

Strategies for Reducing the Risk of Maltreatment of Children with Special Educational Needs during the Covid-19 Pandemic: A Systematic Review

Hamid Faramarzi¹, Ph.D.,
Omolbanin Shibani², M.A.

Received: 03. 2.2022

Revised: 11.23.2022

Accepted: 05. 8. 2023

Abstract

Objective: The present study was conducted with the aim of investigating the strategies to reduce the risk of misbehavior of children with special educational needs during the Covid-19 pandemic. **Method:** The present study was a systematic review. Thus, the research findings published since the outbreak of Covid-19 (2020, 2021 and 2022) in the PubMed, Springer, Scopus, ProQuest, Science direct, Google Scholar databases by searching for the words "Covid-19", "child abuse", "educational needs", "virtual learning" and "children" were investigated. Finally, based on the inclusion criteria, out of the retrieved 78 articles, 19 articles were discussed. **Results:** The results showed that compared to the data before Covid-19, there was a significant increase observable in the amount of psychological aggression and physical aggression among children with special educational needs, severe lack of motivation, aggression and fear of being judged. In addition, children with special educational needs had poorer mental health compared to normal children. Moreover, children with special educational needs of mental disorders had poorer emotional and behavioral problems and quality of life than children with other disabilities. **Conclusion:** Accordingly, it can be said that protecting vulnerable children along with reducing the long-term consequences of deepening social, economic and health inequalities will reduce the harm caused by Covid-19 in children with special educational needs and their families.

Keywords: *Children, Behavior, Special educational needs, Covid-19.*

1. **Corresponding author:** PhD in educational psychology, Shahid Chamran University, Ahvaz, Iran **Email:** hamidfaramarzi459@yahoo.com

2. PhD student in Educational Psychology, Shahid Chamran University, Ahvaz, Iran

راهکارهای کاهش خطر بدرفتاری کودکان با نیازهای آموزشی ویژه در طی پاندمی کووید-۱۹: مطالعه مروری نظام‌دار

دکتر حمید فرامرزی^۱ و ام‌البنین شبانی^۲

تجدیدنظر: ۱۴۰۱/۹/۲

تاریخ دریافت: ۱۴۰۰/۱۲/۱۱

پذیرش نهایی: ۱۴۰۲/۲/۱۸

چکیده

هدف: پژوهش حاضر با هدف بررسی راهکارهای کاهش خطر بدرفتاری کودکان با نیازهای آموزشی ویژه در طی پاندمی کووید-۱۹ انجام شد. **روش:** پژوهش حاضر از نوع مرور نظام‌مند بود؛ به این صورت که یافته‌های پژوهشی منتشرشده از زمان شیوع کووید-۱۹ (سال‌های ۲۰۲۰، ۲۰۲۱ و ۲۰۲۲) در پایگاه‌های اطلاعاتی PubMed، Google Scholar، Science direct، ProQuest، Scopus، Springer، Scholar با جستجوی واژه‌های کووید-۱۹، بدرفتاری کودکان، نیازهای آموزشی، یادگیری مجازی و کودکان بررسی شدند. در نهایت براساس معیارهای ورود از ۷۸ مقاله، تعداد ۱۹ مقاله بحث و بررسی شدند. **یافته‌ها:** نتایج نشان داد در مقایسه با داده‌های قبل از کووید-۱۹، میزان بالایی از پرخاشگری روانی و تهاجم فیزیکی در بین کودکان با نیازهای آموزشی ویژه، بی‌انگیزگی شدید، پرخاشگری و ترس از قضاوت شدن مشاهده شد. علاوه بر این، کودکان با نیازهای آموزشی ویژه در مقایسه با کودکان عادی از سلامت روان ضعیف‌تری برخوردار بودند. همچنین کودکان با نیازهای آموزشی ویژه اختلالات روانی، مشکلات عاطفی، رفتاری و کیفیت زندگی ضعیف‌تری نسبت به کودکان با سایر ناتوانی‌ها داشتند. **نتیجه‌گیری:** با توجه به نتایج این پژوهش می‌توان گفت که محافظت از کودکان آسیب‌پذیر و همچنین کاهش پیامدهای بلندمدت تعمیق نابرابری‌های اجتماعی، اقتصادی و بهداشتی، باعث کاهش آسیب‌های ناشی از کووید-۱۹ در کودکان با نیازهای آموزشی ویژه و خانواده‌های آنها می‌شود.

واژه‌های کلیدی: کودکان، بدرفتاری، نیازهای آموزشی ویژه، کووید ۱۹.

۱. نویسنده مسئول: دکتری روان‌شناسی تربیتی، دانشگاه شهید چمران، اهواز، ایران.

۲. دانشجوی دکتری روان‌شناسی تربیتی، دانشگاه شهید چمران، اهواز، ایران.

