

مقایسه عملکرد تحصیلی و رفتاری دانشآموزان پسر کم‌شنوای مدارس استثنایی و تلفیقی

دکتر مهران فرج‌الله‌ی^۱، دکتر محمد رضا سرمدی^{*}، امیر تقدیری نوش آبادی^۲

پذیرش نهایی: ۱۵/۱۰/۸۶

تجدید نظر: ۲۵/۱۰/۸۶

تاریخ دریافت: ۲۴/۹/۸۶

چکیده

هدف: پژوهش حاضر با هدف مطالعه وضعیت پیشرفت تحصیلی و رفتاری دانشآموزان پسر کم‌شنوای مدارس استثنایی و مدارس تلفیقی استان قم انجام شد. روش: پژوهش حاضر از نوع علی- مقایسه‌ای است. جامعه آماری تحقیق ۱۵۱ نفر از والدین و معلمان دانشآموز پسر کم‌شنوای مدارس استثنایی و تلفیقی استان قم بود. با توجه به اهداف تحقیق ۱۲۰ نفر به طور تصادفی و در دسترس به عنوان نمونه تحقیق انتخاب شدند. ابزار جمع آوری اطلاعات پرسشنامه دموگرافیک، پرسشنامه ارزیابی و رفتاری راتر و آزمون ماتریس پیش‌رونده بود. پرسشنامه آزمون ماتریس پیش‌رونده به منظور تعیین بهره هوشی دانشآموزان و پرسشنامه‌های دموگرافیک و ارزیابی رفتار راتر A و B به ترتیب به منظور تعیین میزان پیشرفت تحصیلی و نحوه رفتار دانشآموزان در بین معلمان و والدین دانشآموزان توزیع شد تا اطلاعات مورد نیاز از این طریق به دست آید. اطلاعات جمع آوری شده با بهره‌گیری از روش‌های آماری همبستگی و T استودنت تجزیه و تحلیل شد. یافته‌ها: نتایج تحقیق میان این است که بین نمرات دانشآموزان استثنایی و تلفیقی در حد ۵۰% $\alpha = 0.65$ از نظر آماری تفاوت معناداری وجود ندارد. اما میزان افسردگی و رفتار ضد اجتماعی آنها در حد ۵۰% $\alpha = 0.65$ تفاوت آماری معناداری وجود دارد. نتیجه گیری: دانشآموزانی که در مدارس استثنایی مشغول به تحصیل بودند، در مقایسه با دانشآموزانی که در مدارس تلفیقی تحصیل می‌کردند، دارای افسردگی کمتر و رفتار ضد اجتماعی بیشتر هستند.

واژه‌های کلیدی: آسیب شنوایی، مدارس ویژه، تلفیقی، عادی، رفتار ضد اجتماعی، پیشرفت تحصیلی

مقدمه

از آنجا که عموماً محدودیت مانع بروز تواناییها و شکوفایی استعداد انسان می‌شود و آسیب شنوایی یا نقص شنوایی نیز به صورت مانع و محدودیتی بر سر راه افراد قرار می‌گیرد، لذا باید این مشکل را از بدو تولد به طور صحیح مدیریت کرد، تا آثار سوء آن هرچه بیشتر کاهش یابد و فرد دارای این نقص بتواند در جامعه زندگی کند و عضو مفیدی برای اجتماع باشد. یادگیری موضوعات ذهنی و مطالب نظری و به طور کلی موضوعاتی که عملی و قابل لمس نیستند،

یکی از مهم‌ترین عوامل مؤثر در پیشرفت تحصیلی دانشآموزان، سلامت جسمانی و روانی آنان است. چنانچه یکی از حواس کودک بنا به هر علتی دچار نقص و اختلال شود، به تدریج افت تحصیلی در کودک نمایان می‌شود و همراه با این امر، ممکن است عوارض و مشکلات روانی دیگر مانند احساس حقارت، خودکم‌بینی، ادراک خود منفی و عدم اعتماد به نفس نیز به وجود آید. (اساسنامه آموزش و پرورش کودکان استثنایی ۱۳۷۴).

معلولیت است. مشخص شده است که دانش‌آموزان پیش از دبستان مبتلا به ناتوانی، رفتار مثبت همسالان غیر ناتوان خود را انجام می‌دهند، در حالی که دانش‌آموزان سنین بالاتر و با همین مشخصات، در موقعیتها و سازگاری اجتماعی پیشرفت نمی‌کنند. (پیترو و ناچان، ترجمه: ماهر، ۱۳۷۲).

از سوی دیگر برخی از مشکلات رفتاری افراد آسیب‌دیده می‌تواند ریشه در نوع آموزش و شرایط آموزشی داشته باشد که آنها در جریان آن قرار دارند. طبق تخمین یونسکو ۱۵٪ از کودکان را می‌توان در شمار کودکانی قرار داد که هریک به نوعی با مشکل یادگیری مواجه‌اند و نیاز به تعلیم و تربیت ویژه دارند. (عباسعلی، ۱۳۷۶).

