



فصلنامه

فن آوری اطلاعات و ارتباطات در علوم تربیتی
سال سیزدهم- شماره سوم- فصل بهار صفحات ۶۹-۹۰

تأثیر آموزش از طریق فن آوری سیار بر یادگیری تأملی و شناختی دانش آموزان دارای اختلال نقص توجه- پیش فعالی

اکرم حافظی*
نیما خادمی**
فاطمه دیمی آهوبی***

پژوهش حاضر با تأثیر آموزش از طریق فن آوری سیار بر یادگیری تأملی و شناختی دانش آموزان با اختلال ADHD انجام گرفت. روش پژوهش شبه تجربی از نوع پیش آزمون- پس آزمون با گروه کنترل بود. جامعه آماری شامل کلیه دانش آموزان دارای اختلال نقص توجه- پیش فعالی مقطع متواسطه منطقه ۲ آموزش و پرورش شهر تهران به تعداد ۴۷۶ نفر بود. با استفاده از روش نمونه گیری در دسترس تعادل ۴۰ دانش آموز پسر با نقص توجه به عنوان نمونه انتخاب شدند. با استفاده از برسنامه کافز فرم والدین (۲۰۰۴) و با بررسی بروندۀ دانش آموزان با همکاری مدیران مدارس، دانش آموزان پایه دوازدهم دارای اختلال نقص توجه- پیش فعالی شناسایی شدند. پس از همسان سازی نا شی از اجرای پیش آزمون، پرسش نامه یادگیری تأملی و یادگیری شناختی، نمونه حاضر به صورت تصادفی در دو گروه ۲۰ نفری، آزمایش و کنترل جایگزین شدند. ابزار گردآوری داده ها شامل پرسشنامه تفکر تأملی کمبر و همکاران (۲۰۰۰) و مقیاس راهبردهای یادگیری شناختی کرمی (۱۳۸۱) بود. داده ها با استفاده از نرم افزار SPSS25 تجزیه و تحلیل شدند. به منظور تحلیل داده ها از آمار توصیفی (میانگین و انحراف معیار) و استنباطی (تحلیل کوواریانس) استفاده شد. نتایج پژوهش نشان داد که آموزش از طریق فن آوری سیار بر یادگیری شناختی و راهبردهای شناختی تکرار یا مرور، بسط یا گسترش و سازمان دهنده دانش آموزان پیش فعالی دوره ابتدایی تأثیر معنادار دارد. هم چنین در خصوص فرضیه دوم، نتایج نشان داد که آموزش از طریق فن آوری سیار بر یادگیری تأملی و عمل عادت، فهمیدن، تأمل و تنکر انتقادی دانش آموزان پیش فعالی دوره ابتدایی تأثیر معنادار دارد.

وازگان کلیدی
فن آوری سیار، یادگیری تأملی، یادگیری شناختی، پیش فعالی، نقص توجه.

* استادیار، برنامه ریزی درسی، دانشکده علوم تربیتی و روانشناسی، دانشگاه فرهنگیان پردیس نسیبه، تهران، ایران

** کارشناسی آموزش ابتدایی، دانشگاه فرهنگیان، شیراز، ایران

*** کارشناسی آموزش ابتدایی، دانشگاه فرهنگیان، شیراز، ایران

مقدمه

تحولات فن آورانه قرن بیست و یکم، ظهور مدل های جایگزین یاددهی-یادگیری و ابزارهای آموزشی را ممکن ساخته است. یکی از مفاهیمی که با چنین پیشرفت هایی به وجود می آید فن آوری سیار (یادگیری موبایلی) است (Güler, Büyüner, Danişman & Gürsoy, 2022). گوشی های هوشمند در سراسر جهان به طور فزاینده ای محبوب می شوند. در سال ۲۰۱۹، نرخ استفاده از گوشی های هوشمند در کشورهای توسعه یافته ۷۶ درصد و در کشورهای در حال توسعه ۴۵ درصد بوده است (SILVER, 2019). یادگیری سیار نقطه تلاقی وسایل کامپیوتري سیار و یادگیری الکترونیکی است. این نوع از یادگیری باعث می شود تا شما در هر زمان که بخواهید به منابع آموزشی دسترسی پیدا کنید. ظرفیت جستجوی بالا، تعاملات غنی، حمایت قوی از یادگیری مؤثر و ارزیابی مبتنی بر عملکرد، از ویژگی های دیگر یادگیری سیار است و به عبارتی یادگیری سیار، یادگیری الکترونیکی است که مستقل از زمان، مکان و فضاست (Quinn, & Hobbs, 2020). امروزه توسعه و پذیرش فن آوری های دیجیتال در مدیریت مراقبت های بهداشت روان توجه زیادی را به خود جلب کرده است. مداخلات دیجیتالی شامل استفاده از فن آوری برای ارائه کمک های عملی، نظارت بر علائم و دادن اعلان ها، ارائه اطلاعات یا مشاوره آنلاین و درمان های جدید ساخته شده با فن آوری، مانند تلفن همراه است (Sheehan and Hassiotis, 2017). استفاده از فن آوری سیار برای در گیر شدن در یادگیری در زمینه های مختلف از طریق ارتباط با رسانه ها، مریان، همتایان، متخصصان و دنیای بزرگتر دانشگاهی نسبتاً جدید است (Bernacki, Greene & Crompton, 2020). پژوهش های مرتبط با فن آوری های سیار، نشان می دهد که یادگیری انجام شده با چنین دستگاه هایی:

۱. بر فرآیند و محصولات یادگیری از طریق تعامل با سایر سازه های روان شناختی تأثیر می گذارد.
۲. فرصت های جدیدی را برای تأثیر مستقیم بر فرآیند یا نتایج یادگیری فراهم می کند.
۳. فرصت هایی را برای جمع آوری داده هایی که قبل از بدست نیامده بودند فراهم می کند که در ک و مدل سازی فرآیند یادگیری را بهبود می بخشد (Bernacki & et al, 2020).

بر اساس پژوهش های پیشین، فن آوری سیار و برنامه های موجود در تلفن همراه، این امکان را فراهم می آورند تا کودکان با اختلال نقص توجه و بیش فعالی؛ توجه و مهارت های شناختی خود از جمله حافظه، تبعیض، اعداد و استدلال از طریق داستان های کوتاه و بازی ها آموزش بینند و تقویت کنند. مزیت استفاده از فن آوری سیار این است که کودکان بدون توجه به زمان و مکان می توانند به راحتی و با لذت از آموزش های آن استفاده کنند (Ha & et al, 2022). توانایی کودکان برای یادگیری تا حد زیادی به توانایی آنها برای متمرکز کردن توجه خود در صورت

¹ Mobile learning

لزوم، تغییر انعطاف پذیری توجه به بخش‌های مهم اطلاعات و مرتب کردن قطعات نامربوط از اطلاعات وابسته است. این توانایی‌های شناختی در عملکرد اجرایی نقش اساسی دارند. عملکرد اجرایی در تنظیم رفتار هدفمند دخیل است و شامل توانایی‌هایی مانند کنترل توجه، برنامه‌ریزی استراتژیک، سازماندهی و انعطاف پذیری شناختی است (Cibrian, Monteiro, Ankrah, 2021).

