

**این فایل فقط برای مشاهده می باشد . برای خرید فایل ورد و قابل ویرایش این
اقدام پژوهی با قیمت فقط سه هزار تومان به سایت علمی و پژوهشی آسمان
مراجعه کنید . www.asebankafinet.ir**

عنوان اقدام پژوهی :

**چگونه توانستم بوسیله تفکر خلاقانه و مدیریت رفتار کنترل دانش آموز بیش فعالم را به دست
بگیرم؟**

نام و نام خانوادگی مولف اول /مجری اصلی :

پست سازمانی :

رشته تحصیلی :

آخرین مدرک تحصیلی :

دوره تحصیلی :

سمت فعلی :

شماره پرسنلی :

**این فایل فقط برای مشاهده می باشد . برای خرید فایل ورد و قابل ویرایش این
اقدام پژوهی با قیمت فقط سه هزار تومان به سایت علمی و پژوهشی آسمان
مراجعه کنید . www.asebankafinet.ir**

فهرست:

| | |
|----|---|
| ۳ | چکیده |
| ۴ | مقدمه |
| ۵ | بیان مسئله |
| ۶ | اهمیت موضوع |
| ۷ | گردآوری اطلاعات (شواهد ۱) |
| ۸ | تجزیه و تحلیل داده ها |
| ۱۱ | بررسی راه حل های موجود و انتخاب راه حل جدید |
| ۱۱ | اجرای طرح جدید و نظارت بر آن |
| ۱۲ | گردآوری شواهد (۲) |
| ۱۳ | ارزیابی تاثیر اقدام جدید و اعتبار آن |
| ۱۴ | تجدید نظر و ارائه نتایج |
| ۲۴ | پیشنهادات |
| ۲۴ | پیشنهادات لازم برای اجرای طرح عبارتند از: |
| ۲۹ | منابع |

این فایل فقط برای مشاهده می باشد . برای خرید فایل ورد و قابل ویرایش این اقدام پژوهی با قیمت فقط سه هزار تومان به سایت علمی و پژوهشی آسمان مراجعه کنید . www.asebankafinet.ir

چکیده

ناآرامی در کلاس درس با مسایلی چون جابه جا شدن روی نیمکت، صحبت با نفر کناری، پشت سری و... ایجاد صدا مانند ضرب گرفتن روی میز یا جامیز، ساییدن کف پا به زمین، نقاشی کردن روی میز، دفتر، کتاب و... مشخص می شود. اغلب این دانش آموزان به آموزگار خیره می شوند، نکات درسی را یادداشت می کنند، اما در تمام این مدت، نمی دانند چه می نویسند و فقط به صورت غیرارادی چیزی را شنیده و یادداشت می کنند، اما در حقیقت در رویای خود غوطه ور هستند (نمونه ای از رویایی شدن).

بر اساس آمار روانشناسان آموزشی ۵ تا ۱۰ درصد دانش آموزان مبتلا به «نا توانی در تمرکز و بیش فعالی» (ADD) هستند و به این ترتیب، در هر کلاس تقریباً ۲ نفر از دانش آموزان مبتلا به ADD هستند.

این عارضه بیماری نیست، بلکه به صورت ژنتیکی، کودک فعال تر از همسالان خود است. اگر چه اغلب این کودکان در زمره کودکان با ضریب هوشی بالا قرار می گیرند، اما از کودکی به دلیل وجود این مسأله، کم حوصله و بی دقت بوده، زودتر از همسالان خود از تماشای تلویزیون، بازی و... خسته شده و دایماً در حال تحرک هستند. با وجود همه این نکات، بسیار سریع الانتقال بوده و گیرایی بالایی دارند و شاید یکی از دلایل این بی حوصلگی و خستگی آنها همین مسأله باشد.

در دوران مدرسه، این عارضه کماکان همراه کودک است. طبق اعلام مرکز روانشناسی _ آموزشی آمریکا نقش آموزگار و والدین تأثیر مهمی در درمان این کودکان دارد. توجه به این نکته ضروری است رفتارهای افراد مبتلا به «بیش فعالی» غیر ارادی است و از سر لج بازی، شیطنت نامطلوب و... نبوده و به عبارتی رفتارها «هدفمند» و به قصد «آزار» نیستند. اینجانب ... آموزگار پایه ... آموزشگاه ... در کلاس با دانش آموزی به نام کیانا برخورد کردم که از مشکل بیش فعالی و کمبود توجه رنج می برد بنابر این تصمیم گرفتم در رابطه با این موضوع به تحقیق و پژوهش بپردازم

این فایل فقط برای مشاهده می باشد . برای خرید فایل ورد و قابل ویرایش این اقدام پژوهی با قیمت فقط سه هزار تومان به سایت علمی و پژوهشی آسمان مراجعه کنید . www.asebankafinet.ir

مقدمه

در نظام آموزشی کشور با آغاز سال تحصیلی در بعضی از خانواده‌ها مشکلی به نام کودکان بیش فعال مطرح می‌شود. بیش فعالی اختلالی است که در ۵ تا ۸ درصد کودکان دیده می‌شود. این عارضه در پسرها سه برابر دخترها است. کودکان بیش فعال بسیار پرتحرک، بی‌قرار و ناآرام هستند و نمی‌توانند برای مدتی در یک جا آرام بگیرند. دایم در حال راه رفتن، حرکت و جنب و جوش هستند. بی‌مهابا اشیا را پرت می‌کنند، ظروف را می‌شکنند. بدون احساس خطر، کارهای پرمخاطره و خطرناک انجام می‌دهند.

کودک بیش فعال قبل از سن دبستان در منزل کنترل و یا تحمل می‌شود، ولی با ورود به مدرسه این مشکلات نمود بیشتری پیدا می‌کنند. این کودکان در مدرسه با رفتارهای خود موجب برهم خوردن نظم کلاس شده و در روند معمول کلاس ایجاد اختلال می‌کنند. معمولاً حوصله انجام تکالیفشان را ندارند. از طرف دیگر برخورد اولیای دبستان با دانش آموز بی‌نظم باعث انزجار کودک بیش فعال از مدرسه می‌شود. به طوری که اغلب این کودکان تمایلی به رفتن به مدرسه را ندارند.

عارضه بیش فعالی اغلب با کم توجهی و نقص در تمرکز همراه است. این نقص باعث می‌شود که کودکان مبتلا، تمرکز و توجه کافی و لازم روی موضوعات نداشته باشند. نمی‌توانند وظایفی که به عهده‌شان است بطور کامل انجام دهند. فراموشکارند و اغلب در یافتن وسایل شخصی‌شان مشکل دارند.

این فایل فقط برای مشاهده می باشد . برای خرید فایل ورد و قابل ویرایش این اقدام پژوهی با قیمت فقط سه هزار تومان به سایت علمی و پژوهشی آسمان مراجعه کنید . www.asebankafinet.ir

با گام اول در رفتار مناسب با کودکان بیش فعال و کم توجه، شناخت ابعاد مختلف این عارضه توسط والدین و معلمان است. گام بعدی برخورد مناسب با این کودکان است که نیازمند زمان، پشتکار، سعی، همکاری و هماهنگی زیادی است. بنابراین والدین و معلمان در برخورد با کودکان باید همواره مدارا کنند و با نشاط، شوخ و مهربان باشند.

اینجانب تصمیم دارم روی یکی از دانش آموزان بیش فعالم به نام کیانا کار کنم و او را کنترل نمایم.

بیان مسئله

در بعضی از خانواده‌ها کودک بیش فعال مورد تنبیه و یا سرزنش قرار می‌گیرد. این امر می‌تواند موجب افسردگی و همچنین کاهش اعتماد به نفس کودک شود و مشکلات مضاعفی را در زندگی آینده کودک به وجود آورد. در صورتی که با پذیرش این اختلال از طرف والدین و در پیش گرفتن رفتاری اصولی می‌توان از عوارض آن کاست و کودک را برای ورود به مدرسه و پس از آن به جامعه آماده نمود.

