

## مقایسه عملکرد تحصیلی و رفتاری دانش آموزان پسر کم‌شنوای مدارس استثنایی و تلفیقی

دکتر مهران فرج‌اللهی<sup>۱</sup>، دکتر محمدرضا سرمدی\*<sup>۱</sup>، امیر تقدیری نوش آبادی<sup>۲</sup>

تاریخ دریافت: ۸۶/۹/۲۴

تجدید نظر: ۸۶/۱۰/۲۵

پذیرش نهایی: ۸۸/۲/۱۵

### چکیده

**هدف:** پژوهش حاضر با هدف مطالعه وضعیت پیشرفت تحصیلی و رفتاری دانش‌آموزان پسر کم‌شنوای مدارس استثنایی و مدارس تلفیقی استان قم انجام شد. **روش:** پژوهش حاضر از نوع علی-مقایسه‌ای است. جامعه آماری تحقیق ۱۵۱ نفر از والدین و معلمان دانش‌آموز پسر کم‌شنوای مدارس استثنایی و تلفیقی استان قم بود. با توجه اهداف تحقیق ۱۲۰ نفر به طور تصادفی و در دسترس به عنوان نمونه تحقیق انتخاب شدند. ابزار جمع‌آوری اطلاعات پرسشنامه دموگرافیک، پرسشنامه ارزیابی رفتاری راتر و آزمون ماتریس پیش‌رونده بود. پرسشنامه آزمون ماتریس پیش‌رونده به منظور تعیین بهره هوشی دانش‌آموزان و پرسشنامه‌های دموگرافیک و ارزیابی رفتاری راتر A و B به ترتیب به منظور تعیین میزان پیشرفت تحصیلی و نحوه رفتار دانش‌آموزان در بین معلمان و والدین دانش‌آموزان توزیع شد تا اطلاعات مورد نیاز از این طریق به دست آید. اطلاعات جمع‌آوری شده با بهره‌گیری از روش‌های آماری همبستگی و T استودنت تجزیه و تحلیل شد. **یافته‌ها:** نتایج تحقیق مبین این است که بین نمرات دانش‌آموزان استثنایی و تلفیقی در حد  $\alpha = 5\%$  از نظر آماری تفاوت معناداری وجود ندارد. اما میزان افسردگی و رفتار ضداجتماعی آنها در حد  $\alpha = 5\%$  تفاوت آماری معناداری وجود دارد. **نتیجه‌گیری:** دانش‌آموزانی که در مدارس استثنایی مشغول به تحصیل بودند، در مقایسه با دانش‌آموزانی که در مدارس تلفیقی تحصیل می‌کردند، دارای افسردگی کمتر و رفتار ضد اجتماعی بیشتر هستند.

**واژه‌های کلیدی:** آسیب‌شنوایی، مدارس ویژه، تلفیقی، عادی، رفتار ضد اجتماعی، پیشرفت تحصیلی

### مقدمه

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

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

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

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

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

براساس تحقیقی که لوترمن<sup>۱</sup> (۲۰۰۳) در ارتباط با نگرانیهای والدین کودکان آسیب دیده شنوایی در آموزش و پرورش ویژه و آموزش تلفیقی انجام داد، به این نتیجه رسید که والدینی که کودکان آنها در مدارس ویژه تحصیل می کنند، بیشترین دلواپسیهای آنان در ارتباط با پیشرفت تحصیلی فرزندشان است، درحالی که والدینی که کودکانشان در مدارس عادی به صورت تلفیقی تحصیل می کنند، در ارتباط با عزت نفس و دوست یابی فرزند خود، دلواپسی بیشتری از خود بروز می دهند؛ بنابراین می توان این گونه ابراز داشت که در مورد ملاکهای لازم برای تلفیق کودکان آسیب دیده شنوایی، نظرهای گوناگونی وجود دارد که در مجموع، در ساده ترین الگوی کارآمدی آموزش تلفیقی، جهت کودکان آسیب دیده شنوایی، باید ویژگیهای دانش آموزان و نحوه تعامل با دانش آموزان دیگر، لحاظ گردد. دانش آموزان آسیب دیده شنوایی که به صورت تلفیقی در مدارس عادی تحصیل

برای ناشنوا (آسیب دیده شنوایی) مشکل است و علت آن نیز ضعف در تکلم و تفکر و تجسم است؛ بنابراین می توان گفت که آسیب شنوایی موجب نوعی تنبلی غیرواقعی و عقب ماندگی ذهنی کاذب تحصیلی می شود. تحقیقاتی که در ارتباط با پیشرفت تحصیلی کودکان آسیب دیده شنوایی انجام شده، به نوعی عدم پیشرفت تحصیلی این کودکان را بیان می کند که در این رابطه پیترو و ریمر (به نقل از سعیدی، ۱۳۷۶) در پژوهشهایی که طی سال ۱۹۲۰ انجام دادند، دریافتند که این کودکان ممکن است از لحاظ تحصیلی به میزان ۵ سال، عقب باشند.

