

## مقایسه اثربخشی توانبخشی حافظه کاری به کمک رایانه و روش چندحسی بر بهبود کارکردهای اجرایی دانشآموزان مبتلا به نارساخوانی

عباسعلی حسین‌خانزاده<sup>۱</sup>، مونا لطیف زنجانی<sup>۲</sup>، محبوبه طاهر<sup>۳</sup>

تاریخ دریافت: ۹۶/۰۹/۰۷

تاریخ پذیرش: ۹۷/۰۳/۰۲

### چکیده

نارساخوانی رایج‌ترین نوع ناتوانی یادگیری است که حدود ۸۰ درصد از مشکلات یادگیری را در بر می‌گیرد. هدف پژوهش حاضر مقایسه اثربخشی توانبخشی حافظه کاری به کمک رایانه و روش چندحسی بر بهبود کارکردهای اجرایی دانشآموزان با نارساخوانی بود. روش پژوهش آزمایشی با طرح پیش‌آزمون-پس‌آزمون با دو گروه آزمایش و یک گروه گواه بود. جامعه آماری شامل تمامی دانشآموزان ابتدایی با نارساخوانی شهر رشت در سال تحصیلی ۱۳۹۳-۹۴ بودند که از بین آنها ۴۵ نفر با روش نمونه‌گیری تصادفی انتخاب و به تصادف در دو گروه آزمایش و یک گروه گواه جایدهی شدند. برای جمع‌آوری داده‌ها از ویرایش چهارم مقیاس هوش و کسلر کودکان، آزمون رسمی خواندن و نارساخوانی و نسخه نرم‌افزاری آزمون مرتب کارتهای ویسکانسین استفاده شد. برنامه توانبخشی حافظه کاری به کمک رایانه در ۱۱ جلسه به گروه آزمایش اول و برنامه آموزش چندحسی در ۹ جلسه به گروه آزمایش دوم آموزش داده شد؛ درحالی که گروه گواه، آموزشی در این زمینه‌ها دریافت نکردند. تحلیل داده‌ها نشان داد که در مرحله پس‌آزمون بین گروه‌های آزمایش و گواه از نظر میزان بهبود کارکردهای اجرایی تفاوت وجود داشت؛ به طوری که روش توانبخشی حافظه کاری به

۱. دانشیار گروه روان‌شناسی، دانشگاه گیلان، رشت، ایران (نویسنده مسئول) Abbaskhanzade@gmail.com

۲. کارشناسی ارشد روان‌شناسی بالینی، دانشگاه آزاد اسلامی واحد رشت، رشت، ایران

۳. استادیار گروه روان‌شناسی، دانشگاه آزاد اسلامی واحد شاهرود، شاهرود، ایران

کمک رایانه بیشتر از روش چندحسی باعث بهبود کارکردهای اجرایی دانشآموزان با نارساخوانی شده بود. بر این اساس می‌توان نتیجه گرفت که روش توانبخشی حافظه کاری به کمک رایانه با ایجاد نوعی تجربه یادگیری که معطوف به انعطاف‌پذیری و بازگرداندن کارکردهای مغزیِ دچار اشکال است به بهبود کارکردهای اجرایی کودکان مبتلا به نارساخوانی کمک بیشتری می‌کند.

**واژگان کلیدی:** حافظه کاری، رایانه، روش چندحسی، کارکردهای اجرایی، نارساخوانی

#### مقدمه

اختلال یادگیری ویژه<sup>۱</sup> زمانی ایجاد می‌شود که نارسایی فرد برای درک یا پردازش مؤثر و دقیق به وجود آید. این ناتوانی عصبی تحولی برای اولین بار در طول سال‌های آموزش رسمی ظاهر می‌شود و با مشکلات مدام و زیان‌بار در یادگیری مهارت‌های تحصیلی اساسی از جمله خواندن، نوشتن و یا ریاضی مشخص می‌شود. اختلال یادگیری ویژه ممکن است در افراد با هوش بالا نیز مشاهده شود. فرد با اختلال یادگیری به وسیله هوش ذاتی و راهبردهای جبرانی نمی‌تواند بر ناتوانی خود غلبه کند (انجمان روان‌پزشکی امریکا، ۲۰۱۳).

یکی از رایج‌ترین انواع اختلال یادگیری ویژه، نارساخوانی<sup>۲</sup> است. این اختلال نوعی از ناتوانی یادگیری در خواندن است که با وجود آموزش معمول، هوش عادی و فرصت فرهنگی-اجتماعی در فرد ظاهر می‌شود. غالباً ویژگی‌های اساسی نارساخوانی وابسته به مشکلات بنیادی شناخت است (متجیک، ۱۹۶۸؛ به نقل از تونسن و آپستد، ۲۰۱۵). به نظر بیشتر متخصصان نارساخوانی به عنوان یک اختلال تحولی است که باید بر اساس یک مدل سبب‌شناختی ویژه بررسی شود. ضعف در مهارت‌های واجی (به عنوان مثال، دانش صدا-حرروف، آگاهی واج‌شناختی، حافظه کلامی کوتاه‌مدت و نام‌گذاری سریع) علت اصلی

- 
1. Specific learning disorder
  2. American Psychology Association
  3. Dyslexia
  4. Matejcek
  5. Tonnessen & Uppstad

مشکلات خواندن در نظر گرفته شده است (ولوتینو، فلچر، اسنولینگ و اسکانلون<sup>۱</sup>، ۲۰۰۴؛ به نقل از والدا، وردنبیرگ، ویجنانتس و بوسمن<sup>۲</sup>، ۲۰۱۴).

تحول خواندن مستلزم هماهنگی بسیاری از جنبه‌های شناخت است؛ بنابراین تعجب‌آور نیست که مهارت‌های اولیه خواندن (فوی و من<sup>۳</sup>، ۲۰۱۳)، درک مطلب خواندن (بورلا و دی‌ریباپیری<sup>۴</sup>، ۲۰۱۴؛ سسما، ماهون، لوین، ایسون و کاتینگ<sup>۵</sup>، ۲۰۰۹) و رمزگشایی خواندن (آلتمیر، ابوت و برنینگر<sup>۶</sup>، ۲۰۰۸) با کارکردهای اجرایی<sup>۷</sup>، بهخصوص حافظه کاری<sup>۸</sup>، بازداری<sup>۹</sup> و تغییر تکلیف<sup>۱۰</sup>، رابطه دارد. از این‌رو، شناسایی روش‌های بهبود کارکردهای اجرایی می‌تواند به تقویت مهارت خواندن منجر شود (موسوی‌نسب و امینایی، ۱۳۹۳). اگرچه تعریف واحدی از کارکردهای اجرایی وجود ندارد، اما به‌طور کلی می‌توان گفت کارکردهای اجرایی مجموعه‌ای از فرایندهای شناختی تنظیم رفتار غیرخودکار انسان به روش هدفمند و سازش‌یافته است (پک وود<sup>۱۱</sup> و همکاران، ۲۰۱۱؛ میاک و فریدمن<sup>۱۲</sup>، ۲۰۱۲).

از آنجایی که کارکردهای اجرایی یک فعالیت شناختی است، بهبود آن می‌تواند از بروز و پیدایش یک چرخه منفی ناکامی جلوگیری کند (موسوی‌نسب و امینایی، ۱۳۹۳). کارکردهای اجرایی با عملکرد تحصیلی دانش‌آموزان نیز رابطه دارد (ویتربوری، یوسایی، تراورسو و دی-فرانسیس<sup>۱۳</sup>، ۲۰۱۵). هرگونه نارسایی در تحول کارکردهای اجرایی می‌تواند به اختلال در برنامه‌ریزی برای شروع و به پایان رساندن تکلیف، به یادسپاری تکالیف، اختلال حافظه و

- 
1. Vellutino, Fletcher, Snowling & Scanlon
  2. Walda, Weerdenburg, Wijnants & Bosman
  3. Foy & Man
  4. Borella & de Ribaupierre
  5. Sesma, Mahone, Levine, Eason & Cutting
  6. Altemeier, Abbot & Berninger
  7. Executive function
  8. Working memory
  9. Inhibition
  10. Set-Shifting
  11. Packwood
  12. Miyake & Friedman
  13. Viterbori, M. Usai, Traverso & De Franchis

ناتوانی یادگیری منجر شود (بروکی، انینجر، تورل و بوهلین<sup>۱</sup>، ۲۰۱۰). کودکان با نارساخوانی تحولی در حیطه‌های مختلف کارکردهای اجرایی مانند طبقه‌بندی کلامی و تسلط آواشناختی، توجه دیداری-فضایی و شناختی، تلفظ حروف، حافظه کوتاه‌مدت کلامی و دیداری و حافظه کاری کلامی نارسایی‌هایی دارند (واروارا، واروزا، سورنتینو، ویکاری و منگینی<sup>۲</sup>، ۲۰۱۴)، اما آموزش راهکارهای مناسب جهت دستیابی و گسترش این کارکردها به کودکان با ناتوانی یادگیری ویژه، به تدریج کمک می‌کند تا بتوانند تکالیف پیچیده‌تر و مشکل‌تری را انجام بدهند (علیزاده، ۱۳۸۵).

