

Training of Reading Assistant Package on Mental Rotation in Students with Specific Learning Disorder with Reading Specifier (Dyslexia) – A Multiple Baseline Single Case Study

Ziaei Sh¹, *Kiani Q², Asadi M³

Author Address

1. PhD Student of Educational Psychology, Department of Psychology, Zanjan Branch, Islamic Azad University, Zanjan, Iran;

2. Assistant Professor, Department of Psychology, Zanjan Branch, Islamic Azad University, Zanjan, Iran;

3. Assistant Professor, Department of Psychology, Faculty of Humanities, Arak University, Arak, Iran.

*Corresponding Author Email: kherad739@yahoo.com

Received: 2020 July 4; Accepted: 2020 July 28

Abstract

Background & Objective: The development of reading abilities in children requires the maturation of numerous complex linguistic skills and other basic cognitive abilities. In the nonverbal domain, children who display difficulties in reading performance and children with developmental dyslexia (DD) have demonstrated impairments in at least one or more of the underlying cognitive basic functions like mental rotation. Research points to cognitive problems, including mental rotation, which has been regarded as one of the main reading problems in dyslexic students. Therefore, the present study aimed to determine the effect of training the reading assistant package on dyslexic students' mental rotation.

Methods: The present study was a multi-baseline experimental project with a follow-up period. The statistical population included all male and female students of the third grade of elementary school referred to Sarvabad Learning Disorders Center due to the reading problems in the academic year of 2019-2020. Six students, including three qualified volunteer boys and girls, entered the study, they were categorized into two groups of boys and girls and gradually entered the experimental position. The intervention performed individually; two sessions per week, a total of eight sessions in four weeks for each subject. Research instruments included: 1: Wechsler Intelligence Scale for Children, fourth edition, (Wechsler 2003). The scale was published by Wechsler in 2003 and is one of the most comprehensive clinical group assessment instruments in intelligence and can measure for screening and diagnosing learning disabilities. This instrument includes four scales and 15 subtests. Wechsler has used quasi-semantic and retest methods to assess the validity of subtests and IQ. The coefficient validity of the total IQ was 0.97. The correlation method between subtests and IQ and factor analysis method was used, which confirmed the scale's reliability. Also, in 2011 Sadeghi et al. constructed the validity and reliability of this test. The retest method's validation was done, and the total coefficient validity of total IQ was reported to be 0.91. The reliability results showed a significant correlation between Wechsler Children's IQ scale of the fourth edition and Raven's progressive matrices in the related sections. Another tool was the reading and dyslexia test (NEMA) (Kormi-Nouri and Moradi 2005), This test was prepared and standardized for monolingual (Persian) and bilingual students (Tabrizi and Sanandaji) girls and boys in the first to fifth grade of primary school in 2005 by Kormi-Nouri and Moradi. This test consists of ten subtests. This test has been standardized on 1614 students in three cities; Tehran, Tabriz, and Sanandaj, in which the alpha coefficient of the total test in this study was 0.82. Thus, after collecting data and performing statistical operations for each base in each city, raw scores and norm scores have been calculated. Besides, in this study, the validity of this test using Cronbach's coefficient was 0.71. The last tool was the mental "rotation" test (Shepard and Metzler 1971). This test is a computer version of Shepard and Metzler's mental rotation task, developed in 1971 and challenging the subject's visual memory and spatial perception. In the present study, a computer version of the Mental Rotation Test was used, which was performed by PEBL software. Morovati and Yadegari reported this reliability using the test-retest method to be 0.87 and Cronbach's alpha for the test to be 0.96. Data analyzed using visual mapping, improvement percentage, in situ, and intra-position analysis in SPSS and Excel software.

Results: The results of the improvement percentage of total mental rotation scores in the intervention stage in boys (59.49) and girls (59.25) and in the follow-up stage in boys (89.57) and girls (89.43) showed a positive effect of the intervention. Visual analyzes and the results of in situ and intra-position analysis showed a significant difference between baseline and intervention stage for all subjects (PND=100). This study confirmed the reading assistant package's persistence on the subjects' mental rotation in the follow-up stage.

Conclusion: According to this study's findings, training the reading assistant package improves the dyslexic students' mental rotation. Therefore, the reading assistant package is recommended as a complementary tool for dyslexia treatment.

Keywords: Reading Assistant Package, Mental Rotation, Dyslexia.

بررسی آموزش بسته خواندن یار بر چرخش ذهنی دانش آموزان دارای اختلال یادگیری خاص با مشخص کننده خواندن (نارساخوان) - پژوهش تک آزمودنی چند خط پایه شیرزاد ضیائی^۱، *قمر کیانی^۲، مسعود اسدی^۳

توضیحات نویسندگان

۱. دانشجوی دکتری روانشناسی تربیتی، گروه روانشناسی، واحد زنجان، دانشگاه آزاد اسلامی، زنجان، ایران؛

۲. استادیار، گروه روانشناسی، واحد زنجان، دانشگاه آزاد اسلامی، زنجان، ایران؛

۳. استادیار، گروه روانشناسی، دانشکده علوم انسانی، دانشگاه اراک، اراک، ایران.

*رایانامه نویسنده مسئول: kherad739@yahoo.com

تاریخ دریافت: ۱۴ تیر ۱۳۹۹؛ تاریخ پذیرش: ۷ مرداد ۱۳۹۹

چکیده

زمینه و هدف: پژوهش‌ها به مشکلات شناختی از جمله ضعف چرخش ذهنی به عنوان یکی از اصلی‌ترین مشکلات خواندن در دانش آموزان نارساخوان اشاره دارند، لذا پژوهش حاضر با هدف تعیین تأثیر آموزش بسته خواندن یار بر چرخش ذهنی دانش آموزان نارساخوان انجام شد.

روش بررسی: طرح پژوهش تک آزمودنی از نوع چند خط پایه‌ای با دوره پیگیری بود. جامعه آماری پژوهش، دانش آموزان پسر و دختر پایه سوم ابتدایی ارجاع داده شده به مرکز اختلالات یادگیری شهرستان سروآباد در سال ۹۹-۱۳۹۸ بودند. شش دانش آموز (سه پسر و سه دختر) داوطلب واجد شرایط، انتخاب و به صورت پلکانی وارد مطالعه شدند. جلسات درمانی برای هریک از آن‌ها به صورت انفرادی اجرا گردید. ابزارهای پژوهش، مقیاس هوشی و کسسلر کودکان ویرایش چهارم (وکسلر ۲۰۰۳)، آزمون خواندن و نارساخوانی «نما» (گرمی نوری و مرادی ۱۳۸۴)، آزمون چرخش ذهنی با نرم افزار PEBL (شپارد و متزلر ۱۹۷۱) بودند. داده‌ها به روش ترسیم دیداری، درصد بهبودی، تحلیل‌های درون موقعیتی و بین موقعیتی در نرم افزارهای SPSS و Excel، بررسی شدند.

یافته‌ها: نتایج درصد بهبودی نمرات چرخش ذهنی در مرحله مداخله در پسران (۵۹/۴۹) و در دختران (۵۹/۲۵) و در مرحله پیگیری در پسران (۸۹/۵۷) و در دختران (۸۹/۴۳) نشان دهنده تأثیر مثبت مداخله بود. تحلیل‌های دیداری و نتایج تحلیل‌های درون موقعیتی و بین موقعیتی حاکی از تفاوت معنادار بین مرحله خط پایه و مداخله برای همه آزمودنی‌ها بود ($PND=100$). ماندگاری اثر آموزش بسته خواندن یار بر چرخش ذهنی آزمودنی‌ها در مرحله پیگیری تأیید شد.

نتیجه‌گیری: براساس یافته‌های این پژوهش، آموزش بسته خواندن یار بر بهبود چرخش ذهنی دانش آموزان نارساخوان مؤثر است، بنابراین بسته خواندن یار جهت درمان نارساخوان‌ها به عنوان ابزاری کمکی پیشنهاد می‌گردد.

کلیدواژه‌ها: بسته خواندن یار، چرخش ذهنی، نارساخوان.