حتی می‌توان از این اختلال به عنوان یک فرصت استفاده نمود و آن را به ابزاری برای پیشرفت کودک تبدیل کرد. برای مثال از انرژی فوق‌العاده کودک در فعالیتهای مفید مانند ورزش استفاده نمایید. ورزشهایی که هم مورد علاقه کودک باشد و هم مانند دو، فوتبال و شنا، نیاز به انرژی زیاد داشته باشد. بدیهی است که تشویق والدین باعث پیشرفت کودک در رشته ورزشی مورد علاقه‌اش خواهد شد.

هر کودکی دارای توانایی‌های خاص خود است. برای موفقیت کودکان سعی کنید توانایی‌ها و استعداد او را کشف کنید و سپس برای ظهور و شکوفایی استعدادهای او فضا ایجاد کنید. این استعدادها ممکن است در زمینه‌های مختلف اعم از فعالیتهای ورزشی، هنری، فنی و ... باشد. با فراهم نمودن زمینه رشد کودک در این

این فایل فقط برای مشاهده می باشد . برای خرید فایل ورد و قابل ویرایش این اقدام پژوهی با قیمت فقط سه هزار تومان به سایت علمی و پژوهشی آسمان مراجعه کنید . www.asebankafinet.ir

فعالیتها و تشویق او برای انجام آنها، به تدریج اعتماد به نفس کودک تقویت شده و اختلالات رفتاری او کم رنگ تر خواهد شد.

این کودکان اغلب باهوش، خلاق و مهربان هستند و ظهور و رشد هوش و خلاقیت آنها به رفتار درست اطرافیان بستگی دارد. بد نیست بدانید که برخی از افراد تاثیرگذار در جهان دارای اختلال بیش فعالی و کم توجهی بوده اند. حتی تعدادی از آنها به دلیل رفتارهای غیرمتعارف از مدرسه اخراج شده اند ولی به دلیل حمایت های خانواده و تربیت صحیح آنها به دانشمندان، هنرمندان، نویسندگان، و رهبران بزرگی تبدیل شده اند. از جمله این افراد می توان به آلبرت انیشتن، توماس ادیسون، بتهوون، لویی پاستور و آبراهام لینکلن اشاره نمود.

اهمیت موضوع

افت درسی و عدم پیشرفت تحصیلی، آینده شغلی این کودکان را تحت تأثیر قرار می دهد، همیشه ممکن است کارهای زیادی را شروع کنند، اما نیمه تمام رها کنند، در نتیجه طرح های ناتمام در بین کارهای آنها زیاد دیده می شود، فراموشکار هستند و به قرارهای کاری خود دیر می رسند و از دید دیگران اینها افرادی بدقول هستند. امکان ابتلای به اضطراب، افسردگی، اختلال سلوک، اختلال ایدایی مقابله ای،، پرخاشگری و سایر اختلالات رفتاری در کودکان مبتلا به اختلال بیش فعالی - کم توجهی در صورت عدم مداخله مناسب زیاد است. رعایت نکردن نوبت، عدم رعایت قوانین بازی، عدم پیروی از دستورات، بر هم زدن نظم و رفتارهای تکانشی در این کودکان باعث می شود که ارتباط آنها با همسالان، والدین و بزرگ ترها تحت الشعاع قرار گیرد. آنها از جمع دوستان خود طرد می شوند و پیامهای منفی که مرتب از پیرامون خود دریافت می کنند، اعتماد به نفس این کودکان را لطمه می زند و آنها را مستعد افسردگی و اضطراب می کند. چه راه حلهایی را

این فایل فقط برای مشاهده می باشد . برای خرید فایل ورد و قابل ویرایش این اقدام پژوهی با قیمت فقط سه هزار تومان به سایت علمی و پژوهشی آسمان مراجعه کنید . www.asebankafinet.ir

برای درمان کودکان بیش فعال پیشنهاد می کنید؟ بنا به دلایل فوق و دلایل بی شمار دیگر، اختلال بیش فعالی - کم توجهی باید درمان شود هدف از درمان کاهش علائم این بیماری است تا حدی که کودک آشفته‌گی کمتری را در زندگی روزمره خود متحمل گردد و عملکرد تحصیلی و ارتباطی کودک بهبود یابد. درمان این وضعیت بیشتر بر اختلالات رفتاری همراه با بیش فعالی - کم توجهی موثرند و شامل درمان های شناختی، رفتاری و آموزش والدین می باشند. بدیهی آموزش والدین در مورد چگونگی بیماری فرزندشان، رفتارهای مثبت کودک، عدم بکارگیری شیوه های نامناسب تنبیهی و ... بسیار می تواند هم برای کودک و هم برای خانواده او موثر باشد.

توصیف وضعیت موجود

اینجانب ... مدت سال است که در آموزش و پرورش مشغول خدمت هستم و هم اکنون در آموزشگاه ... در حال خدمت هستم و در مقطع ... در خدمت دانش آموزان هستم. در بین این دانش آموزان موردی به نام کیانا وجود داشت که دارای اختلالات رفتاری زیادی بود که این اختلالات رفتاری ناشی از بیش فعالی و کمبود توجه او بود بنا بر این درصدد بر آمدم تا این مشکل را در دانش آموز مذکور برطرف نمایم.

گردآوری اطلاعات (شواهد ۱)

اینجانب الهه مولوی پس از تعیین مساله تحقیق (اقدام پژوهی) خود یعنی اینکه چگونه می توانم رفتارهای نامطلوب پر خاشگری و کمبود توجه در دانش آموز مبهودبخشم؟ بمنظور شناسای علل و عوامل ایجاد کننده این رفتار در کیس انتخابی اقدام به مطالعه و بررسی و جستجوی علل و عوامل مزبور و جمع آوری مدارک و شواهد متقن و محکم در این زمینه نموده و کار خود با مشاهده رفتارهای کیس آغاز کردم و در این فکر بودم که چگونه می توان وضع موجود را تغییر داد:

الف) مشاهده رفتارها و بررسی عملکرد دانش آموز در مدت معین:

این فایل فقط برای مشاهده می باشد . برای خرید فایل ورد و قابل ویرایش این اقدام پژوهی با قیمت فقط سه هزار تومان به سایت علمی و پژوهشی آسمان مراجعه کنید . www.asemankafinet.ir

در ابتدای امر به مدت یک هفته به مطالعه و بررسی رفتار دانش آموز در یک وضعیت طبیعی مبادرت ورزیدم. مطالعه و مشاهده رفتار دانش آموز در موقعیت های طبیعی مثل کلاس درس، و یاهنگام حضور دانش آموز در حیاط مدرسه و زنگهای تفریح صورت گرفته و اینجانب در این مرحله بدون هیچگونه مداخله ای در رفتار کیس، صرفاً مشاهده و ثبت و ضبط رفتارها و عملکرد دانش آموز در تعامل با همکلاسی ها و دوستانش، در محیط آموزشی اقدام نمودم و یا به عبارتی دیگر سیاهه رفتار او را نوشتم.

ب) مطالعه پرونده تحصیلی دانش آموز: با مطالعه پرونده تحصیلی دانش آموز و مشاهده و مقایسه اطلاعات مندرج در پرونده از جمله نمرات تست های هوشی دانش آموز متوجه می شوم که نامبرده از نظر بهره هوشی در حد آموزش ویژه مرزی تشخیص داده شده است .