مقدمه

بیماری ویروسی جدید که برای اولین بار در دسامبر ۲۰۱۹ میلادی در شهر ووهان چین آغاز شد، جهان را در معرض یک چالش عظیم قرار داد. عامل این بیماری، یک نوع ویروس جدید و تغییر ژنتیک پیدا کرده از خانواده کرونا ویروس‌ها بود و بیماری ناشی از این ویروس به‌طور رسمی به‌وسیله سازمان بهداشت جهانی، کووید-۱۹ نامگذاری شد (زهو و همکاران، ۲۰۲۰). پاندمی کووید-۱۹ تأثیر عمیقی بر تمام جنبه‌های زندگی کودکان دارد. با پاندمی کووید-۱۹ یکی از ساده‌ترین و اساسی‌ترین اقدام‌های دولتمردان برای مقابله با شیوع حداکثری این بیماری، تعطیلی مدارس در بیشتر کشورها بود. براساس مطالعات، تعطیلی مدارس می‌تواند ۲ تا ۴ درصد از مرگ‌ومیر ناشی از پاندمی کووید-۱۹ را کاهش دهد (وینر و همکاران، ۲۰۲۰). براساس یافته‌های به‌دست‌آمده طی شیوع بیماری آنفولانزا، تعطیلی مدارس از راه کاهش ارتباطات اجتماعی بین دانش‌آموزان توانست میزان انتقال بیماری را کاهش دهد. واضح است که تعطیل شدن مدارس می‌تواند یکی از اولین راهکارهای مناسب برای کاهش انتقال ویروس و ابتلا به بیماری باشد.

نتایج بررسی‌های اولیه نشان می‌دهد که تعطیل شدن مدارس و قرنطینه خانگی در طی شیوع کووید-۱۹ بر سلامت جسمی و روانی کودکان و نوجوانان تأثیرگذار است. اقدام‌های پیشگیرانه شامل فاصله‌گذاری اجتماعی، تعطیلی مدارس و مکان‌های دوستدار کودک مانند کتابخانه‌ها و زمین‌های بازی سبب تغییرات بسیاری در روال زندگی کودکان شد (وانگ و همکاران، ۲۰۲۰). برای یک کودک با ناتوانی‌های رشدی یا ذهنی با مهارت‌های اجتماعی و ارتباطی ضعیف، اختلال در برنامه‌ها و برنامه‌های روزمره آنها می‌تواند منجر به اضطراب، ناامیدی و رفتارهای منفی شود. مطالعه‌های قبلی نشان داده‌اند

که کودکان با نیازهای آموزشی ویژه (SEN) ممکن است در برابر پیامدهای همه‌گیری کووید-۱۹ آسیب‌پذیرتر باشند. اگر کودک نتواند از آموزش مدرسه‌ای که به‌طور کلی برای کودکان هم‌سن و سال بدون حمایت اضافی یا سازگاری در محتوای مطالعات در دسترس است، بهره‌مند شود، به‌طور معمول به‌عنوان کودکان با نیازهای آموزشی ویژه شناخته می‌شود (فیگرت و همکاران، ۲۰۲۰).

کودکان با نیازهای آموزشی ویژه طیف وسیعی از ناتوانی‌ها از جمله ناتوانی‌های جسمی، ذهنی و یا اختلالات آموزشی را پوشش می‌دهند. با این حال، کودکان مبتلا به شرایط سلامت روان ممکن است از جنبه‌های مثبت آموزش در خانه بهره ببرند (هوکستار، ۲۰۲۰). از آنجایی که کودکان با انواع مختلف معلولیت، نیازهای متفاوتی دارند، بررسی تأثیر کووید-۱۹ بر سلامت روان کودکان با نیازهای آموزشی ویژه بسیار مهم است. علاوه بر این، نگرانی‌های گسترده‌ای وجود دارد که به دلیل افزایش استرس و از دست‌دادن حمایت‌های مالی و اجتماعی، ممکن است اورژانس‌های بهداشت عمومی خطر خشونت خانگی، کودک‌آزاری و بی‌توجهی را به میزان بسیاری افزایش دهد. براساس آمار منتشرشده در دسامبر ۲۰۲۰ به‌وسیله مرکز کنترل و پیشگیری از بیماری‌های ایالات متحده، تعداد کل ویزیت‌های بخش اورژانس مربوط به کودک‌آزاری و بی‌توجهی در طول پاندمی کووید-۱۹ کاهش پیدا کرده است، اما درصد چنین ملاقات‌هایی که باعث بستری شدن در بیمارستان می‌شود، در مقایسه با سال ۲۰۱۹ افزایش داشته است (کولیزی و همکاران، ۲۰۲۰). بنابراین، این بیماری همه‌گیر شاید بر الگوهای جستجوی مراقبت‌های بهداشتی برای کودک‌آزاری و بی‌توجهی تأثیر گذاشته است و این نگرانی را ایجاد می‌کند که بسیاری از قربانیان ممکن است مراقبت دریافت نکرده باشند که شاید سبب آسیب‌های شدید گزارش‌نشده در قربانیان

تعطیلی تمامی مدارس ویژه و مراکز آموزشی توانبخشی برای کودکان دارای معلولیت را نیز در پایان ژانویه ۲۰۲۰ صادر کرد. اگرچه آموزش از راه دور و آموزش برخط به‌طور گسترده در هنگ‌کنگ اجرا شد، اما یادگیری از راه دور ممکن است به‌ویژه برای کودکان مبتلا به مشکلات عصبی - رشدی دشوار بوده باشد. درک تأثیر سیاست‌های فاصله‌گذاری اجتماعی به‌ویژه آثار تعطیلی طولانی‌مدت مدارس بر کودکان با نیازهای آموزشی ویژه در طول پاندمیبه‌عنوان یک اولویت بهداشت عمومی شناخته شده است. از آنجایی‌که همه‌گیری کووید-۱۹ بر تمام جنبه‌های زندگی کودکان از کودک به‌عنوان یک فرد گرفته تا عملکرد خانواده آنها تأثیر می‌گذارد، مطالعه ما با هدف بررسی راهکارهای کاهش خطر بدرفتاری با کودکان با نیازهای آموزشی ویژه انجام شد. همچنین هدف ما بررسی این موضوع بود که چگونه بسته‌شدن مدارس خاص و دسترسی‌ناداشتن به مراقبت‌های پزشکی و توانبخشی در کودکان با نیازهای آموزشی ویژه در طول همه‌گیری کووید-۱۹ بر سلامت روان کودکان با نیازهای آموزشی ویژه تأثیر می‌گذارد.