اختلال یادگیری خاص^۱، یک اختلال عصبی-رشدی^۲ است. براساس پنجمین مجموعه تشخیصی و آماری انجمن روان پزشکی آمریکا (DSM-5)^۳، ماهیت اختلال یادگیری تغییر یافته و به نام اختلال یادگیری خاص شناخته می شود و اختلال های خواندن، املا و ریاضی که قبلاً هرکدام یک اختلال مستقل شمرده می شدند، هم اکنون به عنوان مشخص کننده^۴ در اختلال یادگیری خاص ثبت شده اند. دانش آموزان دارای این اختلال در تنظیم داده ها، ادراک دیداری و شنیداری، توجه، حافظه و مهارت های شناختی مشکل داشته و بدون کمک های خاص، غالباً عملکرد ضعیفی دارند. از پیامدهای نارساخوانی برای این دسته از کودکان، بی کفایتی از دیدگاه اطرافیان، عزت نفس ضعیف، انگیزه تحصیلی کم، تمایل زیاد به ترک تحصیل و اختلال در فعالیت های اجتماعی است (۱).

اختلال یادگیری خاص با مشخص کننده خواندن (نارساخوان)^۵ با مشکلاتی همراه با بازشناسی دقیق و روان واژگان، هجی کردن و رمزگشایی ضعیف به رغم داشتن هوش متوسط، آموزش کافی و ملاحظات درمانی، مشخص می شود (۲).

براساس DSM-5 نرخ شیوع اختلال یادگیری خاص حدود ۵ تا ۱۵ درصد در سه نوع مشخص کننده های خواندن، نوشتن و ریاضی در دانش آموزان تخمین زده می شود. همچنین در حدود ۵ تا ۱۷ درصد از دانش آموزان، به اختلال یادگیری خاص با مشخص کننده خواندن مبتلا هستند (۳). رشد توانایی های خواندن در کودکان نه تنها مستلزم رسش مهارت های پیچیده زبانی متعددی بوده، بلکه نیازمند سایر توانایی های شناختی اساسی نیز می باشد. در حوزه غیرکلامی کودکان دارای اختلال یادگیری خاص با مشخص کننده خواندن حداقل در یک یا چند کارکردهای اساسی شناخت مانند چرخش ذهنی^۶ دچار اختلال هستند (۴). چرخش ذهنی توانایی ذهنی چرخاندن اشیای دوبعدی یا سه بعدی در فضا است، توانایی چرخش ذهنی نیز به توانایی در ساختن بازنمایی ذهنی از یک شیء و سپس نتیجه گیری درباره آن شیء بعد از آن که دچار تحولاتی شده است، اشاره دارد (۵).

از مسائلی که دانش آموزان نارساخوان با آن مواجه هستند، وجود مشکل در مهارت های ادراک دیداری- فضایی^۷ است. این دانش آموزان نمی توانند روی محرک موردنظر تمرکز کنند، چون با وجود محرک پس زمینه گمراه شده و جداسازی بین این دو برای آنها مشکل است. همچنین کالتر و جانسن در پژوهشی نشان دادند که بین دانش آموزان نارساخوان و دانش آموزان عادی از لحاظ نقص در چرخش ذهنی تفاوت وجود دارد. بنابراین روشی که برای تقویت مهارت خواندن دانش آموزان مورد استفاده قرار می گیرد، آموزش چرخش ذهنی است (۶).

با وجودی که خواندن اساسی ترین وسیله یادگیری در دانش آموزان

است، اما واقعیت های موجود بیانگر شیوع بالای اختلال یادگیری خاص با مشخص کننده خواندن است (۷). علاوه بر این، این اختلال بیش از اختلال یادگیری خاص با مشخص کننده های ریاضی و نوشتن، مانع پیشرفت تحصیلی دانش آموزان می شود، زیرا دامنه اختلال یادگیری بیشتر می شود؛ مثلاً اگر دانش آموزی در خواندن ضعف داشته باشد، در درس ریاضی قادر به خواندن صورت مسئله ها نبوده، بنابراین در ریاضی هم اختلال پیدا می کند. همچنین این دانش آموز به دلیل نارساخوانی در دقت، سرعت و درک مطلب کتاب های درسی، در نوشتن نیز دچار اختلال می شود (۷).

در تلاش برای یافتن مؤثرترین روش درمانگری اختلال یادگیری خاص با مشخص کننده خواندن، پژوهش های متعددی به بررسی اثربخشی روش های مختلف پرداخته اند، اما کاملاً مؤثر واقع نشده یا ناکارآمد بوده اند. همچنین یافته های حاصل از دو فراتحلیل یکی توسط بانینگ و نیوکامب و دیگری توسط اوتال و همکاران نشان داده است که با برگزاری جلسات آموزشی مبتنی بر تمرین تکالیف و مواد فضایی، می توان توانایی های چرخش ذهنی را بهبود بخشید (۸، ۹).

در جمع بندی پایانی از مبانی نظری و پیشینه پژوهشی موجود در زمینه اختلال یادگیری خاص با مشخص کننده خواندن و روش های درمان آن مانند پژوهش حبیبی کلیپر و همکاران (۱۰)، می توان گفت که مداخلات درمانی برای بهبود چرخش ذهنی مانند پژوهش هاوز و همکاران (۱۱) از روش های مؤثر برای ارتقای عملکرد تحصیلی و یادگیری در زمینه خواندن دانش آموزان دارای اختلال یادگیری خاص با مشخص کننده خواندن می باشد. لذا پژوهشگران بسته محقق ساخته «خواندن یار» را براساس مدل های موجود در چرخش ذهنی و لحاظ اصول روان شناسی شناختی، طراحی و تدوین نموده و روایی^۸ آن را محاسبه کرده و در این پژوهش به کار بردند. براین اساس و با در نظر گرفتن مشکلات شناختی به عنوان یکی از اصلی ترین مشکلات در دانش آموزان دارای اختلال یادگیری خاص با مشخص کننده خواندن و کامل نبودن روش های رایج در درمان این کودکان و گاه ناکارآمد بودن برخی از آنها، این پژوهش با هدف تعیین تأثیر آموزش بسته خواندن یار بر چرخش ذهنی دانش آموزان دارای اختلال یادگیری خاص با مشخص کننده خواندن انجام شد.

۲ روش بررسی

پژوهش حاضر از نظر هدف کاربردی و از نظر ماهیت طرحی تجربی تک آزمودنی^{۱۱} چند خط پایه^{۱۱} با استفاده از افراد مختلف با دوره پیگیری بود. این پژوهش در مرکز کارآزمایی بالینی با شماره IRCT20200216046516N1 ثبت شده است. پژوهش در دو مرحله انجام شد؛ در مرحله اول پژوهش به تهیه و اعتباریابی محتوای

7. Visual-Spatial Perception
8. Reading Assistant Package
9. Validity
10. single case experimental design
11. multiple baseline

1. Specific Learning Disorder (SLD)
2. Neuro-Developmental
3. Diagnostic And Statistical Manual of Mental Disorders (Fifth Edition)
4. Specifier
5. Dyslexia
6. Mental Rotation

مداخله پرداخته شد. در مرحله اول پژوهشگران این پژوهش، با همکاری دو متخصص در زمینه درمان اختلالات یادگیری، براساس دیدگاه کوپر (۱۲)، مدل کاسلین (۱۳) و مدل‌های ذهنی جانسن-لایرد (۱۴) و با استفاده از کتب درمانی در حوزه نارساخوانی و لحاظ نمودن اصول روان‌شناسی شناختی با هدف تقویت چرخش ذهنی متناسب با دانش‌آموزان مقطع ابتدایی دارای اختلال یادگیری خاص با مشخص‌کننده خواندن، بسته اولیه «خواندن‌یار» را تهیه کردند. سپس با هدف بررسی روایی محتوایی^۱ بسته «خواندن‌یار» از شاخص نسبت روایی محتوایی^۲ (CVR) لاوشه استفاده شد (۱۵).