ج) پرس و جو از همکاران: از جمله منابع مهم اطلاعاتی در خصوص وضعیت مشکلات دانش آموز (کیانا)، معاون مدرسه بود چرا که قاعدتاً بیشترین آمار مشکلات و مسایل رفتاری دانش آموزان را طی گزارشات مستقیم بصورت شفاهی و یا مکتوب دریافت داشته و می تواند حازن محرمانه ترین اطلاعات و اسرار دانش آموزان تلقی گردد. و با توجه به اینکه ارتباط نزدیک و تنگاتنگی بین معاون و آموزگاران وجود دارد و او در طول زنگهای تفریح دائماً شاهد و ناظر عملکرد دانش آموزان در حیاط مدرسه، راهروها و فضاهای آموزشی است. اومی تواند اطلاعات بسیار ارزش رادر مورد چگونگی رفتارها و عملکردهای دانش آموزان به ما ارائه دهد.

تجزیه و تحلیل و داده ها

برای اینکه مسئله ای که ذهنم را به خود مشغول کرده بود، برایم روشن تر شود و دلایل رفتارهای غیر-عادی او را مورد بررسی قرار دهم، درصد جمع آوری اطلاعات از روشها و منابع مختلف برآمدم.

روشهایی که در این پژوهش از آنها بهره گرفته شده، عبارتند از :

این فایل فقط برای مشاهده می باشد . برای خرید فایل ورد و قابل ویرایش این اقدام پژوهی با قیمت فقط سه هزار تومان به سایت علمی و پژوهشی آسمان مراجعه کنید . www.asebankafinet.ir

۱ - مشاهده رفتار دانش آموز در موقعیت های مختلف

۲ - مصاحبه با خود دانش آموز و والدین او

۳ - اجرای پرسشنامه ای که در اختیار آموزگاران مختلف دانش آموز قرار گرفت

۴ - اجرای گروه سنجی در کلاس

منابع کسب اطلاعات مورد نیاز به قرار زیر می باشد:

الف : خود دانش آموز

ب : والدین دانش آموز

ج : همکلاسی های او

د : آموزگاران دیگر دانش آموز

ه : پرونده تحصیلی وی

در اولین مرحله به سراغ همکاران دیگر رفتم و نظرشان را در مورد رفتار وی جویا شدم. اغلب همکاران از او ناراضی بودند. گرچه درک ذهنی بالای او را به عنوان نکته مثبت عنوان می-کردند ولی وی را به غرور و خود خواهی و بی نظمی برای مطرح کردن خود، متهم می کردند همکلاسی های کیانا هم او را فردی می دانستند که بسیار شلوغ کار پر حرف و لوس است. به طوری که بچه ها را زیاد اذیت می کند.

برای بررسی دقیق از وضعیت کیانا و از آنجایی که یکی از منابع کسب اطلاعات در مورد دانش آموز، خود او می باشد، از سوالاتی در مورد خودش پرسیدم. لازم به ذکر است در جلسه اول به جهت اعتماد او، در مورد مشکلات او با همکلاسیها اشاره ای نکردم و تنها صحبت درباره علایق و خواسته هایش اکتفا نمودم. برای

این فایل فقط برای مشاهده می باشد . برای خرید فایل ورد و قابل ویرایش این اقدام پژوهی با قیمت فقط سه هزار تومان به سایت علمی و پژوهشی آسمان مراجعه کنید . www.asebankafinet.ir

گردآوری اطلاعات دقیق تر پرسشنامه ای تهیه نمودم و در اختیار ۳ نفر از همکاران قرار دادم تا در مورد خصوصیات رفتاری او اظهار نظر نمایند که براساس نتایج استخراج شده از اجرای این پرسشنامه حالات و رفتارهای زیر بیشترین فراوانی را داشت.

۱ - جر و بحث زیاد و بی مورد

۲ - عدم توجه به خواسته ها و نظرات اطرافیان

۳ - عدم توانایی در کنترل احساسات و عواطف

۴ - مقاومت کردن در پذیرش سخنان اطرافیان

۵ - مطرح کردن سئوالات زیاد و کنجکاو بودن

در جلسه دیگری از او دعوت کردم، در این جلسه برخی از نتایج بدست آمده از پرسشنامه و انتظارات همکلاسی ها از او مطرح شد. وی معتقد بود که به درس علاقه ندارد و بنابراین در کلاس حوصله گوش کردن ندارد و اینکه آموزگار برخی مطالب را زیاد تکرار می کند که حوصله اش سر می-رود، همچنین انتقاداتی از رفتار برخی همکلاسی ها نسبت به خودش مطرح نمود.

در جلسه مصاحبه با دانش آموز مطرح کردم که شاید لازم باشد با والدین او صحبت کنم او مخالفتی نکرد، بنابراین برای کسب اطلاعات بیشتر با مادر کیانا تماس گرفتم وی ضمن تایید این مطالب معتقد بود که کیانا خیلی پر شلوغ کار است و ما را هم دچار درد سر کرده است، به همه چیز اشکال می گیرد، هیچکس را قبول ندارد و در خانه انتظار دارد همه دستورات او را اجرا کنند.

این فایل فقط برای مشاهده می باشد . برای خرید فایل ورد و قابل ویرایش این اقدام پژوهی با قیمت فقط سه هزار تومان به سایت علمی و پژوهشی آسمان مراجعه کنید . www.asebankafinet.ir

برای تکمیل اطلاعات بدست آمده به متون و کتب و مقالاتی که در ارتباط با بیش فعالی و ویژگیهای کودکان سر آمد ، در اختیار داشتم ، مراجعه نمودم که به خلاصه ای از موارد مطرح شده مرتبط با مشکل دانش آموز مورد بررسی، اشاره می شود.

بررسی راه حل های موجود و انتخاب راه حل جدید

باتوجه به بررسیهای بعمل آمده درخصوص اختلالات رفتاری دانش آموز نامبرده و باتکیه براطلاعات بدست آمده از منابع دیل اقدام به تحلیل و استنتاج موضوع تحقیق و انتخاب راه حل جدید خود نمودم :

۱- مشاهده رفتار طبیعی دانش آموز (رفتار و عملکرد واقعی او)

۲- باهماهنگی مدیر مدرسه ارجاع دانش آموز به کارشناس مشاوره و تست

۳- مطالعه پرونده مشاوره ای دانش آموز هم نشانگر این نکته است که اختلال رفتاری دانش آموز احتیاج به یک برنامه اصلاح رفتار دارد.

۴- نظم بخشیدن به رفتار دانش آموز و مقید نمودن او به رعایت نظم و مقررات نیازمند استفاده از یک برنامه ریزی تربیتی مداوم و منسجم و تغییر در عادات رفتاری روزانه دانش آموز بوسیله طرح تشویقی و روشهای تقویت مثبت و منفی رفتار و تنظیم قرارداد رفتاری میباشد.

اجرای طرح جدید و نظارت بر آن

همچنین در برنامه اقدام پژوهی حاضر از چهار برنامه تقویت استفاده کردم که عبارتند از:

۱- تقویت نسبی ثابت*: تقویت پاسخ معینی از دانش آموز در برابر ارائه تعداد ثابتی پاسخ

این فایل فقط برای مشاهده می باشد . برای خرید فایل ورد و قابل ویرایش این اقدام پژوهی با قیمت فقط سه هزار تومان به سایت علمی و پژوهشی آسمان مراجعه کنید . www.asebankafinet.ir

۲- تقویت نسبی متغیر*: در این برنامه برای دانش آموز معلوم نیست که بعد از دادن چه تعداد پاسخ تقویت خواهد شد.

۳- تقویت فاصله ای ثابت*: دانش آموز بعد از گذشت مدت زمان معینی از پاسخ دهی تقویت میشود.

۴- تقویت فاصله ای متغیر*: فاصله های زمانی بین تقویت هادر این روش متغیر است و دانش آموز نمی داند که چه وقت تقویت خواهد شد.