روش

این پژوهش با توجه به روش اجرای آن در رده مطالعه‌های مروری نظام‌دار قرار می‌گیرد. به منظور انجام مطالعه مروری نظام‌دار، یافته‌های پژوهشی منتشرشده از زمان شیوع کووید-۱۹ (سال‌های ۲۰۲۰، ۲۰۲۱ و ۲۰۲۲) در پایگاه‌های اطلاعاتی PubMed، Google، Science direct، ProQuest، Scopus، Springer، Scholar بررسی شدند. در پایگاه‌های اطلاعاتی ذکر شده برای جستجو از واژه‌های کووید-۱۹، بدرفتاری کودکان، نیازهای آموزشی، یادگیری مجازی و کودکان استفاده شد. مقاله‌های مرتبط با این کلید واژه‌ها دالود شد و موارد تکراری حذف شدند. پژوهش‌های مرتبط براساس عنوان و چکیده شناسایی

بدرفتاری می‌شود. یافته‌ها نشان داده است که کودکان دارای معلولیت، بیشتر از افراد بدون معلولیت قربانی می‌شوند.

خانواده‌های کودکان با نیازهای آموزشی ویژه با استرس‌های بیشتری نسبت به خانواده‌های کودکان با رشد طبیعی مواجه هستند. این خانواده‌ها با تقاضاهای مراقبت بیشتری روبه‌رو هستند و پدر و مادر ممکن است برای مدیریت سلامت فرزند و احساسات خود با مشکل مواجه شوند (راپاپورت و همکاران، ۲۰۲۰). پدر و مادر کودکان دارای ناتوانی‌های عصبی رشدی با مشکلات روانی بیشتری مانند اضطراب، افسردگی مواجه بوده‌اند و از سلامت روانی ضعیف‌تری برخوردارند. انتظار می‌رود این استرس‌ها در طول پاندمی به دلیل کاهش شبکه حمایت اجتماعی از مدارس یا مراکز توانبخشی به‌طور زیادی افزایش پیدا کند (توکلی و یداللهی، ۱۴۰۰). این عوامل استرس‌زا می‌توانند بر کیفیت روابط خانوادگی تأثیر بگذارند و باعث درگیری‌های بسیاری در خانه شود. مطالعه‌ها در دوران رکود اقتصادی افزایش بسیار خوشونت بر کودکان را نشان داده است. سیاست‌های فاصله‌گذاری اجتماعی و تعطیلی‌های اقتصادی در نتیجه همه‌گیری کووید-۱۹ ممکن است سبب افزایش خوشونت خانگی و بدرفتاری بر کودکان شود. ژیاو و همکاران (۲۰۲۲) معتقدند کودکان در جریان شیوع بیماری کووید ۱۹ اغلب به دلیل انزوا یا اجباری و بسته شدن مدرسه، مجبور هستند برای مدت طولانی در خانه بمانند که این امر باعث شده است ارتباط محدود با همکلاسی‌های خود داشته باشند و فعالیت‌های فیزیکی در بین آنها کاهش پیدا کند. در نتیجه ممکن است این کودکان مشکلات رفتاری و هیجانی بیشتری از خود نشان بدهند.

هنگ‌کنگ، یکی از اولین شهرهایی بود که تعطیلی مدارس را در طول شیوع کووید-۱۹ اجباری کرد. دولت منطقه اداری ویژه هنگ‌کنگ دستور

نظر بر اساس محدوده زمانی تعیین شده، جستجو شد. جستجو در پایگاه‌های اطلاعاتی نشان داد که پژوهش‌های خیلی کمی در زمینه بدرقتاری با کودکان با نیازهای آموزشی ویژه انجام شده است. در شروع پژوهش، ۷۸ مقاله بررسی شد. ۳۹ مورد از این پژوهش‌ها معیارهای ورود به پژوهش را نداشتند و ۲۰ مقاله نیز به علت سایر معیارها- که در ادامه اشاره می‌شود- از پژوهش خارج شدند و در نهایت تعداد ۱۹ مقاله اصیل بحث و بررسی شدند (شکل ۱).

تعداد

شدند. مقاله‌های انتخاب شده بر این اساس بررسی شدند. تحقیقاتی که وارد پژوهش شدند، کلیدواژه‌های مورد جستجو را شامل و به طور مستقیم به تأثیر شیوع کووید-۱۹ در کودکان پرداخته بودند. این مقاله‌ها در سال‌های ۲۰۲۰، ۲۰۲۱ و ۲۰۲۲ به زبان انگلیسی در نشریه‌های معتبر منتشر شده بودند. مقاله‌هایی که امکان دسترسی به متن کامل آنها فراهم نبودند، از پژوهش خارج شدند. همچنین واژه‌های کلیدی در پایگاه‌ها یا اطلاعاتی مورد مقاله‌های خارج شده از پژوهش بر اساس معیارهای انتخاب

خارج شده از پژوهش بر اساس معیارهای خروج

| | |
|----|--|
| ۲۶ | مقالاتی که بر کلید واژه‌ها تمرکز نداشتند |
| ۱۰ | مقالاتی که بر جامعه کودکان متمرکز نبودند |
| ۳ | مقالاتی که به زبان انگلیسی نبودند |
| ۳۹ | کل مقالات خارج شده |
| | خارج شده از پژوهش بر اساس ملاک‌های خروج |
| ۱۷ | مقالاتی که مقاله اصیل نبودند |
| ۳ | مقالاتی که از منابع معتبر نبودند |
| ۲۰ | کل مقالات خارج شده |
| ۱۹ | مقالات نهایی وارد شده در پژوهش |

شکل ۱. روند بررسی و انتخاب مقالات پژوهش

نویسنده، سال پژوهش، موضوع و نتیجه‌گیری است، در جدول ۱ بیان شده است. در ادامه نیز مؤلفه‌های استخراج شده به طور کامل تری بررسی می‌شوند.