موضوعی که پس از تشخیص ناتوانی‌های یادگیری مهم می‌شود، به کار بستن اقدامات درمانی به موقع و مناسب جهت بهبود مشکلات این دانش‌آموزان و پیشگیری از آسیب‌های بعدی است. تاکنون پژوهش‌های بسیاری اثربخشی مداخله‌های مختلف بازی درمانی، آموزش راهبردهای شناختی و فراشناختی، درمان شناختی و رفتاری و غیره را با توجه به علائم بالینی این دانش‌آموزان بررسی کرده‌اند. یکی از این مداخلات آموزشی، توانبخشی حافظه کاری<sup>۳</sup> به کمک رایانه است (قمری‌گیوی، نادر و دهقانی، ۱۳۹۳). پژوهش‌های جدید به نقش مهارت‌های فراشناختی و از این میان نقش آموزش کارکردهای اجرایی بر بهبود اختلال یادگیری ویژه تأکید دارند (ویتبوری و همکاران، ۲۰۱۵؛ مورا<sup>۴</sup> و همکاران، ۲۰۱۴؛ والدا و همکاران، ۲۰۱۴). توانبخشی حافظه کاری به کمک رایانه از جمله درمان‌های جدید و نویدبخشی است که ماهیتی میان‌رشته‌ای دارد. این درمان که بر مبنای پیشرفت دانش در زمینه ظرفیت انعطاف‌پذیری مغز<sup>۵</sup> انسان و با کمک آموزش‌های شناختی به‌دقت طراحی شده است، بهبودهای بادوامی را فراهم می‌آورد (اکانل، بلگروو و رابرتسون<sup>۶</sup>، ۲۰۰۷).

- 
1. Brocki, Eninger, Thorell & Bohlin
  2. Varvara, Varuzza, Sorrentino, Vicari & Menghini
  3. Cognitive Remediation
  4. Moura
  5. Brain plasticity
  6. O'Connell, Bellgrove & Robertson

در مانگران مختلفی آموزش شناختی مبتنی بر رایانه را در دهه ۱۹۷۰ و اوایل دهه ۱۹۸۰ به طور مستقل طراحی کرده‌اند. این افراد ابتدا نرم‌افزارها را برای پلت‌فرم اپل ۲ تولید کردند. محتوای این برنامه‌ها عمده‌اً بر آموزش توجه، حافظه و مهارت‌های ادراکی - حرکتی متتمرکز بود؛ اگرچه بعضی بر حل مسئله و تفکر انتزاعی تأکید داشتند. همچنان که سخت‌افرار و زبان‌های برنامه‌نویسی پیشرفته شدند و نویسنده‌گان نرم‌افزارهای توانبخشی شناختی تجربه بیشتری به دست آوردند، برنامه‌ها جزئی‌تر، چالش‌انگیزتر، منعطف‌تر و مناسب‌تر با مشکلات دنیای واقعی بیماران شدند (به نقل از نوکنی، ۱۳۸۹). در طی دهه‌های اخیر استفاده از شیوه‌ها و ابزارهای مختلف، از جمله رایانه، برای ارتقای سطح آموزش خواندن مورد توجه بسیاری از پژوهشگران قرار گرفته است. قابلیت سیستم تدریس فردی به کمک رایانه کارنامه‌ای پربار دارد. تعامل طولانی‌مدت با تعداد بسیاری از دانش‌آموزان منع بالارزشی از اطلاعات آموزشی در این حوزه فراهم نموده است (موستاو و بک،<sup>۱</sup> ۲۰۰۵؛ به نقل از فیضی و همکاران، ۱۳۹۰). آموزش‌های مبتنی بر رایانه در مقایسه با آموزش‌های سنتی دارای مزایایی مانند بازخورد فوری، اجتناب از قضاوت‌های ذهنی و سوگیرانه، تسهیل فرآیند انفرادی کردن آموزش، افزایش دامنه توجه و انگیزش یادگیرندگان، یادگیری متنوع، تناسب آموزش با توانمندی‌های یادگیرندگان، ایجاد محیط یادگیری برانگیزاننده و به دور از رقابت‌های ناسالم و سلسله‌مراتبی نمودن برنامه‌ها و افزایش قدرت خودتنظیمی و خودبازبینی هستند (فیضی و همکاران، ۱۳۹۰).

رایانه و آموزش به کمک آن یکی از راهبردهای توانبخشی دانش‌آموزان با اختلال یادگیری است. بنابراین، با توجه به اینکه جوهر فناوری آن است که هر چیزی را به آسانی قابل دسترس و بهینه کند، می‌توان با توجه به ویژگی‌های خاص رایانه و نرم‌افزارهای آموزشی، حضور آنها را در آموزش ویژه گسترش‌تر کرد. رایانه امکانات جدیدی از جمله رنگ، صدا و حرکت را در اختیار قرار می‌دهد که با آنها، هم به جنبه‌های جدیدی از مسائل پی برده می‌شود و هم آموزش تسهیل می‌شود و بر توان مهار کودک می‌افزاید (قبری، ۱۳۸۴؛ به نقل از امین‌آبادی، ۱۳۹۲). آموزش از طریق رایانه و برنامه‌های چندرسانه‌ای به دلیل بازخوردهای

فوری و فعال شدن دانش آموزان در یادگیری، در دانش آموزان با اختلال یادگیری نسبت به روش آموزش معلم‌دار، موفق‌تر است (Regtvoort & van der Leij, ۲۰۰۷). ویژگی‌های دیگر نرم‌افزارها که سبب می‌شود تا منجر به افزایش یادگیری شوند عبارت‌اند از: مؤثر بودن در افزایش میزان تمرکز، توجه، قدرت تخیل، خلاقیت، انگیزه و عملکرد دانش آموزان است (تمجیدتاش، ۱۳۹۰؛ کیم، پارک و بیک، ۲۰۰۹؛ کاتامو و سومین، ۲۰۱۰).

در پژوهش قمری‌گیوی، نریمانی و محمودی (۱۳۹۱) نتایج نشان داد نرم‌افزار توابخشی حافظه کاری، بر روی افزایش مهارت حافظه کاری و بازداری پاسخ کودکان با اختلال نارسایی توجه / بیش‌فعالی و دانش آموزان نارساخوان تأثیر مثبتی داشته است. به نظر می‌رسد با توجه به پیچیدگی فرایند خواندن و مسائل و مشکلات مربوط به آن، انتخاب راهبردها و رویآوردهای مناسب برای آموزش این مهارت از ویژگی خاصی برخوردار است. آموزش به کمک رایانه، می‌تواند حواس گوناگون را همزمان در فرآیند تجربه چندحسی به کار گیرد و برای افراد با ویژگی‌های متفاوت، محیط یادگیری ایجاد نماید (فیضی و همکاران، ۱۳۹۰).

از جمله رویآوردهای درمانی دیگر برای نارساخوانی، روش چندحسی است که شامل اصلاح مشکلات دانش آموزان با استفاده از ترکیب ابعاد حسی دانش آموز در فرایند آموزشی است. این رویآورد در تلاش است تا مهارت‌های خواندن را از طریق انگیزه‌های شنیداری، دیداری، حرکتی و لامسه رشد دهد (هالاهان و کافمن، ۱۳۷۱؛ به نقل از خانجانی، مهدویان، احمدی، هاشمی و فتح‌اله‌پور، ۱۳۹۱). فرنالد و کلر<sup>۱</sup> (۱۹۲۱) برنامه درمانی خود را از کل به جزء ترتیب دادند. آنها روش خود را دیداری، شنیداری، جنبشی و بساوایی<sup>۵</sup> یا چندحسی نامیدند. از دیدگاه مؤلفان مختلف روش چندحسی می‌تواند فرایند یادگیری خواندن را تسهیل ساخته و کاهش خطای را در پی داشته باشد (خانجانی و همکاران، ۱۳۹۱). رویآورد چندحسی بر این فرض مبنی است که اگر اطلاعات به جای یک حس از طریق چندحس دریافت شود

1. Regtvoort & van der Leij

2. Kim, Park & Baek

3. Ketamo & Suominen

4. Fernald & Keller

5. Visual, Auditory, Kinesthe & Tictactual (VAKT)

یادگیری برای برخی دانشآموزان تسهیل می‌شود. این رویآورده در ترمیم مشکلات رمزگردانی خواندن، نقش مهمی دارد و در این روش، فرض اساسی این است که کودک به مجموعه مسیرهای حسی خود در خلال فرایند یادگیری نیاز دارد و از طریق همکاری همه آنها یادگیری تقویت شده و افزایش می‌یابد (لرنر، ۱۹۹۳؛ کرک و چالفت، ۱۹۸۸؛ به نقل از صالحی و سلیمانی، ۱۳۹۱). به عقیده بسیاری از پژوهشگران، روش چندحسی فرصتی برای خودنظراتی به دانشآموز نارساخوان می‌دهد که همین امر نقش مهمی در ترمیم نارساخوانی، ایفا می‌کند. همچنین این روش در کنار روش‌های آموزشی و مداخله‌ای به لحاظ اقتصادی مفروض به صرفه و از لحاظ اثربخشی و کارایی، بسیار کارآمد است (محمدی و کرمی، ۱۳۸۹). در پژوهش‌های مختلف اثربخشی روش توانبخشی حافظه کاری به کمک رایانه (از جمله فرانک<sup>۱</sup> و همکاران ۲۰۱۳ و گری<sup>۲</sup> و همکاران، ۲۰۱۲) و روش چندحسی (از جمله استوارت، ۲۰۱۱ و واه<sup>۳</sup>، ۲۰۱۰) بر روی کارکردهای مختلف افراد با نیازهای ویژه به طور جداگانه مورد بررسی قرار گرفته است؛ اما کارآمدی این دو روش مداخله‌ای کمتر مقایسه شده است.