برای محاسبه این شاخص از نظر ۲۵ خبره و متخصص در زمینه محتوای بسته مورد نظر استفاده شد. این افراد از اعضای هیئت علمی دانشگاه‌های داخل کشور ایران با مدرک دکتری تخصصی روان‌شناسی بودند که در حوزه‌های کودکان استثنایی، اختلالات یادگیری و مسائل رشدی کودکان، تخصص داشتند.

بسته محقق ساخته «خواندن‌یار» که حاوی ۲۰ تمرین در حوزه تقویت چرخش ذهنی بود، در یک پرسشنامه مشخص و هماهنگ به‌وسیله نرم‌افزار «پرس‌لاین» تنظیم گردید. سپس از طریق ارسال لینک آن به خبرگان به‌صورت «برخط تحت وب» در اختیار ایشان قرار گرفت. ضمن توضیح اهداف بسته به هر یک از خبرگان، نسخه‌ای الکترونیکی از بسته به همراه فرم نظرخواهی که شامل ۲۰ گویه مجزا در طیف سه بخشی شامل «تمرین ضروری است»، گویه «تمرین مفید است ولی ضروری نیست» و «تمرین ضرورتی ندارد» طبقه‌بندی شده بود، ارسال گردید و از آن‌ها خواسته شد تا میزان مطابقت هر گویه را با هدفی که از هر تمرین انتظار می‌رود، براساس سه گویه مذکور، تعیین کنند. پس از دریافت لینک نظرسنجی توسط خبرگان، در نهایت ۲۵ خبره متخصص، در نظرسنجی شرکت کردند.

در مرحله دوم پژوهش، ضمن انتخاب جامعه و نمونه آماری، بسته «خواندن‌یار» بر روی آزمودنی‌ها اجرا شد. جامعه آماری شامل تمامی دانش‌آموزان پسر و دختر پایه سوم ابتدایی بودند که به دلیل داشتن مشکلات خواندن در سال تحصیلی ۹۹-۱۳۹۸ به مرکز آموزشی و توان‌بخشی مشکلات ویژه یادگیری شهرستان سروآباد کردستان ارجاع شده و در فهرست انتظار درمان قرار داشتند. از آنجاکه در طرح‌های تک‌آزمودنی برای بررسی رابطه کاربردی و میزان تأثیر متغیر مستقل بر متغیر وابسته حداقل سه آزمودنی نیاز است (۱۶، ۱۷)، در پژوهش حاضر سه کودک پسر با سن ۸ سال و سه کودک دختر با سن ۸ سال که معیارهای ورود به پژوهش را داشتند، برای مطالعه انتخاب شدند. معیارهای ورود شامل موافقت و اعلام آمادگی دانش‌آموزان برای شرکت در پژوهش، امضای رضایت‌نامه کتبی والدین دانش‌آموزان، تحصیل در پایه سوم در مقطع ابتدایی، عملکرد ضعیف خواندن بنا به گزارش آموزگار مربوطه، داشتن هوش بهر عادی (کسب نمره ۸۵ به بالا در مقیاس هوشی وکسلر کودکان ویرایش چهارم)، داشتن دو انحراف معیار پایین‌تر از میانگین در آزمون خواندن و نارساخوانی «نما»، نداشتن اختلال‌های دیگر مثل ناتوانی جسمی حرکتی قابل توجه

و عدم مصرف داروهای روان‌پزشکی بودند. معیارهای خروج نیز عبارت بودند از وجود سایر اختلال‌های هیجانی- رفتاری مانند اختلال نارسایی توجه/ بیش‌فعالی، داشتن مشکلات خاص بینایی، داشتن مشکلات خاص شنوایی، داشتن اختلالات گفتار و زبان، داشتن مشکلات فرهنگی و دو زبانی، مصرف داروهای روان‌پزشکی و عدم تمایل به ادامه شرکت در پژوهش.

ملاحظات اخلاقی شامل رعایت صداقت و امانت‌داری علمی، رضایت آگاهانه برای شرکت در پژوهش، رعایت حق بی‌نام بودن مقیاس‌ها و ناشناس ماندن آزمودنی‌ها و محرمانه نگه داشتن اطلاعات آن‌ها بود. این پژوهش دارای مصوبه اخلاق در پژوهش دانشگاه آزاد اسلامی واحد زنجان به کد اخلاق شماره IR.IAU.Z.REC.1399.019 بود.

آزمودنی‌های پسر و دختر به‌طور تصادفی ولی هر دو دسته به‌طور همزمان وارد مرحله «خط‌پایه» شدند. تفاوت بین آزمودنی‌ها در تعداد جلسات خط‌پایه بود، بدین‌معنا که بین دو تا شش جلسه مرحله «خط‌پایه» را گذراندند؛ بدین‌صورت که در هر دو دسته پسران و دختران آزمودنی‌های اول دو جلسه خط‌پایه در دو هفته، آزمودنی‌های دوم، چهار جلسه خط‌پایه در چهار هفته و آزمودنی‌های سوم، شش جلسه خط‌پایه در شش هفته را به‌صورت انفرادی گذراندند. آزمودنی‌ها به‌ترتیب وارد مرحله «مداخله» شدند؛ مداخله نیز به‌صورت انفرادی و هر هفته دو جلسه، جمعاً هشت جلسه در چهار هفته برای هر کدام از آزمودنی‌ها اجرا گردید. بعد از دریافت جلسات آموزش، آزمودنی‌ها به‌ترتیب وارد مرحله «پیگیری» شدند؛ پیگیری نیز به‌صورت انفرادی و چهار هفته و هر هفته یک جلسه اجرا شد. وضعیت آزمودنی‌ها در جلسات مراحل خط‌پایه، مداخله و پیگیری در جدول ۱ ارائه شده است.

از آزمودنی‌های پسر و دختر در مرحله «خط‌پایه»، آزمون چرخش ذهنی برگزار گردید و هر آزمودنی هشت جلسه بسته «خواندن‌یار» را دریافت کرد. در مرحله «پیگیری» آزمودنی در چهار جلسه پیگیری یک‌هفته‌ای شرکت کرد. تمام ارزیابی‌های مراحل خط‌پایه، مداخله و پیگیری و فرایند مداخله توسط پژوهشگر اول که در این زمینه آموزش‌های لازم را دیده بود، انجام گرفت. در تمام مراحل، مدت زمان هر جلسه ۶۰ دقیقه بود. بدین‌ترتیب تمامی مراحل اجرای پژوهش ۱۴ هفته به‌طول انجامید. خلاصه جلسات آموزش بسته «خواندن‌یار» بر چرخش ذهنی دانش‌آموزان در جدول ۲ ارائه شده است. ابزارهای استفاده شده در این پژوهش عبارتند از:

– مقیاس هوشی وکسلر کودکان ویرایش چهارم^۳ (وکسلر ۲۰۰۳): این مقیاس توسط وکسلر^۴ در سال ۲۰۰۳ منتشر شده است که یکی از جامع‌ترین ابزارهای سنجش گروه بالینی مطرح در هوش است و برای غربالگری و تشخیص اختلال‌های یادگیری، توانایی اندازه‌گیری را دارد (۱۸). این ابزار شامل چهار مقیاس و ۱۵ خرده‌آزمون می‌باشد: الف. مقیاس فهم کلامی، دارای سه خرده‌آزمون اصلی شامل شباهت‌ها، واژگان، فهمیدن و دو خرده‌آزمون جانشین شامل اطلاعات

^۳ Wechsler Intelligence Scale for Children (WISC-IV)