متخصصان بر این باورند که آموزش‌وپرورش ویژه باید در راستای فرصت‌های بیشتر برای نزدیک کردن افراد با نیازهای ویژه به زندگی افراد بهنگار عمل کند، که در واقع می‌توان آنرا از اهداف اصلی تعلیم و تربیت دانست.

براساس تحقیقی که لوترمن^۱ (۲۰۰۳) در ارتباط با نگرانیهای والدین کودکان آسیب‌دیده شناوی در آموزش‌وپرورش ویژه و آموزش تلفیقی انجام داد، به این نتیجه رسید که والدینی که کودکان آنها در مدارس ویژه تحصیل می‌کنند، بیشترین دلواپسیهای آنان در ارتباط با پیشرفت تحصیلی فرزندشان است، درحالی که والدینی که کودکانشان در مدارس عادی به صورت تلفیقی تحصیل می‌کنند، در ارتباط با عزت نفس و دوست یابی فرزند خود، دلواپسی بیشتری از خود بروز می‌دهند؛ بنابراین می‌توان این گونه ابراز داشت که در مورد ملاکهای لازم برای تلفیق کودکان آسیب‌دیده شناوی، نظرهای گوناگونی وجود دارد که در مجموع، در ساده‌ترین الگوی کارآمدی آموزش تلفیقی، جهت کودکان آسیب‌دیده شناوی، باید ویژگیهای دانش‌آموزان و نحوه تعامل با دانش‌آموزان دیگر، لحاظ گردد. دانش‌آموزان آسیب‌دیده شناوی که به صورت تلفیقی در مدارس عادی تحصیل

برای ناشنوایا (آسیب‌دیده شناوی) مشکل است و علت آن نیز ضعف در تکلم و تفکر و تجسم است؛ بنابراین می‌توان گفت که آسیب شناوی موجب نوعی تنبلی غیرواقعی و عقب‌ماندگی ذهنی کاذب تحصیلی می‌شود. تحقیقاتی که در ارتباط با پیشرفت تحصیلی کودکان آسیب‌دیده شناوی انجام شده، به نوعی عدم پیشرفت تحصیلی این کودکان را بیان می‌کند که در این رابطه پیتر و ریمر (به نقل از سعیدی، ۱۳۷۶ در پژوهش‌هایی که طی سال ۱۹۲۰ انجام دادند، دریافتند که این کودکان ممکن است از لحاظ تحصیلی به میزان ۵ سال، عقب باشند.

امروزه اعتقاد بر این است که افراد معلول باید از محیط‌های ویژه خارج شوند و در محیطی با حداقل محدودیت قرار گیرند؛ زیرا معلولان نیز در درجه اول انسان هستند، اما انسانهایی که با نیازهای و محدودیتهای ویژه از سایرین متمایز می‌شوند.

کرک و جانسون^۱ (۱۹۸۹) معتقدند که آموزش‌وپرورش کودکان دارای نیازهای ویژه، با استفاده از روش‌های مناسب، هم برای جامعه و هم برای فرد ارزشمند است. آموزش این کودکان از نظر دولت و جامعه، کاری مقرن به صرفه است؛ زیرا هزینه‌هایی که برای تهیئة برنامه‌های آموزشی این کودکان تخصیص داده می‌شود تا آنها بتوانند در آینده، به طور کامل یا نسبی از خود مراقبت کنند، به مراتب کمتر از مبالغی است که برای نگهداری آنان در مراکز و مؤسسات و یا انجمنهای دولتی ویژه این گونه افراد، صرف می‌شود (حسن زاده، ۱۳۸۲).

پس از رواج مباحث نظری در این خصوص، در سال ۱۹۹۲ سازمان ملل از همه اعضاء خواست که برای کودکان معلول در موقعیتهای یکپارچه، امکانات آموزشی فراهم آورند و اطمینان حاصل کنند که آموزش این کودکان، بخش یکپارچه از نظام آموزش است. (حسن زاده، ۱۳۸۲). پژوهش‌های تربیتی بر روی اثرات یکپارچه‌سازی نشان‌دهنده یافته‌های متفاوت برای گروههای سنتی مختلف و طبقات مختلف

کلوین^۳ (۱۹۸۹).

تحقیق دیگری درباره مشکل رفتاری دانشآموزان آسیب‌دیده شنوازی که در مدارس عادی تلفیق شده بودند، صورت گرفت، نشان داد که این دانشآموزان در ارتباط با عملکرد مستقل خیلی ضعیف عمل می‌کنند، و از سوی دیگر استرس بالایی را تجربه و از راهبردهای تمرکز برای حل مشکل کمتر استفاده می‌کنند. بورک و همکاران (۲۰۰۲) فاروجیا و آستین (۱۹۸۰) در گزارشی بیان کردند که سازگاری دانشآموزان آسیب‌دیده شنوازی در مدارس عادی تلفیق شده‌اند، از دانشآموزان مدارس ویژه کمتر است.