با توجه به مطالب مطرح شده در مورد ضرورت شناسایی و درمان نارساخوانی و همچنین نقش توانبخشی حافظه کاری به کمک رایانه و روش چندحسی بر کارکردهای اجرایی در این گروه از افراد، پژوهش حاضر به دنبال پاسخدهی به این پرسش است که کدامیک از روش‌های توانبخشی حافظه کاری به کمک رایانه و روش چندحسی بر بهبود کارکردهای اجرایی دانشآموzan مبتلا به نارساخوانی مؤثرer است؟

## روش

روش پژوهش حاضر آزمایشی با طرح پیشآزمون پسآزمون چندگروهی بود. جامعه آماری شامل تمامی دانشآموزان ابتدایی با نارساخوانی شهر رشت در سال تحصیلی ۱۳۹۳-۹۴ بودند که در مراکز اختلال‌های یادگیری، خدمات آموزشی و درمانی را دریافت می‌کردند (۱۰۲ نفر).

- 
1. Kirk & Chalfant
  2. Franck
  3. Gray
  4. Wah

تعداد ۴۵ نفر از این دانش‌آموزان دختر و پسر به روش تصادفی ساده انتخاب شدند و به شیوه تصادفی در دو گروه آزمایش و یک گروه گواه جایدهی شدند (هر گروه ۱۵ نفر). ملاک‌های ورود شامل سن ۸ تا ۱۲ سال، هوش‌بهر بالای ۸۵، نداشتن اختلال‌های دیگر مثل ناتوانی جسمی- حرکتی و عدم مصرف دارو بود. ملاک‌های خروج شامل وجود سایر اختلال‌های هیجانی/ رفتاری مانند اختلال نارسایی توجه/ بیش‌فعالی، مصرف دارو و غیبت بیش از دو جلسه در جلسات آموزشی بود. ابزارهای پژوهش شامل مقیاس هوشی و کسلر کودکان، نسخه نرم‌افزاری آزمون مرتب کردن کارت‌های ویسکانسین و آزمون خواندن و نارسانخوانی بود که در ادامه به معرفی آنها می‌پردازیم.

مقیاس هوشی و کسلر کودکان: با توجه به معیار هوش‌بهر بالای ۸۵ به عنوان یکی از معیارهای ورود به پژوهش جهت سنجش هوش دانش‌آموزان از آزمون هوشی و کسلر کودکان استفاده شد. متوسط همسانی درونی گزارش شده توسط وکسلر (۱۹۹۱) در ۱۱ گروه سنی برای مقیاس هوش‌بهر کلی، کلامی و عملی به ترتیب برابر  $0/96$ ،  $0/95$  و  $0/91$  است. این آزمون در ایران توسط عابدی و همکاران (۱۳۹۰) هنجاریابی شده است. پایایی بازآزمایی خردۀ مقیاس‌ها از  $0/65$  تا  $0/95$  و پایایی دونیمه‌سازی آنها از  $0/71$  تا  $0/86$  به دست آمده است. روایی این آزمون از طریق محاسبه همبستگی نمرات خردۀ آزمون‌ها با نمره کل آزمون، بیانگر روایی مناسب این آزمون است. ضرایب روایی این آزمون از  $0/66$  تا  $0/92$  گزارش شده است (عابدی، صادقی و ربیعی، ۱۳۹۰).

نسخه نرم‌افزاری آزمون مرتب کردن کارت‌های ویسکانسین: نسخه نرم‌افزار ایرانی این آزمون توسط شاهقلیان، آزادفلح، فتحی آشتیانی و خدادادی (۱۳۹۰) ساخته و هنجاریابی شد. ساختار نرم‌افزار شامل ۶۴ کارت است، چهار کارت اصلی آزمون (شامل یک مثلث قرمز، دو ستاره سبز، سه صلیب زرد و چهار دایره آبی) در بالای صفحه مانیتور به‌طور ثابت و تا پایان اجرای آزمون نمایش داده می‌شود. ۶۰ کارت دیگر با ترتیب کاملاً تصادفی و یکی یکی در پایین صفحه و نزدیک به گوش راست صفحه‌ی نمایش ظاهر می‌شوند. از ده مورد نمره گذاری نسخه نرم‌افزاری این آزمون، سه مورد جهت شاخص‌های سنجش کارکردهای اجرایی پذیرفته

شده است که شامل: ۱. تعداد طبقات تکمیل شده: منظور این است که از ۶ الگو (رنگ، شکل، تعداد، رنگ، شکل و تعداد) آزمودنی چند الگو را با موفقیت تکمیل کرده است. بدیهی است که حداکثر نمره در این قسمت ۶ است. ۲. تعداد خطاهای در جاماندگی: هنگامی که آزمودنی در شروع آزمون بر یک حدس غلط اولیه پافشاری کرده و بر اساس آن پاسخ می‌دهد و نیز زمانی که بر اساس اصل موفقیت‌آمیز قبلی پاسخ‌های خود را ادامه می‌دهد در حالی که ارائه فیدبک نادرست نشان می‌دهد که الگو تغییر کرده است، پاسخ‌ها به عنوان خطای در جاماندگی تلقی می‌شود. ۳. تعداد خطاهای غیر از خطاهای در جاماندگی: از تفاضل تعداد کل پاسخ‌های غلط و تعداد خطاهای در جاماندگی به دست می‌آید. ضریب آلفای کرونباخ تعداد طبقات تکمیل شده و تعداد خطاهای در جاماندگی به ترتیب ۰/۷۳ و ۰/۷۴ است (شاهقلیان، آزادفلح، فتحی آشتیانی و خدادادی، ۱۳۹۰).

آزمون خواندن و نارساخوانی: این آزمون توسط کرمی نوری و مرادی (۱۳۸۴) تهیه و هنجاریابی شده است. آزمون خواندن و نارساخوانی شامل ده خرده‌آزمون است که هدف آن بررسی میزان توانایی خواندن دانش‌آموzan عادی دختر و پسر در دوره دبستان و تشخیص کودکان با مشکلات خواندن و نارساخوانی است. این آزمون روی ۱۶۱۴ دانش‌آموز در پنج پایه تحصیلی ابتدایی هنجاریابی شده است. پایایی آزمون خواندن و نارساخوانی با استفاده از روش آلفای کرونباخ محاسبه شده که مقادیر آن برای خرده‌آزمون‌های مختلف بین ۰/۴۳ تا ۰/۹۸ به دست آمده است. خرده‌آزمون‌های این مقیاس شامل آزمون خواندن واژه‌ها، آزمون خواندن واژه‌های بدون معنی، آزمون زنجیره واژه‌ها، آزمون درک واژه‌ها، آزمون درک متن، آزمون قافیه‌ها، آزمون نامیدن تصاویر، آزمون حذف آواه، آزمون نشانه حروف و آزمون نشانه واژه‌ها است که آلفای کرونباخ آنها در این پژوهش به ترتیب ۰/۹۱، ۰/۸۵، ۰/۶۵، ۰/۶۱، ۰/۸۸، ۰/۷۵، ۰/۶۶، ۰/۷۸، ۰/۷۵ بود. این آزمون به صورت انفرادی اجرا می‌شود و با توجه به نقطه برش این آزمون (۱۵۷)، دانش‌آموزی که در این آزمون نمره او بیشتر از ۱۵۷ یا کمتر از ۱۱۴ (خطا یا بیشتر) شود به عنوان دانش‌آموز نارساخوان تشخیص داده می‌شود. آلفای کرونباخ این آزمون ۰/۷۱ به دست آمده است (حیدری، امیری و مولوی، ۱۳۹۱).

برنامه‌های مداخله‌ای در این پژوهش شامل برنامه توانبخشی حافظه کاری به کمک رایانه و روش چند حسی بود که در ادامه هر کدام را معرفی می‌کنیم.

توانبخشی حافظه کاری به کمک رایانه: برای گروه آزمایشی اول برنامه توانبخشی حافظه کاری به کمک رایانه در ۱۱ جلسه یک ساعته دو روز در هفته برای ۶ هفته ارائه شد. جهت توانبخشی حافظه کاری به کمک رایانه از نرم‌افزار آموزش حافظه کاری استفاده شد. به‌منظور آموزش حافظه کاری این نرم‌افزار در سال (۱۳۸۹) زیر نظر اساتید روان‌شناسی دانشگاه فردوسی مشهد و با همکاری مؤسسه تحقیقاتی علوم رفتاری-شناختی سینا و بر اساس نظریه‌های موجود، با الگوبرداری از نرم‌افزار روبو مو<sup>۱</sup> (کلینیگبرگ و همکاران، ۲۰۰۵) و منطبق‌سازی آن با فرهنگ ایرانی تهیه شده و روایی محتوایی آن تأیید شده است. این نرم‌افزار تمرین‌هایی را در سه بخش حافظه شنیداری، دیداری و فضایی به صورت جداگانه با استفاده از اعداد، حروف و اشکال به کاربر ارائه می‌دهد. درجه دشواری در هر تمرین از ۱ تا ۹ طبقه‌بندی شده است و کاربر می‌تواند در ابتدای هر تمرین، درجه دشواری دخواه خود را انتخاب کند و تمرین خود را از آنجا آغاز کند. پس از شروع تمرین، درجه دشواری به صورت خودکار بالاتر رفته و امکان به کارگیری حداکثر ظرفیت حافظه را برای تمرین بیشتر و افزایش سطح حافظه فراهم می‌کند. سطح دشواری تکالیف به گونه‌ای طراحی شده است که با پیشرفت مهارت آزمودنی‌ها، تکالیف هم به‌طور پیشرونده دشوارتر می‌شود (تکالیف تنظیم‌شونده بودند). در سمت چپ صفحه، نوار امتیاز میزان امتیاز کسب شده را به عنوان بازخوردی از تمرین برای کاربر فراهم می‌کند و برای هر کوشش درست، بیست امتیاز به امتیاز‌های وی اضافه شده و برای هر کوشش خطأ، ده امتیاز از وی کسر می‌شود و در صورت دریافت ۱۰۰ امتیاز، سطح دشواری تمرین به میزان یک درجه افزایش می‌یابد (حمزه‌لو و همکاران، ۱۳۹۳). نرم‌افزار با استفاده از روش تقویت مثبت و همچنین تکرار و تمرین و تحریک حسی بینایی و شنوایی بر توانایی حافظه کاری دانش‌آموز تأثیر می‌گذارد. دانش‌آموز به مرور خواهد آموخت چگونه از حواس خودش و فضاسازی ذهنی برای نگهداری بیشتر اعداد و حروف در ذهنش استفاده کند.