^۴ Wechsler

1. content- related validity

2. Content Validity Ratio

و استدلال کلمه است؛ ب. مقیاس استدلال ادراکی، دارای سه خرده‌آزمون اصلی شامل طراحی با مکعب، مفاهیم تصویر، استدلال ماتریس و یک خرده‌آزمون جانشین شامل تکمیل تصویر است؛ ج. مقیاس حافظه فعال، دارای دو خرده‌آزمون اصلی شامل ظرفیت عدد و توالی عدد-حرف و یک خرده‌آزمون جانشین شامل محاسبات است؛ د. مقیاس سرعت پردازش، دارای دو خرده‌آزمون اصلی شامل رمزگذاری و نمادیابی و یک خرده‌آزمون جانشین شامل حذف‌کردن است. تعداد و نوع سؤالات خرده‌آزمون‌ها با هم‌دیگر فرق دارد و تعداد سؤالات هر آزمودنی با آزمودنی دیگر براساس سن آزمودنی، محدوده زمانی پاسخ‌دهی و میزان پاسخ‌دهی بر مبنای قاعده توقف، متفاوت است. پس از محاسبه نمرات خام و نمرات تراز شده هر خرده‌آزمون، با جمع‌کردن نمرات تراز شده خرده‌آزمون‌های مربوط به هر مقیاس، نمرات هوش در چهار مقیاس فهم کلامی، استدلال

جدول ۱. وضعیت آزمودنی‌ها در جلسات مراحل خط‌پایه، مداخله و پیگیری

آزمودنی‌های پسر																آزمودنی‌های دختر																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
هفته‌ها				۱				۲				۳				۴				۵				۶				۷				۸				۹				۱۰				۱۱				۱۲				۱۳				۱۴																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
آزمودنی پسر اول				مرحله خط‌پایه ۲ هفته ۲ جلسه				مرحله مداخله ۴ هفته ۸ جلسه				مرحله پیگیری ۴ هفته ۴ جلسه																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															

جدول ۲. خلاصه جلسات آموزش بسته «خواندن‌یار» بر چرخش ذهنی دانش‌آموزان نارساخوان پایه سوم ابتدایی شهرستان سروآباد در سال تحصیلی ۱۳۹۸ - ۹۹

جلسات	هدف	عنوان	محتوا
اول	تقویت چرخش ذهنی	سُرُسره بازی نشانه‌ها	دانش‌آموز نشانه‌های فارسی که از سُرُسره پایین می‌آیند را براساس چهار حالت چرخش دسته‌بندی می‌کند.
دوم	تقویت چرخش ذهنی	سُرُسره بازی نشانه‌ها	دانش‌آموز نشانه‌های فارسی که از سُرُسره پائین می‌آیند را براساس چهار حالت چرخش دسته‌بندی می‌کند.
سوم	تقویت چرخش ذهنی	ترسیم خطوط بر اساس الگو	دانش‌آموز الگوهای داده‌شده در سمت راست را در سمت چپ دوباره ترسیم می‌کند.
چهارم	تقویت چرخش ذهنی	ترسیم الگو	دانش‌آموز الگوهای داده‌شده در سمت راست را در سمت چپ دوباره ترسیم می‌کند.
پنجم	تقویت چرخش ذهنی	نقطه به نقطه	دانش‌آموز مانند نمونه سمت راست، نقطه‌های سمت چپ را به هم وصل می‌کند.

ششم	تقویت چرخش ذهنی	نقطه به نقطه	دانش آموز مانند نمونه سمت راست، نقطه‌های سمت چپ را به هم وصل می‌کند.
هفتم	تقویت چرخش ذهنی	رنگ آمیزی مطابق الگو	دانش آموز اشکال مختلف الگوها را که نسبت به هم چرخش داشته‌اند، پیدا نموده و رنگ آمیزی می‌کند.
هشتم	تقویت چرخش ذهنی	رنگ آمیزی مطابق الگو	دانش آموز اشکال مختلف الگوها را که نسبت به هم چرخش داشته‌اند، پیدا نموده و رنگ آمیزی می‌کند.

یکدیگرند. آزمودنی‌ها این موضوع را با فشار دادن دکمه S صفحه کلید رایانه برای برابری دو شکل و دکمه D را برای آینه‌ای بودن شکل‌ها، اعلام می‌کردند. این آزمون دارای مدت زمان محدودی نبود و در صورتی که آزمودنی‌ها واکنشی نشان نمی‌دادند، نرم‌افزار به سؤال بعدی وارد نمی‌شد. همچنین تصاویر کاملاً به صورت تصادفی در آزمون می‌آمدند (۲۳). به ازای هر سؤال صحیح که آزمودنی‌ها جواب می‌دادند یک نمره تعلق می‌گرفت و نمره کل آزمودنی‌ها برابر بود با مجموع نمراتی که از جواب‌های صحیح به دست می‌آمد. مروتی و یادگاری پایی این آزمون را با استفاده از روش آزمون- بازآزمون ۰/۸۷ اعلام نموده و آلفای کرونباخ برای آزمون مزبور را ۰/۹۶ گزارش کرده‌اند (۲۳).

برای تجزیه و تحلیل داده‌ها از تحلیل دیداری^۵، تحلیل‌های درون موقعیتی (میان، میانگین، محفظه ثبات، دامنه تغییرات، تغییر طراز نسبی و مطلق) و تحلیل‌های بین موقعیتی (تغییرات روند و تغییر در سطح، POD^6 و PND^7) و محاسبه درصد بهبودی از روش «میانگین کاهش از خط پایه»^۸ استفاده شد. محاسبات عددی با استفاده از نرم‌افزار SPSS نسخه ۲۵ انجام شد و ترسیم نمودارها به وسیله برنامه Excel انجام گرفت. مقادیر بالای ۷۰ درصد در PND نشان‌دهنده تأثیر بالای مداخله، بین ۵۰ تا ۷۰ درصد تأثیر متوسط مداخله و مقادیر کمتر از ۵۰ درصد حاکی از اثربخش نبودن مداخله است (۲۴). همچنین مقادیر بالای ۵۰ درصد بهبودی نشان‌دهنده تأثیر بالای مداخله، بین ۲۵ تا ۴۹ درصد تأثیر متوسط مداخله و مقادیر کمتر از ۲۵ درصد حاکی از اثربخش نبودن مداخله است (۲۵).

۳ یافته‌ها

برای اعتباریابی بسته «خواندن‌یار» در مرحله اول پژوهش، نسبت روایی محتوایی و حداقل مقدار نسبت روایی محتوایی قابل قبول با توجه به نسبت تعداد خبرگان (۲۵ نفر در این پژوهش)، براساس فرمول لاوشه (۱۵)، ۰/۳۷، در نظر گرفته شد. براساس این محاسبات و در نظر گرفتن مجموع ۲۰ تمرین، مقدار نسبت روایی محتوایی (CVR) سه تمرین (تمرین‌های ۱۸-۱۵-۸) از مقدار قابل قبول شاخص نسبت روایی محتوایی (CVR) کم‌تر بود که در نهایت از بسته محقق ساخته «خواندن‌یار» حذف شدند (جدول ۳).

– آزمون خواندن و نارساخوانی «نما» (گرمی نوری و مرادی ۱۳۸۴): این آزمون برای دانش‌آموزان تک‌زبانه (فارسی) و دوزبانه (تبریزی و سنندجی) دختر و پسر پایه اول تا پنجم دبستان توسط گرمی نوری و مرادی در سال ۱۳۸۴ تهیه و هنجاریابی شده است (۲۰). هدف این آزمون بررسی میزان توانایی خواندن دانش‌آموزان عادی دختر و پسر در دوره دبستان و تشخیص کودکان با مشکلات خواندن و نارساخوانی است که به صورت انفرادی اجرا می‌شود. این آزمون شامل ده خرده‌آزمون است: ۱. خرده‌آزمون خواندن کلمات با بسامد زیاد و کم؛ ۲. خرده‌آزمون زنجیره کلمات؛ ۳. خرده‌آزمون قافیه؛ ۴. خرده‌آزمون نامیدن تصاویر؛ ۵. خرده‌آزمون درک متن؛ ۶. خرده‌آزمون درک کلمات؛ ۷. خرده‌آزمون حذف آواها؛ ۸. خرده‌آزمون خواندن ناکلمات و شبه کلمات؛ ۹. خرده‌آزمون نشانه حرف و ۱۰. خرده‌آزمون نشانه‌ها. پس از اجرای خرده‌آزمون‌ها؛ پاسخ‌های درست آزمودنی در هر خرده‌آزمون مشخص و نمره خام وی محاسبه می‌شود. با مراجعه به جداول مربوط به هر خرده‌آزمون در هر پایه در هر شهرستان، نمرات تراز شده محاسبه می‌شود و نیم‌رخ آزمودنی در آزمون ترسیم می‌گردد. با توجه به نقطه برش این آزمون (۱۵۷)، دانش‌آموزی که در این آزمون نمره او ۱۵۷ یا کمتر از ۱۵۷ (۱۱۴ خطا یا بیشتر) شود به عنوان دانش‌آموز نارساخوان تشخیص داده می‌شود (۲۰). این آزمون روی ۱۶۱۴ دانش‌آموز در پنج پایه تحصیلی ابتدایی و در سه شهر تهران، سنندج و تبریز هنجاریابی شده است که ضریب آلفای کل آزمون در این پژوهش ۰/۸۲ به دست آمده است. بدین صورت پس از گردآوری داده‌ها و انجام عملیات آماری برای هر پایه در هر شهر نمرات خام و نمرات هنجار محاسبه شده است. همچنین در این پژوهش اعتبار این آزمون با استفاده از ضریب آلفای کرونباخ ۰/۷۱ بود (۲۱).

