بازی درمانی، علایم بیش فعالی، کارکردهای اجرایی، دانش آموzan مقطع ابتدایی