(همان منبع)

تری باس و کارچمر با استفاده از آزمون پیشرفت تحصیلی استنفورد (SAT. HI) که در سال ۱۹۷۲ بر روی ۶۸۷۱ کودک آسیب‌دیده شنوازی استاندارد شده بود، اختلالات شدید خواندن در این قبیل دانشآموزان پیدا کرد. (به نقل از لرک و کالاگر ترجمه از جوادیان ۱۳۸۱)

هورست به بررسی و مقایسه تأثیر آموزش تلفیقی دانشآموزان کم‌شنوا در مدارس عادی و ویژه پرداخت. او در این پژوهش، سن، جنسیت، میزان شنوازی، علت کم‌شنوازی و وسائل کمک شنوازی را کنترل کرد. نتایج نشان داد که گروه دانشآموزان تلفیقی در پیشرفت تحصیلی، نمرات بالاتری کسب می‌کنند (به نقل از کلوین^۲ و همکاران ۱۹۸۵).

مایکل باست^۳ (۱۹۳۰)، بور چارد و مایکل باست (۱۹۴۲)، آوری^۴ (۱۹۴۸) استرنگ و کرک همگی دریافتند که کودکان آسیب‌دیده شنوازی در قیاس بلوغ اجتماعی، نسبت به همسالان شنواز خود نمرات پایین‌تری کسب کردند (به نقل از مؤمنی، ۱۳۷۰).

استین و فراگایا (۱۹۸۰)، به مقایسه پختگی عاطفی - عزت نفس و سازگاری اجتماعی ۲۰۰ دانشآموز ناشنوا و کم‌شنوا ۱۵-۱۰ مدارس شبانه روزی و روزانه و گواهان شنوا پرداختند. آنها از سیاهه ارزیابی اجتماعی هیجانی استفاده کردند و نتایج نشان

می‌کنند، صدمات بیشتری را نسبت به همتایان خود در مدارس ویژه استثنایی (ناشنوایان)، متحمل می‌شوند، چون این کودکان خود را با همنوعان عادی خود که مشکل شنوازی ندارند، مقایسه می‌کنند و اگر در این میان نوع برداشت از خود منفی باشد، تبعات شدیدی برای دانشآموز و خانواده و نظام آموزشی به همراه خواهد داشت؛ زیرا از عامل مهم ارتباط (زبان) بی‌بهره هستند و نمی‌توانند احساسات و گفته‌های خود را به دیگران تفهیم کنند و همچنین خواسته‌های دیگران را نیز نمی‌توانند درک کنند، در این صورت برای پر کردن خلاط به مقابله به مثل به صورت رفتاری می‌پردازنند.

طرفداران آموزش تلفیقی سه علت برای آن ذکر می‌کنند:

علت نخست که علتی حقوقی است بیان می‌کند که یکپارچه‌سازی باعث بوجود آمدن محیطی با حداقل محدودیت می‌شود. علت دوم که علتی اخلاقی است بیان می‌کند که یکپارچه‌سازی آموزش است، چون اخلاقی‌ترین و درست‌ترین شکل آموزش است. سومین علت که علتی منطقی است بیان می‌کند که کودکان معلولی که در برنامه‌های آموزشی یکپارچه‌سازی شده ثبت‌نام می‌کنند، فواید آموزشی و رشدی بیشتری را با قرار گرفتن در محیط یکسان و تعامل با دوستان و همسالان خود، کسب می‌کنند. (جنکیس و همکاران، ۱۹۸۹).

تحقیقات نشان داده‌اند که نژاد، درآمد بالای خانواده، میزان کمتر افت شنوازی، پیش بینی کننده جایگزینی (تعیین جایگاه) آموزشی برای کودکان آسیب‌دیده شنوازی است. (کلوین و همکاران، ۱۹۸۹).

تحقیقات آلن و اسبورن^۵ (۱۹۸۴) در ارتباط با پیشرفت تحصیلی نشان دادند که دانشآموزان تلفیقی درباره تست آزمون پیشرفت تحصیلی (درک مطلب، محاسبات ریاضی، مفاهیم ریاضی) بهتر از دانشآموزان مدارس ویژه عمل کردند. (آلن اسبورن، به نقل از

استثنایی (گروه اول) و دانش‌آموزان آسیب‌دیده شناوی که در مدارس عادی به صورت تلفیقی تحصیل می‌کنند (گروه دوم) تفاوت وجود دارد؟