– آزمون چرخش ذهنی «چرخش» (شپارد و متزلر ۱۹۷۱): این آزمون نسخه رایانه‌ای از تکلیف چرخش ذهنی شپارد و متزلر است که در سال ۱۹۷۱ ساخته شده است و حافظه تصویری و درک فضایی آزمودنی را به چالش می‌کشد (۲۲). در پژوهش حاضر، از نسخه رایانه‌ای آزمون چرخش ذهنی استفاده شد که به وسیله نرم‌افزار PEBL^۳ اجرا گردید. در نسخه رایانه‌ای از تصاویر دوبعدی استفاده گردید؛ در حالی که در آزمون شپارد و متزلر، تصاویر سه‌بعدی استفاده شده است. این آزمون شامل ۱۲۸ جفت تصویر دوبعدی با زوایای متفاوت بود که به آزمودنی‌ها ارائه گردید و آزمودنی باید اعلام می‌کرد که تصاویر پس از چرخش آیا عیناً باهم برابرند یا تصویر آینه‌ای

5. Trending

6. Percentage of Non-overlapping Data

7. Percentage of Overlapping Data

8. Mean Baseline Reduction (MBLR)

1. NEMA

2. Rotation test

3. Psychology Experiment Building Language

4. Visual analysis

جدول ۳. نتایج نسبت روایی محتوایی (CVR) برای تمرین‌ها و محتوای بسته «خواندن‌یار»

شماره	تعداد خبرگان	مقدار CVR محاسبه شده	حداقل مقدار CVR شاخص برای ۲۵ خبره	درجه مقبولیت نسبت روایی	حذف/ تأیید محتوای تمرین
۱	۲۵	۰/۶۰	۰/۳۷	قابل قبول	تأیید محتوا
۲	۲۵	۰/۶۸	۰/۳۷	قابل قبول	تأیید محتوا
۳	۲۵	۰/۴۴	۰/۳۷	قابل قبول	تأیید محتوا
۴	۲۵	۰/۷۶	۰/۳۷	قابل قبول	تأیید محتوا
۵	۲۵	۰/۵۲	۰/۳۷	قابل قبول	تأیید محتوا
۶	۲۵	۰/۷۶	۰/۳۷	قابل قبول	تأیید محتوا
۷	۲۵	۰/۶۰	۰/۳۷	قابل قبول	تأیید محتوا
۸	۲۵	۰/۳۶	۰/۳۷	غیر قابل قبول	حذف محتوا
۹	۲۵	۰/۶۸	۰/۳۷	قابل قبول	تأیید محتوا
۱۰	۲۵	۰/۵۲	۰/۳۷	قابل قبول	تأیید محتوا
۱۱	۲۵	۰/۴۴	۰/۳۷	قابل قبول	تأیید محتوا
۱۲	۲۵	۰/۷۶	۰/۳۷	قابل قبول	تأیید محتوا
۱۳	۲۵	۰/۷۶	۰/۳۷	قابل قبول	تأیید محتوا
۱۴	۲۵	۰/۴۴	۰/۳۷	قابل قبول	تأیید محتوا
۱۵	۲۵	۰/۰۴	۰/۳۷	غیر قابل قبول	حذف محتوا
۱۶	۲۵	۰/۶۸	۰/۳۷	قابل قبول	تأیید محتوا
۱۷	۲۵	۰/۶۸	۰/۳۷	قابل قبول	تأیید محتوا
۱۸	۲۵	۰/۳۶	۰/۳۷	غیر قابل قبول	حذف محتوا
۱۹	۲۵	۰/۶۰	۰/۳۷	قابل قبول	تأیید محتوا
۲۰	۲۵	۰/۶۸	۰/۳۷	قابل قبول	تأیید محتوا

بعد از تأیید اعتبار بسته «خواندن‌یار» و ارائه آن به آزمودنی‌های مورد مطالعه، در مرحله دوم پژوهش، نمرات خام اندازه‌گیری‌های مکرر متغیر چرخش ذهنی آزمودنی‌های پسر و دختر طی جلسات خط‌پایه، درمان و پیگیری در جدول ۴ ارائه شده است.

جدول ۴. نمرات چرخش ذهنی آزمودنی‌ها در سه مرحله خط‌پایه، مداخله و پیگیری

مراحل اندازه‌گیری	آزمودنی‌های پسر			آزمودنی‌های دختر		
	آزمودنی اول	آزمودنی دوم	آزمودنی سوم	آزمودنی اول	آزمودنی دوم	آزمودنی سوم
خط پایه اول	۵۱	۵۰	۵۲	۵۳	۵۱	۵۰
خط پایه دوم	۵۳	۵۵	۵۱	۵۴	۵۴	۵۳
خط پایه سوم	-	۵۳	۵۶	-	۵۲	۵۲
خط پایه چهارم	-	۵۸	۵۵	-	۵۸	۵۵
خط پایه پنجم	-	-	۵۶	-	-	۵۵
خط پایه ششم	-	-	۵۷	-	-	۵۶
جلسه اول مداخله	۶۹	۷۱	۶۸	۶۷	۷۰	۶۹
جلسه دوم مداخله	۷۸	۸۲	۷۹	۷۹	۸۱	۷۹
جلسه سوم مداخله	۹۰	۹۱	۹۰	۹۱	۹۲	۹۱
جلسه چهارم مداخله	۱۰۱	۱۰۲	۱۰۳	۱۰۰	۱۰۳	۱۰۲
جلسه اول پیگیری	۱۰۱	۱۰۲	۱۰۳	۱۰۰	۱۰۳	۱۰۲
جلسه دوم پیگیری	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۲	۱۰۰	۱۰۲	۱۰۱
جلسه سوم پیگیری	۱۰۰	۱۰۱	۱۰۲	۱۰۰	۱۰۲	۱۰۲
جلسه چهارم پیگیری	۱۰۱	۱۰۲	۱۰۳	۱۰۱	۱۰۳	۱۰۲

پس از رسم نمودار برای هر آزمودنی، در مرحله اول با استفاده از داده‌های موقعیت خط‌پایه و مداخله، خط میانه داده‌ها موازی با محور

X کشیده شد و یک محفظه ثبات^۱ روی خط میانه قرار گرفت که در نمودار ۱ قابل مشاهده است.