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

کرک و جانسون<sup>۱</sup> (۱۹۸۹) معتقدند که آموزش و پرورش کودکان دارای نیازهای ویژه، با استفاده از روشهای مناسب، هم برای جامعه و هم برای فرد ارزشمند است. آموزش این کودکان از نظر دولت و جامعه، کاری مقرون به صرفه است؛ زیرا هزینه هایی که برای تهیه برنامه های آموزشی این کودکان تخصیص داده می شود تا آنها بتوانند در آینده، به طور کامل یا نسبی از خود مراقبت کنند، به مراتب کمتر از مبالغی است که برای نگهداری آنان در مراکز و مؤسسات ویا انجمنهای دولتی ویژه این گونه افراد، صرف می شود (حسن زاده، ۱۳۸۲).

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

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

طرفداران آموزش تلفیقی سه علت برای آن ذکر می‌کنند:

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

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

تحقیقات آلن و اسبورن<sup>۲</sup> (۱۹۸۴) در ارتباط با پیشرفت تحصیلی نشان دادند که دانش‌آموزان تلفیقی درباره تست آزمون پیشرفت تحصیلی (درک مطلب، محاسبات ریاضی، مفاهیم ریاضی) بهتر از دانش‌آموزان مدارس ویژه عمل کردند. (آلن اسبورن، به نقل از

کلوین<sup>۳</sup> ۱۹۸۹).

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

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

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

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

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

استثنایی (گروه اول) و دانش آموزان آسیب دیده شنوایی که در مدارس عادی به صورت تلفیقی تحصیل می کنند (گروه دوم) تفاوت وجود دارد؟

### جامعه و نمونه آماری

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

### روش اجرا

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

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

داد که کودکان ناشنوای مدارس شبانه روزی و گواهان شنوا در همه حیطه‌ها ثبات داشتند، و گروه کودکان آسیب دیده شنوایی مدارس تلفیقی نسبت به گروه دیگر سطح پایین تری از سازگاری اجتماعی - هیجانی داشتند (به نقل از کارتلیج و همکاران، ۱۹۹۶).

توکلی (۱۳۷۸) تحقیقی انجام داد که به مقایسه پیشرفت تحصیلی دانش آموزان پسر آسیب دیده شنوایی در نظام آموزشی تلفیقی و مدارس ویژه ناشنوایان پرداخت. معیار پیشرفت معدل دانش آموزان در نظر گرفته شد. نتایج نشان داد که پیشرفت تحصیلی در دانش آموزان تلفیقی، در مدارس عادی، بیشتر از گروه مدارس ویژه بود.

عمران پور (۱۳۸۳) طی یک بررسی به مقایسه اختلالات رفتاری، پسران ناشنوا و شنوا، پرداخت. نتایج بر اساس فرم اختلالات رفتاری راتر، مبنی بر اینکه اختلالات رفتاری در پسران ناشنوا بیش از پسران شنواست.

در پژوهش رفیعی ایرانی (۱۳۸۱) درباره نگرش والدین کودکان آسیب دیده شنوایی به آموزش تلفیقی، جامعه آماری شامل والدینی که فرزندشان در مقطع ابتدایی در آموزش تلفیقی مشغول به تحصیل بودند، می شد. مطابق نظر آنها (والدین) بیشتر نیازهای آموزشی فرزندشان در این نوع آموزش برآورده می شود، و یکپارچه سازی را عاملی برای بالا رفتن اعتماد به نفس و رشد عاطفی فرزندانشان می دانند.

باتوجه به تحقیقات انجام شده در این زمینه، این گونه به نظر می رسد که قوی ترین عامل تأثیرگذار بر نگرشها می تواند تماس اجتماعی باشد.

بر این مبنا تحقیق حاضر در کنار ارزیابی و مقایسه پیشرفت تحصیلی دانش آموزان آسیب دیده شنوایی، به دنبال ارزیابی مشکلات رفتاری این گروه از دانش آموزان است.

به این ترتیب سؤال اصلی که می تواند مطرح شود، این است که، آیا بین وضعیت تحصیلی و رفتاری دانش آموزان آسیب دیده شنوایی مدارس ویژه

برای تعیین میزان بهره هوشی دانش‌آموزان استفاده شد.