در اولین برنامه ای مشاهده از تاریخ ۹۳/۱۱/۱ تا ۹۳/۱۱/۶ بمدت پنج جلسه ، رفتار طبیعی کیس را مشاهده نمودم پس از آن بمدت پانزده جلسه دیگر در برنامه اصلاح رفتار اوراتحت نظر داشتم و رفتارهای پر خاشگرانه او را ثبت نموده ام . این برنامه در تاریخ ۹۳/۱۱/۲۴ با موفقیت به پایان رسید. دومین مشاهده و بررسی خود را بر روی رفتار کمبود توجه دانش آموز انجام دادم. در ابتدا به مدت پنج جلسه مشاهده طبیعی از رفتار آزمودنی بعمل آورم. و سپس طی پانزده جلسه او را در برنامه اصلاح و تغییر رفتار خود تحت نظر داشتم و مورد مشاهده و ارزیابی قرار دادم و این برنامه نیز تا تاریخ ۹۳/۱۲/۲۷ بطول انجامید خوشبختانه در عمل موثر واقع گردید.

گردآوری شواهد (۲)

با مشاهده نیمرخ رفتارهای دانش آموز، نمودارهای ستونی و جداول اندازه گیری رفتار وی متوجه تغییرات ذیل می شویم نیمرخ رفتار دانش آموز : در نمودار ستونی فوق میزان رفتار پر خاشگری در دانش آموز مورد تحقیق طی ۲۰ جلسه مشاهده به نمایش گذاشته شده است . پس از ثبت اطلاعات رفتاری او در فرم اندازه گیری فراوانی رفتار نامبرده را در طرح آزمایش قرار دادم. ضمن ثبت رفتارهای پر خاشگرانه او ، از روشهای منفی کاهش رفتار : مثل محروم شدن از تغذیه رایگان و یا خاموش هم سود جستیم. در پایان طرح با توجه به مشاهدات بعمل آمده متوجه کاهش محسوس در دفعات رفتار پر خاشگرانه کیس خود شدم.

این فایل فقط برای مشاهده می باشد . برای خرید فایل ورد و قابل ویرایش این

اقدام پژوهی با قیمت فقط سه هزار تومان به سایت علمی و پژوهشی آسمان

مراجعه کنید . www.asebankafinet.ir

با استفاده از برنامه های تقویت فاصله ای ثابت و تقویت فاصله ای متغیر و با کمک تقویت کلامی روش تقویت رفتار ناهمساز (تقویت رفتار مطلوب و مغایر با حالات بی اعتنایی و گوش ندادن به معلم و دیگران و سرپیچی کردن از دستورات معلم) و ارائه کارت های امتیازی و اهدای جایزه در سر صف مدرسه به ایشان اقدام نموده و نیز در مرحله سوم یا اقدام به قطع برنامه اصلاح رفتار و فقط ثبت رفتارهای کیس نموده و بالاخره در مرحله چهارم یا اقدامات اصلاح رفتار کیس را دوباره شروع نموده و با بهره گیری از روش شکل دهی رفتار سعی در تقویت و افزایش رفتار توجه کردن در کیس نمودم . در پایان پس از ۲۰ روز از اجرای این طرح متوجه کاهش قاطع رفتار کم توجهی و بی اعتنایی و بالعکس افزایش رفتار توجه دادن به معلم در کیس خود شدم .

ارزیابی تاثیر اقدام جدید و اعتبار آن

پس از اینکه اطلاعات لازم درباره چگونگی اجرای طرح پژوهی و نتایج آن جمع آوری شد. با توجه به جوانب کار از دیدگاه شخصی خود و پذیرش نقطه نظرات و انتقادات اظهار شده در این رابطه از سوی دیگران، دست به ارزیابی اقدام جدید زدم.

الف) با توجه اطلاعات و شواهد اولیه از رفتار کیس میزان دفعات وقوع رفتار نامطلوب (بیش فعالی و کمبود توجه) بسیار بالا بوده و در مقایسه با شواهد داده های ثانویه که نشانگر کاهش قابل ملاحظه ای در اینگونه رفتارها می باشد، می توان گفت طرح آزمایشی اقدام پژوهی ماتاثری مطلوب بر رفتار کیس داشته است.

ب) با توجه به نظرخواهی از والدین دانش آموز و مقایسه شرایط رفتاری کیس مورد تحقیق قبل و بعد از اجرای طرح متوجه کاهش محسوسی در میزان رفتارهای نامطلوب دانش آموز چه در مدرسه و چه در خانه شده ایم. که این امر خود موجبات رضایت والدینش را فراهم ساخته است.

این فایل فقط برای مشاهده می باشد . برای خرید فایل ورد و قابل ویرایش این اقدام پژوهی با قیمت فقط سه هزار تومان به سایت علمی و پژوهشی آسمان مراجعه کنید . www.asebankafinet.ir

ج) و بالاخره با توجه به نظرسنجی های بعمل آورده از گروه ارزیاب (شامل ۱ نفر مدیر و ۴ نفر از آموزگاران کارآموده و باتجربه می باشد) که از ابتدای اجرای تا پایان آن با ارائه نظرات و انتقادات سازنده و مفید خود در مورد برنامه های توام با شفاف سازی به ارزیابی کار ما اقدام نمودند، تغییرات مطلوب در رفتار کیس گزارش کرده اند.

بنابراین با توجه به پیشرفت دانش آموز و افزایش عملکرد تحصیلی و توان رفتاری نامبرده به این نکته پی می بریم که طرح جدید مامی تواند در رابطه با تغییر و اصلاح رفتار دانش آموزان بویژه دانش آموزان با ناتوانی های ویژه هم موثر و کارآمد باشد.

تجدید نظر و ارائه نتایج

در پایان پس از بررسی میزان موفقیت طرح اقدام پژوهی بوسیله معیارهای اعتبارسنجی که در فوق اشاره گردید. معایب و محدودیت های خاص اجرای این طرح آزمایش در مدارس نیز در جلسه ای با حضور گروه ارزیاب مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت که عمده ترین موانع اجرای آن را می توان موارد ذیل برشمرد:

۱- کمبود وقت و زمان

۲- کمبود امکانات اجرای طرح در مدارس با توجه به فضای خاص رفتاردرمانی

۳- عدم استقبال همکاران جهت اجرای آن

به دلیل وقت گیر بودن طرح علیرغم آن میتوان نتایج مثبت اجرای این طرح را به صورت ذیل مطرح نمود.

۱- اجرای این طرح می تواند نقش موثری در کنترل و نظم بخشیدن به کلاسهای دانش آموزان داشته باشد.

۲- مشارکت و همکاری در میان دانش آموزان، آموزگاران و کادر مدرسه را افزایش خواهد داد.

۳- امکان رسیدگی بهتر و منسجم تر به مشکلات رفتاری و تحصیلی و تربیتی دانش آموزان فراهم می گردد.

این فایل فقط برای مشاهده می باشد . برای خرید فایل ورد و قابل ویرایش این اقدام پژوهی با قیمت فقط سه هزار تومان به سایت علمی و پژوهشی آسمان مراجعه کنید . www.asebankafinet.ir

- ۴- ایجاد تحرک در آموزش و نشاط و پویایی در دانش آموزان، معلمان و سایر همکاران
- ۵- هر چند پاداش و تقویت تنه‌اره حل تغییر رفتار محسوب نمی شوند علی‌هذا می توانند موثرترین روش تغییر و اصلاح رفتار در دانش آموزان محسوب گردند.
- ۶- مجهز ساختن و آموزش معلمان به مهارت‌ها و روش‌های اجرای طرح که منجر به افزایش روحیه تحلیل گرانه و اعتماد به نفس در آنها می شود.
- ۷- کاستن فاصله علم و عمل و تحقیق علم و دانش معلمان در عرصه کار و فعالیت آموزشی.
- ۸- کاهش مشکلات رفتاری و تربیتی دانش آموزان.
- ۹- بهبود شرایط آموزش
- ۱۰- ایجاد نگرش مثبت در من و همکارانم نسبت به شرایط حرفه و شغل مان از طریق اجرای این تحقیق.