جامعه و نمونه آماری

جامعه آماری پژوهش حاضر ۱۵۱ نفر به شرح زیر هستند. ۳۸ نفر از والدین دانش‌آموزان مدارس تلفیقی، ۴۵ نفر از والدین دانش‌آموز مدارس استثنایی، ۳۸ نفر از معلمین مدارس تلفیقی و ۳۰ نفر از معلمین مدارس استثنایی استان قم انتخاب و همه آنها به عنوان نمونه تحقیق، انتخاب شدند. اما ۶ نفر از والدین دانش‌آموزان مدارس تلفیقی، ۶ نفر از والدین دانش‌آموزان مدارس استثنایی و ۷ نفر از معلمین مدارس تلفیقی، عدم همکاری خود را به پژوهشگران اعلام کردند. ۴ نفر از دانش‌آموزان هر دو مدرسه بهره‌هوشی کمتر از ۹۰ کسب کردند و یک نفر هم از معلمین مدارس تلفیقی به طور تصادفی از نمونه تحقیق حذف شد و همچنین ۷ نفر از والدین مدارس استثنایی به طور تصادفی از نمونه آماری حذف شدند که در نهایت ۱۲۰ نفر به صورت تصادفی و در دسترس به عنوان نمونه تحقیق انتخاب شد.

روش اجرا

با عنایت به اینکه پژوهش حاضر از نوع علی-مقایسه‌ای است، برای دستیابی به اهداف تحقیق از پرسشنامه اطلاعات دموگرافیک، پرسشنامه ارزیابی رفتاری راتر فرمهای A و B و سنجش هوش ریون استفاده شده است.

پرسشنامه دموگرافیک به برای تعیین اطلاعات خانوادگی، میزان تحصیلات والدین، دامنه شناوی دانش‌آموزان، درآمد خانواده، تعیین و برخی اطلاعات معلمان از قبیل سن، سابقه تدریس و میزان تحصیلات مورد استفاده قرار گرفت. برای ارزیابی رفتار دانش‌آموزان از پرسشنامه ارزیابی رفتاری نمونه A جواب جمع‌آوری اطلاعات از والدین و همچنین از فرم

داد که کودکان ناشنوای مدارس شبانه روزی و گواهان شنوا در همهٔ حیطه‌ها ثبات داشتند، و گروه کودکان آسیب‌دیده شناوی مدارس تلفیقی نسبت به گروه دیگر سطح پایین‌تری از سازگاری اجتماعی - هیجانی داشتند (به نقل از کارتلچ^۲ و همکاران، ۱۹۹۶).

توکلی (۱۳۷۸) تحقیقی انجام داد که به مقایسهٔ پیشرفت تحصیلی دانش‌آموزان پسر آسیب‌دیده شناوی در نظام آموزشی تلفیقی و مدارس ویژه ناشنوايان پرداخت. معیار پیشرفت معدل دانش‌آموزان در نظر گرفته شد. نتایج نشان داد که پیشرفت تحصیلی در دانش‌آموزان تلفیقی، در مدارس عادی، بیشتر از گروه مدارس ویژه بود.

عمران‌پور (۱۳۸۳) طی یک بررسی به مقایسهٔ اختلالات رفتاری، پسران ناشنوا و شنوا، پرداخت. نتایج بر اساس فرم اختلالات رفتاری راتر، مبنی بر اینکه اختلالات رفتاری در پسران ناشنوا بیش از پسران شناوست.

در پژوهش رفیعی ایرانی (۱۳۸۱) درباره نگرش والدین کودکان آسیب‌دیده شناوی به آموزش تلفیقی، جامعه آماری شامل والدینی که فرزندشان در مقطع ابتدایی در آموزش تلفیقی مشغول به تحصیل بودند، می‌شد. مطابق نظر آنها (والدین) بیشتر نیازهای آموزشی فرزندشان در این نوع آموزش برآورده می‌شود، و یکپارچه‌سازی را عاملی برای بالا رفتن اعتماد به نفس و رشد عاطفی فرزندانشان می‌دانند. با توجه به تحقیقات انجام شده در این زمینه، این گونه به نظر می‌رسد که قوی‌ترین عامل تأثیرگذار بر نگرشها می‌تواند تماس اجتماعی باشد.

بر این مبنای تحقیق حاضر در کنار ارزیابی و مقایسهٔ پیشرفت تحصیلی دانش‌آموزان آسیب‌دیده شناوی، به دنبال ارزیابی مشکلات رفتاری این گروه از دانش‌آموزان است.

به این ترتیب سؤال اصلی که می‌تواند مطرح شود، این است که، آیا بین وضعیت تحصیلی و رفتاری دانش‌آموزان آسیب‌دیده شناوی مدارس ویژه

برای تعیین میزان بهره هوشی دانشآموزان استفاده شد.

روش تجزیه و تحلیل آماری

برای دستیابی به اهداف تحقیق از روش‌های آماری توصیفی و استنباطی استفاده شد. در این راستا از جدول توزیع فراوانی، نمودار، محاسبه شاخصهای مرکز و پراکندگی در بخش آمار توصیفی و همچنین از آزمون T استودنت برای مقایسه و تجزیه و تحلیل اطلاعات جمع آوری شده از دانشآموزان مدارس تلفیقی و استثنایی و با بهره گیری از نرم افزار Spss استفاده شد.