---

1. Robo Memo

اعتبار این برنامه در پژوهش‌های قبلی مانند نظیفی (۱۳۹۰) و نظیفی، رسولزاده طباطبایی، آزادفلح و مرادی (۱۳۹۱) چه در سطح پژوهشی و چه در سطح بالینی تایید شد.

روش چندحسی: هدف روش چندحسی آموزش همزمان دیداری، شنیداری، لامسه و جنبشی برای تقویت حافظه و یادگیری است. این روش ارتباط‌های مداومی بین سیستم دیداری (آنچه ما می‌بینیم)، شنیداری (آنچه ما می‌شنویم) و جنبشی- لمسی (آنچه ما احساس می‌کنیم) در مسیر یادگیری خواندن و هجی ایجاد می‌کند. اگرچه ممکن است دیگر برنامه‌های آواشناسی نیز از برخی از این تکنیک‌ها استفاده کنند، روش چندحسی به‌طور خاص بر استفاده نظاممند و صریحی تمرکز می‌کند (وارنیک و کالدارلا، ۲۰۱۵).

استفاده از آموزش روش چندحسی وسیله‌ای است برای کمک کردن به یادگیری کودک که در آن از چند حس به جای یک حس استفاده می‌شود. مدارس در بیشتر آموزش‌ها از حس بینایی و شناوی استفاده می‌کنند. کودک دارای اختلال خواندن تجارب مشکل‌زایی با یکی یا هر دوی این حواس دارد. بینایی کودک ممکن است در رابطه با مشکلاتی در زمینه ردیابی، فرایند بینایی یا دیدن کلماتی که نامشخص هستند، تأثیر داشته باشد. کودک ممکن است در آزمون شناوی، شناوی اش رضایت‌بخش باشد، اما حافظه شنیداری یا فرایند شناوی او ممکن است، ضعیف باشد. در این روش استفاده بیشتر از حواس کودک مخصوصاً استفاده از حس لامسه صورت می‌پذیرد که این کار دقت خوبی را به ذهن کودک جهت بهبود حافظه‌های حرکتی و لامسه به‌خوبی حافظه شنیداری و دیداری می‌دهد (برادفورد، ۲۰۰۰؛ به نقل از کیانی، ۱۳۹۱).

منظور از روش چندحسی در این پژوهش شامل اجرای ۹ جلسه یک ساعته، هر هفته ۱ جلسه، برای ۹ هفته در مرکز اختلال یادگیری است که توسط مریم آموزش‌دیده با نظارت پژوهنشگر و با مشارکت دانشآموزان اجرا شد، کلمات برگرفته از دروس آموزشی دانشآموزان انتخاب شد. اجرای روش چندحسی به این صورت بود که در جلسات اول آموزش خواندن کلمات از کل به جزء، در ادامه از جزء به کل آموزش داده شد. کلمه

آموزش داده شده توسط مریب نوشته و در اختیار دانش آموز قرار داده شد و آنگاه با صدای بلند توسط مریب خوانده شد؛ و دانش آموز به کلمه نگاه کرد و گوش داد، سپس دانش آموز در حین گوش دادن و دیدن، انگشتش را روی کلمه به حرکت درآورد. در مرحله بعد از دانش آموز خواستیم کلمه را داخل هوا بنویسد و برای تقویت بیشتر حس لامسه و جنبش، کلمه را در کف دست، روی میز و در سینی شن هم نوشت و با صدای بلند کلمه را خواند. خلاصه جلسات آموزشی هر دو گروه آزمایشی در جدول ۱ گزارش شده است، در طول مدت آموزش به گروههای آزمایشی توسط افراد آموزش دیده، گروه گواه هم با روش آموزشی معمولی معلم آموزش داده شدند و در پایان جلسه‌ها از هر سه گروه پس آزمون گرفته شد.

جدول ۱. خلاصه جلسات روش‌های مداخله‌ای (روش توانبخشی حافظه کاری رایانه‌ای و روش چندحسی)

جلسه	محتوای جلسه	توانبخشی حافظه کاری به کمک رایانه	روش چندحسی
اول	معارفه و برقراری رابطه صمیمانه با دانش آموز، آشنا کردن دانش آموز با رایانه و آموزش کار با موس و توضیح درباره بخش‌های مختلف نرم‌افزار	معارفه و برقراری رابطه صمیمانه با دانش آموز، آشنا کردن دانش آموز با رایانه و آموزش کار با موس و توضیح درباره بخش‌های مختلف نرم‌افزار	معارفه و آشنایی با دانش آموز، برقراری ارتباط صمیمانه و معرفی برنامه آموزشی چندحسی
دوم	تفویت حافظه دیداری رویه جلو تا سه عدد و حروف	تفویت حافظه دیداری رویه جلو تا سه عدد و حروف	آشنایی دانش آموز با صدای اول کلمات از طریق آموزش کلماتی که اول آنها با مصوت ها شروع می‌شود، سپس آموزش کلماتی که صدای اول آنها با صامت ها شروع می‌شود و سپس ردگیری کلمات
سوم	تفویت حافظه دیداری رویه جلو تا شش عدد و حروف	تفویت حافظه دیداری رویه جلو تا شش عدد و حروف	آشنایی دانش آموز با صدای آخر کلمات از طریق آموزش کلماتی که آخر آنها به صامت ها ختم می‌شود، سپس آموزش کلماتی که صدای آخر آنها به صامت و مصوت ختم می‌شود و سپس ردگیری کلمات
چهارم	تفویت حافظه دیداری معکوس تا سه عدد و حروف	تفویت حافظه دیداری معکوس تا سه عدد و حروف	آشنایی دانش آموز با ترکیب صامت ها با مصوت (آ-ا). ابتدا کلمات یک‌بخشی هم آغاز با ترکیب مصوت (آ-ا)، سپس کلمات دو‌بخشی هم آغاز با ترکیب مصوت (آ-ا) آموزش داده شد و سپس ردگیری کلمات انجام شد.

			تقویت حافظه دیداری معکوس تا شش عدد و حروف	پنجم
آشنایی دانش آموز با ترکیب صامت‌ها با مصوت (آ، ئ). ابتدا کلمات یک‌بخشی هم آغاز با ترکیب مصوت (آ، ئ)، سپس کلمات دو‌بخشی هم آغاز با ترکیب مصوت (آ، ئ)، آموزش داده شد و سپس ردگیری کلمات انجام شد.				
آشنایی دانش آموز با ترکیب صامت‌ها با مصوت (او و). ابتدا کلمات یک‌بخشی هم آغاز با ترکیب مصوت (او و)، سپس کلمات دو‌بخشی هم آغاز با ترکیب مصوت (او و)، آموزش داده شد و سپس ردگیری کلمات انجام شد.	ششم	تقویت حافظه شنیداری روبه جلو تا سه عدد و حروف		
آشنایی دانش آموز با ترکیب صامت‌ها با مصوت (او و). ابتدا کلمات یک‌بخشی هم آغاز با ترکیب مصوت (او و)، سپس کلمات دو‌بخشی هم آغاز با ترکیب مصوت (او و)، آموزش داده شد و سپس ردگیری کلمات انجام شد.	هفتم	تقویت حافظه شنیداری روبه جلو تا شش عدد و حروف		هفتم
آشنایی دانش آموز با ترکیب صامت‌ها با مصوت (ا، ئ). ابتدا کلمات یک‌بخشی هم آغاز با ترکیب مصوت (ا، ئ)، سپس کلمات دو‌بخشی هم آغاز با ترکیب مصوت (ا، ئ)، آموزش داده شد و سپس ردگیری کلمات انجام شد.	هشتم	تقویت حافظه شنیداری معکوس تا سه عدد و حروف		هشتم
آشنایی دانش آموز با ترکیب صامت‌ها با مصوت (ا، ئ). ابتدا کلمات یک‌بخشی هم آغاز با ترکیب مصوت (ا، ئ)، سپس کلمات دو‌بخشی هم آغاز با ترکیب مصوت (ا، ئ)، آموزش داده شد و سپس ردگیری کلمات انجام شد.		تقویت حافظه شنیداری معکوس تا شش عدد و حروف		نهم
آشنایی دانش آموز با ترکیب صامت‌ها با مصوت (ا، ئ). ابتدا کلمات یک‌بخشی هم آغاز با ترکیب مصوت (ا، ئ)، سپس کلمات دو‌بخشی هم آغاز با ترکیب مصوت (ا، ئ)، آموزش داده شد و سپس ردگیری کلمات انجام شد.	نهم	تشییت حافظه دیداری و شنیداری با هدف یادآوری معکوس مکان اعداد و حروف دیده و شنیده شده		دهم
		تشییت حافظه دیداری و شنیداری معکوس تکالیف		یازدهم