اختلال بیش فعالی کودکان

شیطنت و سر به هوایی از خصوصیات دوران کودکی است. کودکان اغلب پرتحرک اند و به سختی به نظم تن در می دهند. تصور کنید فرزندان چنان بازیگوش باشد که قادر به کنترل وی نباشید و هر چه به او بیشتر آموزش می دهید کمتر یاد می گیرد. این کابوس را تحت عنوان «اختلال بیش فعالی - کم توجهی» نامگذاری کرده اند.

دکتر «هریش هافمن» نخستین کسی بود که این اختلال را توصیف کرد. در سال ۱۸۴۵ زمانی که پسرش ۳ سال داشت برای او کتاب مصوری تالیف کرد که درباره کودکان و رفتار آنان بود.

این فایل فقط برای مشاهده می باشد . برای خرید فایل ورد و قابل ویرایش این اقدام پژوهی با قیمت فقط سه هزار تومان به سایت علمی و پژوهشی آسمان مراجعه کنید . www.asebankafinet.ir

در این کتاب داستانی بود به نام (فیلیپ ناآرام)، که در واقع اولین توصیف واقعی از پسر بچه ای مبتلا به اختلال بیش فعالی و کم توجهی است.

این اختلال از اختلالات رایج و شناخته شده در دوران کودکی است که تا سنین بالا ادامه دارد. تعاریف تقریباً نزدیکی از اینگونه کودکان ارائه شده از جمله اینکه؛

الف - اختلال بیش فعالی همراه با کمبود توجه به یک مجموعه پیچیده از واکنش های رفتاری ناسازگارانه اطلاق می شود که به دنبال یکسری از مشکلات متمرکز می باشد.

ب- فعالیت های عضلانی فزونی یافته است که با علائمی نظیر بی قراری دائمی، فعالیت زیاد، حواس پرتی و اشکال در یادگیری مشخص می گردد. به این مشکل سندروم پرتحرکی نیز گفته می شود که یک اختلال جزئی دفاعی است.

ج- مجموعه ای از علائم است که با محدودیت میدان توجه که به ضعف در تمرکز حواس، تکانش یا عمل غیرارادی تکانه، نظیر فعالیت های بدون تفکر مثل فریاد زدن در کلاس یا قطع کردن صحبت دیگران، پرجنبشی و فعالیت بیش از حد نامناسب به نسبت سن منجر می شود، مشخص می گردد.

کم توجهی، حواس پرتی، فعالیت بیش از حد و اعمال بدون کنترل، علائم اصلی اختلال بیش فعالی و کم توجهی اند. البته در افراد مختلف شدت و ضعف و تنوع علائم یکسان نیست به همین دلیل براساس بارز بودن هر یک از علامت ها، بیماری را به سه دسته بیش فعال، کم توجه و دسته مختلط تقسیم می کنند.

فعالیت بیش از حد؛ این بچه ها دائم در حال حرکت هستند، به اشیای اطراف دست می زنند و مرتب صحبت می کنند. کارهایی که نیاز به آرام ماندن دارند نظیر نشستن سر سفره یا کلاس درس کار دشواری برای آنها محسوب می شود.

این فایل فقط برای مشاهده می باشد . برای خرید فایل ورد و قابل ویرایش این اقدام پژوهی با قیمت فقط سه هزار تومان به سایت علمی و پژوهشی آسمان مراجعه کنید . www.asemankafinet.ir

با بزرگتر شدن این بچه ها، در سنین نوجوانی و بزرگسالی آنها به تدریج قادر خواهند بود بر اعمال خود مسلط شوند اما در درون خود احساس بی قراری می کنند این افراد اغلب خود را مشغول ساخته و چند کار را با هم انجام می دهند.

اعمال بدون کنترل (بی اختیاری): به نظر می رسد بچه قادر نیست قبل از عمل فکر کند و جلوی واکنش هایش را بگیرد. این بچه ها اغلب مطالب نامربوطی به زبان می آورند و کنترلی بر بروز احساساتشان ندارند. گاهی کنترل غذا خوردنشان را از دست می دهند و پرخور می شوند.

کم توجهی؛ شایع ترین علامت اختلال بیش فعالی، کم توجهی است. این بچه ها در تمرکز بر روی موضوع مشکل دارند و ممکن است پس از چند دقیقه کار را ناتمام رها کرده و کار دیگری را شروع کنند. البته در صورتی که از کار لذت ببرند مشکلی در تمرکز نخواهند داشت.

این افراد با کوچک ترین نور یا صدا حواسشان پرت می شود. در توجه به جزئیات مشکل دارند و در اثر کم توجهی مرتبا دچار اشتباه می شوند. خیلی وقت ها به یاد نمی آورند وسایلشان را کجا گذاشته اند.

وجود علائمی از قبیل فعالیت بیش از حد، رفتارهای بی اختیار یا کم توجهی الزاما به معنی بیماری نیست اما باید ثابت شود که رفتار کودک متناسب با سنش نیست. علائم نیز باید در سنین پایین و پیش از ۷ سالگی شروع شده و حداقل ۶ ماه ادامه داشته باشد. مهمتر از همه اینکه این علائم باید زندگی کودک را حداقل در دو مکان جداگانه مثل خانه، مدرسه، زمین بازی، اجتماع و... مختل کرده باشد.

در مورد کودکانی که این علائم را بروز می دهند، اما در انجام تکالیف مدرسه و ارتباط با دیگران مشکل ندارند، مشکل بیش فعالی - کم توجهی مطرح نیست. بسیار مهم است که رفتار کودک با کودکان هم سن خودش مقایسه شود و معلوم شود که آیا این علائم در پاسخ به شرایط خاص ایجاد می شوند یا همیشه

این فایل فقط برای مشاهده می باشد . برای خرید فایل ورد و قابل ویرایش این اقدام پژوهی با قیمت فقط سه هزار تومان به سایت علمی و پژوهشی آسمان مراجعه کنید . www.asebankafinet.ir

وجود دارند. خیلی از مواقع کودکی که مبتلا به بیماری دیگری مثلا عفونت مغز استخوان است ممکن است این علائم را بروز دهد که مسلما به معنی وجود اختلال بیش فعالی نیست.

در واقع یکی از علائم گفته شده را ممکن است هر کسی در کودکش ببیند. ممکن است کودک علاقه اش را به بازی از دست دادن و یا رغبتی به تماشای تلویزیون از خودش نشان ندهد و یا حتی به طور غیرقابل کنترلی شیطنت کند. از آنجا که کودکان از نظر شیطنت، میزان انرژی و... بسیار متفاوت هستند در وهله اول باید مشخص شود که آیا رفتار کودک متناسب با سنش است یا نه.

کودکان کمتر از ۶ سال ممکن است به دلیل عدم رشد کافی این علائم را نشان دهند که جزئی از سیر طبیعی رشد آنهاست. اختلال بیش فعالی بیشترین سنین ۶-۱۲ سال توسط کسانی که تماس بیشتری با کودک دارند مثل معلم و والدین و... تشخیص داده می شود. البته پس از آن مراجعه به پزشک جهت تایید آن الزامی است.

قابل توجه معلمین و دست اندرکاران بزرگ عرصه تعلیم و تربیت آموزگاران

نیمکت یا صندلی او را کنار پنجره یا جایی که ممکن است باعث حواسپرتی او شود، قرار ندهید. بهتر است محل نیمکت او را کنار میز خود یا در ردیف اول تعیین کنید. اگر راست دست است، او را جلوی کلاس در سمت راست بنشانید. اینکار کمک می کند تا او کمتر حواسش پرت شود.

این قبیل دانش آموزان با روش های عملی بهتر یاد می گیرند تا با روش سخنرانی معلم.