اختلال کمبود توجه بیش فعالی^۱ یک اختلال عصبی رشدی با شیوه جهانی درصد در کودکان ۴ تا ۱۷ ساله است که به طور کلاسیک با علائم بی توجهی، تکانشگری و بیش فعالی مشخص می‌شود. با این حال، تظاهرات بالینی بیش فعالی اغلب ناهمگن با بسیاری از فنویپ‌های مختلف است (Matthews, Nigg, Fair, 2014) که معمولاً در اوایل دوران کودکی ایجاد می‌شود اما تشخیص آن اغلب در سنین مدرسه است. کودکانی که به این اختلال مبتلا می‌شوند اغلب در زمینه آموزش، تعاملات اجتماعی و اغلب بیماری‌های روانی دیگری نیز دارند (Jiang & et al, 2022). درمان بیش فعالی نیازمند راهبردهای مداخله زودهنگام برای کمک به کودکان در تمام زمینه‌های کمبود از جمله حافظه فعال، سرکوب رفتارهای نامناسب، کنترل بازدارنده و جابجایی بین فعالیت‌های مختلف است (Buitelaar, 2017). مداخله در دوران کودکی (Bul, Doove, 2018) از طریق توانمندسازی کودکان بیش‌فعال برای یادگیری نحوه مدیریت تکانشگری و بازداری برای جلوگیری از رفتارهای ناکارآمد در بزرگسالی مهم است (Robert, Cornwell, Locock, 2015). استراتژی‌های درمانی مرسوم برای بیش فعالی شامل ترکیبی از رویکردهای دارویی و روان‌شناختی، بر اساس دستورالعمل‌های مؤسسه ملی بهداشت و مراقبت عالی^۲ است (NICE guideline, 2018). با این حال، درمان دارویی تا ۳۶ درصد از بیماران با عوارض جانبی متعدد مؤثر نیست. علاوه بر این، پاییندی به داروها نیز در کودکان مبتلا به بیش فعالی یک مشکل است. در میان درمان‌های دیجیتال، فن آوری سیار و استفاده از موبایل یک ابزار درمانی امیدوارکننده است (Fleming, Bavin, Stasiak, 2017). کودکان مبتلا به بیش فعالی ممکن است در رشد مهارت‌های ریاضی (Cragg & Gilmore, 2014; Iseman & Naglieri, 2011) و به طور کلی با یادگیری آکادمیک (Kuijper, Bogaerds & Hendriks, 2017) مشکل داشته باشند همچنین مهارت‌های اجتماعی نیز می‌توانند تحت تأثیر قرار گیرد (Barkley, 2015). تحقیقات

¹ Attention deficit hyperactivity disorder, ADHD

² NICE

کنونی تأیید می کند که اختلالات شناختی در فرآیندهای توجه و برنامه ریزی پیش‌بینی کننده‌های قوی بیش‌فعالی هستند (Das & Misra, 2015). مشکلاتی که این کودکان در مدرسه با آن مواجه هستند به ضعف در کارکردهای اجرایی و شناختی آن‌ها نسبت داده می‌شود که منجر به بی‌توجهی، بی‌نظمی و تکانشگری یا عدم برنامه ریزی می‌شود که حل مسئله را دشوار می‌کند (Coma-Roselló, Blasco-Serrano, 2020).

در همین راستا، مطالعات مبتنی بر یادگیری شناختی^۱ نشان می‌دهد که فن آوری سیار می‌تواند به عنوان یک ابزار شناختی برای کمک به یادگیری و فرآیند حل مسئله با کاهش بار شناختی یادگیرندگان استفاده شود (Shadiev & et al, 2015). فرآیند شناختی از فرآیندهای مهمی است که در حافظه صورت می‌گیرد. این فرآیند از مرحله برداشت حسی آغاز می‌شود و تا بازیابی اطلاعات از حافظه دراز مدت ادامه دارد (Rostami, 2021). یادگیری شناختی، یک رویکرد یکپارچه و تمایلی است که به افراد کمک می‌کند تا از طریق فعالیت‌های روانی مهارت‌های انتخاب، تنظیم اهداف، جایگزینی استراتژی‌ها و کارکرد اثربخش آن‌ها را کسب کنند (nemati koshteli, 2021). بیشتر آموزش‌های مبتنی بر فن آوری سیار بر کسب اطلاعات واقعی به جای تفکر درجه بالاتر و حل مسئله تأکید دارند (Raihan & Han, 2012). باید در نظر داشت که مهارت‌های تفکر درجه بالاتر زمانی ارتقاء می‌یابند که مربی به دقت سوالات کلاس را همراه با فن آوری‌های تلفن همراه ترکیب کنند (Dangel and Wang, 2008). به عبارت دیگر، یادگیری سیار می‌تواند آموزش را برای پاسخگویی به نسل‌های جدید یادگیرندگان تغییر دهد زیرا فرصتی را برای استفاده از استراتژی‌های یادگیری شناختی و یادگیری در زمینه خود فراهم می‌کند که منجر به یادگیری سطح بالاتر می‌شود (Cochrane, 2013).

با تحول علم و فن آوری و پیدایش نظریه‌های جدید در یادگیری، رویکردهای جدیدی نسبت به علم و روش‌های آموختن علوم مطرح شده است و به موازات آن شیوه‌های جدید و فعل از جمله فن آوری سیار، در یادگیری مورد توجه بسیار قرار گرفته است؛ چرا که به کارگیری شیوه‌های جدید و فعل، سبب می‌شود فرآگیران چگونه یادگرفتن را بیاموزند مطالب را به طور معنی‌دار به خاطر بسپارند و به کنترل و نظارت بر یادگیری خود بپردازند (Hamzaei, Bagheri, Mousavipour, 2016).

^۱ Cognitive Learning

درست، نیازمند مهارت تفکر انتقادی است و یکی از روش‌های تفکر انتقادی^۱، یادگیری تأملی^۲ است که منجر به پیشبرد فرآیند حل مسأله می‌گردد (Mirkazehi Rigi, Tafzali & et al,2018). تأمل روی عمل یا درباره عمل، پس از آن صورت می‌گیرد. در این نوع تأمل فرد پس از انجام عملکرد، به مرور ذهنی، توصیف شرایط، تجزیه و تحلیل و ارزشیابی موقعیت می‌پردازد تا بینشی به دست آورد که به ارتقاء سطح عملکرد در آینده منجر گردد (karimi mooanaghi, 2013). برای یادگیری تأملی شیوه‌های تدریس مختلفی ارائه شده است که آموزش از طریق فن آوری سیار یکی از این روش‌ها می‌باشد. هم‌چنان که سیستم دیجیتالی سازی به روال خود ادامه می‌دهد تغییراتی را در سیستم یادگیری ایجاد کرده است جایی که یادگیری حضوری با یک سیستم آنلاین جایگزین می‌شود. یادگیری تأملی برای کسب مهارت‌های تفکر انتقادی (CT) به عنوان یکی از مهارت‌های ضروری قرن ۲۱ نیز باشد مورد توجه قرار بگیرد (Evendi., Pardi & et al, 2022).

بر این اساس در داخل و خارج از کشور پژوهش‌های حول محور یادگیری سیار، یادگیری شناختی و تأملی انجام گرفته است که در ادامه به برخی از آن‌ها اشاره شده است: پژوهش (Jiang, Natarajan, Shuy & et al,2022) نشان داد که استفاده از فن آوری سیار فر صت مناسبی برای تشخیص، مدیریت و آموزش دانش آموزان بیش فعال و مراقبان آن‌ها فراهم می‌آورد. (Friel,2022) بیان کرد که طراحی، توسعه و آموزش در محیط‌های یادگیری آنلاین از طریق فن آوری سیار، بسیار مهم است و استراتژی‌های یادگیری دانش آموزان بیش فعال در این محیط‌ها با یکدیگر متفاوت بود اما به طور کلی این محیط‌ها یادگیری این دسته از دانش آموزان را تسهیل کرد. از نظر (Kwan, Lin, Fahy, Shell,2022) برنامه‌های توانبخشی مبتنی بر تلفن همراه بر توانبخشی روان شناختی کودکان با اختلال بیش فعالی مؤثر است. بر اساس نتایج پژوهش (Ha, Han, Ahn, Lee,2022) مداخله مبتنی بر برنامه تلفن همراه از مزایای حمایت از کودکان مبتلا به بیش فعالی و نقص توجه برخوردار است. فن آوری سیار می‌تواند فعالیت عصبی را تغییر دهد و توجه و عملکرد شناختی کودکان را بهبود بخشد. در پژوهشی دیگر (Coma-Roselló & et al , 2020) با این نتیجه رسیدند که بازی‌های مبتنی بر فن آوری سیار بر بهبود یادگیری کودکان با نقص