جهت اجرای پژوهش پس از گرفتن مجوز از اداره آموزش و پرورش ناحیه ۱ و ۲ شهر رشت و هماهنگی‌های لازم با مدیریت مراکز اختلال‌های یادگیری ناحیه ۱ و ۲ شهر رشت، نمونه به روش تصادفی از میان دانش آموزان مراکز اختلال یادگیری انتخاب شدند. قبل از جمع‌آوری داده‌ها به کمک ابزارهای مورد استفاده در پژوهش و اجرای آموزش‌ها رضایت دانش آموزان برای شرکت در پژوهش جلب شد و به آنها گفته شد هر زمانی که خواستند می‌توانند از ادامه دریافت آموزش صرف نظر کنند، برنامه توانبخشی حافظه کاری به کمک رایانه

طی ۱۱ جلسه یک ساعته، هفته‌ای ۲ جلسه، به مدت ۶ هفته‌این برنامه آموزشی توسط یکی از نویسنده‌گان پژوهش حاضر که دوره‌های مربوط به این برنامه آموزشی را گذرانده با کمک دو دستیار انجام شد. محتوای جلسات و زمان اجرای جلسات توانبخشی شناختی به کمک رایانه بر اساس بخش‌های نرم‌افزار آموزش حافظه کاری سینا تعیین شد. برنامه آموزش روش چندحسی طی ۹ جلسه یک ساعته، هفته‌ای ۱ جلسه، به مدت ۹ هفته توسط یک متخصص آموزش دیده در این حیطه با کمک دو دستیار و ناظرات یکی از پژوهشگران اجرا شد. به این دلیل که دانش آموزان دچار خستگی نشوند مطالب هر جلسه در طول ۱ ساعت به آنها ارائه می‌شد و جلسات طوری تقسیم‌بندی شدند که از دلزدگی و خروج دانش آموزان از برنامه جلوگیری شود (علت بیشتر بودن تعداد جلسات توانبخشی حافظه کاری در مقایسه با تعداد جلسات روش چندحسی، تقویت حافظه دیداری و شنیداری و تثبیت آن هم به وسیله حروف و هم به وسیله اعداد بود).

ما فته ها

در جدول ۲ شاخص های توصیفی متغیرهای پژوهش شامل میانگین و انحراف استاندارد در پیش آزمون و پس آزمون به تفکیک گروه ها گزارش شده اند. همچنین برای بررسی طبیعی بودن توزیع متغیرها در پیش آزمون و پس آزمون از آزمون کالمو گروف- اسمیرنوف استفاده شد.

جدول ۲. شاخص‌های توصیفی مؤلفه‌های کارکردهای اجرایی به تفکیک گروه‌های آزمایش و گواه (تعداد: ۴۵)

متغير	وضعيت	گروه	میانگین	انحراف استاندارد	K-S Z	p
پیش آزمون	توانبخشی حافظه کاری	۵	۰/۶۵	۱/۱۶	۰/۱۳	
طبقات تکمیل شده	چندحسی	۵	۰/۶۵	۱/۱۶	۰/۱۳	
پس آزمون	گواه	۵	۰/۶۵	۱/۱۶	۰/۱۳	
پس آزمون	توانبخشی حافظه کاری	۵/۶۷	۰/۴۹	۱/۰۹	۰/۱۹	

p	K-S Z	انحراف استاندارد	میانگین	گروه	وضعیت	متغیر
۰/۱۹	۱/۰۹	۰/۵۱	۵/۴۰	چندحسی		
۰/۱۹	۱/۰۹	۰/۵۶	۵/۲۰	گواه		
۰/۲۳	۱/۰۴	۰/۷۴	۱/۴۷	توانبخشی حافظه کاری	پیش آزمون	
۰/۱۲	۱/۱۹	۰/۷۴	۱/۴۰	چندحسی		
۰/۰۶	۱/۳۵	۰/۰۵۲	۱/۴۷	گواه		
۰/۰۷	۱/۳۴	۰/۶۴	۰/۴۷	توانبخشی حافظه کاری	پس آزمون	تعداد خطاهای در جاماندگی
۰/۴۱	۰/۸۹	۰/۷۲	۰/۶۷	چندحسی		
۰/۳۴	۰/۹۴	۰/۷۴	۱/۱۳	گواه		
۰/۱۹	۱/۰۹	۲/۰۴	۱۱	توانبخشی حافظه کاری	پیش آزمون	
۰/۸۰	۰/۶۴	۲/۳۱	۱۱/۲۰	چندحسی		
۰/۳۳	۰/۹۵	۲/۶۹	۱۰/۰۷	گواه		
۰/۱۰	۱/۲۳	۲/۴۲	۶/۱۳	توانبخشی حافظه کاری	پس آزمون	تعداد خطاهای غیر از خطاهای در جاماندگی
۰/۴۱	۰/۸۹	۲/۳۵	۸/۴۰	چندحسی		
۰/۳۴	۰/۹۴	۲/۳۹	۸/۴۷	گواه		

نتایج جدول ۲ نشان می‌دهند که آماره کالموگروف - اسمرنف گروه‌های آزمایش (توانبخشی حافظه کاری و چندحسی) و گواه در تمامی متغیرها در پیش آزمون و پس آزمون معنی‌دار نیست ( $p > 0,05$ ). بنابراین با توجه به این یافته‌های غیرمعنی‌دار می‌توان گفت که توزیع تمامی متغیرها در پیش آزمون و پس آزمون طبیعی است. با توجه به یافته‌ها و به دلیل طبیعی بودن توزیع تمامی متغیرها می‌توان از آزمون‌های پارامتریک برای تحلیل داده‌ها استفاده نمود. برای مقایسه تأثیر توانبخشی حافظه کاری به کمک رایانه و روش چندحسی بر بهبود کارکردهای اجرایی دانش‌آموزان مبتلا به نارساخوانی (تعداد طبقات تکمیل شده، تعداد خطاهای در جاماندگی و تعداد خطاهای غیر از خطاهای در جاماندگی) از تحلیل کوواریانس

چندمتغیری استفاده شد. قبل از استفاده از آزمون تحلیل کوواریانس چندمتغیری مفروضه‌های آن مورد بررسی و تأیید قرار گرفت. آزمون همسانی شیب رگرسیون پیش‌آزمون و پس‌آزمون کارکردهای اجرایی در دو گروه معنی‌دار نیست ( $F_{6,42} = 0,05, p > 0,09$ ). بنابراین می‌توان نتیجه گرفت که شیب رگرسیون پیش‌آزمون و پس‌آزمون در دو گروه همگن است. آماره  $F$  آزمون ام باکس ( $F_{11,1} = 0,05, p > 0,16$ ) نیز معنی‌دار نبود. بنابراین با توجه به معنی‌دار نبودن این آماره، می‌توان نتیجه گرفت که ماتریس کوواریانس متغیرهای وابسته در دو گروه برابر است. آماره خی دو بارتلت برای بررسی معنی‌داری همبستگی مؤلفه‌های کارکردهای اجرایی ( $\chi^2 = 0,001, p < 0,001$ ) معنی‌دار است. بنابراین رابطه معنی‌داری بین این مؤلفه‌ها وجود دارد و می‌توان از آزمون تحلیل کوواریانس چندمتغیری استفاده کرد. در جدول ۳ نتایج آزمون تحلیل کوواریانس چندمتغیری گزارش شده است.

جدول ۳. نتایج آزمون تحلیل کوواریانس چندمتغیری مربوط به کارکردهای اجرایی در بین گروه‌های توانبخشی حافظه کاری و چندحسی

آزمون	مقدار	F	d.f1	d.f1	سطح معنی‌داری
اثر پیلانی	۰/۴۸				
لامبادی ویلکز	۰/۵۱				
اثر هوتلینگ	۰/۹۳	۷/۱۸	۳	۲۳	۰/۰۰۱
بزرگترین ریشه روى	۰/۹۳				

با توجه به جدول ۳، آماره F تحلیل کوواریانس چندمتغیری بررسی تفاوت گروه توانبخشی حافظه کاری و چندحسی در کارکردهای اجرایی در سطح  $0,001$  معنی‌دار است ( $\lambda = 0,5, Wilks' Lambda = 0,001, F_{23, 3} = 7,18, p < 0,001$ ). بنابراین می‌توان گفت که بین گروه توانبخشی حافظه کاری و چندحسی از لحاظ کارکردهای اجرایی در پس‌آزمون بعد از گواه نمرات پیش‌آزمون، تفاوت معنی‌داری وجود دارد. برای بررسی اینکه گروه توانبخشی حافظه کاری و چندحسی در کدام یک از مؤلفه‌های کارکردهای اجرایی با یکدیگر تفاوت دارند در جدول ۴ نتایج تحلیل کوواریانس یک‌راهه گزارش شده است.