هر چه نکته های جدید تر در تدریس به کار برید برای این دانش آموزان بهتر است.

این فایل فقط برای مشاهده می باشد . برای خرید فایل ورد و قابل ویرایش این اقدام پژوهی با قیمت فقط سه هزار تومان به سایت علمی و پژوهشی آسمان مراجعه کنید . www.asebankafinet.ir

به آنها یاد بدهید مرتب این خودگویی را تمرین کنند صبر کن! کمی بیشتر دقت کن! حالا انجام بده!" این روش رفتارهای تکانشی او را کاهش می دهد. منظور از رفتار تکانشی رفتارهای آنی و بدون فکر است که در این کودکان زیاد دیده می شود.

او را در یک گروه کلاسی عضو کنید تا کارهایش را به صورت گروهی انجام دهد.

تکلیف های طولانی و بزرگ را برای او به قسمتهای کوتاه و کوچکتر تقسیم کنید.

او را زود به زود تشویق کنید. او به پاداشهای پیاپی در زمانهای کوتاه نیاز دارد.

تماس چشمی خود را با او به طور مستمر حفظ کنید و او را زود به زود نگاه کنید.

در جاهای مهم با حالت ها و حرکت های خود به او بفهمانید که کدام قسمت درس مورد تاکید است.

بهتر است نیمکت او انفرادی باشد. اگر ممکن نیست، به صندلی انفرادی بدهید یا دست کم تعداد نفرات را در نیمکت او کمتر کنید.

سعی کنید از رنگ ها و بخصوص مواد دیداری (مثل نقاشی، مجسمه، عکس و فیلم) و مواد لمسی (مثل گچ، کاغذ خمیر و مانند اینها) بیشتر استفاده کنید.

تنها تعداد کمی از این دانش آموزان کند ذهن هستند، ولی برای استفاده از تواناییهای هوش خود، به محیطی سازمان دهی شده نیاز دارند. این موضوع را به والدین آنها نیز بگویید.

تکالیف جلسه بعد را بیش از یکبار یادآور شوید و بخصوص تاکید کنید که منظورتان چیست. همچنین از او بخواهید آنها را در دفتر یادداشت خود بنویسد.

این فایل فقط برای مشاهده می باشد . برای خرید فایل ورد و قابل ویرایش این اقدام پژوهی با قیمت فقط سه هزار تومان به سایت علمی و پژوهشی آسمان مراجعه کنید . www.asebankafinet.ir

به او یاد بدهید که چگونه از حرف های معلم یادداشت برداری کند. در برخی موارد که مشکل دانش آموز شدید است، می توانید جاهای مهم هر مبحث را خودتان به او نشان دهید یا زیر آنها خط بکشید.

هنگامی که دانش آموزان مشغول انجام تمرین یا تکلیف هستند، به کارهای او بیشتر سر بزنید و کار او را واری کنید.

این دانش آموزان به جنب و جوش بیشتری نیاز دارند. گاهی به او اجازه بدهید که به حیاط برود و دوباره به کلاس برگردد.

به او یاد بدهید که چگونه می تواند با رنگ های مختلف کار هایش را سازمان دهی کند.

او را سرزنش نکنید.

عبارت های : توجه کن! حواست کجاست؟ اگر حواست را جمع کنی..... اگر زیاد تکرار شوند، ممکن است اضطراب او را بیشتر کنند. برخی روش های تقویت حافظه را به او یاد بدهید. مانند: تصویر سازی ذهنی، ربط دادن موضوع ها با یکدیگر، داستان سازی، کشیدن شکل برای مطالبی که خوانده، نوشتن کارها در تقویم یا برنامه زمانی و چیزهایی از این دست.

این اختلال را به هوش کودک نسبت ندهید.

روشهای خشن، تنبیهی و اضطراب زا ممکن است رفتار های مشکل دار را بیشتر کند.

این دانش آموزان به طور کلی در درک و احساس زمان مشکل دارند. به همین علت نمی توانند رفتار های خود را تنظیم کنند و سازمان دهی کنند و صبور و شکیبا باشند.

این فایل فقط برای مشاهده می باشد . برای خرید فایل ورد و قابل ویرایش این اقدام پژوهی با قیمت فقط سه هزار تومان به سایت علمی و پژوهشی آسمان مراجعه کنید . www.asebankafinet.ir

به کودکان بیش فعال والدین آنها آموزش دهید تا کار هایشان را طبقه بندی کنند و از پوشه های مختلف برای این منظور استفاده کنند. برای مثال کار های انجام شده را در یک پوشه و کارهای انجام نشده را در پوشه دیگر قرار دهند.

به آنها بگویید فصل ها و قسمت های بزرگ درس را جزء به جزء و به تدریج بخوانند و مرور کنند.

گاهی بهتر است درس شان را با یک نفر دیگر بخوانند.

به او یاد بدهید که چگونه باید تکالیفش را مرور کند.

به او یاد بدهید که کارهایش را با سرعت تنظیم کند.

از والدین کودک بخواهید یک تقویم دیواری تهیه کنند تا کارهای روزانه اش را روی آن بنویسد.

مراقب دارو خوردن او در مدرسه یا کلاس درس باشید تا مبدا فراموش کند. با هماهنگی والدین او می تواند در مدرسه نیز تحت نظارت معلم دارویش را مصرف کند.

برنامه ریزی آموزشی : بعضی مدارس ممکن است برنامه یا کلاسهای آموزشی خاصی برای کودکان بیش فعال داشته باشند.

تشویق رفتارهای خوب کودک: البته بیشتر به روش تشویق های کلامی و در مواردی با تهیه جایزه .

نسبت به رفتارهای نامناسب کودک تذکر دهید : این کار را همیشه و بطور شفاف انجام دهید ، اجازه دهید کودک چند دقیقه ای در یک محل آرام با خودش تنها باشد . سپس راجع به رفتار مشکل ساز و روشهای تغییر آن با وی صحبت کنید.

این فایل فقط برای مشاهده می باشد . برای خرید فایل ورد و قابل ویرایش این اقدام پژوهی با قیمت فقط سه هزار تومان به سایت علمی و پژوهشی آسمان مراجعه کنید . www.asebankafinet.ir

کودک را از رفتارش جدا بدانید : با وجود اینکه کودک را می پذیرید و دوستش دارید مشخص کنید که بعضی رفتارها برایتان قابل قبول نیست.

ثبات داشته باشید : برای کودک مقررات رفتاری ثابتی وضع کنید و در انتظاراتتان از وی ثبات داشته باشید.

* «جای» دانش آموز را تغییر دهید، اما توجه کنید تا او به دلیل کار شما پی نبرد. او را قانع کنید که دوست دارید به او نزدیک تر باشید و او را در نزدیک ترین فاصله نسبت به خود بنشانید.

* سعی کنید دانش آموزی آرام و ترجیحا زرنگ را در کنار او بنشانید (کودک بیش فعال، باهوش و سریع است). نگذارید دانش آموزان بیش فعال در کنار یا نزدیک هم بنشینند.

* این گونه دانش آموزان، نباید نزدیک درب ورودی کلاس، پنجره، انتهای کلاس و حتی در کنار کلید برق بنشینند. هر عامل کوچکی، وسیله ای برای حواس پرتی آنها است. حواس آنها حتی با عبور یک پرنده پرت می شود!

* هنگامی که مبحث درسی جدیدی را آغاز می کنید، طوری بایستید که کمترین فاصله با او را داشته باشید. این نکته او را وامی دارد تا به درس گوش کند.

* پیش از آغاز درس جدید، بهتر است از او بخواهید تا درس جلسه قبل را توضیح دهد. از او درس نپرسید بلکه بخواهید درس را مانند شما توضیح بدهد. آنها از نظر شخصیتی در زمره افراد «راهبر» و «مدیر» قرار داشته و «کم رو» و «خجالتی» نیستند.