¹ Critical Thinking

² Relective learning

توجه و بیش فعالی مؤثر است. از نظر (Güler & et al,2022) و (Bernacki & et al,2020) فن آوری های تلفن همراه می توان برای بهبود فرآیندهای یادگیری و درک آن استفاده کرد. در جای دیگر (Craven & Groom,2015) به این نتیجه رسیدند بازی های جدی مبتنی بر فن آوری موبایلی بر آموزش و افزایش آگاهی از شرایط سلامت روان، شناخت، توجه و عملکردهای اجرایی (کنترل حرکتی بازدارنده، حافظه کاری، سرکوب تداخل) در کودکان بیش فعال مؤثر بوده است. نتایج پژوهش (Hamzaei & et al,2016) نشان داد یادگیری سیار بر اساس الگوی طراحی آموزشی گانیه منجر به افزایش مهارت های خود تنظیمی و یادگیری دانشجویان شده است. هم چنین بر اساس نتایج تحقیق (Baturay,2011) احساس جامعه و رضایت از دوره آموزش الکترونیکی به وسیله نرم افزارهای موبایلی به شدت با یکدیگر مرتبط هستند که علاوه بر این، رضایت از درس فرآگیران ارتباط زیادی با یادگیری شناختی درک شده آنها دارد و مشاهده شد که یادگیری شناختی درک شده دانش آموزان رابطه بسیار قوی با تعامل یادگیرنده به محظوظ دارد. (Hwang & et al,2012) در مطالعه ای به این نتیجه رسیدند که یادگیری سیار می تواند دانش آموزان را در سناریوهای یادگیری قرار دهد که آنها را تشویق به تعامل با همسایان خود و هم چنین با اهداف یادگیری در ذهنیات واقعی می کند و از این رو عملکرد تفکر مرتبه بالاتر دانش آموزان می تواند بهبود یابد. در پژوهشی دیگر (Lai and Hwang, 2014) به این نتیجه رسیدند که دانش آموزانی که زمان بیشتری را صرف فعالیت های یادگیری سیار می کردند درک بهتری از ارتباط، حل مسئله پیچیده و خلاقیت را نشان دادند در حالی که تصورات آنها از همکاری و آگاهی فراشناختی تفاوت کافی نداشت و این بدان معناست که زمان مشارکت و هم چنین استراتژی ها یا ابزارهای یادگیری، می توانند نقش مهمی در بهبود مهارت های ارتباطی، حل مسئله پیچیده و خلاقیت دانش آموزان داشته باشد.

به طور کلی یافته های پیشین، نشان می دهد که علی رغم فرآگیر بودن و انعطاف پذیری فن آوری های تلفن همراه، اکثر مطالعات یادگیری تلفن همراه در محیط های رسمی و بر روی دانش آموزان بدون نقص یا اختلال روان شناختی انجام شده اند. هم چنین یافته ها نشان می دهند که یادگیری مبتنی بر بازی و یادگیری مشارکتی، بیشترین استفاده از رویکردهای آموزشی به وسیله فن آوری سیار بودند (Tlili, Padilla-Zea, Garzón,2022). با تکامل سریع فن آوری تلفن همراه، پذیرش یادگیری سیار در آموزش نیز افزایش یافته است. مطالعات متعددی برای بحث در

مورد یادگیری سیار از دیدگاه‌های مختلف مانند مزايا و محدودیت‌های آن، بررسی‌های متون سیستماتیک مختلفی را انجام داده‌اند. با این حال، توجه محدودی به آموزش از طریق فن آوری سیار بر روی دانشآموزان با نیازهای ویژه و دارای اختلالات روانشناسی شده است. فراگیر بودن، انعطاف‌پذیری، سهولت دسترسی و قابلیت‌های متنوع فن آوری‌های تلفن همراه، آن‌ها را در زمان کنونی ارزشمند و یک ضرورت کرده است و هم‌چنین علاقه زیادی به‌این موضوع وجود دارد که چگونه کودکان مبتلا به بیش فعالی و نقص توجه می‌توانند از فن آوری و مداخلات سلامت دیجیتال برای حمایت از سلامت و رفاه خود استفاده کنند بنابراین توجه به توسعه و ارزیابی فن آوری سیار برای حمایت از کودکان مبتلا به نقص توجه و بیش فعالی ضرورتی انکار ناپذیر است و از طرفی لازم است برای حمایت از کودکان مبتلا در توجه، مشکلات یادگیری و عملکرد شناختی مداخله زودهنگام انجام شود تا ظرفیت‌های یادگیری آن‌ها به حداقل بررسد که با این حال بسیاری از کودکان هستند که به دلایل مختلف از جمله زمان، هزینه‌های مالی، لیست انتظار طولانی و کمبود متخصصان آموزش دیده، نمی‌توانند مداخلات درمانی را دریافت کنند. از طرفی تحقق یادگیری شناختی و تأملی در گروه ارائه محتوای آموزشی مناسب با ویژگی‌های دانشآموزان پیش‌فعال می‌باشد. یافته‌های این پژوهش می‌توانند مرجع خوبی برای کسانی باشد که قصد دارند فعالیت‌های یادگیری سیار را برای پژوهش تفکر مرتبه بالاتر دانشآموزان بیش فعالی توسعه دهند بنابراین، انجام پژوهشی که بتواند اثربخشی آموزش از طریق فن آوری سیار طراحی شده بر مبنای ویژگی‌های دانشآموزان پیش‌فعال بر یادگیری شناختی و تأملی را بسنجد ضروری به نظر می‌رسد؛ لذا پژوهش حاضر در نظر دارد تأثیر آموزش از طریق فن آوری سیار بر یادگیری تأملی و شناختی دانشآموزان دارای اختلال نقص توجه- بیش فعالی را بررسی کند.

فرضیه‌های پژوهش

فرضیه اول: آموزش از طریق فن آوری سیار بر یادگیری شناختی و خردۀ مقیاس‌های آن در دانشآموزان دارای اختلال نقص توجه- بیش فعالی تأثیر دارد.

فرضیه دوم: آموزش از طریق فن آوری سیار بر یادگیری تأملی و خردۀ مقیاس‌های آن در دانشآموزان دارای اختلال نقص توجه- بیش فعالی تأثیر دارد.

روش

طرح تحقیق مورد استفاده در پژوهش حاضر شبه تجربی از نوع پیش آزمون-پس آزمون با گروه کنترل بود. جامعه آماری شامل کلیه دانشآموزان دارای اختلال نقص توجه-بیش فعالی مقطع متوسطه منطقه ۲ آموزش و پرورش شهر تهران به تعداد ۴۷۶ نفر بود. با استفاده از روش نمونه‌گیری در دسترس تعداد ۴۰ دانشآموز پسر با نقص توجه به عنوان نمونه انتخاب شدند. این افراد بر اساس معیارهای ورود به پژوهش و در طی روش نمونه‌گیری چند مرحله‌ای، به صورت تصادفی به دو گروه آزمایش و شاهد تقسیم شدند. از جمله معیارهای ورود به پژوهش شامل مشارکت در دوره آموزشی، دارای نقص توجه-بیش فعالی و دانشآموز مقطع متوسطه بود که معیارهای خروج از تحقیق، عدم همکاری در جلسات بود.