نمونه B برای جمع آوری اطلاعات از معلمین استفاده شد. پرسشنامه ارزیابی رفتاری راتر فرم A والدین دارای ۱۸ ماده بود که والدین با توجه به در نظر گرفتن مشاهدات و شناخت خود از رفتارهای فرزندان خویش به سوالات پاسخ دادند. در پژوهش حاضر که به روش پیش‌آزمون و پس‌آزمون با فاصله ۲ ماه انجام شد، همبستگی ۷۴٪ به دست آمد.

همچنین بر اساس پرسشنامه ارزیابی رفتاری راتر فرم B معلمین دارای ۳۰ ماده بود که از معلمین درخواست شد با توجه به مشاهدات رفتارهای دانشآموزان در سه هفته گذشته به سوالات پاسخ دهنده. در نهایت از آزمون ماتریس پیش روند ریون

جدول ۱- مقایسه پیشرفت تحصیلی دانشآموزان کم‌شنوای مدارس ویژه و تلفیقی

گروه		متغیر	تعداد	میانگین	استاندارد	t محاسبه شده	سطح معناداری
پیشرفت تحصیلی سال جاری	ویژه	۳۰	۱۷/۵	۲/۳۷	۱/۲۰	۰/۲۳۳	
	تلفیقی	۳۰	۱۶/۷	۲/۵۳			
	ویژه	۳۰	۱۸/۱۶	۲/۳۰			
پیشرفت تحصیلی سال گذشته	تلفیقی	۳۰	۱۷/۷۴	۲/۰۲	۰/۷۵۲	۰/۴۵۵	
	ویژه	۳۰	۱۷/۸۳	۲/۰۹			
	تلفیقی	۳۰	۱۷/۲۴	۲/۱۳	۱/۰۸		
پیشرفت تحصیلی سال جاری و گذشته							۰/۲۸۳

تلفیقی (۱۷/۷۴) بیشتر است و میانگین نمرات دانشآموزان کم‌شنوای مدارس ویژه در سال جاری و گذشته (۱۷/۸۳) از میانگین دانشآموزان کم‌شنوای مدارس تلفیقی (۱۷/۲۴) بیشتر است، اما در سه مورد تفاوتها در حد آلفای ۰.۵ از نظر آماری معنادار نیست.

جدول ۱ پیشرفت تحصیلی دانشآموزان کم‌شنوای مدارس ویژه و تلفیقی و مقایسه آنها را نشان می‌دهد. همان‌طور که جدول یک نشان می‌دهد میانگین نمرات دانشآموزان کم‌شنوای مدارس ویژه در سال جاری (۱۷/۵) از میانگین دانشآموزان کم‌شنوای مدارس تلفیقی (۱۶/۷) بیشتر است و میانگین نمرات دانشآموزان کم‌شنوای مدارس ویژه در سال گذشته (۱۸/۱۶) از میانگین دانشآموزان کم‌شنوای مدارس

جدول ۲- اختلالات رفتاری دانشآموزان کم‌شنوای مدارس ویژه و تلفیقی

گروه		متغیر	تعداد	میانگین	استاندارد	t محاسبه شده	سطح معناداری
اختلالات رفتاری از دیدگاه معلمان	ویژه	۳۰	۱۱/۲۳	۶/۷۶		۰/۱۳۱	
	تلفیقی	۳۰	۱۴/۴۰	۸/۶۵	۱/۵۳		
	ویژه	۳۰	۸/۲۰	۴/۰۸			
اختلالات رفتاری از دیدگاه والدین	تلفیقی	۳۰	۷	۵/۵	۰/۹۵۹	۰/۳۴۱	

مدارس تلفیقی از دیدگاه معلمان (۱۴/۴۰) کمتر است و میانگین نمرات دانش آموزان کم‌شنوای مدارس ویژه از دیدگاه والدین (۸/۲۰) از میانگین نمرات دانش آموزان کم‌شنوای مدارس تلفیقی از دیدگاه والدین (۷) بیشتر است، اما در هر دو مورد تفاوتها در حد آلفای ۵٪ از نظر آماری، معنادار نیست.

جدول ۲ اختلالات رفتاری دانش آموزان کم‌شنوای مدارس ویژه و تلفیقی را مورد بررسی و مقایسه قرار داده است.

همان‌طور که جدول دو نشان می‌دهد میانگین نمرات اختلالات رفتاری دانش آموزان کم‌شنوای مدارس ویژه از دیدگاه معلمان (۱۱/۳۳) از میانگین نمرات اختلالات رفتاری دانش آموزان کم‌شنوای

جدول ۳- همبستگی بین نظرات والدین دانش آموزان و معلمان مدارس

سطح معناداری	همبستگی	معلمان	والدین	تعداد	ضریب	گروه
۰/۰۰۷	۰/۴۷۹	۳۰	۳۰		همبستگی را تر بین والدین و معلمان مدارس ویژه	
۰/۸۰۸	-۰/۰۴۶	۳۰	۳۰		همبستگی بین والدین و معلمان در وضعیت رفتاری تلفیقی	

همبستگی مستقیم متوسط است. همچنین با توجه به ضریب همبستگی (-۰/۰۴۶) بین نظر والدین و معلمان مدارس تلفیقی در مورد وضعیت رفتاری دانش آموزان کم‌شنوای، عدد مزبور بیان کننده ارتباط معکوس خیلی ضعیف بین والدین دانش آموزان و معلمان این نوع مدارس است.