* پس از پایان درس جدید، از او بخواهید آنچه را که متوجه شده توضیح بدهد، از دیگران نیز بخواهید درس جدید را توضیح بدهند این مسأله راهی برای تکرار درس و آموزش غیرمستقیم به دانش آموز بیش فعال و کم دقت و بازیگوش است.

این فایل فقط برای مشاهده می باشد . برای خرید فایل ورد و قابل ویرایش این اقدام پژوهی با قیمت فقط سه هزار تومان به سایت علمی و پژوهشی آسمان مراجعه کنید . www.asebankafinet.ir

* این قبیل دانش آموزان علاقه شدیدی به «مطرح شدن» و «مرکز توجه بودن» دارند. از این رو اگر این نیاز آنها برآورده نشود، سرخورده شده و شیطنت را آغاز می کنند. بنابراین به نحوی این نیاز او را پاسخ بگویید (دقت کنید تا بین دانش آموزان تبعیض قایل نشوید).

* قبل از طرح هر پرسشی، همه دانش آموزان را از نظر بگذرانید. این حرکت آنها را به سمت شما متمرکز می کند.

* در میان تدریس، لحن کلام، وضعیت ایستادن و... خود را تغییر دهید. این تغییر وضعیت دانش آموز مورد نظر را به سوی شما متمرکز می کند.

* از وسایل کمک آموزشی استفاده کنید. فیلم، نوارهای آموزشی، کارت های بازی و خلاقیت، فعالیت های گروهی و... را فراموش نکنید. این مسأله همه دانش آموزان مخصوصا دانش آموز بیش فعال را مشتاق می کند.

* از «نام کوچک» دانش آموزان در زمان «پرسیدن درس» ، توجه دادن آنها به صحبت ها و تدریس خود استفاده کنید. صدا کردن اسم هر شخصی شوک آور و بیدار کننده است.

* در اطراف نیمکت دانش آموز فعال حرکت کنید و سعی کنید از کتاب دانش آموزان و مخصوصا دانش آموز مورد نظر استفاده کنید. کتاب را بر ندارید، بلکه با انگشت یا خودکار نکات مهم را نشان دهید (از خط کش استفاده نکنید چرا که وحشت آور است). این مسأله او را روی درس متمرکز می کند.

استفاده از آزمون های گوناگون

آزمون از مهم ترین شیوه های ایجاد جذابیت در کلاس درس است. آزمون های هوش، سنجش دقت و سرعت و... حتی اگر در حد یک سؤال باشد بسیار مفید است.

این فایل فقط برای مشاهده می باشد . برای خرید فایل ورد و قابل ویرایش این اقدام پژوهی با قیمت فقط سه هزار تومان به سایت علمی و پژوهشی آسمان مراجعه کنید . www.asemankafinet.ir

نکته مهم این که در بسیاری مواقع دانش آموزان بیش فعال (ADD) به آزمون های آسان پاسخ نادرست و به تست های سخت پاسخ درست می دهند! برای جلب توجه بهتر است اگر سؤال یا سؤال های آزمون را روی تخته می نویسید، از حروف بزرگ و رنگی استفاده کنید تا همه دانش آموزان مخصوصا دانش آموزان مورد نظر متوجه شود.

هیچ گاه درباره شیطنت ها، ناآرامی ها، اشتباه ها و... او با کسی صحبت نکنید و یا حداقل نزد خود آنها مسأله را بازگو نکنید.

این مسأله آنها را ناآرام تر، پرخاشجو، عصبی و... می کند و از آن پس رفتارشان را هدفمند کرده و به قصد آزار، شیطنت خواهند کرد.

* تا جایی که می توانید عزت نفس و اعتماد به نفس آنها را افزایش داده و به آنها شخصیت بدهید.

* اگر در کلاس یا منزل خطایی از آنها سر زد، آنها را تنبیه نکنید؛ بلکه غیرمستقیم خطای آنها را با نقل حکایت و... گوشزد کنید.

* به هر میزان با آنها با ملایمت، مهربانی، صبر و حوصله و منطق برخورد کنید، نتیجه بهتری خواهید گرفت.

پیشنهادات

پیشنهادات لازم برای اجرای طرح عبارتند از:

۱- اجرای این طرح دانش آموزان بنیازهای ویژه که اغلب دارای مشکلات رفتاری و اختلالات ارتباطی هستند توصیه می شود هرچند تنوع در مشکلات و اختلالات بسیار چشمگیر است و هر دانش آموز نیازمند اقدام منحصر به فردی است.

این فایل فقط برای مشاهده می باشد . برای خرید فایل ورد و قابل ویرایش این اقدام پژوهی با قیمت فقط سه هزار تومان به سایت علمی و پژوهشی آسمان مراجعه کنید . www.asebankafinet.ir

۲- اجرای این طرح ارائه برنامه ای منظم و همکاری داوطلبانه و فعال معلمان و والدین را نیز طلب می کند لذا پیشنهاد می شود که والدین دانش آموزان هم ارتباط نزدیک و مستمری بامدرسه داشته باشند تا اجرای این طرح امکان پذیر گردد.

بیش فعالی درمان نشده چه خطراتی به همراه دارد ؟

۳۵٪ ترک تحصیل می کنند

تنها ۵-۲۰٪ تحصیلات دانشگاهی خود را تکمیل می کنند .

۴۰-۵۰٪ درگیر فعالیت های ضد اجتماعی می شوند

۵۰-۷۰٪ از آنها دوستان بسیار کمی دارند یا اصلا دوستی ندارند.

۷۰-۸۰٪ در شغل خود عملکرد پایینی نسبت به همکاران خود دارند .

قبل از مدرسه: مشکلات رفتاری.

مدرسه: مشکلات رفتاری، مشکلات تحصیلی ، مشکلات در روابط اجتماعی ، کاهش عزت نفس .

نوجوانی : مشکلات تحصیلی ، مشکلات در روابط اجتماعی، کاهش عزت نفس ، مشکلات قانونی، مصرف سیگار .

دانشگاه : شکست تحصیلی ، مشکلات کاری ، کاهش عزت نفس، مصرف مواد، آسیب/تصادفات.

بزرگسالی: شکست در شغل، کاهش عزت نفس، مشکلات ارتباطی، آسیب/تصادفات ، مصرف مواد .

مشکلات تحصیلی کودکان

این فایل فقط برای مشاهده می باشد . برای خرید فایل ورد و قابل ویرایش این اقدام پژوهی با قیمت فقط سه هزار تومان به سایت علمی و پژوهشی آسمان مراجعه کنید . www.asebankafinet.ir

همانطوری که می دانید موفقیت تحصیلی نیازمند عوامل گوناگونی است که از جمله آن ها توانایی هایی شناختی سالم است اما این کودکان دچار نواقص شناختی هستند و از طرف دیگر سه مشکل اصلی این کودکان نیز آن ها را از پیشرفت تحصیلی باز می دارد و نتیجتاً شکست تحصیلی عاید کودک می شود. علاوه بر توانایی های شناختی سالم، عزت نفس و درک درست از توانایی های خود نیز برای موفقیت تحصیلی لازم هستند که این کودکان در نتیجه شکست های تحصیلی و طرد شدن از طرف همسالان و اطرافیان عزت نفس خود را از دست داده و بدین ترتیب دوباره یک چرخه معیوب و باطلی به وجود می آید که کودک مبتلا به اختلال بیش فعالی / کمبود توجه اسپیر آن شده و در انتظار شکست های پی در پی می نشیند. بدین معنا که از یک طرف شکست تحصیلی باعث کاهش عزت نفس و احساس کارآمدی این افراد می شود و این نیز به نوبه خود رفتارهای اجتنابی و شکست تحصیلی را به بار می آورد. رفتارهای اجتنابی بدین معناست که وقتی کودک به این انتظار در خود می رسد که نمی تواند در کارهای تحصیلی موفقیت کسب کند، هنگام رویارویی با تکالیف درسی و امتحانات، دچار اضطراب شده و از آن ها دوری می کند

در اینجا به نکاتی اشاره می شود که می توانند در پرورش فرزند پر انرژی و پر شور و شرتان به شما کمک کنند.