با استفاده از پرسشنامه کانز فرم والدین (۲۰۰۴) و با بررسی پرونده دانشآموزان با همکاری مدیران مدارس، دانشآموزان پایه دوازدهم دارای اختلال نقص توجه-بیش فعالی شناختی شدند. پس از همسانسازی ناشی از اجرای پیش آزمون، پرسشنامه یادگیری تأملی و یادگیری شناختی، نمونه حاضر به صورت تصادفی در دو گروه ۲۰ نفری، آزمایش و کنترل جایگزین شدند. در این مطالعه جهت جمع آوری دادهای از پرسشنامه استفاده شد که به شرح ذیل است:

(۱) **پرسشنامه استاندارد مقیاس تفکر تأملی:** این ابزار توسط کمبر و همکاران (۲۰۰۰) برای ارزیابی تفکر تأملی دانشآموزان استفاده شد. این سیاهه شامل ۱۶ سؤال است که در مقیاس لیکرت پنج درجه‌ای (کاملاً مخالفم، مخالفم، نظری ندارم، موافقم، کاملاً موافقم) تدوین، طراحی و اعتباریابی شده است. تحلیل عاملی آن نشان داد که این مقیاس یک صفت تک بعدی را نمی‌سنجد؛ لذا بر این اساس، چهار عامل شناسایی شد که هر کدام از این عامل‌ها دارای ۴ سؤال هستند که این عوامل عبارتند از: ۱. عمل عادی: وقتی به فعالیتی مشغولم، می‌توانم بدون فکر کردن آن را انجام دهم. ۲. فهمیدن: این رشته، مستلزم آن است مطالبی را که معلم تدریس می‌کند در کنیم. ۳. تأمل: گاهی نحوه انجام کار توسط دیگران را مورد سؤال قرار می‌دهم و سعی می‌کنم به راه حل بهتری فکر کنم. ۴. تفکر انتقادی: این رشته، باعث شد که نحوه نگاه کردن به خودم را تغییر دهم.

روایی و پایایی پرسشنامه: کمبر و لانگ (۲۰۰۰) اعتبار و روایی این آزمون را مورد ارزیابی قرار دادند. روایی سازه هر چهار خرده مقیاس مورد تأیید بود. در تحقیق کمبر و همکاران پایایی

پرسشنامه بر اساس آلفای کرونباخ برای خرده مقیاس‌های مورد بررسی بدین شرح بود: عمل عادی ۰/۶۲، فهمیدن ۰/۷۵، تأمل ۰/۶۳ و تأمل انتقادی ۰/۶۷.

پایایی به دست آمده از طریق آلفای کرونباخ در پژوهش حاضر بین ۰/۶۹ بود که به نتایج پژوهش کمبرو لانگ نزدیک بود و تحلیل عاملی پرسشنامه مذکور به چهار خرده مقیاس موجود در پرسشنامه کمبرو لانگ (۲۰۰۰) انجامید.

(۲) پرسشنامه راهبردهای یادگیری شناختی کرمی (۱۳۸۱)

به منظور سنجش راهبردهای شناختی دانشآموزان از این پرسشنامه استفاده شد. این سیاهه شامل ۸۶ سؤال است که ۴۹ ماده آن مربوط به راهبردهای شناختی و ۳۷ ماده دیگر مربوط به راهبردهای فراشناختی است. راهبردهای شناختی شامل ۳ گویه راهبردهای تکرار یا مرور، بسط یا گسترش معنایی و سازماندهی می‌باشد که هر گویه دارای دو مقوله ویژه تکالیف ساده و پایه و ویژه تکالیف پیچیده می‌باشند. سؤالات در مقیاس لیکرت پنج درجه‌ای (کاملاً مخالف، مخالف، نظری ندارم، موافق، کاملاً موافق) تدوین، طراحی و اعتباریابی شده است.

روایی و پایایی پرسشنامه: بر اساس گزارش کرمی (karami 2002) برای بررسی اعتبار پرسشنامه، این ابزار را در اختیار ۳۰ نفر از استادان و دانشجویان دوره دکتری که با روان‌شناختی تربیتی و یادگیری سروکار داشتند قرار داده شد و نظر آن‌ها نسبت به تک‌تک سؤال‌ها در رابطه با حیطه مورد سنجش خواسته شد. از ۲۶ پرسشنامه اعاده شده، کلیه استادان هر ۸۶ سؤال را تأیید نموده، منتهی برای برخی از سؤال‌ها پیشنهاد اصلاحی داشتند که این پیشنهادات در تهیه پرسشنامه نهایی اعمال گردید. پایایی این پرسشنامه از طریق روش بازآزمایی و ضریب آلفا به دست آمده است. ثبات پرسشنامه راهبردهای یادگیری با فاصله سه هفته روی ۶۳ نفر از دانشآموزان پایه سوم دبیرستان (۳۲ نفر دختر و ۳۰ نفر پسر) به دست آمد. ضریب همبستگی بین نمره‌های اجرای اول و دوم نشان دهنده ثبات بالا برای کل راهبردها و راهبردهای فرعی است. راهبردهای فرعی (بین حداقل ۰/۸۵ و حداکثر ۰/۹۱ بوده است و پایایی بازآزمایی کل ۰/۹۸ بوده است (karami 2002).

پایایی به دست آمده از طریق آلفای کرونباخ در پژوهش حاضر ۰/۷۳ به دست آمد.

(۳) پرسشنامه کانز فرم والدین (SNAP-IV)

به منظور سنجش بیش فعالی دانشآموزان از این پرسشنامه استفاده شد. این پرسشنامه توسط کانز و همکاران (۱۹۹۰) ساخته شد. دارای ۴۸ سؤال است که والدین آن را در طیف چهار

درجه‌ای لیکرت) از همیشه تا هر گز) پاسخ می‌دهند. این آزمون شامل ۴ خرده مقیاس سلوک، مشکلات یادگیری، مشکلات روان تنی، بیش فعالی تکانشگری است.

پایایی و روایی پرسش نامه: پایایی پرسش نامه به وسیله آلفای کرونباخ توسط خوشابی و همکاران (۱۳۸۱) ۰/۹۳ به دست آمد و روایی را بین ۰/۷۶ تا ۰/۹۰ گزارش کرده‌اند.

در پژوهش حاضر آلفای کرونباخ پرسش نامه ۰/۷۹ به دست آمد که نشانه پایایی مناسب مقیاس است.

شیوه اجرا و تجزیه و تحلیل داده‌ها: شیوه اجرای تحقیق حاضر بدین صورت بود که ابتدا پیش آزمون از پرسش نامه یادگیری تأملی و یادگیری شناختی در هر دو گروه آزمایش و کنترل اجرا شد و سپس مباحثت مورد نظر که شامل برنامه ریزی به روش نوین بود به مدت ۲ ماه ۲۱ جلسه مفید، هر جلسه ۴۵ دقیقه، در گروه آزمایش ارائه شد. شیوه ارائه مطالب بدین صورت بود که ابتدا فیلم آموزشی بر اساس الگوی طراحی آموزشی گانیه و همکاران و بر اساس پژوهش حمزه‌ئی و همکاران تو سط محققین، ۲ نفر معلم و مشاور مدرس تدوین و تنظیم گردید و پس از آن از طریق اسکای‌روم^۱ فیلم در اختیار دانش آموزان گروه آزمایش قرار گرفت. دانش آموزان گروه کنترل در این مدت به روش معمول آموزش دیدند. در پایان تمامی اعضای هر دو گروه با اجرای پس آزمون مورد ارزیابی مجدد قرار گرفتند و داده‌ها مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت.

جدول (۱). خلاصه محتوای جلسات آموزشی

جلسه	محتوای	هدف	نوع رسانه
جلسه اول	معارفه و آشنایی	معرفی و ارتباط با فرآیند یادگیری و محیط آموزشی	
جلسه آموزش محتوای جلسه خلاقیت، در آمیختن محتوا و درگیر کردن با نرم افزار			جلسه
دوم			
جلسه پرسیدن سوالات پی در ایجاد شک و تردید			انتقال محتوای چند رسانه‌ای از طریق
سوم	بی ^۳		
جلسه آموزش محتوا با یادگیری مفهومی			اسکای‌روم
چهارم	نرم افزار		