جدول ۳ ارتباط بین نظرات والدین دانش آموزان و معلمان مدارس ویژه و تلفیقی مورد بررسی قرار گرفته است.

همان‌طور که اطلاعات جدول سه نشان می‌دهد ضریب همبستگی بین نظر والدین و معلمان مدارس ویژه در مورد وضعیت رفتاری دانش آموزان کم‌شنوای ۰/۴۷۹ است که از نظر آماری عدد مزبور نشان‌دهنده

جدول ۴- مقایسه امتیازات برخی ویژگیهای رفتاری دانش آموزان پسر کم‌شنوای مدارس ویژه و تلفیقی

سطح معناداری	t محاسبه شده	انحراف استاندارد	میانگین	تعداد	متغیر	گروه
۰/۰۳۱	۲/۲۳	۲/۳۷	۱/۱۰	۳۰	ویژه	اضطراب - افسردگی
		۲/۵۳	۲/۸۰	۳۰	تلفیقی	
۰/۱۴	۱/۴۹	۲/۳۰	۲/۵۳	۳۰	ویژه	پیش فعال - پرخاشگری
		۳/۱۹	۲/۶۳	۳۰	تلفیقی	
۰/۳۱۳	۱/۰۱	۲/۲۴	۲/۰۷	۳۰	ویژه	ناسازگاری اجتماعی
		۲/۵۶	۳/۷۰	۳۰	تلفیقی	
۰/۰۱۲	۲/۶۰	۲/۰۵	۲/۴۷	۳۰	ویژه	رفتار ضد اجتماعی
		۱/۴۸	۱/۲۷	۳۰	تلفیقی	
۰/۴۷۱	۷۲۵,۰	۲/۲۲	۲/۰۳	۳۰	ویژه	کمبود توجه
		۲/۴۰	۳/۴۷	۳۰	تلفیقی	(حوالی پرنتی)

همان‌طور که جدول ۴ نشان می‌دهد بین امتیازات برخی از ویژگیهای رفتاری بین دانش آموزان کم‌شنوای مدارس ویژه و تلفیقی اختلاف وجود دارد که این

جدول ۴ نمرات برخی ویژگی های رفتاری دانش آموزان پسر کم‌شنوای مدارس ویژه و تلفیقی را مورد بررسی و مقایسه قرار داده است.

ضعیف است. با اطمینان ۹۵ درصد می‌توان نتیجه گرفت بین پیشرفت تحصیلی دانشآموزان کم‌شنوای مدارس ویژه و تلفیقی تفاوت معناداری وجود ندارد. نتایج تحقیق حاضر نشان می‌دهد که بین ویژگیهای اضطراب - افسردگی و رفتار ضد اجتماعی دانشآموزان کم‌شنوای مدارس ویژه و تلفیقی، تفاوت آماری معنادار وجود دارد، اما در ویژگیهای پیش فعال، پرخاشگری، ناسازگاری اجتماعی و کمبود توجه، تفاوت آماری معناداری وجود ندارد که با نتایج یافته‌های تحقیقات بورک (۲۰۰۲)، ریتن هاووس (۱۹۸۷) و استینسون (۱۹۹۱)، اندرسون (۲۰۰۵) همخوانی دارد. بنابراین با اطمینان ۹۵ درصد می‌توان نتیجه گرفت بین میزان اضطراب- افسردگی و رفتار ضد اجتماعی دانشآموزان کم‌شنوای مدارس ویژه و تلفیقی تفاوت وجود دارد، اما در ویژگیهای پیش فعال، پرخاشگری و ناسازگاری تفاوت وجود ندارد.

نتیجه دیگر این تحقیق وجود تفاوت میان میزان رفتار ضد اجتماعی دانشآموزان مدارس استثنایی با تلفیقی است نتیجه حاصل با پژوهش وان الیک (۱۹۹۴) بورک (۲۰۰۲) همخوانی دارد. لیکن این با نتیجه پژوهش اندرسون (۲۰۰۵) مغایرت دارد. از نتایج تحقیق حاضر عدم مشاهده تفاوت بین میزان اختلال کمبود توجه (حوالی پرتو) بین دانشآموزان آسیب‌دیده شناوی مدارس ویژه و تلفیقی بود که با نتیجه پژوهش اندرسون (۲۰۰۵) همخوانی دارد.