جدول ۴. نتایج تحلیل کوواریانس یکراهه تفاوت گروه توانبخشی حافظه کاری و چندحسی در مؤلفه‌های کارکردهای اجرایی

مؤلفه	SS آزمایشی خطای آزمایشی	MS خطای آزمایشی	MS خطای آزمایشی	F	p	اندازه اثر
تعداد طبقات تکمیل شده	۰/۴۸	۲/۱۸	۰/۴۸	۵/۴۸	۰/۰۳	۰/۱۸
تعداد خطاهای در جاماندگی	۰/۴۶	۵/۵۳	۰/۴۶	۲/۰۸	۰/۱۶	۰/۰۸
تعداد خطاهای غیر از در جاماندگی	۳۲/۸۶	۵۸/۶۰	۲۲/۸۶	۲/۳۴	۰/۰۰۱	۰/۳۶

با توجه به جدول ۴ آماره F برای مؤلفه تعداد خطاهای غیر از خطاهای در جاماندگی (۰/۰۰۱) در سطح ۰/۰۵ معنی دار است. این یافته‌ها نشانگر آن هستند که بین گروه‌های توانبخشی حافظه کاری و چندحسی در این مؤلفه‌ها تفاوت معنی‌داری وجود دارد. اندازه اثر برای مؤلفه تعداد طبقات تکمیل شده (۰/۱۸) در حد متوسط است. این مقدار برای تعداد خطاهای غیر از خطاهای در جاماندگی (۰/۳۶) است که نشان می‌دهد این تفاوت در جامعه بزرگ و قابل توجه است. آماره F برای مؤلفه تعداد خطاهای در جاماندگی (۰/۰۸) معنی‌دار نیست. این یافته نشان می‌دهد که دو گروه در این مؤلفه تفاوتی با یکدیگر ندارند. برای بررسی اینکه میانگین کدام‌یک از گروه‌ها در پس آزمون هر یک از مؤلفه‌های کارکردهای اجرایی بیشتر است، در جدول ۵ میانگین‌های تصحیح شده گزارش شده است.

جدول ۵. میانگین‌های برآورده شده نهایی مؤلفه‌های معنی‌دار کارکردهای اجرایی در گروه توانبخشی حافظه کاری و چندحسی

مؤلفه	گروه	میانگین	تفاوت میانگین	خطای استاندارد	خطای معنی‌داری	-
تعداد طبقات تکمیل شده	کاری	۵/۶۶	۰/۲۵	۰/۱۰	۰/۰۳	
	چندحسی	۵/۴۰				
تعداد خطاهای غیر از خطاهای در جاماندگی	کاری	۶/۲۱	-۲/۱۰	۰/۵۶	۰/۰۰۱	
	چندحسی	۸/۳۱				

توانبخشی حافظه کاری

توانبخشی حافظه کاری

توانبخشی حافظه کاری

با توجه به جدول ۵ میانگین گروه توانبخشی حافظه کاری در تعداد طبقات تکمیل شده (۵/۶۶) به صورت معنی‌داری بیشتر از میانگین گروه چندحسی در این متغیر (۵/۴۰) است و در تعداد خطاهای غیر از خطاهای درجاماندگی نیز میانگین گروه چندحسی (۸/۳۱) به صورت معنی‌داری بیشتر از میانگین گروه توانبخشی حافظه کاری (۶/۲۱) است. بنابراین با توجه به این یافته‌ها اثربخشی روش توانبخشی حافظه کاری به کمک رایانه در مقایسه با روش چندحسی بر بهبود کارکردهای اجرایی دانش‌آموzan مبتلا به نارساخوانی، بیشتر است. البته این تفاوت در تعداد خطاهای درجاماندگی معنی‌دار نیست.

### بحث و نتیجه‌گیری

پژوهش حاضر با هدف مقایسه اثربخشی توانبخشی حافظه کاری به کمک رایانه با روش چندحسی بر بهبود کارکردهای اجرایی دانش‌آموzan مبتلا به نارساخوانی انجام شد. نتایج تحلیل کوواریانس چندمتغیری نشان داد که تفاوت گروه توانبخشی حافظه کاری به کمک رایانه و چندحسی در کارکردهای اجرایی معنی‌دار است. یافته‌ها نشانگر این بودند که روش توانبخشی حافظه کاری به کمک رایانه در مقایسه با روش چندحسی بر تعداد طبقات تکمیل شده و تعداد خطاهای غیر از خطاهای درجاماندگی تأثیر بیشتری دارد و این تفاوت در جامعه بزرگ و قابل توجه است. نویسنده‌گان پژوهش حاضر، پژوهشی که به مقایسه اثربخشی دو روش توانبخشی حافظه کاری به کمک رایانه و روش چندحسی فرنالد بر کارکردهای اجرایی کودکان مبتلا به نارساخوانی پرداخته باشد را پیدا نکردند. با این حال یافته مربوط به مؤثر بودن روش توانبخشی حافظه کاری به کمک رایانه به‌طور ضمنی با نتایج پژوهش‌هایی که به نقش آموزش برنامه‌های فراشناختی و توانبخشی در بهبود کنش‌های اجرایی دانش‌آموzan با اختلال‌های رفتاری و دانش‌آموzan با اختلال‌های یادگیری ویژه تأکید دارند (ویتربروی و همکاران، ۲۰۱۵؛ مورا و همکاران، ۲۰۱۴؛ والدا و همکاران، ۲۰۱۴؛ بروکی و همکاران، ۲۰۱۰؛ اعظمی، ۱۳۹۱؛ سهرابی، ۱۳۹۱ و نظفی، ۱۳۹۰) همسو است.

پژوهش میلتون (۲۰۱۰) تأثیر برنامه رایانه‌ای آموزش حافظه کاری را بر روی توجه و حافظه کاری نوجوانان مبتلا به نارسایی توجه/بیش‌فعالی و ناتوانی‌های یادگیری را نشان داد.

همچنین نتایج به دست آمده از پژوهش حاضر با نتایج پژوهش‌های کلینبرگ (۲۰۱۰)، ویکر و همکاران (۲۰۰۷)، قمری گیوی و همکاران (۱۳۹۳)، عبدالی و همکاران (۱۳۹۳) و علیزاده زارعی و همکاران (۱۳۹۲) که حاکی از این است که نرم‌افزارهای توانبخشی شناختی از جمله حافظه کاری در بهبود کارکردهای اجرایی (حافظه کاری و انعطاف‌شناختی) مؤثر است، همسو است. آموزش بر اساس رایانه بسیار انعطاف‌پذیر است و به کمک آن می‌توان هدف‌های سطوح مختلف شناختی را آموزش داد (هرگنهان و السون، ۲۰۰۵؛ به نقل از مولودی و همکاران، ۱۳۹۳). رایانه امکانات جدیدی از جمله رنگ، صدا و حرکت را در اختیار قرار می‌دهد که با آنها، هم به جنبه‌های جدیدی از مسائل پی برده می‌شود و هم آموزش تسهیل می‌شود و بر توان مهار کودک می‌افزاید. مشارکت دانش‌آموزان مبتلا به نارساخوانی در برنامه‌های توانبخشی حافظه کاری به کمک رایانه از طریق تقویت حافظه دیداری و حافظه شنیداری و ثبت فضایی در صورت افزایش انگیزه و همکاری در اجرای تمرینات منجر به تقویت کارکردهای اجرایی و در نهایت بهبود نارساخوانی می‌شود.

استفاده از برنامه توانبخشی حافظه کاری به کمک رایانه ساده و آسان است و مستلزم حداقل مهارت‌های مربوط به رایانه مانند کلیک کردن و کشیدن مکان‌نما بر روی حروف و کلمات است. برنامه‌های رایانه‌ای موجب می‌شوند که دانش‌آموزان مبتلا به ناتوانی‌های یادگیری، خطاهای خود را بشناسند و آنها را اصلاح کنند و بهترین پاسخ را انتخاب کنند و در نتیجه اشکالات آنها کاهش یابد. ارائه تقویت‌های فوری بعد از ارائه پاسخ صحیح و ارائه تشویق‌ها جهت کمک به حرمت خود تضعیف شده این دانش‌آموزان بسیار ارزشمند به نظر می‌رسد. فقدان علاقه دانش‌آموز جهت یادگیری خواندن را می‌توان با تقویت انگیزش و ایجاد نگرش مثبت در کودک به وسیله فعالیت‌های متنوع و جذاب در رایانه و تقویت جنبه‌های خودسنجی و خودفعالی وی اصلاح کرد. دادن فرصت فراوان برای تمرین، بازخورد فوری، اصلاح خطاهای خود و آموزش در کلاس‌های انفرادی از مزایای برنامه‌های رایانه‌ای است که همین ویژگی‌ها می‌تواند برتری روش توانبخشی حافظه کاری به کمک رایانه بر روش چند حسی را تا حدی توجیه کند.