¹ PDCA

² Sky Room

³ Questioning

جلسه پنجم	پرسیدن سؤالات پی در تفکر عمیق، تجربه و تأمل
جلسه ششم	نگارش تجربه توسط مرور تجربه و اندیشیدن به جزئیات، تعیین نقاط قوت و ضعف دانشآموزان
جلسه هفتم	جست و جوی بازخورد ^۴ دستیابی به تفکر تأملی
جلسه هشتم	نگارش تجربه توسط بهبود توانایی استدلال منطقی، رسیدن به راهکارهای جدید برای حل مسأله دانشآموزان
جلسه نهم	جست و جو از طریق خودتنظیمی هدایت برای رسیدن به سطوح بالای تفکر، جست و جوی بازخورد مرورگرهای موجود
جلسه دهم	جست و جوی بازخورد بررسی نقاط ضعف و قوت، بهبود توانمندی‌ها بحث گروهی در اسکای روم
جلسه یازدهم	طرایحی روش تدریس با عملی کردن درک خود از مباحث، بیان نظری ارسال بهایمیل معلم استفاده از آموزش از آموخته‌ها.
جلسه دوازدهم	طریق فن آوری سیار بحث و گفت و گوی بحث و تبادل نظر آنلайн ^۵
جلسه سیزدهم	ادامه طراحی روش تأمل درباره موضوعات آموخته شده، آشنایی با محیط گروهی ادراکات و نتایج بازنده شی همکلاسی‌ها، رفع برخی اسکای روم آموزش از طریق کج‌فهمی‌ها و تأمل مجدد بر موضوع فن آوری سیار
جلسه چهاردهم	بحث و گفت و گوی تأمل درباره موضوعات یادگیری آنلайн
جلسه پانزدهم	خلاصه‌نویسی ^۶ افزایش طول مدت ماندگاری مطالب درسی در ذهن فراغی، تأمل و بازاندیشی بر مسائل یادگیری خصوصی در اسکای روم
جلسه شانزدهم	کارپوشه ^۷ مدارکی دال بر موقعیت و پیشرفت تحصیلی فردی و حر فهای توأم با ارائه تحلیل انتقادی در مورد محتویات، خودارزیابی، افزایش توانایی تفکر و

⁴ Journaling

⁵ Online discussion

⁶ Briefing

⁷ Portfolio

	بازاندیشی و پیشرفت تحصیلی، ارتقادی توانایی تفکر انتقادی	
جلسه هفدهم	بحث در گروه متمرکز ^۸ بازگو کردن تجارب با حضور در یک گروه، بازاندیشی و تأمل	
جلسه هجدهم	تکرار و مرور افزایش ظرفیت حافظه فعال دانش آموزان، پردازش اطلاعات، یادگیری و یادآوری ارائه محتوا در ارائه محتوا در	
جلسه نوزدهم	افزایش تمرکز، تسلط بر مطالب، تأمل گسترش معنایی اسکای روم	
جلسه بیستم	بسط و سازماندهی آموزش نظم دهی، برنامه ریزی	
جلسه بیست و یکم	افزایش خلاقیت و یادگیری، دستیابی به راهکارها و دیدگاه‌های جدید به کمک خرد جمعی	

در این پژوهش جهت تجزیه و تحلیل داده‌ها از آمار توصیفی (میانگین و انحراف معیار) و استنباطی (تحلیل کواریانس) استفاده شد. تحلیل‌ها از طریق نرم افزار SPSS25 انجام شد.

یافته‌ها

یافته‌های پژوهش در دو بخش توصیفی و استنباطی ارائه شده است. مشخصات جمعیت شناسی گروه‌های مورد بررسی در جدول (۲) ارائه شده است.

جدول (۲). توزیع فراوانی نمونه آماری بر اساس سن، جنسیت و پایه تحصیلی

متغیر	سن	دوازدهم	یازدهم	فرانوی	درصد فرانوی
پایه تحصیلی			یازدهم	۲۳ نفر	۳۸٪/۷۵
		دوازدهم		۱۷ نفر	۶۱٪/۲۵
	سن			۱۷ نفر	۳۸٪/۷۵
		۱۷-۱۸	۲۳ نفر		۶۱٪/۲۵

جدول (۲) نشان می‌دهد از بین شرکت کنندگان ۲۳ نفر پایه یازدهم و در رده سنی ۱۶ تا ۱۷ سال قرار دارند و ۱۷ نفر دیگر پایه دوازدهم و در رده سنی ۱۷ تا ۱۸ سال هستند.

⁸ Focus group discussion

جدول (۳) آزمون توزیع نرمال بودن داده‌ها شاپیرو-ویلک

متغیرها	پیش آزمون	پس آزمون						
یادگیری تأملی گروه آزمایش	۰/۹۷۳	۰/۹۷۲	۰/۹۷۴	۰/۹۷۲	۰/۹۷۳	۰/۹۷۴	۰/۹۷۳	۰/۹۷۲
یادگیری تأملی گروه کنترل		۰/۹۸۲		۰/۹۴۹		۰/۹۵۵		۰/۹۴۳
یادگیری شناختی گروه آزمایش			۰/۹۳۶		۰/۹۳۶		۰/۹۳۶	
یادگیری شناختی گروه کنترل				۰/۹۵۵		۰/۹۴۱		۰/۹۴۱
					۰/۹۶۲		۰/۹۶۲	۰/۹۶۸

همان‌طور که از داده‌های جدول (۳) مشخص است سطح معناداری آزمون شاپیرو-ویلک برای همه متغیرها بزرگ‌تر از مقدار ۰/۰۵ است. در نتیجه این متغیرهای مورد بررسی در پژوهش حاضر دارای توزیع نرمال می‌باشند و برای اثبات فرضیات تحقیق می‌توان از آزمون‌های پارامتریک استفاده کرد. در جدول (۴) میانگین و انحراف معیار یادگیری تأملی و یادگیری شناختی گروه‌ها در مراحل ارزیابی، گزارش شده است.

جدول (۴) میانگین و انحراف معیار یادگیری تأملی و یادگیری شناختی و خرده مقایسه‌های آن در پیش آزمون و پس آزمون

متغیر	گروه‌ها	آزمون	میانگین	انحراف معیار
عمل عادی	آزمایش	پیش آزمون	۶/۷۰۰۰	۱/۱۵۹۱۳
	پس آزمون		۱۷/۳۲۵۰	۱/۵۴۲۳۵
	کنترل	پیش آزمون	۵/۶۲۵۰	۱/۵۹۶۲
		پس آزمون	۷/۳۰۰۰	۱/۲۲۳۷۰
فهمیدن	آزمایش	پیش آزمون	۶/۶۵۰۰	۱/۳۸۷۶۷
	پس آزمون		۱۷/۲۲۵۰	۱/۰۴۹۷۳
	کنترل	پیش آزمون	۶/۴۵۰۰	۰/۹۳۲۳۳
		پس آزمون	۷/۰۲۵۰	۱/۲۵۰۳۸
تأمل	آزمایش	پیش آزمون	۶/۷۰۲۱	۱/۲۶۴۹۱
		پس آزمون	۱۷/۴۲۵۰	۱/۴۱۲۱۷
	کنترل	پیش آزمون	۵/۶۵۰۰	۱/۰۷۵۳۷
		پس آزمون	۶/۴۷۵۰	۰/۹۸۶۷۷

۱/۲۱۸۷۶	۶/۹۸۰۶	پیش آزمون	آزمایش	تفکر انتقادی
۱/۳۲۹۸۸	۱۶/۹۷۵۰	پس آزمون		
۰/۹۸۷۱۰	۵/۵۰۰۰	پیش آزمون	کنترل	
۱/۶۷۷۷۲	۷/۴۲۵۰	پس آزمون		
۲/۴۲۷۹۴	۱۵/۶۵۰۰	پیش آزمون	آزمایش	تکرار یا مرور
۳/۷۴۷۱۴	۴۳/۹۰۰۰	پس آزمون		
۲/۵۱۱۱۵	۱۶/۶۵۴۰	پیش آزمون	کنترل	
۲/۸۸۰۴۰	۱۷/۴۵۶۰	پس آزمون		
۳/۵۲۹۷۳	۱۶/۵۵۰۰	پیش آزمون	آزمایش	بسط یا گسترش معنایی
۴/۴۲۷۱۹	۴۴/۷۰۰۰	پس آزمون		
۲/۹۹۶۷	۱۷/۵۲۱	پیش آزمون	کنترل	
۲/۹۵۲۱	۱۶/۴۵۰۰	پس آزمون		
۳/۱۷۸۴۵	۱۷/۰۰۰۰	پیش آزمون	آزمایش	سازماندهی
۴/۵۰۶۳۳	۴۳/۴۷۵۰	پس آزمون		
۲/۰۲۴۸۵	۱۶/۹۵۶۲	پیش آزمون	کنترل	
۲/۸۰۸۸۱	۱۷/۹۰۰۰	پس آزمون		