نمودار ۱. خط میانه و محفظه ثبات آزمودنی‌های پسر و دختر در متغیر چرخش ذهنی

جدول ۵. تحلیل‌های درون موقعیتی برای آزمودنی‌های پسر و دختر در متغیر چرخش ذهنی

آزمودنی‌های پسران								
۱- توالی موقعیت	مرحله خط‌پایه			مرحله مداخله			مرحله پیگیری	
	آزمودنی ۱	آزمودنی ۲	آزمودنی ۳	آزمودنی ۱	آزمودنی ۲	آزمودنی ۳	آزمودنی ۱	آزمودنی ۲
۲- تعداد جلسات	۲	۴	۶	۴	۴	۴	۴	۴
۳- طراز								
۱-۳- میانه	۵۲	۵۴	۵۵/۵	۸۴	۸۶/۵	۸۴/۵	۱۰۱/۵	۱۰۲/۵
۲-۳- میانگین	۵۲	۵۴	۵۴/۵	۸۴/۵	۸۶/۵	۸۵	۱۰۱/۲۵	۱۰۲/۵
۳-۳- دامنه تغییرات	۵۱-۵۳	۵۰-۵۸	۵۱-۵۶	۶۹-۱۰۱	۷۱-۱۰۲	۶۸-۱۰۳	۱۰۰-۱۰۱	۱۰۲-۱۰۳
۴-۳- محفظه ثبات	۴۲-۶۲	۴۳-۶۵	۴۴-۶۴	۶۷-۱۰۱	۶۹-۱۰۳	۶۷-۱۰۱	۸۰-۱۲۰	۸۱-۱۲۱
۵-۳- دامنه تغییرات محفظه ثبات	با ثبات	با ثبات	با ثبات	متغیر	متغیر	متغیر	متغیر	متغیر
۴- تغییر طراز								
۱-۴- تغییر طراز نسبی	+۲	+۳	+۴	+۲۲	+۲۰	+۲۳	+۰/۵	۰
۲-۴- تغییر طراز مطلق	+۲	+۸	+۵	+۳۲	+۳۱	+۳۵	+۲	+۱
۵- روند								

جهت	همسطح	همسطح	همسطح	صعودی	صعودی	صعودی	صعودی	صعودی	صعودی
با ثبات	با ثبات	با ثبات	با ثبات	متغیر	متغیر	متغیر	متغیر	متغیر	متغیر
۱-۵	۲-۵	۳-۵	۴-۵	۵-۵	۶-۵	۷-۵	۸-۵	۹-۵	۱۰-۵
درصد بهبودی									
هرآزمودنی	۸۸/۰۷	۸۷/۵	۹۳/۲۶	۵۵/۹۶	۶۰/۱۸	۶۲/۵	-	-	-
درصد بهبودی کل	۸۹/۵۷	۵۹/۴۹	-	-	-	-	-	-	-
آزمودنی‌های دختران									
۱- توالی موقعیت	مرحله خط پایه	مرحله مداخله	مرحله پیگیری	آزمودنی ۱	آزمودنی ۲	آزمودنی ۳	آزمودنی ۴	آزمودنی ۵	آزمودنی ۶
۲- تعداد جلسات	۲	۴	۶	۴	۴	۴	۴	۴	۴
۳- طراز									
۱-۳	۵۳/۵	۵۳	۵۴	۸۵	۸۶/۵	۸۵	۱۰۰	۱۰۲/۵	۱۰۲
۲-۳	۵۳/۵	۵۳/۷۵	۵۳/۵	۸۴/۲۵	۸۶/۵	۸۵/۲۵	۱۰۰/۲۵	۱۰۲/۵	۱۰۱/۷۵
۳-۳	۵۳-۵۴	۵۱-۵۸	۵۰-۵۶	۶۷-۱۰۰	۷۰-۱۰۳	۶۹-۱۰۲	۶۹-۱۰۱	۱۰۲-۱۰۳	۱۰۱-۱۰۲
۴-۳	۴۲-۶۴	۴۲-۶۴	۴۴-۶۵	۶۸-۱۰۲	۶۹-۱۰۳	۶۸-۱۰۲	۸۰-۱۲۰	۸۲-۱۲۰	۸۲-۱۲۰
۵-۳	با ثبات	با ثبات	با ثبات	متغیر	متغیر	متغیر	متغیر	متغیر	متغیر
محفظه ثبات									
۴- تغییر طراز									
۱-۴	+۱	+۲۲/۵	+۰/۵	+۳/۵	+۲۲	۰	+۳/۵	۲۳+	+۰/۵
۲-۴	+۱	+۳۳	+۱	+۷	+۳۳	+۱	+۶	+۳۳	+۱
۵- روند									
جهت	صعودی	صعودی	صعودی	صعودی	صعودی	همسطح	صعودی	صعودی	صعودی
با ثبات	متغیر	متغیر	متغیر	متغیر	متغیر	با ثبات	متغیر	متغیر	متغیر
۱-۵	۲-۵	۳-۵	۴-۵	۵-۵	۶-۵	۷-۵	۸-۵	۹-۵	۱۰-۵
درصد بهبودی									
هرآزمودنی	۹۰/۱۸	۹۰/۶۹	۸۷/۳۸	۵۹/۳۴	۶۰/۹۳	۵۷/۴۷	-	-	-
درصد بهبودی کل	۸۹/۴۳	۵۹/۲۵	-	-	-	-	-	-	-
جدول ۶. تحلیل‌های بین موقعیتی برای آزمودنی‌های پسر و دختر در متغیر چرخش ذهنی									
بین موقعیتی	آزمودنی اول		آزمودنی دوم		آزمودنی سوم				
۱- مقایسه موقعیت	پسر	دختر	پسر	دختر	پسر	دختر	پسر	دختر	دختر
	پایه خط	پایه خط	پایه خط	پایه خط	پایه خط	پایه خط	پایه خط	پایه خط	پایه خط
	درمان	درمان	درمان	درمان	درمان	درمان	درمان	درمان	درمان
۲- تغییرات روند									
۲-۱	صعودی	صعودی	صعودی	صعودی	صعودی	صعودی	صعودی	صعودی	صعودی
۲-۲	مثبت	مثبت	مثبت	مثبت	مثبت	مثبت	مثبت	مثبت	مثبت
۳- تغییر در سطح									
۳-۱	۷۳/۵ به ۵۳	۴۲ به ۷۳	۷۶/۵ به ۵۵/۵	۷۵/۵ به ۵۵	۷۳/۵ به ۵۶	۷۴ به ۵۵/۵	۷۳/۵ به ۵۶	۷۳/۵ به ۵۶	۷۴ به ۵۵/۵
۳-۲	۶۹ به ۵۱	۶۷ به ۵۴	۷۱ به ۵۸	۷۰ به ۵۸	۶۸ به ۵۷	۶۹ به ۵۶	۶۸ به ۵۷	۶۸ به ۵۷	۶۹ به ۵۶
۳-۳	۸۵ به ۵۳/۵	۸۴ به ۵۲	۸۶/۵ به ۵۳	۸۶/۵ به ۵۴	۸۵ به ۵۴	۸۴ به ۵۳/۵	۸۵ به ۵۴	۸۵ به ۵۴	۸۴ به ۵۳/۵
۳-۴	۸۴/۵ به ۵۲	۸۴/۲۵ به ۵۳/۵	۸۶/۵ به ۵۴	۸۶/۵ به ۵۳/۷۵	۸۵ به ۵۴/۵	۸۵/۲۵ به ۵۳/۵	۸۵ به ۵۴/۵	۸۵ به ۵۴/۵	۸۵/۲۵ به ۵۳/۵
۴- همپوشی داده‌ها									
۴-۱	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰
۴-۲	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰

نتایج میانگین، تغییر طراز نسبی، تغییر طراز مطلق و جهت در تحلیل‌های درون موقعیتی برای آزمودنی‌های پسر و دختر در جدول ۵ حاکی از آن است که هر شش آزمودنی در دو دسته پسران و دختران در متغیر چرخش ذهنی بهبود یافتند. مقادیر درصد بهبودی نمرات چرخش ذهنی هر شش آزمودنی در دو دسته پسران و دختران نشان می‌دهد که آموزش بسته خواندن‌یار بر چرخش ذهنی دانش‌آموزان پسر و دختر

دارای اختلال یادگیری خاص با مشخص‌کننده خواندن (نارساخوان) مؤثر بود و میزان تأثیر آن در مرحله پیگیری نیز تداوم و افزایش پیدا کرد (جدول ۵).