یافته‌ها

یافته‌های پژوهش‌هایی که ملاک‌های ورود را داشتند، به دقت بررسی شدند و خلاصه مطالب که شامل

جدول ۱ خلاصه مقاله‌های بررسی شده در حوزه خطر بدرقتاری کودکان با نیازهای آموزشی ویژه در زمان پاندمی کووید-۱۹

| ردیف | نویسنده | سال پژوهش | موضوع | نتیجه‌گیری |
|------|------------------|-----------|--|--|
| ۱ | اسبری و همکاران | ۲۰۲۱ | کووید-۱۹ چگونه بر سلامت روان کودکان دارای نیازهای آموزشی ویژه و خانواده‌های آنها تأثیر می‌گذارد؟ | نتایج نشان داد که والدین و فرزندان هر دو در نتیجه تغییرات اجتماعی سریعی که رخ داده است، از دست دادن، نگرانی و تغییرات در خلق و خو و رفتار را تجربه می‌کنند. |
| ۲ | بکر و همکاران | ۲۰۲۰ | آموزش از راه دور در طول: کووید-۱۹ | نتایج نشان داد که نوجوانان مبتلا به نارسایی توجه/بیش‌فعالی نسبت به نوجوانان بدون نارسایی توجه/بیش‌فعالی مشکلات یادگیری از راه دور بیشتری داشتند. والدین نوجوانان مبتلا به نارسایی توجه/بیش‌فعالی اعتماد کمتری به مدیریت یادگیری از راه دور داشتند و مشکلات بیشتری در حمایت از یادگیری خانه و ارتباط خانه و مدرسه داشتند. |
| ۳ | چن و همکاران | ۲۰۲۱ | همه‌گیری COVID-۱۹: تأثیر بر کودکان و جوانان آسیب‌پذیر در استرالیا | نتایج نشان داد که CYP بخشی از راه‌حل مقابله با همه‌گیری است و باید بستری برای مشارکت در واکنش در همه سطوح بیماری فراهم شود. |
| ۴ | کولیزی و همکاران | ۲۰۲۰ | تأثیر روانی اجتماعی و رفتاری کووید-۱۹ در اختلال طیف اوتیسم: یک نظرسنجی آنلاین والدین | افراد جوان مبتلا به اختلالات طیف اوتیسم (ASD) به دلیل آسیب‌پذیری در برابر تغییرات غیرقابل پیش‌بینی و پیچیده، در معرض خطر |

هستند.