بر اساس نتایج جدول (۴)، در خرده‌مقیاس‌های یادگیری تأملی، میانگین متغیر تامل (۱۷/۴۲۵۰) در پس آزمون گروه آزمایش، به عنوان بالاترین میانگین گزارش شده است. همچنین، در پس آزمون گروه آزمایش به ترتیب بیشترین میانگین برای عمل عادت (۱۷/۳۲۵۰)، فهمیدن (۱۷/۲۲۵۰) و تفکر انتقادی (۱۶/۹۷۵۰) گزارش شده است که این نشان‌دهنده افزایش میانگین پس آزمون گروه آزمایش نسبت به پیش از آزمون این گروه است. در خرده‌مقیاس‌های یادگیری شناختی، میانگین پیش آزمون گروه کنترل افزایش زیادی نداشته است. در تأملی، میانگین پیش آزمون و پس آزمون گروه گزارش شده است. همچنین، در پس آزمون گروه آزمایش به عنوان بالاترین میانگین گزارش شده است. همچنین، در پس آزمون گروه آزمایش به ترتیب بیشترین میانگین برای تکرار یا مرور (۴۴/۷۰۰۰) و سازماندهی (۴۳/۴۷۵۰) گزارش شده است که این نشان‌دهنده افزایش میانگین پس آزمون گروه آزمایش نسبت

به پیش آزمون این گروه است. در خرده مقیاس های یادگیری شناختی میانگین پیش آزمون و پس آزمون گروه کنترل افزایش زیادی نداشته است.

فرضیه اول: آموزش از طریق فن آوری سیار بر یادگیری شناختی و خرده مقیاس های آن در دانش آموزان دارای اختلال نقص توجه - بیش فعالی تأثیر دارد.

جدول(۵). بررسی آزمون تحلیل کواریانس در متغیر یادگیری شناختی

متغیر	مجموع تغییرات	مدل اصلاح شده	درجه آزادی	مجموع مجذورات	سطح معناداری	F	میانگین مجذورات	درجه آزادی	مجموع مجذورات	سطح معناداری	F	۰/۰۱۸	۶/۰۷۴
مدل اصلاح شده		۳۵۸/۸۷۲		۱		۳۵۸/۸۷۲		۱		۳۵۸/۸۷۲		۰/۰۱۸	
جداشده		۱۵۷۴/۴۱۸		۱		۱۵۷۴/۴۱۸		۱		۱۵۷۴/۴۱۸		۰/۰۰۰	
همپراش(پیش از آزمون)		۲/۷۵۵		۱		۲/۷۵۵		۰/۱۲۶		۰/۲۰۹		۲/۷۵۵	
خطای باقی مانده		۲۲۴۵/۱۲۸		۳۸		۵۹/۰۸۲		۴۰		۱۰۰۶۱۴/۰۰۰		مجموع	
مجموع تصحیح شده		۲۶۰۴/۰۰۰		۳۹									

با توجه به جدول بالا مقدار F برای مدل اصلاح شده ۶/۰۷۴ می باشد که در سطح ۰/۰۵ معناداری است ($p \leq 0/05$) بنابراین با حذف اثر همپراش(پیش از آزمون) می توان گفت بین گروه ها اختلاف معناداری وجود دارد. در نتیجه آموزش از طریق فن آوری سیار بر یادگیری شناختی دانش آموزان دارای اختلال نقص توجه - بیش فعالی تأثیر دارد.

جدول(۶). بررسی آزمون تحلیل کواریانس در خرده مقیاس های یادگیری شناختی

متغیر	متغیر	درجه آزادی	F	سطح معناداری	مجموع مجذورات	میانگین مجذورات	درجه آزادی	F	سطح معناداری	متغیر	
خرده مقیاس های یادگیری		نکرار یا مرور		۱		۲۲/۷۵۲		۱		۰/۰۰۰	
شناختی		بسط یا گسترش		۱		۳۲/۹۷۳		۱		۰/۰۲۰	
معنابی		معنابی		۱		۲۹/۷۳۶		۱		۰/۰۱۰	
سازماندهی		سازماندهی		۱		۲۹/۷۳۶		۱			

با توجه به جدول (۶)، به ترتیب در خرده مقیاس های یادگیری شناختی، مقدار F برابر ۲۹/۷۳۶ و ۳۲/۲۲، ۹۷۳/۷۵۲ گزارش شده است که در سطح معناداری ۰/۰۵ معنی دار است (math>p \leq 0/05) بنابراین می توان گفت اختلاف معنی داری بین گروه ها وجود دارد. در نتیجه، آموزش از طریق فن آوری سیار بر راهبردهای شناختی نکرار یا مرور، بسط یا گسترش و سازمان دهنده دانش آموزان پیش فعالی دوره ابتدایی تأثیر معنادار دارد.

فرضیه دوم: آموزش از طریق فن‌آوری سیار بر یادگیری تأملی و خرده مقیاس‌های آن در دانش‌آموزان دارای اختلال نقص توجه-بیش‌فعالی تأثیر دارد.

جدول(۷). بررسی آزمون تحلیل کواریانس در متغیر یادگیری تأملی

منابع تغییرات	۵۴۷/۰۱	مجموع مجذورات	درجه آزادی	میانگین مجذورات	F	سطح معناداری
مدل اصلاح شده			۱	۵۴۷/۰۱	۴/۰۲	.۰/۰۳۵
جداشده		۲۸۱۶/۰۷	۱	۲۸۱۶/۰۷	۲۰/۶۸	.۰/۰۱۵
همپراش(بیش از آزمون)		۴/۹۸	۱	۴/۹۸	۰/۴۰۲	.۰/۰۳۰
خطای باقی مانده		۵۱۷۶/۳۰	۲۸	۱۳۶/۲۲		
مجموع		۲۸۹۳۲/۰۰۰	۴۰			
مجموع تصحیح شده		۵۲۳/۱۰۰	۳۹			

با توجه به جدول بالا مقدار F برای مدل اصلاح شده ۴/۰۲ می‌باشد که در سطح ۰/۰۵ معناداری است ($p \leq 0/05$) بنابراین با حذف اثر همپراش(بیش از آزمون) می‌توان گفت بین گروه‌ها اختلاف معناداری وجود دارد. در نتیجه آموزش از طریق فن‌آوری سیار بر یادگیری تأملی دانش‌آموزان دارای اختلال نقص توجه-بیش‌فعالی تأثیر دارد.

جدول(۸). بررسی آزمون تحلیل کواریانس در خرده‌مقیاس‌های یادگیری تأملی

متغیر	F	درجه آزادی	سطح معناداری
خرده‌مقیاس‌های یادگیری تأملی	۳/۰۱۴	۱	۰/۰۵۸
فهمیدن	۱/۲۵۳	۱	۰/۰۲۷۰
تأمل	۰/۰۶۶	۱	۰/۰۰۶
تفکر انتقادی	۲/۶۴۲	۱	۰/۰۱۱۲

با توجه به جدول (۶) به ترتیب در خرده‌مقیاس‌های یادگیری شناختی، مقدار F برابر ۳/۰۱۴، ۱/۲۵۳ و ۲/۶۴۲ گزارش شده است که در سطح معنی داری ۰/۰۵ معنی دار است ($p \leq 0/05$) اما در خرده‌مقیاس عمل عادت، اختلاف معنی داری مشاهده نشد ($p \geq 0/05$) بنابراین می‌توان گفت اختلاف معنی داری بین گروه‌ها وجود دارد. در نتیجه، آموزش از طریق فن‌آوری سیار خرده‌مقیاس‌های یادگیری تأملی؛ یعنی عمل عادت، فهمیدن، تأمل و تفکر انتقادی دانش‌آموزان پیش‌فعالی دوره ابتدایی تأثیر معنادار دارد.