همان‌طور که نتایج تحقیق نشان می‌دهد در بسیاری از متغیرهای تأثیرگذار در آموزش و یادگیری دانشآموزان کم‌شنوای شاغل به تحصیل در مدارس ویژه و مدارس تلفیقی، تفاوت آماری معناداری مشاهده نشد. لذا با توجه به اینکه در مدارس تلفیقی، دانشآموزان در کنار افراد عادی آموزش می‌بینند و محیط حاکم در مدارس تلفیقی با محیط اجتماعی و جامعه به علت حضور افراد عادی نزدیکتر است به نظر می‌رسد چنانچه دانشآموزان کم‌شنوای در این‌گونه

تفاوتها در ویژگیهای اضطراب- افسردگی و رفتار ضد اجتماعی در حد آلفای ۰.۵ از نظر آماری معنادار و در ویژگیهای پیش فعال- پرخاشگری، ناسازگاری اجتماعی و کمبود توجه در حد آلفای ۰.۵ از نظر آماری، تفاوت معناداری وجود ندارد.

بحث و نتیجه‌گیری

همان‌طور که نتایج تحقیق نشان می‌دهد بین میزان پیشرفت تحصیلی دانشآموزان کم‌شنوای مدارس ویژه و تلفیقی در سال جاری، در سال گذشته و ترکیب سال جاری و سال گذشته تفاوت آماری معناداری وجود ندارد که نتایج پژوهش حاصل، با نتایج تحقیقات آلن و اسبورن (۱۹۸۴) کلوین و مورس (۱۹۸۵) کلوین (۱۹۸۹) توکلی (۱۳۷۸) عبادیان (۱۳۷۸) مغایرت دارد، اما با یافته‌های پژوهش‌های اندرسون (۲۰۰۵) و بورک (۲۰۰۲) همخوانی دارد. نتایج پژوهش نشان می‌دهد که بحث اختلاف رفتاری دانشآموزان در هر دو مدرسه از نظر والدین و معلمین تفاوت معناداری وجود ندارد که نتایج به دست آمده با نتایج تحقیقات اندرسون و همکاران (۲۰۰۵) همخوانی دارد. لذا با اطمینان ۹۵ درصد می‌توان نتیجه گرفت که بین اختلالات رفتاری دانشآموزان پسر کم‌شنوای مدارس تلفیقی و استثنایی، تفاوت معناداری وجود ندارد.

همان‌طور که نتایج تحقیق نشان می‌دهد که بین نظر معلمین و والدین در رابطه با وضعیت رفتاری دانشآموزان کم‌شنوای مدارس ویژه و تلفیقی همبستگی مستقیم و متوسط وجود دارد اما این همبستگی در مدارس تلفیقی معکوس ضعیف است که نتایج پژوهش با یافته‌های پژوهش اندرسون و همکاران (۲۰۰۵) همخوانی دارد. لذا با اطمینان ۹۵ درصد می‌توان نتیجه گرفت که بین وضعیت رفتاری دانشآموزان مدارس ویژه از دیدگاه معلمین و والدین، همبستگی مستقیم و متوسط وجود دارد، اما این همبستگی در مدارس تلفیقی معکوس و خیلی

رمزپور زرین، محمد (۱۳۷۴) تعیین میزان شیوع اختلال سلوکی و هیجانی در جمعیت کودکان دبستانی اهواز، پایان نامه کارشناسی ارشد، انسیتو روان پزشکی دانشگاه علوم پزشکی ایران.

سعیدی، ابوالفضل (۱۳۷۶) آموزش و توانبخشی کودکان دچار نقص شنوازی. تهران: انتشارات قرن عبادیان چوبی، سبحان (۱۳۷۷) بررسی پیشرفت تحصیلی دانش آموزان ناشنوا در مدارس خاص و روش تلفیقی، پایان نامه کارشناسی مرکز آموزش عالی ضمن خدمت فرهنگیان شهدای فکه.

کرک، سامویل و کالاگر، جی (۱۳۸۱) آموزش و پرورش کودکان استثنایی ترجمه: مجتبی جوادیان. مشهد: انتشارات آستان قدس رضوی

کرمی، ابوالفضل (۱۳۷۹) اندازه‌گیری هوش کودک. تهران: انتشارات روان‌سنگی

عباسعلی، زهرا (۱۳۷۶) بررسی مقایسه‌ای پیشرفت تحصیلی و سازگاری اجتماعی، دانش آموزان پایه اول...، پایان نامه کارشناسی، دانشگاه آزاد اسلامی، دانشکده روانشناسی و علوم اجتماعی.

محمدی آریا، علیرضا (۱۳۷۶) بررسی نقش و اگذاری مسئولیت در ایجاد سازگاری نوجوانان ناسازگار...، پایان نامه کارشناسی ارشد. دانشگاه علامه طباطبائی، دانشکده روانشناسی و علوم تربیتی.

بنتر، کله و ناچان، لور، (۱۳۷۲): روش‌ها و راهبردهایی در تعلیم و تربیت کودکان استثنایی، ترجمه فرهاد ماهر تهران: انتشارات قدس.