| | | | | |
|---|---|------|--------------------|----|
| نتایج نشان داد کودکانی که در خانه می مانند با مشکلاتی مانند افزایش وزن به علت عدم تحرک و مشکلات خواب مواجه هستند. | ملاحظات مربوط به مشکلات سلامت روان در کودکانی که در قرنطینه به سر می برند. | ۲۰۲۰ | لیو و همکاران | ۵ |
| پژوهش نشان داد به علت مشکلات ناشی از قرنطینه شدن، کودکان با مشکلات سازگاری مواجه هستند و نیازمند دریافت حمایت های روانشناختی هستند | حمایت های روانشناختی برای کودکان در زمان شیوع کووید-۱۹ | ۲۰۲۰ | دالتون و همکاران | ۶ |
| نتایج این پژوهش نشان داد که مشکلات سلامت روان در دوران کووید-۱۹ همان مشکلاتی است که قبلاً وجود داشته است و نیاز است که در این زمینه مداخلات موثر صورت بگیرد. | افزایش سطح استرس مرتبط با کووید-۱۹ و مشکلات سلامت روان در میان والدین کودکان مبتلا به اختلالات رشد در طول همه گیری | ۲۰۲۲ | چان و فونگ | ۷ |
| نتایج نشان داد کودکان با نارسایی توجه/بیش فعالی در دوران شیوع قرنطینه و ماندن در خانه، مشکلات رفتاری بیشتری نشان میدهند. | بررسی و مدیریت کودکان مبتلا به اختلال نارسایی توجه/بیش فعالی در دوران شیوع کووید-۱۹ | ۲۰۲۰ | کورتس و همکاران | ۸ |
| نتایج نشان داد که مداخله، از جمله بهبود توانایی های مقابله سازگار و تنظیم هیجان، کاهش آسیب شناسی روانی و استرس والدین برای بهبود نتایج یادگیری از راه دور برای جوانان مبتلا به اختلالات عصبی-رشدی تاثیرگذار است. | تجربیات یادگیری از راه دور جوانان مبتلا به اختلالات عصبی رشدی | ۲۰۲۲ | میکفیدن و همکاران | ۹ |
| بدرفتاری با کودکان و مداخلات رفاهی کودکان با سیاست های فاصله گذاری اجتماعی که برای کاهش انتقال کووید-۱۹ طراحی شده اند همزمان بود. | گزارش بدرفتاری با کودکان در طول پاندمی کووید-۱۹ در شهر نیویورک از مارس تا می ۲۰۲۰ | ۲۰۲۰ | راپاپورت و همکاران | ۱۰ |
| نتایج نشان داد که کودکانی که نیازهای ویژه دارند به علت مشکلات ارتباطی، در معرض مشکلات سلامت روان بیشتری قرار دارند | ملاحظات برای کودکان خردسال و افراد دارای نیازهای ویژه به عنوان covid-19 ادامه دارد | ۲۰۲۰ | کونگ و تامپسون | ۱۱ |
| نتایج این پژوهش نشان داد که کمبود فعالیتهای بدنی و حضور در اجتماع می تواند سلامت روان کودکان را به شکل منفی تحت تاثیر قرار دهد. | مشکلات سلامت روان در کودکان در زمان تعطیلی مدارس به علت شیوع کووید-۱۹ | ۲۰۲۰ | گرچینا | ۱۲ |
| نتایج این پژوهش نشان داد که به علت مشکلات ارتباطی و مهارت های زندگی والدین، در زمان شیوع کووید ۱۹- احتمال افزایش خشونت خانگی و افزایش مشکلات رفتاری در کودکان وجود دارد. | بررسی خشونت های خانگی در زمان شیوع کووید-۱۹ | ۲۰۲۰ | ماینت و زینا | ۱۳ |
| آموزش از راه دور، اگرچه تا کنون یک گزینه مشروع نبوده است، اما فرصتی را برای کودکان فراهم کرده است تا در خانه شکوفا شوند و نه تنها نمرات خود را بهبود بخشند، بلکه سلامت روانی خود را نیز بهبود بخشند. | یادگیری از راه دور در طول کووید-۱۹ برای کودکان مبتلا به اختلال طیف اوتیسم با عملکرد بالا | ۲۰۲۰ | ریچر | ۱۴ |
| نتایج نشان داد که اجرای استراتژی هایی از جمله تقویت حمایت های اقتصادی خانوار و ایجاد سیاست های کاری دوست دار خانواده می تواند استرس را در زمان های سخت کاهش دهد و فرصت های کودکان را برای شکوفایی در روابط در محیط های امن، افزایش دهد. | بازدیدهای اورژانس مربوط به افراد مشکوک به کودک آزاری و بی توجهی در میان کودکان و نوجوانان کمتر از ۱۸ سال قبل و در طول پاندمی کووید-۱۹ | ۲۰۲۰ | سیدو و همکاران | ۱۵ |
| نتایج نشان داد که کودک آزاری و بی توجهی می تواند منجر به پیامدهای درازمدت سلامت، از جمله اختلالات سلامت روان، سوء مصرف مواد ... شود. | توجه به کودک آزاری و پاسخ به غفلت در زمان کووید-۱۹ | ۲۰۲۰ | توماس و همکاران | ۱۶ |
| نتایج این پژوهش نشان داد که اثرات نامطلوب آموزش در خانه احتمالاً تأثیر طولانی مدت خواهد داشت و به افزایش نابرابری ها کمک می کند. | تجارب والدین از آموزش در خانه در طول همه گیری کووید-۱۹، تفاوت بین هفت کشور اروپایی و بین کودکان با و بدون شرایط سلامت روان. | ۲۰۲۱ | تورل و همکاران | ۱۷ |

| | | | | |
|---|---|------|-----------------|----|
| نتایج پژوهش نشان داد که سلامت ذهنی در والدینی که کودکان ۱۸-۰ ساله را بزرگ می کنند تحت تأثیر پاندمی ۱۹- و محدودیت های آن قرار دارد. | سلامت ذهنی والدین در طول کووید-۱۹ | ۲۰۲۲ | وسترپ و همکاران | ۱۸ |
| نتایج این پژوهش نشان داد که چسبیدن به والدین، بی توجهی، تحریک پذیری، نگرانی، ترس، وسواس، مشکلات خواب، خستگی و کابوس از بیشترین مشکلات رفتاری و هیجانی کودکان در دوران شیوع بیماری کووید-۱۹ بود. | اختلالات رفتاری و عاطفی کودکان در طول همه گیری کووید-۱۹ | ۲۰۲۰ | جیانو و همکاران | ۱۹ |

بحث و نتیجه گیری

هدف پژوهش حاضر مطالعه راهکارهای کاهش خطر بدرفتاری کودکان با نیازهای آموزشی ویژه در زمان پاندمیک و کووید-۱۹ بود. نتایج این پژوهش نشان داد که شیوع بیماری کووید-۱۹ باعث مشکلاتی مثل بی انگیزگی کودکان با نیازهای آموزشی ویژه، نگرانی از قضاوت منفی به دلیل انجام ندادن تکالیف درسی، تنبیه شدن کودکان از طرف پدر و مادر برای انجام ندادن یا ناقص انجام دادن تکالیف محول شده، رهاکردن آموزش، مشکلات شدید در درک مطالب (مربوط به خواندن و نوشتن)، آسیب دیدن رابطه پدر و مادر فرزند، پرخاشگری، بی احترامی و مشکلات روان شناختی برای تعدادی از کودکان شده است. نتایج این پژوهش همسو با نتایج وسترپ و همکاران (۲۰۲۲)، هوکستار (۲۰۲۰)، تورل و همکاران (۲۰۲۱) و چن و همکاران (۲۰۲۱) است. این پژوهش شواهد تجربی درباره افزایش خطر بدرفتاری در کودکان با نیازهای آموزشی ویژه در زمان پاندمی کووید-۱۹ ارائه می کند. در این مطالعه در مقایسه با داده های قبل از کووید-۱۹، اطلاعاتی بسیاری از افزایش میزان پرخاشگری روانی و تهاجم فیزیکی در بین کودکان با نیازهای آموزشی ویژه به دست آورده شد. مطالعه ما نشان داد که بیش از ۸۰٪ از کودکان با نیازهای آموزشی ویژه قربانی پرخاشگری روانی بودند که بیش از ۲۰٪ حداقل یک مورد حمله فیزیکی شدید و نزدیک به ۳۰٪ از بی توجهی به کودک رنج می بردند. این نگرانی وجود دارد که بسته شدن مدارس و مراکز توانبخشی سبب افزایش بیشتر خطر بدرفتاری با کودکان شود. از آنجایی که کودک آزاری و بی توجهی