تحلیل‌های بین موقعیتی برای آزمودنی‌های پسر و دختر در متغیر چرخش ذهنی در جدول ۶ ارائه شده است. همان‌طور که مشاهده می‌شود PND برای همه آزمودنی‌ها ۱۰۰ می‌باشد که حاکی از مؤثر بودن آموزش بسته خواندن‌یار بر چرخش ذهنی دانش‌آموزان دارای اختلال یادگیری خاص با مشخص‌کننده خواندن (نارساخوان) بود (جدول ۶).

۴ بحث

پژوهش حاضر با هدف تعیین تأثیر آموزش بسته خواندن‌یار بر چرخش ذهنی دانش‌آموزان دارای اختلال یادگیری خاص با مشخص‌کننده خواندن (نارساخوان) انجام شد. اولین یافته پژوهش نشان داد که آموزش بسته خواندن‌یار به‌عنوان یک روش درمانی کارآمد در بهبود چرخش ذهنی دانش‌آموزان دارای اختلال یادگیری خاص با مشخص‌کننده خواندن مؤثر است. در رابطه با این یافته به‌دلیل اینکه بسته «خواندن‌یار» بسته‌ای محقق‌ساخته بود، با بررسی مطالعات پیشین در این زمینه، پژوهشی انجام نگرفته بود؛ اما نتیجه حاصله با پژوهش حبیبی‌کلیر و همکاران که آموزش چرخش ذهنی بر روی ۴۵ دانش‌آموزان نارساخوان پسر و دختر پایه دوم ابتدایی را بررسی کردند و دریافتند آموزش چرخش ذهنی به‌عنوان یک روش مداخله‌ای بر عملکرد خواندن دانش‌آموزان نارساخوان مؤثر است (۱۰)، هم‌خوانی دارد. همچنین با نتایج‌هاوز و همکاران که آموزش مهارت‌های چرخش ذهنی بر روی ۶۱ کودک شش تا هشت ساله به مدت شش هفته به‌وسیله آی‌پد را بررسی کردند و دریافت‌کنند، پیشرفت چشم‌گیری در دو بُعد ذهنی و تحول روانی از خود نشان می‌دهند (۱۱)، هم‌سو است. در تبیین این یافته می‌توان گفت که محتوای بسته «خواندن‌یار» که شامل تمرین‌های چالشی و ذهنی از تصورکردن و ترسیم اشکال متنوع، تصاویر و الگوها در جهاتی مختلف و حول محور خود براساس چرخش ذهنی بودند، می‌توانستند بر مسائل شناختی و ذهنی دانش‌آموزان دارای اختلال یادگیری خاص با مشخص‌کننده خواندن تأثیر مثبت داشته و درکی از تصاویر به‌صورت موقت جهت ادامه تمرین داشته باشند، به‌طوری که براساس دیدگاه کوپر (۱۹۷۵) در حین انجام تکالیف و عملیات چرخش ذهنی، تصویر به صورت کل ادراک می‌شود و اطلاعات حاصل از کل تصویر، در حافظه دیداری ذخیره می‌گردد (۱۲). در ادامه جلسات مداخله و در حین انجام تمرین‌های محتوای بسته «خواندن‌یار» و با ارائه آموزش‌های لازم به آزمودنی‌های دارای اختلال یادگیری خاص با مشخص‌کننده خواندن، این دانش‌آموزان می‌توانستند مهارت‌های شناختی- فضایی بیش‌تری از جمله مهارت چرخش ذهنی را که در آن ضعف داشتند، تجربه نموده و یاد بگیرند. این دانش‌آموزان با بیان توصیف‌ها، تحلیل‌ها و پیش‌بینی‌هایی که از اشکال مختلف برای تشخیص موقعیت آن‌ها ارائه می‌دادند تکالیف را

به‌صورت موفقیت‌آمیز حل می‌نمودند؛ که براساس مدل کاسلین (۱۹۸۱) و مدل‌های ذهنی جانسن- لایرد (۱۹۸۹) که بیان می‌داشتند در تکالیف چرخش ذهنی، بازنمایی‌های گزاره‌ای از اشیاء در اختیار فرد قرار می‌گیرد و وی بر مبنای این اطلاعات چرخش اجزای شیء را انجام می‌دهد، تبیین‌پذیر است (۱۳، ۱۴).

همچنین یافته‌ها حاکی از آن بود که بهبود مهارت چرخش ذهنی در دانش‌آموزان دارای اختلال یادگیری خاص با مشخص‌کننده خواندن در مرحله پیگیری نیز حفظ شده که این نتیجه خود می‌تواند منجر به عملکرد بهتر خواندن در این دانش‌آموزان گردد؛ چرا که می‌توان گفت توانایی‌های شناختی- فضایی با توانایی خواندن در تعامل نزدیک با یکدیگر هستند و یکی از مهارت‌های بسیار مهمی است که نتایج یادگیری را پیش‌بینی می‌کند. عملکرد نامناسب این مهارت می‌تواند به اختلالات یادگیری خاص با مشخص‌کننده خواندن منجر شود. رشد توانایی‌های شناختی- فضایی از جمله چرخش ذهنی باعث می‌شود که کودکان در زمینه خواندن، جهت‌یابی، بازبینی و سازمان‌دهی مناسب‌تری از حروف یا کلمه‌ها داشته باشند و در نتیجه مفاهیم انتزاعی بیشتری را درک کنند و این امر موجب بهبود مهارت خواندن در آنان شود. هر چقدر کودکان بتوانند جهت، فاصله و موقعیت حروف را تشخیص دهند و بازنمایی درست‌تری از شکل، توالی و زاویه حروف در کلمات داشته باشند، به‌همان میزان نارساخوانی در آن‌ها کاهش می‌یابد و منجر به خواندن روان و در نتیجه درک مطلب بیشتر می‌شود (۲۶).

آخرین یافته پژوهش نشان داد که درصد بهبودی چرخش ذهنی آزمودنی‌ها در مراحل مداخله و پیگیری نسبت به یکدیگر تا حد بسیار کمی متفاوت، اما نزدیک به هم است ولی در کل روند بهبودی صعودی است. همچنین یافته‌ها حاکی از آن است که بهبودی کلی بین دو دسته پسران و دختران در مراحل مداخله و پیگیری در یک سطح بوده که بیانگر آن است که میان گروه‌های جنسیتی در انجام تمرینات بسته «خواندن‌یار» تفاوت وجود ندارد. نتیجه به‌دست‌آمده با پژوهش کارادی و همکاران هم‌سوست؛ در این مطالعه که از تکلیف چرخش ذهنی دستی در کودکان ۴ تا ۶ ساله و دانش‌جویان انجام شد، تفاوت‌های جنسیتی در دانش‌جویان مشاهده شده ولی در کودکان ۴ تا ۶ ساله تفاوت‌های جنسیتی مشاهده نشد (۲۷). در تبیین این یافته می‌توان به مطالعاتی اشاره کرد که از این دیدگاه حمایت می‌کنند: تفاوت‌های جنسیتی در چرخش ذهنی در دوره نوجوانی (بلوغ و بعد از بلوغ) ظاهر می‌شود و در کودکان تفاوت جنسیتی در چرخش ذهنی وجود ندارد (۲۷).

این پژوهش دارای محدودیت‌هایی بود؛ از آنجاکه فقط از دانش‌آموزان نارساخوان پایه سوم ابتدایی و دانش‌آموزان بدون اختلالات همایند^۱ دیگر مانند بیش‌فعالی/ نقص توجه^۲ به‌عنوان نمونه استفاده شد، بنابراین در تعمیم نتایج به سایر پایه‌های دیگر ابتدایی و دانش‌آموزان نارساخوان دارای اختلالات همایند مانند بیش‌فعالی/ نقص توجه، باید احتیاط کرد. پیشنهاد می‌شود در تحقیقات آتی از دانش‌آموزان پایه‌های دیگر ابتدایی و دانش‌آموزان نارساخوان دارای اختلالات همایند مانند

کمکی در برنامه درمانی مراکز آموزشی و توان بخشی مشکلات ویژه یادگیری پیشنهاد می گردد.