بحث و نتیجه گیری

این پژوهش با هدف مقایسه اثربخشی آموزش از طریق فن آوری سیار بر یادگیری تأملی و یادگیری شناختی دانشآموزان پیش‌فعال دوره ابتدایی شهر تهران انجام شد.

نتایج به دست آمده از فرضیه اول این پژوهش نشان داد که مقدار F برای مدل اصلاح شده ۶/۰۷۴ می‌باشد که در سطح $0.05 \leq p < 0.005$ معناداری است (Hamzaei & et.al, 2017) و آموزش از طریق فن آوری سیار بر یادگیری شناختی دانشآموزان دارای اختلال نقص توجه-بیش‌فعالی تأثیر دارد و هم‌چنین آموزش از طریق فن آوری سیار بر راهبردهای شناختی تکرار یا مرور، بسط یا گسترش و سازمان دهنده دانشآموزان پیش‌فعالی دوره ابتدایی تأثیر معنادار دارد. نتیجه به دست آمده از فرضیه اول با نتیجه پژوهش حمزئی و همکاران (Hwang & et al, 2011) که نشان داد بین آموزش از طریق فن آوری سیار و خردمندی‌های یادگیری شناختی رابطه (تکرار، بسط و سازماندهی) وجود دارد. هم‌چنین نتایج فرضیه اول با پژوهش لای و همکاران (Lai & et al, 2022) و تحقیق هانگ و همکاران (Kwan, Lin, Fahy, Shell, 2022) نشان داد که استفاده از فن آوری سیار و طراحی، توسعه و آموزش در محیط‌های یادگیری آنلاین از طریق فن آوری سیار، بسیار مهم است و این محیط‌ها یادگیری دانشآموزان بیش‌فعال را تسهیل کرد. در تبیین یافته‌های فرضیه اول می‌توان این گونه تبیین کرد که بر اساس نتایج این پژوهش، فن آوری سیار امکان یادگیری فعال و عملیاتی را فراهم آورده است بنابراین استفاده از این فن آوری برای حل مسئله و یادگیری مدام‌العمر در دانشآموزان بیش‌فعالی ضروری است و هم‌چنین دانشآموزان پیش‌فعال علاقه‌مند به فن آوری تلفن همراه بوده‌اند بنابراین این امر عاملی برای افزایش توجه و تمرکز آن‌ها در کلاس‌های مجازی است؛ هم‌چنین طول مدت تدریس نیز بر میزان توجه آن‌ها تأثیر گذار بود.

دانشآموزان در کلاس‌های کوتاه مدت، نسبت به محتوای ارائه شده توجه و مشارکت بیش‌تری داشتند. دانشآموزان پیش‌فعالی که همواره در کلاس‌های آموزشی با پلتفرم تلفن همراه شرکت می‌کنند مطالب را به مرحله سازماندهی رسانده و دانش خود را تعمیق دادند و هم‌زمان با همسالان خود تعامل داشتند. این دانشآموزان به طور فعال وارد فرآیند یادگیری شده و روی محتوا تمرکز می‌کنند و به طور کلی آشنایی معلمان با فن آوری سیار جهت ساماندهی شناختی در دانشآموزان بیش‌فعالی و دارای نقص توجه ضروری است.

هم چنین در خصوص فرضیه دوم، نتایج نشان داد که مقدار F برای مدل اصلاح شده $4/0\cdot2$ می باشد که در سطح $0/05$ معناداری است ($p \leq 0/05$). در نتیجه آموزش از طریق فن آوری سیار بر یادگیری تأملی دانش آموزان دارای اختلال نقص توجه-بیش فعالی تأثیر دارد و هم چنین آموزش از طریق فن آوری سیار خردۀ مقیاس‌های یادگیری تأملی؛ یعنی عمل عادت، فهمیدن، تامل و تفکر انتقادی دانش آموزان پیش فعالی دوره ابتدایی تأثیر معنادار دارد. نتیجه به دست آمده با نتیجه پژوهش (Ha, Coma-Roselló, Baturay, 2011)، (Craven & Groom, 2015)، (Han, Ahn, Lee, 2022) چراکه این محققین نیز نتایجی مشابه با فرضیه دوم به دست آورده اند. آن‌ها به این نتیجه رسیدند که فن آوری سیار توجه دانش آموزان بیش فعال را بهبود بخشد، منجر به افزایش آگاهی، تعامل، کنترل حافظه کاری و به طور کلی منجر به بهبود فرآیندهای یادگیری و درک آن‌ها شده است. لازم به ذکر است پژوهش‌هایی که ناهم‌سو با یافته‌های این پژوهش باشد یافت نشد. در تبیین یافته‌های فرضیه دوم می‌توان این گونه تبیین کرد که آموزش از طریق فن آوری سیار، فرصت یادگیری در هر زمان و مکان و با هر شرایطی را برای دانش آموزان با نقص توجه و پیش فعالی فراهم کرده است که این امر موجب افزایش مشارکت در کلاس، لذت بخش شدن فرآیند یادگیری و در نتیجه افزایش تمرکز در آن‌ها شده است. فرآیند یاددهی و یادگیری دانش آموزان بیش فعال و دارای نقص توجه نیاز به تکرار و تمرین بی وقفه دارد که به دلیل اجرای آموزش از طریق فن آوری سیار، کنترل شرایط تمرکز، توجه و تعامل کافی فراهم شد و البته شایان ذکر است که دانش آموزان بیش فعال در کلاس‌هایی که به لحاظ زمانی طولانی‌تر بود تا سطح فهمیدن رسیدند و به سطح تامل و تفکر انتقادی دست نیافتد.

بنابراین از جمله مهم‌ترین محدودیت‌های پژوهش حاضر به شرح ذیل است:

۱. کار کردن با دانش آموزان پیش فعال بزرگ‌ترین محدودیت این تحقیق بود؛ چراکه انرژی فراوانی از معلم و محقق دریافت کرد.
۲. نمونه تحقیق دانش آموزان دارای نقص توجه و تمرکز بودند بنابراین ساعت ارائه محتوا و جلسات را به 20 دقیقه کاهش دادیم و در نتیجه تعداد جلسات بیشتری را برای آموزش گروه آزمایش در نظر گرفتیم.

هم چنین با توجه به نتایج پژوهش، پیشنهادات کاربردی ذیل ارائه می‌گردد:

۱. استفاده از آموزش به روش فن آوری سیار به صورت کاملاً برنامه‌ریزی شده در برنامه آموزشی مدارس قرار بگیرد.
۲. به محققیق آینده پیشنهاد می‌شود که تأثیر آموزش از طریق فن آوری سیار بر روی تأمل و شناخت در دانشآموزان با نیازهای ویژه دیگر نیز بررسی گردد.
۳. هم‌چنین از آموزش از طریق فن آوری سیار برای افزایش مهارت‌های یادگیری فراشناخت استفاده شود.
۴. بر اساس نتایج فرضیه اول پیشنهاد می‌گردد درمان‌های دیجیتال مبتنی بر فن آوری سیار ممکن است پتانسیل زیادی برای کمک به کودکان مبتلا به اختلالات عصبی رشدی مانند بیش فعالی و نقص توجه داشته باشد بنابراین نیاز به درمان مداوم شناختی ضروری است.
۵. بر اساس نتایج فرضیه دوم پیشنهاد می‌گردد برای کودکان بیش فعال دوره‌های آموزشی موبایلی طراحی گردد که محتوا را در مدت زمان کمتری ارائه داده و برنامه‌های تلفیقی بیشتری برای تأمل و درک آنها در نظر گرفته شود.