می تواند منجر به پیامدهای جسمی و سلامتی در درازمدت شود، این تأثیرات درازمدت بر نیاز فوری برای رسیدگی به نرخ بالای بدرفتاری با کودکان در آسیب پذیرترین گروه های کودکان تأکید می کند. مطالعه ما نشان داد که کودکان مبتلا به اختلال های روانی و ناتوانی های ذهنی بیشترین آسیب پذیری را در برابر بدرفتاری دارند، زیرا توانایی آنها برای کمک گرفتن یا اطلاع دادن به دیگران در مواجهه با اتفاقات خطرناک کاهش پیدا کرده است. مربیان، کارکنان مراقبت از کودکان و متخصصان خدمات اجتماعی قادر به نظارت و محافظت از کودکان در برابر بدرفتاری با کودکان نیستند، زیرا این شبکه های حمایتی در طول یک بیماری همه گیر به دلیل تعطیلی طولانی مدت مدارس و مراکز توانبخشی و کاهش بازدید از خانه بسیار کاهش پیدا کرد.

نتایج نشان داد که کودکان با نیازهای آموزشی ویژه در مقایسه با کودکان عادی از سلامت روان ضعیف تری برخوردار بودند. کودکان مبتلا به اختلال های روانی به طور ویژه ای مشکلات عاطفی، رفتاری و کیفیت زندگی ضعیف تری نسبت به کودکان با سایر ناتوانی ها داشتند (چن و همکاران، ۲۰۲۱). می توان بیان کرد که کودکان مبتلا به اختلال های روانی، توانایی مقابله کمتری دارند زیرا درک ضعیف تری دارند و در بیان نیازها، پرسش ها و ناامیدی های خود دشواری بیشتری دارند در حالی که کودکان مبتلا به اختلال های روانی مانند اختلال های طیف اتیسم در کنار آمدن با تغییرات ناگهانی در روال خود مشکل دارند (محمدی پویا و همکاران، ۱۴۰۱). برای مربیان و کارکنان مراقبت از کودکان مهم است

داد که توانبخشی و مراقبت‌های پزشکی مختل شده اثرهای مضر بر سلامت روان کودکان و مراقبان/ پدر و مادر آنها دارد. این موضوع به‌ویژه در مورد کودکان مبتلا به اختلال‌های روانی مانند اختلال کم‌توجهی بیش‌فعالی که به داروها برای کمک به مدیریت رفتار خود متکی هستند، مربوط می‌شود. در طول همه‌گیری کووید-۱۹، بسیاری از کشورها خدمات غیرفوری را به حالت تعلیق درآوردند که شامل خدمات توانبخشی برای کودکان نیازمند نیز می‌شد. یافته‌های مطالعه ما اهمیت تداوم مراقبت‌های پزشکی و توانبخشی برای کودکان با نیازهای آموزشی ویژه را برجسته می‌کند (جنس و همکاران، ۲۰۲۰). اگر مشاوره حضوری در طول همه‌گیری امکان‌پذیر نباشد، مشاوره در قالب‌های جایگزین مانند برنامه‌های بهداشت از راه دور برای حفظ تداوم خدمات پزشکی و توانبخشی برای کودکان معلولیت‌دار حیاتی است. به‌رغم گزارش‌دهی ناقص موارد بدرفتاری با کودکان، مطالعه ما نرخ بسیار نگران‌کننده‌ای از بدرفتاری با کودکان در کودکان با نیازهای آموزشی ویژه در طول همه‌گیری کووید-۱۹ نشان داد. با این حال، در مقایسه با داده‌های قبل از همه‌گیری، افزایش شیوع بدرفتاری با کودکان در کودکان خردسال با نیازهای آموزشی ویژه در طول همه‌گیری نشان می‌دهد که ممکن است به رفاه روانی ضعیف‌تر منجر شود. دسترسی انعطاف‌پذیر به مراقبت‌های بهداشتی و خدمات اجتماعی و مشاوره حضوری برای کودکان با نیازهای آموزشی ویژه در کاهش شدت این مشکلات تأثیر بسیاری دارد. نظارت پیاپی برای جلوگیری از کودک‌آزاری و بی‌توجهی در طول پاندمی ضروری است. اجرای راهبردهایی برای جلوگیری از استفاده ناصحیح و بی‌توجهی به کودکان مانند پشتیبانی برخط، ادامه برنامه بازدید از منزل یا مشاوره از راه مخابرات بسیار مهم است. پیش‌بینی می‌شود که همه‌گیری کووید-۱۹ پیامدهای ماندگاری برای جامعه