۱- در خانه قوانین مشخص و روشنی داشته باشید.

کودکان بیش فعال در محیط ها و موقعیت هایی که انتظارات روشن و ثابتی وجود دارد، عملکرد خوبی دارند. در مورد قوانین خانه خود با فرزندتان صحبت کنید. عواقب و پیامدهای هر رفتار را مشخص سازید.

رفتارهای مثبت را تشویق کنید و در مورد تنبیه های مناسب در صورت بروز رفتارهای ناهنجار و مشکل ساز باهم به توافق برسید.

۲- خانه منظم داشته باشید.

این فایل فقط برای مشاهده می باشد . برای خرید فایل ورد و قابل ویرایش این اقدام پژوهی با قیمت فقط سه هزار تومان به سایت علمی و پژوهشی آسمان مراجعه کنید . www.asemankafinet.ir

سر و سامان دادن به خانه، مرتب کردن اسباب و وسایل و مشخص کردن مکان مناسب هر وسیله مفید و یاری رسان می باشد. اسباب و وسایل اضافی را جمع و جور کنید، آن ها را در انباری خانه قرار دهید، کمد ها و کسوها را تمیز و منظم سازید و برای وسایل مختلف مکان های اختصاصی در نظر بگیرید. دقیقاً مشخص کنید که هر وسیله بعد از استفاده باید به جای مناسب فرد برگردد.

۳- برنامه روزانه تهیه کنید.

تمامی کودکان به داشتن برنامه روزانه بخوبی پاسخ می دهند و در مورد کودکان بیش فعال این مسئله حیاتی می باشد. داشتن برنامه روزانه به کودک کمک می کند بداند قرار است در طول روز چه بکند و چه برنامه هایی پیش رو دارد.

۴- تلاش های کودک خود را تشویق کنید.

گاهی اوقات انجام تکالیفی که در نظر ما بسیار بسیار سخت و بیش فعال آسان هستند، برای کودکان خسته کننده می باشند. تلاش و کوشش کودکان را بدون توجه به نتیجه آن ها پاداش دهید. مثلاً ممکن است فرزند شما برای امتحان ریاضی تلاش زیادی کند و خوب درس بخواند اما نمره خوبی نیاورد. مهم این است که او را به خاطر تلاش و پیشرفت های جزئی که دارد تشویق کنید.

۵- نکات مثبت فرزندان را فراموش نکنید.

گاهی اوقات ما چنان درگیر تغییر و حذف عادات و رفتارهای ناپسند می شویم که فراموش می کنیم رفتارهای مثبت آن ها را تحسین و تشویق کنیم. اگر کودک شما بلافاصله بعد از بازگشت از مدرسه، لباس و لوازم خود را مرتب در جای مناسب می گذارد، به او بگویید که من این رفتار تو را دوست دارم و تو کار خوبی انجام می دهی.

این فایل فقط برای مشاهده می باشد . برای خرید فایل ورد و قابل ویرایش این اقدام پژوهی با قیمت فقط سه هزار تومان به سایت علمی و پژوهشی آسمان مراجعه کنید . www.asebankafinet.ir

۶- توانایی های فرزند خود را تقویت کنید.

همه فرزندان استعداد های بی نظیری دارند. گاهی اوقات پیدا کردن آن ها از میان خیل عظیم رفتار های نامناسب کار سختی به نظر می رسد، اما بدانید که این استعدادها بالاخره وجود دارند. این توانایی ها و استعداد های ویژه را بشناسید و موقعیت هایی فراهم کنید که کودک شما در انجام آن ها موفق و پیروز شود. این کار باعث تقویت اعتماد به نفس کودک شما می شود.

۷- از سایرین کمک بگیرید.

شما تنها پدر و مادری نیستید که کودک کبیش فعال دارید. با سایر والدین درگیر ارتباط برقرار کنید یا از کمک های آموزشی یا حمایتی مراکزی که در این زمینه فعالیت می کنند، بهره بگیرید.

۸- به خودتان استراحت دهید.

از خودتان مراقبت کنید. زمانی از روز را فقط به خودتان اختصاص دهید. سروکله زدن با کودک بیش فعال خسته کننده و طاقت فرسا است. توجه به خودتان را فراموش نکنید.

چند پیشنهاد برای معلمان و مدرسه

- از پر کردن تمام دیوارها با پوستر، عکس و ... پرهیز کنید (باعث حواس پرتی این کودکان می شود).
- بهتر است این کودکان در جلوی کلاس و دور از در بنشینند.
- مراقب عزت نفس آنها باشید و اجازه ندهید به موضوع شوخی و تفریح بچه های دیگر تبدیل شوند.
- درس را به شکلی مهیج و جالب توجه ارائه دهید و از روش های آموزش چندحسی (دیداری، شنیداری و جنبشی) استفاده کنید.

این فایل فقط برای مشاهده می باشد . برای خرید فایل ورد و قابل ویرایش این اقدام پژوهی با قیمت فقط سه هزار تومان به سایت علمی و پژوهشی آسمان مراجعه کنید . www.asebankafinet.ir

• درس های مشکل تر را اول روز آموزش دهید. کودکان بیش فعال زودتر و آسان تر از بقیه خسته می شوند.

• مهارت های مطالعه و سازماندهی را آموزش دهید.

منابع

- ۱- قشلاقی، محمد ۱۳۷۱_ مبانی تحقیقات تجربی_ چاپ اول_ انتشارات المپیک ورزش.
- ۲- قاسمی پویا، اقبال_ ۱۳۸۳_ عملی پژوهش در عمل_ چاپ ششم_ انتشارات پژوهشکده تعلیم و تربیت
- ۳- میلانی فر، بهروز_ ۱۳۸۴_ روان شناسی کودکان و نوجوانان استثنایی_ چاپ هشتم نشر قومس
- ۴- تبریزی، مصطفی_ ۱۳۸۰_ درمان اختلالهای خواندن، تهران، انتشارات خلاق
- ۵- سیف نراقی_ مریم ونادری_ ۱۳۷۹_ نارساییهای ویژه یادگیری، تهران، انتشارات مکیال
- ۶- احدی، حسن_ ۱۳۸۷_ اختلالهای یادگیری (از نظریه تا عمل)_ تهران_ نشر آرسباران
- ۷- کاکاوند، کیانا_ ۱۳۸۵_ روان شناسی و آموزش کودکان استثنای_ تهران_ نشر روان
- ۸- سیف-علی اکبر_ ۱۳۸۷_ روان شناسی پرورش نوین چاپ دوم_ نشر دوران
- ۹- کاپلدن، هارولد، ای، سادوک، بنجکیانا، جی (۱۳۷۷)، اختلالهای رفتاری و روانی دوران کودکی و نوجوانی_ ترجمه کیانا الله قاضل_ شیراز_ انتشارات راهگشا
- ۱۰- امیرحسینی، خسرو_ ۱۳۸۴_ مهارت پژوهشگری در آموزش (اقدام پژوهی)

این فایل فقط برای مشاهده می باشد . برای خرید فایل ورد و قابل ویرایش این
اقدام پژوهی با قیمت فقط سه هزار تومان به سایت علمی و پژوهشی آسمان
مراجعه کنید . www.asebankafinet.ir

۱- Kaplan, B. J., Grawford, S. G., and Geoff, C. F. (2000). The IQS of children with
are normally distributed. Journal of learning disabilities

۲- Weber, W., Newmark, S. (2007). Complementary and alternative medical the
rapies for attention_ deficit/ hy peractivity disorder and autism

www.asebankafinet.ir