مؤمنی، خداداد (۱۳۷۰)، مقایسه اختلالات رفتاری دانش آموزان پسر مدارس ناشنوايان تهران با کودکان شنوا، پایان نامه کارشناسی ارشد، دانشگاه تهران، دانشکده روانشناسی و علوم تربیتی.

محیط‌ها آموزش داده شوند، با واقعیتهای بیشتر آشنا شوند و می‌توانند خود را با زندگی در جامعه، بیشتر تطبیق دهند.

با توجه به اینکه بین اضطراب، افسردگی و رفتار ضد اجتماعی دانش آموزان دو نوع مدرسه تفاوت آماری معناداری وجود دارد، توصیه می‌شود چنانچه دانش آموزان کم‌شنوا در مدارس تلفیقی تحت آموزش قرار می‌گیرند. معلمین و والدین باید برای کنترل این‌گونه رفتارها راهکارهایی پیدا کنند تا ضمن کاهش میزان اضطراب و افسردگی، برخی از رفتارهای ضد اجتماعی که می‌تواند به علت عدم ایجاد رابطه صحیح بین دانش آموزان عادی و کم‌شنوا باشد، جلوگیری کنند. لذا چنانچه رویکرد مزبور مورد استفاده قرار گیرد، در اجتماعی شدن و موفقیت آینده دانش آموزان کم‌شنوا می‌تواند تأثیرگذار باشد.

منابع

احسان منش، مجتبی (۱۳۷۳) کارورزی کودکان مبتلا به اختلال سلوکی، پایان نامه کارشناسی ارشد، انسیتو روان پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی ایران.

توكلی، میهن (۱۳۷۸) بررسی و مقایسه پیشرفت تحصیلی دانش آموزان دچار نقص شنوازی در نظام تلفیقی با...، پایان نامه کارشناسی ارشد، دانشگاه تهران، دانشکده روانشناسی و علوم تربیتی.

حسن زاده، سعید (۱۳۸۲) /رزشیابی مقدماتی آموزش و پرورش تلفیقی دانش آموزان دچار آسیب شنوازی سازمان آموزش و پرورش استثنایی.

دلاور، علی (۱۳۷۵) روش تحقیق در روان‌شناسی و علوم تربیتی. تهران: نشر ویرايش

رفیعی ایرانی، فوزیه (۱۳۸۱) بررسی نگرش والدین کودکان آسیب‌دیده شنوازی نسبت به آموزش تلفیقی، پایان نامه کارشناسی ارشد، مرکز آموزش عالی فرهنگیان شهید باهنر تهران.

- Allen and Osborn , T . (1984) . *Academic of Hearing important student . American of the Deaf* . vol 129 . pp 100 – 113
- Anderson , G , Erik , olsson ;Ann – marget, rydell; Hans and Christian ; larsn. (2005) .“Social Competens and Behavior Problems in children with hearing Impairment” . *Audiology* , vol 36(2) . pp . 88 – 92 .
- Burk , p and Karen Lynn (2002) *Adjustment of Hearing Impaired Children ; Risk And restitance Factor . Dissertation Abstracts – international : section B : thesciences and Enggineering* , vol 56 (6 – B) 3049 .
- Cartledge , G and Cochran , lessie . (1996) . “Socian Skill Self Assessments By Adolescents with Hearing Impairmant in residential and publics Schools” . *Remedial and Special Education* . Vol 17 (1) pp . 7 – 130 .
- Jenkins , R. joseph , Odom , S and Speltz . L , M . (1989) . *Effects of Special Integration on Preschool ! Children with Hardicups* . vol 55 (5) . pp . 420 – 428 .
- Kluwin , T . and moors , D . (1989) . “Mathematic Achievement of Hearing Impaired Adolesents in defferent placement” . *Exceptional children* . vol 55 (4) pp . 327 – 335 .
- Kluwin , T . and moores , D .(1985) . “The Effects of integration on the Achivement of Hearing Impaired Adoleseents” . *Exceptional children* . vol 52 (2) pp. 153 – 160 .
- Luterman , David . (2003) . “Emotional aspects of Hearing Less” . *Volta reviw* . vol 99 (5) . pp . 75 .
- Leigh , I . W and stenson , M , S . (1991) . “Social Enviorment self – perception`s and identity of Hearing Impaired Adoleseents” . *Volta reviw* . vol 93 . pp.77 – 18
- Ritten house , R . K . (1987) . “The attitudes of deaf and themselves : mainstreadmed and self – contanted comparision” . *Jornal of Rehabilitation if the deaf* . vol 21 . pp . 24 – 28
- Vostanis , p , Hays , M . Du – feu , M and warren , J , (1997) . “Detection of Behavior and Emotional Problems In Deaf Children and Comparision of two rating Scales” . *Cild – care health – and Development* . vol 23 (3) .pp. 233 – 264 .
- Van – Eldik , T (1994) . “The Behavior with deaf dutch boys” . *American – Annals – of the Deaf* . vol 139 (4) . pp. 394 – 399 .