۶ تشکر و قدردانی

از تمامی دانش آموزانی که در این پژوهش شرکت نمودند و خانواده آن ها و همه افرادی که در اجرای پژوهش ما را یاری کردند، صمیمانه تشکر می شود.

۷ بیانیه

مقاله حاضر برگرفته از رساله دکتری رشته روان شناسی تربیتی است. هیچ گونه تضاد منافی بین نویسندگان وجود ندارد.

بیش فعالی استفاده شود. همچنین بهتر است والدین و مربیان در دوره پیش دبستانی به آموزش راهبردهای مناسب جهت تقویت مهارت های فضایی و چرخش ذهنی بپردازند تا عملکرد خواندن کودکان در مقطع ابتدایی دچار اختلال نگردد.

۵ نتیجه گیری

نتایج این پژوهش نشان داد که آموزش بسته خواندن یار به بهبود چرخش ذهنی دانش آموزان دارای اختلال یادگیری خاص با مشخص کننده خواندن منجر خواهد شد. از این رو استفاده از آموزش مسائل شناختی از جمله بسته خواندن یار برای درمان دانش آموزان دارای اختلال یادگیری خاص با مشخص کننده خواندن به عنوان یک ابزار

References

1. American Psychiatric Association. Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders (DSM-5). Sayed Mohammadi Y. (Persian translator). Fifth edition. Tehran: Ravan Publications; 2019, pp: 39-122. [Persian] <https://www.gisoom.com/book/11141563>
2. Calet N, Palma NG, Defior S, Fernández GJ. Linguistic and non-linguistic prosodic skills in Spanish children with developmental dyslexia. Research in Developmental Disabilities. 2019;90:92-100. doi: [10.1016/j.ridd.2019.04.013](https://doi.org/10.1016/j.ridd.2019.04.013)
3. Wang LC, Yang HM. Temporal Processing Development in Chinese Primary School-Aged Children with Dyslexia. Journal of Learning Disabilities. 2018;51(3):302-312. doi: [10.1177/0022219416680798](https://doi.org/10.1177/0022219416680798)
4. Hachmann WM, Cashdollar N, Postiglione F, Job R. The relationship of domain-general serial order memory and reading ability in school children with and without dyslexia. Journal of Experimental Child Psychology. 2020;193:1-39. doi: [10.1016/j.jecp.2019.104789](https://doi.org/10.1016/j.jecp.2019.104789)
5. Niall K K. "Mental rotation" in depth as the superficial correlation of pictures. Methods in Psychology. 2020;2:1-12. doi: [10.1016/j.metip.2020.100019](https://doi.org/10.1016/j.metip.2020.100019)
6. Kaltner S, Jansen, P. Mental rotation and motor performance in children with developmental dyslexia. Research in Developmental Disabilities. 2014;35(3):741-754. doi: [10.1016/j.ridd.2013.10.003](https://doi.org/10.1016/j.ridd.2013.10.003)
7. Karimi B, Alizadeh H, Pirzadi H, Karimi A. Reading Disorder. Tehran: Ravan Publications; 2018, pp: 51-65. [Persian]
8. Baenninger M, Newcombe N. The Role of Experience in Spatial Test Performance: A Meta-Analysis. Sex Roles. 1989;52:327-344. doi: [10.1007/BF00287729](https://doi.org/10.1007/BF00287729)
9. Uttal DH, Miller DI, Newcombe NS. Exploring and Enhancing Spatial Thinking: Links to Achievement in Science, Technology, Engineering, and Mathematics? Current Directions in Psychologica. 2013;22(5):367-373. doi: [10.1177/0963721413484756](https://doi.org/10.1177/0963721413484756)
10. Habibi-Kaleybar R, Farid A, Shaban Besim F. The Comparison of the Effect of Mental Rotation and Phonological Awareness Training on Accuracy, Speed and Comprehension in Students with Dyslexia in City of Tabriz, 2015-2016. J Arak Uni Med Sci. 2017;20(2):10-21. <http://jams.arakmu.ac.ir/article-1-4781-fa.html>
11. Hawes Z, Moss J, Caswell B, Poliszczuk D. Effects of mental rotation training on children's spatial and mathematics performance: A randomized controlled study. Trends in Neuroscience and Education. 2015;4(3):60-68. doi: [10.1016/j.tine.2015.05.001](https://doi.org/10.1016/j.tine.2015.05.001)
12. Cooper LA. Mental rotation of random two-dimensional shapes. Cognitive Psychology. 1975;7(1):20-43. doi: [10.1016/0010-0285\(75\)90003-1](https://doi.org/10.1016/0010-0285(75)90003-1)
13. Kosslyn SM. The medium and the message in mental imagery: A theory. Psychological Review. 1981;88(1):46-66. doi: [10.1037/0033-295X.88.1.46](https://doi.org/10.1037/0033-295X.88.1.46)
14. Johnson-Laird PN. Mental models: Towards a Cognitive Science of Language, Inference, and Consciousness (Cognitive Science Series). America: Harvard University Press; 1989, pp: 126-146.
15. Lawshe CH. A quantitative approach to content validity. Personnel Psychology, 1975;28(4):563-575. doi: [10.1111/j.1744-6570.1975.tb01393.x](https://doi.org/10.1111/j.1744-6570.1975.tb01393.x)
16. Gast DL. Single Subject Research Methodology in Behavioral Sciences. New York: Routledge; 2010, pp: 199-233.
17. Kennedy CH. Single-case designs for educational research. New York: Pearson; 2005, PP: 22-32.

18. Afrooz Q, Kamkari K, Shukarzadeh S, Helat A. Guide to Implementing, Scoring, and Interpreting Children's Wechsler Intelligence Scale for Children (WISC-IV). Tehran: Elme Ostadan Publications; 2013, pp: 1-30. [Persian]
19. Sadeghi A, Rabiee M, Abedi MR. Validation and Reliability of the Wechsler Intelligence Scale for Children-IV. *Developmental Psychology: Iranian Psychologists*. 2011;7(28):377-386. [Persian] http://jip.azad.ac.ir/article_512280_bb892732dc89d3658e51a8e0f7999ef9.pdf
20. Kormi-Nouri R, Moradi AR. Reading and Dyslexia Test (NEMA). Tehran: Jahade Daneshgahi Publications; 2009, pp: 5-16. [Persian]
21. Heidari T, Amiri S, Mawlavi H. The effectiveness of Davis dyslexia correction method on dyslexic children's reading performance. *Quarterly of Applied Psychology*. 2012;6(2):41-58. [Persian] <http://apsy.sbu.ac.ir/article/download/3009/2999>
22. Shepard RN, Metzler J. Mental rotation of three-dimensional objects. *Science*. 1971;171(3972):701-703. doi: [10.1126/science.171.3972.701](https://doi.org/10.1126/science.171.3972.701)
23. Morovati Z, Yadegari R. Measurement of Cognitive Processes: Application of PEBL Software. Tehran: Jahade Daneshgahi Publications; 2019, pp: 9-85. [Persian]
24. Tillman TC, Burns MK. Evaluating Educational Interventions: Single-Case Design for Measuring Response to Intervention (The Guilford Practical Intervention in the Schools Series). New York: Guilford Press; 2009, pp: 150-200.
25. Ogles BM, Lunnen KM, Bonesteel K. Clinical Significance: History, Application, and Current Practice. *Clinical Psychology Review*. 2001;21(3):421-446. doi: [0.1016/S0272-7358\(99\)00058-6](https://doi.org/10.1016/S0272-7358(99)00058-6)
26. Mahmoudi M, Abedi A, Shafie E, Yarmohamadyan A, Karamimanesh V, Fatemi A. Comparing the Neuropsychological Features in Preschool Children with and without Developmental Coordination Disorder (DCD). *Journal of Isfahan Medical School*. 2014;31(265): 2063-2080. [Persian]
27. Radmard M. Executive function and mental rotation in prediction of creativity in students with impaired hearing [Thesis for MA in In Psychology and Education of Exceptional Children]. [Tabriz, Iran]: Faculty of Educational Science and Psychology, Azarbaijan Shahid Madani University; 2017, pp: 78-80. [Persian]