که احساسات کودکان را ارزیابی و نظارت کنند زیرا آنها با روال‌های جدید مانند تغییر از یادگیری حضوری به یادگیری برخط سازگار می‌شوند. همچنین در آموزش برخط گاهی مواقع به دلیل ارسال تکالیف زیاد از طرف معلمان و در برخی موارد کپی بودن تکالیف (تناسب‌نداشتن با نیازهای کودکان با نیازهای ویژه) و آموزش نادرستی که از طرف پدر و مادربه کودکان داده می‌شد، باعث تشدید این مشکلات می‌شد. ارتباط منظم بین مربیان و مراقبان/ پدرومادر کودکان با نیازهای ویژه برای نظارت بر پیشرفت یادگیری کودکان و نیازهای آموزشی آنها و حمایت از پدر و مادر ضروری است. برنامه‌های ترمیمی مناسب با اولویت آموزش خانواده و انتخاب نوع آموزش براساس نوع علایق دانش‌آموزان ازجمله راهکارهای مؤثر در جهت کمک به کودکان با نیازهای آموزشی ویژه است. همچنین، داشتن یک برنامه روزانه مشابه می‌تواند کودکان را در سازگاری با روال‌های جدید آسان کند. ازجمله راهکارهای کمکی دیگر در ارتباط با این کودکان گروه درمانی (کار دستی، نقاشی و ...) و بازی درمانی است. از دیگر یافته‌های پژوهش حاضر این بود که محرومیت از خواب و استفاده بیش از حد از وسایل الکترونیکی برای بازی می‌تواند مشکلات عاطفی و رفتاری را در کودکان با نیازهای آموزشی ویژه تشدید کند. بنابراین پدرومادر باید زمان مشخصی را برای وعده‌های غذایی، درس‌های برخط، بازی، تمرین‌های بدنی، فعالیت‌های روزانه و خواب و بیداری تعیین کنند.

کمک‌های ویژه مدارس یا حمایت مددکاران اجتماعی برای خانواده‌های دارای کودکان با نیازهای آموزشی ویژه در طول پاندمی بیماری ضروری است، زیرا تنها اتکا به نظارت پدرومادر برای یادگیری کودکان با نیازهای آموزشی ویژه می‌تواند به‌طور خاصی استرس پدر و مادر را افزایش دهد و در نهایت بر سلامت روان پدرومادر تأثیر بگذارد که ممکن است منجر به بدرفتاری با کودک شود. همچنین نتایج نشان

- Cortese S, Coghill D, Santosh P, Hollis C, Simonoff E. (2020). Starting ADHD medications during the COVID-19 pandemic: recommendations from the European ADHD Guidelines Group. *The Lancet Child and Adolescent Health*, 4(6): 1-15. DOI: 10.1016/S2352-4642(20)30144-9
- Dalton L, Rapa E, Stein A. (2020). Protecting the psychological health of children through effective communication about COVID-19. *The Lancet Child & Adolescent Health*, 4(5): 346-347. DOI: 10.1016/S2352-4642(20)30097-3
- Fegert JM, Vitiello B, Plener P L, Clemens V. (2020). Challenges and burden of the coronavirus 2019 (COVID-19) pandemic for child and adolescent mental health: A narrative review to highlight clinical and research needs in the acute phase and the long return to normality. *Child and Adolescent Psychiatry and Mental Health*, 14(2):1-11. DOI:org/10.1186/s13034-020-00329-3.
- Grechyna D. (2020). Health threats associated with children lockdown in Spain during COVID-19. Available at SSRN, 1(3): 356-376. DOI: 10.2139/ssrn.3567670.
- Hoekstra P J. (2020). Suicidality in children and adolescents: lessons to be learned from the COVID-19 crisis. *European Child & Adolescent Psychiatry*, 29(6): 737-738. DOI: 10.1007/s00787-020-01570-z.
- Jiao MD, Wang MS, Juan Liu MD, Shuan Feng MD, Yong Jiao MD, Eli Somekh MD. (2020). Behavioral and Emotional Disorders in Children during the COVID-19 Epidemic. National Library of Medicine, 2(3): 264-274. DOI: 10.1016/j.jpeds.2020.03.013
- Jones B, Woolfenden S, Pengilly S, Breen C, Cohn R, Biviano L, Zwi K. (2020). COVID-19 pandemic: The impact on vulnerable children and young people in Australia. *Journal of Paediatrics and Child Health*, 56(12): 1851-1855. DOI: 10.1111/jpc.15169
- Kong M, Thompson L A. (2020). Considerations for young children and those with special needs as COVID-19 continues. *JAMA Pediatrics*, 174(10): 1012-1028. DOI: 10.1001/jamapediatrics.2020.2478.

به‌ویژه در شکل‌دهی آینده نسل جوان ما از جمله سلامت، توسعه و فرصت‌های آنها داشته باشد. برای محافظت از کودکان آسیب‌پذیر و همچنین کاهش پیامدهای بلندمدت تعمیق نابرابری‌های اجتماعی، اقتصادی و بهداشتی، باید حمایت‌های بهداشتی، اجتماعی و آموزشی اضافی و یکپارچه‌ای به کودکان معلولیت‌دار و خانواده‌های آنها ارائه شود. پژوهش حاضر مانند بسیاری از پژوهش‌ها با محدودیت‌هایی همراه بود که از جمله می‌توان به محدودیت در دسترسی به فایل کامل برخی از مقاله‌ها که منجر به ورود نکردن مقاله‌ها به روند بررسی شد. برخی از پژوهش‌هایی که بررسی شده‌اند، جنبه توصیفی دارند که در تعمیم نتایج باید احتیاط کرد. در اینجا پیشنهاد می‌شود متخصصان و پژوهشگران در این زمینه بررسی‌های بیشتر انجام دهند و در جهت کاهش خطر بدرفتاری کودکان با نیازهای آموزشی ویژه، مداخله‌های مؤثر و راهبردهای عملی طراحی کنند.