### روش تجزیه و تحلیل آماری

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

نمونه B برای جمع‌آوری اطلاعات از معلمین استفاده شد. پرسشنامه ارزیابی رفتاری راتر فرم A والدین دارای ۱۸ ماده بود که والدین با توجه به در نظر گرفتن مشاهدات و شناخت خود از رفتارهای فرزندان خویش به سؤالات پاسخ دادند. در پژوهش حاضر که به روش پیش‌آزمون و پس‌آزمون با فاصله ۲ ماه انجام شد، همبستگی ۰/۷۴ به دست آمد.

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

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

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

تلفیقی (۱۷/۷۴) بیشتر است و میانگین نمرات دانش‌آموزان کم‌شنوای مدارس ویژه در سال جاری و گذشته (۱۷/۸۳) از میانگین دانش‌آموزان کم‌شنوای مدارس تلفیقی (۱۷/۲۴) بیشتر است، اما در هر سه مورد تفاوتها در حد آلفای ۰/۵٪ از نظر آماری معنادار نیست.

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

جدول ۲- اختلالات رفتاری دانش‌آموزان کم‌شنوای مدارس ویژه و تلفیقی

گروه	متغیر	تعداد	میانگین	انحراف استاندارد	t محاسبه شده	سطح معناداری
اختلالات رفتاری از دیدگاه معلمان	ویژه	۳۰	۱۱/۳۳	۶/۷۶	۱/۵۳	۰/۱۳۱
اختلالات رفتاری از دیدگاه والدین	تلفیقی	۳۰	۱۴/۴۰	۸/۶۵		
	ویژه	۳۰	۸/۲۰	۴/۰۸	۰/۹۵۹	۰/۳۴۱
	تلفیقی	۳۰	۷	۵/۵		

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

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

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

جدول ۳- همبستگی بین نظرات والدین دانش‌آموزان و معلمان مدارس

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

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

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

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

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

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

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

جدول ۴ نمرات برخی ویژگیهای رفتاری دانش‌آموزان پسر کم‌شنوای مدارس ویژه و تلفیقی را مورد بررسی و مقایسه قرار داده است.

ضعیف است. با اطمینان ۹۵ درصد می‌توان نتیجه گرفت بین پیشرفت تحصیلی دانش‌آموزان کم‌شنوای مدارس ویژه و تلفیقی تفاوت معناداری وجود ندارد.

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

نتیجه دیگر این تحقیق وجود تفاوت میان میزان رفتار ضد اجتماعی دانش‌آموزان مدارس استثنایی با تلفیقی است نتیجه حاصل با پژوهش وان الدیک (۱۹۹۴) بورک (۲۰۰۲) همخوانی دارد. لیکن این با نتیجه پژوهش اندرسون (۲۰۰۵) مغایرت دارد.

از نتایج تحقیق حاضر عدم مشاهده تفاوت بین میزان اختلال کمبود توجه (حواس پرتی) بین دانش‌آموزان آسیب‌دیده شنوایی مدارس ویژه و تلفیقی بود که با نتیجه پژوهش اندرسون (۲۰۰۵) همخوانی دارد.

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

تفاوتها در ویژگیهای اضطراب - افسردگی و رفتار ضد اجتماعی در حد آلفای ۵٪ از نظر آماری معنادار و در ویژگیهای پیش فعال - پرخاشگری، ناسازگاری اجتماعی و کمبود توجه در حد آلفای ۵٪ از نظر آماری، تفاوت معناداری وجود ندارد.

### بحث و نتیجه‌گیری

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

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

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

سعیدی، ابوالفضل (۱۳۷۶) آموزش و توانبخشی کودکان دچار نقص شنوایی. تهران: انتشارات قرن

عبادیان چوبر، سبحان (۱۳۷۷) بررسی پیشرفت تحصیلی دانش آموزان ناشنوا در مدارس خاص و روش تلفیقی، پایان نامه کارشناسی مرکز آموزش عالی ضمن خدمت فرهنگیان شهدای فکه.

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

کرمی، ابوالفضل (۱۳۷۹) اندازه گیری هوش کودک. تهران: انتشارات روان سنجی

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

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

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

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

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

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

## منابع

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

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

حسن زاده، سعید (۱۳۸۲) ارزشیابی مقدماتی آموزش و پرورش تلفیقی دانش آموزان دچار آسیب شنوایی سازمان آموزش و پرورش استثنایی.

دلاور، علی (۱۳۷۵) روش تحقیق در روان شناسی و علوم تربیتی. تهران: نشر ویرایش

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

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