در تبیین کلی یافته‌های این پژوهش می‌توان بیان کرد از آنجا که کارکردهای اجرایی با عملکرد تحصیلی دانش‌آموزان رابطه دارد، وجود نارسایی در کارکردهای اجرایی کودکان نارساخوان حاکی از آن است که این کودکان در توجه به جنبه‌های مهم تکلیف، بازداری و گواه پاسخ‌های بی‌ربط به تکلیف و نگهداری اطلاعات دریافتی از محیط، طبقه‌بندی کلامی و تسلط آواشناسی، توجه دیداری- فضایی و شناوی، در تلفظ حروف، حافظه کوتاه‌مدت کلامی و دیداری و حافظه کاری مشکل دارند. در پیشتر کودکان مبتلا به نارساخوانی نارسایی در برخی از مهارت‌های شناختی ممکن است به مشکلاتی در جنبه‌های مختلف کارکردهای اجرایی منجر شود. محرك‌های شنیداری و دیداری در فرایند یادگیری خواندن اهمیت دارند و افراد نارساخوان در حافظه کاری ضعیف‌تر عمل می‌کنند. حافظه کاری به عنوان مجری مرکزی که مسئول تخصیص توجه بین وظایف یا فرایندهای مختلف شناختی است، فرض کرده‌اند این وظیفه توسط قطعه پیشانی انجام می‌شود. به‌منظور خواندن موفقیت‌آمیز، خواننده مبتدی باید قادر به تمرکز و توجه در مورد اینکه متن چگونه به نظر می‌رسد، باشد و پس از آن قادر به تغییر توجه درباره نحوه صدای کلمات توسط ترکیب واج‌های مختلف جهت ساختن کلمه باشد. ضعف در مجری مرکزی یعنی حافظه کاری به عنوان علت احتمالی نارساخوانی پیشنهاد شده است بنابراین توانبخشی حافظه کاری آن هم به کمک رایانه که استفاده از آن ساده و جذاب است می‌تواند به طور مستقیم به بهبود حافظه کاری کودکان نارساخوان و به طور غیر مستقیم به بهبود کارکردهای اجرایی این کودکان منجر شود.

از آنجا که کارکردهای اجرایی با ناتوانی یادگیری از جمله نارساخوانی ارتباط قوی دارد و اگر در طول دوران مدرسه تقویت شود، با افزایش مهارت‌های توانبخشی حافظه کاری به کمک رایانه مشکلات دانش‌آموزان نارساخوان در این کنش‌ها بهبود پیدا می‌کند. مداخله صحیح مانند توانبخشی حافظه کاری به کمک رایانه بر بهبود مشکلات کارکردهای اجرایی و درمان نارساخوانی تأثیرگذار است. رایانه و آموزش به کمک آن، یکی از راهبردهای توانبخشی دانش‌آموزان مبتلا به نارساخوانی است. بنابراین، با توجه به اینکه جوهر فناوری آن

است که هر چیزی را به آسانی قابل دسترس و بهینه کند، می‌توان با توجه به ویژگی‌های خاص رایانه و نرم‌افزارهای آموزشی، حضور آنها را در آموزش ویژه گسترشده‌تر کرد.

یکی از محدودیت‌های پژوهش این بود که این پژوهش صرفاً بر روی کودکان نارساخوان ۸ تا ۱۲ سال انجام شد؛ بنابراین در تعیین نتایج به کودکان در سایر گروه‌های سنی باید احتیاط لازم صورت بگیرد. نبود دوره پیگیری و عدم تفکیک جنسیت از دیگر محدودیت‌های این پژوهش بود. بنابراین پیشنهاد می‌شود در صورت امکان پژوهش‌های بهدهی به صورت مجزا بر روی دانش‌آموzan دختر و پسر انجام و نیز از سایر گروه‌های سنی و مقاطع تحصیلی استفاده شود. در صورت امکان، مرحله پیگیری مداخله نیز در پژوهش‌های آینده مورد توجه قرار گیرد. همچنین پیشنهاد می‌شود تأثیر آموزش روش‌های توانبخشی حافظه کاری به کمک رایانه و چندحسی بر سایر ابعاد روان‌شناختی کودکان نارساخوان آزمایش شود. افزون بر این در پژوهش‌های آتی می‌توان کارایی بسته‌های آموزشی استفاده شده در این پژوهش برای سایر ناتوانی‌های یادگیری مانند مشکلات در ریاضی و نوشتمن را آزمایش کرد. با توجه به کارآمد بودن روش توانبخشی حافظه کاری به کمک رایانه و روش چندحسی در بهبود کارکردهای اجرایی دانش‌آموzan نارساخوان، پیشنهاد می‌شود از برنامه‌های آموزشی پژوهش حاضر به منظور آموزش مهارت‌های خواندن به دانش‌آموzan نارساخوان توسط معلمان در مراکز اختلال‌های یادگیری استفاده شود. همچنین پیشنهاد می‌شود از برنامه آموزشی به کار گرفته شده در پژوهش حاضر در درمان دانش‌آموzan مبتلا به سایر ناتوانی‌ها استفاده شود.

### تقدیم و تشکر

از تمامی کسانی که در تهیه و تنظیم این پژوهش همکاری داشته‌اند صمیمانه سپاسگزاریم.

### منابع

امین‌آبادی، ز. (۱۳۹۲). مقایسه اثربخشی دو روش آموزش راهبردهای فراشناختی و آموزش به‌وسیله نرم‌افزار بر بھبود کارکردهای شناختی و پیشرفت تحصیلی دانش‌آموzan مبتلا به نارساخوانی. پایان‌نامه کارشناسی ارشد (منتشرنشده)، دانشگاه محقق اردبیلی.

- تمجیدتاش، ا. (۱۳۹۰). بررسی تطبیقی تأثیر بازی‌های اجتماعی و بازی‌های رایانه‌ای بر رشد کودکان. *پیوند*، ۳۸۵، ۴۱-۳۸.
- حیدری، ط؛ امیری، ش؛ و مولوی، ح. (۱۳۹۱). اثربخشی روش تصحیح نارساخوانی دیویس بر عملکرد خواندن کودکان نارساخوان. *روان‌شناسی کاربردی*، ۶، (۲)، ۵۸-۴۱.
- حمزه‌لو، م؛ مشهدی، ع؛ و صالحی فدری، ج. (۱۳۹۳). اثربخشی آموزش رایانه‌ای بازداری و حافظه کاری بر نشانه‌ها و اختلال‌های همبود زندانیان مبتلا به اختلال نارسایی توجه/فرون کنشی در بزرگسالان. *روان‌شناسی بالینی*، ۶، (۱)، ۱۳-۱.
- خانجانی، ز؛ مهدویان، ه؛ احمدی، پ؛ هاشمی، ت؛ و فتح‌اله‌پور، ل. (۱۳۹۱). مقایسه اثربخشی روش پسخوراند زیستی و روش چندحسی فرنالد در درمان اختلال نارساخوانی. *افراد استثنایی*، ۲، (۸)، ۱۴۷-۱۱۷.
- سهرابی، ف. (۱۳۹۱). تأثیر توانبخشی شناختی رایانه‌یار و داروی روان محرک در بهبود نشانه‌های بالینی کودکان دارای اختلال نارسایی توجه - بیش فعالی. *روان‌شناسی معاصر*، ۷، (۲)، ۶۰-۵۱.
- شاهقلیان، م؛ آزادفلح، پ؛ فتحی آشتیانی، ع؛ و خدادادی، م. (۱۳۹۰). طراحی نسخه نرم‌افزاری آزمون دسته‌بندی کارت‌های ویسکانسین (WCST): مبانی نظری، نحوه ساخت و ویژگی‌های روان‌سنجی. *مطالعات روان‌شناسی بالینی*، ۱، (۴)، ۱۳۳-۱۱۱.
- صالحی، ا؛ و سلیمانی، م. (۱۳۹۱). مقایسه میزان اثربخشی دو روش فرنالد و سینا بر عملکرد خواندن کودکان دوزبانه دارای اختلالات خواندن پایه دوم و سوم دبستان شهرستان ارومیه در سال تحصیلی ۸۹-۹۰، *مطالعات ناتوانی*، ۲، (۲)، ۱۸-۸.
- عابدی، م؛ صادقی، ا؛ و رییعی، م. (۱۳۹۰). رواسازی و اعتباریابی چهارمین ویرایش مقیاس هوش و کسلر کودکان. *روان‌شناسی تحولی*، ۷، ۵۵-۴۷.
- عبدی، ا؛ عربانی‌دان، ع؛ حاتمی، ج؛ پرند، ا. (۱۳۹۳). اثربخشی بازی‌های رایانه‌ای شناختی بر بهبود حافظه کاری، توجه و انعطاف‌پذیری شناختی در کودکان مبتلا به نارسایی توجه/فرون کنشی. *کودکان استثنایی*، ۱، (۱۴)، ۳۳-۱۹.

علیزاده زارعی، م؛ و ثوقی فرد، ف؛ نظری، م ع؛ و کمالی، م. (۱۳۹۲). تأثیر نوروفیدبک و نوروفیدبک به همراه کاردرمانی مبتنی بر توانبخشی شناختی بر عملکردهای اجرایی کودکان اوتیستیک. *توانبخشی نوین*، ۲، (۷)، ۳۴-۲۸.

علیزاده، ح. (۱۳۸۵). رابطه کارکردهای اجرایی عصبی- شناختی با اختلال‌های رشدی. *تازه‌های علوم شناختی*، ۸، (۴)، ۷۰-۵۷.

فیضی ف؛ مهدی‌زاده، ح؛ و اسلام‌پناه، م. (۱۳۹۰). آموزش به شیوه «حرف-هجا-کلمه» با کمک چندرسانه‌ای‌های دیجیتال و تأثیر آن در پیشرفت خواندن دانش‌آموزان پایه اول ابتدایی. *فن آوری اطلاعات و ارتباطات در علوم تربیتی*، ۱، (۳)، ۱۶۴-۱۴۵.

قمری گیوی، ح؛ نریمانی، م؛ و محمودی، ه. (۱۳۹۱). اثربخشی نرم‌افزار پیشبرد شناختی بر کارکردهای اجرایی، بازداری پاسخ و حافظه کاری کودکان دچار نارساخوانی و نارسایی توجه/بیش فعالی. *ناتوانی‌های یادگیری*، ۱، (۲)، ۱۱۵-۹۸.