References

- Becker S P, Breaux R, Cusick CN, Dvorsky M R, Marsh N P, Sciberras E, Langberg J M. (2020). Remote Learning During COVID-19: Examining School Practices, Service Continuation, and Difficulties for Adolescents with and Without Attention-Deficit/Hyperactivity Disorder. *Journal of Adolescent Health*, 67(6): 769-777. DOI: 10.1016/j.jadohealth.2020.09.002
- Chan R H, Fung S C. (2022). Elevated levels of COVID-19-related stress and mental health problem among parents of children with developmental disorders during the pandemic. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 1(3): 12-18. DOI: 10.1007/s10803-021-05004-w
- Colizzi M, Sironi E, Antonini F, Ciceri M L, Bovo C, Zocante L. (2020). Psychosocial and behavioral impact of COVID-19 in autism spectrum disorder: An online parent survey. *Brain Sciences*, 10(6): 341-352. DOI: 10.3390/brainsci10060341.

- Liu J J, Bao Y, Huang X, Shi J, Lu L. (2020). Mental health considerations for children quarantined because of COVID-19. *The Lancet Child & Adolescent Health*, 4(5): 347-349. DOI: 10.1016/S2352-4642(20)30096-1.
- McFayden TC, Breaux R, Bertollo J R, Cummings K, Ollendick T H (2022). COVID-19 remote learning experiences of youth with neurodevelopmental disorders in rural Appalachia. *Journal of Rural Mental Health*, 45(2): 64-72. DOI:10.1037/rmh0000171
- Mohammadi pouya S, Siamand G, Taher S. (2022). Analyzing the Teachers' Views on Schools Student with Special Needs in Order to Provide Policy Advice. *Journal of Exceptional Children*, 22(2): 89-106. [Persian]. <https://joec.ir/article-1-1342-en.html>.
- Myint M T, Zeanah C H. (2020). Increased risk for family violence during the COVID-19 pandemic. *Pediatrics*, 145(4): 1-10. DOI: 10.1542/peds.2020-0982.
- Rapoport E, Reisert H, Schoeman E, Adesman A. (2020). Reporting of child maltreatment during the SARS-CoV-2 pandemic in New York City from march to May 2020. *Child Abuse & Neglect*, 11(6):104-119. DOI: 10.1016/j.chiabu.2020.104719
- Reicher D. (2020). Debate: Remote learning during COVID-19 for children with high functioning autism spectrum disorder, *Child Adolesc Ment Health*, 25(4): 263-264. DOI: 10.1111/camh.12425
- Sbury K, Fox L, Deniz E, Code A, Toseeb U. (2021). How is COVID-19 affecting the mental health of children with special educational needs and disabilities and their families? *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 51(5): 172-180. DOI:10.1007/s10803-020-04577-2 .
- Swedo E, Idaikkadar N, Leemis R, Dias T, Radhakrishnan L, Stein Z, Holland K. (2020). Trends in U.S. Emergency Department Visits Related to Suspected or Confirmed Child Abuse and Neglect Among Children and Adolescents Aged <18 Years Before and During the COVID-19 Pandemic United States, January 2019-September 2020. *Morbidity and Mortality Weekly Report*, 69(49): 1841-1847. DOI: 10.15585/mmwr.mm6949a1.
- Tavakoli E, Yadollahi S. (2021). Experiences Regarding Educational Issues During the Corona in Students with Special Needs' Parents. *Journal of Exceptional Children*, 21(2): 37-48. [Persian]. DOI: 20.1001.1.16826612.1400.21.2.9.9.
- Thomas E Y, Anurudran A, Robb K, Burke TF. (2020). Spotlight on child abuse and neglect response in the time of COVID-19. *The Lancet Public Health*, 5(7): 13-41. DOI: 10.1016/S2468-2667(20)30143-2.
- Thorell L B, Skoglund C, de la Peña A G, Baeyens D, Fuermaier A B, Groom, M J, Christiansen H. (2021). Parental experiences of homeschooling during the COVID-19 pandemic: Differences between seven European countries and between children with and without mental health conditions. *European Child & Adolescent Psychiatry*, 2(7): 1-13. DOI: 10.1007/s00787-020-01706-1.
- Viner R M, Russell S J, Croker H, Packer J, Ward J, Stansfield C, Booy, R. (2020). School closure and management practices during coronavirus outbreaks including COVID-19: a rapid systematic review. *The Lancet Child & Adolescent Health*, 4(3): 1-18. DOI: 10.1016/S2352-4642(20)30095-X.
- Wang G, Zhang Y, Zhao J, Zhang J, Jiang F. (2020). Mitigate the effects of home confinement on children during the COVID-19 outbreak. *The Lancet*, 39 (5): 945-947. DOI: 10.1016/S0140-6736(20)30547-X
- Westrupp E M, Stokes MA, Fuller-Tyszkiewicz M, Berkowitz T S, Capic T, Khor S, Youssef G J. (2022). Subjective wellbeing in parents during the COVID- 19 pandemic in Australia. *Journal of Psychosomatic Research*, 14(5): 110-124. DOI: 10.1016/j.jpsychores.2021.110482
- Zhang J, Shuai L, Yu H, Wang Z, Qiu M, Lu L, Chen R. (2020). Acute stress, behavioural symptoms and mood states among school-age children with attention- deficit/hyperactive disorder during the COVID-19 outbreak. *Asian journal of psychiatry*, 5(1): 10-20. DOI: 10.1016/j.ajp.2020.102077.