References

- Buitelaar, J. K. (2017). Optimising treatment strategies for ADHD in adolescence to minimise ‘lost in transition’ to adulthood. *Epidemiology and psychiatric sciences*, 26(5), 448-452.
- Barkley, R. A. (2015). Attention-deficit hyperactivity disorder: a handbook for diagnosis and treatment. New York: Guilford.
- Baturay, M. H. (2011). Relationships among sense of classroom community, perceived cognitive learning and satisfaction of students at an e-learning course. *Interactive Learning Environments*, 19(5), 563-575.
- Bernacki, M. L., Greene, J. A., & Crompton, H. (2020). Mobile technology, learning, and achievement: Advances in understanding and measuring the role of mobile technology in education. *Contemporary Educational Psychology*, 60, 101827.
- Bul, K. C., Doove, L. L., Franken, I. H., Oord, S. V. D., Kato, P. M., & Maras, A. (2018). A serious game for children with Attention Deficit Hyperactivity Disorder: Who benefits the most?. *PloS one*, 13(3), e0193681.
- Cibrian, F. L., Monteiro, E., Ankrah, E., Beltran, J. A., Tavakoulnia, A., Schuck, S. E., ... & Lakes, K. D. (2021). Parents' perspectives on a smartwatch intervention for children with ADHD: Rapid deployment and feasibility evaluation of a pilot intervention to support distance learning during COVID-19. *PloS one*, 16(10), e0258959.

- Cochrane, T. (2013) 'M-Learning as a catalyst for pedagogical change', in Berge, Z.L. and Muilenburg, L.Y. (Eds): *Handbook of Mobile Learning*, Routledge, New York, NY
- Coma-Roselló, T., Blasco-Serrano, A. C., Garrido Laparte, M. Á., & Aguelo Arguis, A. (2020). Mediation criteria for interactive serious games aimed at improving learning in children with attention deficit hyperactivity disorder (ADHD). *Research and Practice in Technology Enhanced Learning*, 15(1), 1-20.
- Cragg, L., & Gilmore, C. (2014). Skills underlying mathematics: the role of executive function in the development of mathematics proficiency. *Trends in Neuroscience and Education*, 3(2), 63–68. <https://doi.org/10.1016/j.tine.2013.12.001>.
- Craven, M. P., & Groom, M. J. (2015). Computer Games for User Engagement in Attention Deficit Hyperactivity Disorder (ADHD) Monitoring and Therapy. *Proceedings-2015 International Conference on Interactive Technologies and Games*, ITAG 2015 (2016), 34–40.
- Dangel, H.L. and Wang, C.X. (2008) 'Student response systems in higher education: moving beyond linear teaching and surface learning', *Journal of Educational Technology Development and Exchange*, Vol. 1, No. 1, 93–104
- Das, J. P., & Misra, S. B. (2015). Cognitive planning and executive functions. London: Sage.
- Evendi, E., Pardi, M. H. H., Sucipto, L., Bayani, F., & Prayogi, S. (2022). Assessing students' critical thinking skills viewed from cognitive style: Study on implementation of problem-based e-learning model in mathematics courses. *Eurasia Journal of Mathematics, Science and Technology Education*, 18(7), em2129.
- Fleming TM, Bavin L, Stasiak K, (2017). Hermansson-Webb E, Merry SN, Cheek C, et al.. Serious games and gamification for mental health: current status and promising directions. *Front Psychiatry*. 7:215. 10.3389/fpsyg.2016.00215
- Friel, C. L. (2022). Experiences of students with attention deficit/hyperactivity disorder (ADHD) in online learning environments: a multi-case study (Doctoral dissertation, University of Missouri--Columbia).
- Güler, M., Bütüner, S. Ö., Danişman, Ş., & Gürsoy, K. (2022). A meta-analysis of the impact of mobile learning on mathematics achievement. *Education and Information Technologies*, 27(2), 1725-1745.
- Ha, S., Han, J. H., Ahn, J., Lee, K., Heo, J., Choi, Y., ... & Cheon, K. A. (2022). Pilot study of a mobile application-based intervention to induce changes in neural activity in the frontal region and behaviors in children with attention deficit hyperactivity disorder and/or intellectual disability. *Journal of Psychiatric Research*, 146, 286-296.
- Hamzaei, A., Bagheri, M., Mousavipour, S. (2016). The effect of mobile learning based on Ganjeh's educational design model on students' self-regulated learning strategies. *Quarterly Journal of Information and Communication Technology in Educational Sciences*, 7(4). 131-147.(in Persian).
- Hwang, G.J. (2012). 'Definition, framework and research issues of smart learning environments – a context-aware ubiquitous learning perspective', *Smart Learning Environments*, Vol. 1, No. 4. doi:10.1186/s40561-014-0004-5.

- Hwang, G.J., Wu, P.H. and Ke, H.R. (2011) ‘An interactive concept map approach to supporting mobile learning activities for natural science courses’, Computers & Education, 57, 4.2272–2280.
- Jiang, H., Natarajan, R., Shuy, Y. K., Rong, L., Zhang, M. W., & Vallabhajosyula, R. (2022). The Use of Mobile Games in the Management of Patients With Attention Deficit Hyperactive Disorder: A Scoping Review. *Frontiers in Psychiatry*, 13.
- karimi mooanaghi H, sadeghnezhad M. (2013). reflective learninig,a new approach in nursing education. RME.; 5 (2) :55-57.(in Persian).
- Kuijper, S. J. M., Hartman, C. A., Bogaerd-Hazenberg, S. T. M., & Hendriks, P. (2017). Narrative production in children with autism spectrum disorder (ASD) and children with attention-deficit/hyperactivity disorder (ADHD): Similarities and differences. *Journal of Abnormal Psychology*, 126(1), 63–75. <https://doi.org/10.1037/abn0000231>.
- Kwan, H. Y., Lin, L., Fahy, C., Shell, J., Pang, S., & Xing, Y. (2022, March). Designing VR training systems for children with attention deficit hyperactivity disorder (ADHD). In 2022 IEEE Conference on Virtual Reality and 3D User Interfaces Abstracts and Workshops (VRW) (pp. 88-89). IEEE.
- Matthews M, Nigg JT, Fair DA. (2014). Attention deficit hyperactivity disorder. *Curr Top Behav Neurosci*. 16:235–66. 10.1007/978-3-662-45758-0_249
- Mirkazehi Rigi, Z., Tafzali, M., Karimi Monghi, H., Taghipour, A. (2018). The effect of reflective learning strategy on improving critical thinking skills in midwifery students, <https://civilica.com/doc/1512756>.(in Persian).
- NICE guideline,. Attention Deficit Hyperactivity Disorder: Diagnosis Management. (2018). Available online at: <https://www.nice.org.uk/guidance/ng87>
- nemati koshteli R.(2021). The Impact of Cognitive Learning Strategies on The Auditor's Neutrality (A Test of self-regulatory Learning Strategies Theory). *AAPC*. 6 (11) :123-158
- Quinn, C., & Hobbs, S. (2020). Learning objects and instruction components. *Journal of Educational Technology & Society*, 3(2), 13-20.
- Raihan, M. A., & Han, S. L. (2012). Technology integration for meaningful learning-the constructivist view. *Manzoor Ahmed*, 17.
- Robert, G., Cornwell, J., Locock, L., Purushotham, A., Sturmy, G., & Gager, M. (2015). Patients and staff as codesigners of healthcare services. *Bmj*, 350.
- Rostami, M. (2021). The effectiveness of group cognitive therapy by Michael Frey's method on reducing rumination and improving depression in female high school students. *Journal of Educational Psychology Studies*, 18(41), 171-150. doi: 10.22111/jeps.2021.6194.(in Persian).
- Shadiev, R., Hwang, W. Y., Huang, Y. M., & Liu, T. Y. (2015). The impact of supported and annotated mobile learning on achievement and cognitive load. *Journal of Educational Technology & Society*, 18(4), 53-69.
- Sheehan, R. Hassiotis, A. (2017). Digital mental health and intellectual disabilities: state of the evidence and future directions Evid. Base Ment. Health, 20 (4), 107-111.

- Silver, L.(2019). Smartphone ownership is growing rapidly around the world, but not always equally <https://www.pewresearch.org/global/2019/02/05/smartphone-ownership-is-growing-rapidly-around-the-world-but-not-always-equally/>
- Tlili, A., Padilla-Zea, N., Garzón, J., Wang, Y., Kinshuk, K., & Burgos, D. (2022). The changing landscape of mobile learning pedagogy: A systematic literature review. *Interactive Learning Environments*, 1-18.