قمری گیوی، ح؛ نادر، م؛ و دهقانی، ف. (۱۳۹۳). بررسی اثربخشی توانبخشی شناختی در بازسازی کارکردهای اجرایی بیماران وسوسی جبری. *مطالعات روان‌شناسی بالینی*، ۱۶، ۱۲۸-۱۰۱.

کرمی نوری، ر؛ و مرادی، ع. (۱۳۸۷). آزمون خواندن و نارساخوانی (نما). تهران: جهاد دانشگاهی، تربیت معلم.

کیانی، آ. (۱۳۹۱). بررسی نادرست‌نویسی دانش‌آموزان پایه چهارم دوره ابتدایی و اثربخشی روش چندحسی فرنالد در کاهش خطاهای املایی. *پایان‌نامه کارشناسی ارشد (منتشر نشده)*، دانشگاه الزهراء.

محمدی، ف؛ و کرمی، ج. (۱۳۸۹). بررسی میزان اثربخشی رویکرد چندحسی فرنالد در درمان مشکل ویژه خواندن. اوین همایش منطقه‌ای بهداشت روان در دوره ابتدایی. *دانشگاه آزاد واحد سنترج*.

موسوی‌نسب، م؛ و امینی‌نی، ف. (۱۳۹۳). مقایسه کارکردهای اجرایی دانش‌آموزان دارای اختلال خواندن با دانش‌آموزان عادی. *تازه‌های علوم شناختی*، ۱۶، (۳)، ۶۰-۵۳.

مولودی، ع؛ کریمی، ب؛ خرم‌آبادی، ی؛ و سلیمانی، ا. (۱۳۹۳). مقایسه اثربخشی سه شیوه آموزش مستقیم، مبتنی بر رایانه و ترکیبی بر کاهش مشکلات املای دانش‌آموزان دارای اختلال املای نویسی. *ناتوانی‌های یادگیری*، ۴، (۲)، ۸۴-۹۹.

نریمانی، م؛ نوری، ر؛ و ابوالقاسمی، ع. (۱۳۹۴). مقایسه اثربخشی راهبردهای آگاهی واج-شناختی و چندحسی فرنالد بر پیشرفت مهارت‌های خواندن و درک مطلب دانش‌آموزان نارساخوان. *ناتوانی‌های یادگیری*، ۴، (۳)، ۱۲۰-۱۰۴.

نظیفی، م. (۱۳۹۰). مقایسه اثربخشی ترمیم شناختی به کمک رایانه و دارودرمانگری در درمان اختلال نارسايی توجه/ فرون‌کنشی، رساله دکتری (منتشر نشده)، دانشگاه تربیت مدرس تهران.

نظیفی، م؛ رسول‌زاده طباطبایی، ک؛ آزادفلاح، پ؛ و مرادی، ع. (۱۳۹۱). اثر توانبخشی شناختی به کمک رایانه و دارودرمانگری در بازداری پاسخ و زمان واکنش کودکان نارسا توجه/ فرون‌کنش. *مجله روان‌شناسی بالینی*، ۱، (۱۳)، ۹۸-۸۷.

نوکنی، م. (۱۳۸۹). بازتوانی شناختی با استفاده از کامپیوتر در کاهش نتائج توجهی کودکان مبتلا به اختلال بیش‌فعالی/ نقص توجه (نوع نقص توجه). رساله دکترای تخصصی (منتشر نشده)، دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی.

Altemeier, L. E., Abbot, R. D., & Berninger, V. W. (2008). Executive functions for reading and writing in typical literacy development and dyslexia. *Clinical and Experimental Neuropsychology*, 30, 588-606.

American Psychiatric Association. (2013). *Diagnostic and statistical manual of mental disorders* (5 th ed). Arlington, VA: American psychiatric.

Borella, E., & de Ribaupierre, A. (2014). The role of working memory, inhibition, and processing speed in text comprehension in children. *Learning and Individual Differences*. 34, 86-92.

Brocki, K. C., Eninger, L., Thorell, L. B., & Bohlin, G. (2010). Interrelations between executive function and symptoms of hyperactivity/impulsivity and inattention in preschoolers: A two year longitudinal study. *Abnormal Child Psychology*, 38, (2), 163-171.

Foy, J. G., & Man, V. A. (2013). Executive function and early reading skills. *Reading and Writing*, 26, 453-472.

Franck, N., Duboc, C., Sundby, C., Amado, I., Wykes, T., Demily, C., Vianin, P. (2013). Specific vs general cognitive remediation for executive functioning

- in schizophrenia: A multicenter randomized trial. *Schizophrenia Research*, 147, 68–74.
- Geary, D. C. (2010). Mathematical disabilities: Reflections on cognitive, neuropsychological, and genetic components. *Learning and Individual Differences*, 20, (2), 130-133.
- Gray, S. A., Chaban, P., Martinussen, R., Goldberg, R., Gotlieb, H., Kronitz, R., & Tannock, R. (2012). Effects of a computerized working memory training program on working memory, attention, and academics in adolescents with severe LD and comorbid ADHD: A randomized controlled trial. *Child Psychology and Psychiatry*. 53, (12), 1277-1284.
- Ketamo, H., & Suominen, M. (2010). Learning-by-teaching in educational game: Educational outcome, user experience and social networks. *Interactive Learning Research*, 21, (2), 237-255.
- Kim, B., Park, H., & Baek, Y. (2009). Not just fun, but serious strategies: Using metacognitive strategies in game-based learning. *Computers & Education*, 52, 800–810.
- Kirby, J.R., Georgiou, G.K., Martinussen, R., & Parrila, R. (2010). Naming Speed and Reading: from Prediction to Instruction, *Reading Research Quarterly*, 45, 341-362.
- Klingberg, T. (2010). Training and plasticity of working memory. *Trends in Cognitive Sciences*, 14, 317–324.
- Klingberg, T., Fernell E, Olesen, P.J., Johnson, M., Gustafsson, P., Dahlstrom., Westerberg, H. (2005). Computerized training of working memory in children with adhd-a randomized, controlled trial, *American Academy of Child & Adolescent Psychiatry*, 44, (2), 177-186.
- Milton, H. (2010). Effects of a computerized working memory training program on attention, working memory, and academics, in adolescents with severe ADHD/LD, *Psychology*, 1, (14), 120 – 122.
- Miyake, A., & Friedman, N. P. (2012). The nature and organization of individual differences in executive functions: Four general conclusions. *Current Directions in Psychological Science*, 21, 8–14.
- Moura, O., Simoes, M. R., & Pereira, M. (2014). Executive functioning in children with developmental dyslexia. *The Clinical Neuropsychologist*, 28, 20-41.
- O'Connell, R. G., Bellgrove, M. A., & Robertson, I. H. (2007). Avenues for the neuro-remediation of ADHD: Lessons from clinical neurosciences. In M.A. Bellgrove, M. Fitzgerald, (Eds.), *Handbook of ADHD* (pp. 29-38). Chichester, UK: Wiley.
- Packwood, S., Hodgetts, H. M., & Tremblay, S. (2011). A multi perspective approach to the conceptualization of executive functions. *Clinical and Experimental Neuropsychology*, 33, 456–470.

- Regtvoort, A., & van der Leij, A. (2007). Early intervention with children of dyslexic parents: Effects of computer-based reading instruction at home on literacy acquisition. *Learning and Individual Differences*, 17, 35–53.
- Sesma, H. W., Mahone, E. M., Levine, T., Eason, S. H., & Cutting, L. E. (2009). The contribution of executive skill to reading comprehension. *Child Neuropsychology*, 15, (3), 232-246.
- Stewart, E. D. (2011). *The impact of systematic multisensory phonics instructional design on the decoding skills of struggling readers*. Doctoral dissertation. Available from ProQuest Dissertations and Theses database. (Publication No. 3443911).
- Tonnessen, F. E., & Uppstad, P. H. (2015). *Can we read letters? reflections on fundamental issues in reading and dyslexia research*. Rotterdam: Sense.
- Varvara, P., Varuzza, C., Sorrentino, A. C. P., Vicari, S., & Menghini, D. (2014). Executive functions in developmental dyslexia. *Frontiers in Human Neuroscience*, 8, (120), 1–8.
- Viterbori, P., M. Usai, M. C., Traverso, L., & De Franchis, V. (2015). How preschool executive functioning predicts several aspects of math achievement in Grades 1 and 3: A longitudinal study. *Experimental Child Psychology*. 140, 38–55.
- Wah, L. L. (2010). The Davis model of dyslexia intervention: Lessons from one child. *Pertanika Social Sciences & Humanities*, 18, (1), 133-139.
- Walda, S. A. E., Weerdenburg, M., Wijnants, M. L., & Bosman, A. M. T. (2014). Progress in reading and spelling of dyslexic children is not affected by executive functioning. *Research in Developmental Disabilities*. 35, 3431–3454.
- Warnick, K., & Caldarella, P. (2015). Using multisensory phonics to foster reading skills of adolescent delinquents. *Reading & Writing*. 1, 1-19.
- Wykes, T., Reeder, C., Landau, S., Sabine, E., Brian, K., Martin, P.A., & Romeo, R. (2007). Cognitive remediation therapy in schizophrenia: Randomized controlled trial. *British Journal of Psychiatry*, 190, 421-427.