

مقایسه‌ی انواع خطاهای ادراکی در کودکان با و بدون ناتوانی یادگیری آرام نوره درویشعلی^۱، بتول احدی^۲، عباس ابوالقاسمی^۳ و رضا باقریان سرارودی^۴

چکیده

هدف این مطالعه‌ی مقایسه‌ی انواع خطاهای ادراکی در دانش آموزان با و بدون ناتوانی یادگیری است. جامعه آماری پژوهش حاضر شامل کلیه دانش آموزان مدارس ویژه ناتوانی‌های یادگیری شهرستان بوکان در سال تحصیلی ۹۱-۹۲ بود. ۴۵ دانش آموز (۱۵ دانش آموز نارساخوان، ۱۵ دانش آموز نارسانویس و ۱۵ دانش آموز نارسا در حساب) دارای ناتوانی یادگیری به عنوان نمونه‌ی پژوهش و ۱۵ دانش آموز عادی با استفاده از روش نمونه‌گیری خوش‌های چند مرحله‌ای انتخاب شدند. برای جمع آوری داده‌ها از آزمون‌های خطای ادراکی مولر- لایر، افقی- عمودی و رد تصویر استفاده شد. روش مطالعه علی- مقایسه‌ای بود. داده‌های پژوهش با استفاده از تحلیل واریانس چند متغیری تعزیه و تحلیل شدند. نتایج پژوهش نشان داد که خطاهای ادراکی در دانش آموزان دارای ناتوانی یادگیری در مقایسه با دانش آموزان عادی به طور معناداری بیشتر است. یافته‌های پژوهش حاضر حاکی از مشکلات دانش آموزان دارای ناتوانی یادگیری در توانایی ادراکی می‌باشد، بنابراین توجه به برنامه‌های آموزشی و درمانی مؤثر بر قابلیت‌های ادراکی دانش آموزان دارای ناتوانی یادگیری از اهمیت ویژه‌ای برخوردار است.

واژه‌های کلیدی: خطاهای ادراکی، ناتوانی‌های یادگیری، نارساخوانی، نارسانویسی، نارساپی در حساب

۱. کارشناسی ارشد روان‌شناسی، دانشگاه محقق اردبیلی
۲. دانشیار روان‌شناسی، دانشگاه محقق اردبیلی
۳. دانشیار روان‌شناسی، دانشگاه محقق اردبیلی
۴. نویسنده‌ی رابط: دانشیار روان‌شناسی سلامت و بالینی، مرکز تحقیقات علوم رفتاری و گروه روان‌پزشکی، دانشکده‌ی پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان bagheria@med.ac.ir

تاریخ دریافت مقاله: ۹۲/۴/۱۶

تاریخ پذیرش مقاله: ۹۲/۱۰/۲۰

مقدمه

ناتوانی یادگیری^۱ نوعی اختلال عصبی است که یک یا چند فرآیند روانی اصلی در یادگیری را تحت تأثیر قرار می‌دهد. ناتوانی ممکن است خودش را در یک توانایی ناقص در شنیدن، اندیشیدن، حرف‌زدن، خواندن، نوشتن، هجی‌کردن و یا محاسبات ریاضی بروزدهد (خدایاری، ۱۳۸۷). در زمینه‌ی طبقه‌بندی اختلالات یادگیری، اغلب متخصصان و روان‌شناسان به سه طبقه‌ی اصلی در این دسته از اختلالات اشاره کرده‌اند که شامل اختلال مربوط به خواندن، اختلال مربوط به نوشتن و اختلال مربوط به ریاضیات است (کاپلان و سادوک،^۲ ۲۰۰۳). انجمن روان‌پزشکی آمریکا در آخرین طبقه‌بندی اختلالات روانی، میزان شیوع ناتوانی‌های یادگیری را بین ۲ تا ۱۰ درصد تخمین زده است (انجمن روان‌پزشکی آمریکا^۳). محققان دیگر، میزان شیوع ناتوانی‌های یادگیری در کودکان را بین ۲ تا ۸ درصد اعلام و تعداد پسرها را ۳ تا ۴ برابر بیشتر از دخترها می‌دانند. آنان در کودکان مدرسه رو، میزان شیوع اختلال خواندن را ۴ درصد، اختلال نوشتن را ۳ تا ۱۰ درصد و اختلال ریاضی را ۵ درصد برآورد می‌کنند (کاپلان و سادوک، ۲۰۰۳). امروزه بزرگ‌ترین گروه کودکان استثنایی (حدود ۴۰ درصد) که در مدارس استثنایی ثبت نام می‌کنند کودکان دارای ناتوانی‌های یادگیری هستند (کرک، گالاکو و آستازیو^۴، ۱۹۹۷). مبحث اختلالات یاگیری یکی از مباحث عمده در حوزه‌ی روان‌شناسی و آموزش و پرورش کودکان با نیازهای خاص (استثنایی) و روان‌شناسی تربیتی است که از دهه‌ی دوم و سوم قرن ییستم در کشورهای پیشرفته جهان، به ویژه در اروپا و آمریکا مورد توجه بوده، در ایران نیز از چنددهه‌ی پیش مورد توجه قرار گرفته است (کریمی، ۱۳۸۳). کودکان مبتلا به ناتوانی یادگیری، گروه ناهمگونی را شکل می‌دهند. وجه اشتراکی که در بین همه آن‌ها وجود دارد، این است که همه

1. learning disability
2. Kaplan & Sadock
3. American psychiatric Association
4. Kirk, Gallagher & Anastasiow

آن‌ها در یادگیری دروس مدرسه مشکل دارند. ناتوانی یادگیری تقریباً همیشه به افت تحصیلی منجر می‌شود(کاکاوند، ۱۳۸۵). شناخت شامل گونه‌های مختلف و متفاوت پردازش اطلاعات است که در سطوح مختلفی روی می‌دهد. گام اول در توالی پردازش شناختی ادراک است (گروم^۱، ۲۰۰۸). ادراک به طور اعم، به معنای علم و آگاهی انسان از جهان بیرون و دنیای درون اوست و از دیرباز به عنوان اساس شناخت و شناسایی انسان بوده است(ایروانی، پناهی، ۱۳۷۱). در واقع، انسان به وسیله ادراک، به الگوی حرکات حسی خویش سازمان داده، تفسیر می‌کند، اما ادراک به عنوان مکانیسم اساسی نظام دهنده حرکات، گاهی مرتكب خطا می‌شود(سالسو رابرт^۲، ۱۹۹۱).

خطای ادراکی یک رفتار حسی یا ادراکی نادرست است، یعنی آن‌چه می‌بینیم یا می‌شنویم و... با موقعیت واقعی و مشخص تطابق نمی‌کند. به عبارت دیگر، وقتی که ادراک ما از اشیا و سایر امور با واقع منطبق نباشد، گوییم دچار خطای ادراکی شده‌ایم(گنجی، ۱۳۸۴). خطای بینایی بیشتر به ادراک اشکال هندسی مربوط می‌شوند (آدریاس بارتون^۳، ۱۹۶۷). بینایی گسترده‌ترین سیستم حسی ما می‌باشد و غالب‌ترین حس انسان در درک جهان خارج است. این سیستم در تمام مراحل رشد کودک به عنوان حس هماهنگ کننده و یک پارچه ساز دخالت دارد. ادراک بینایی فرایندی است که توسط آن اطلاعات بینایی مورد تجزیه و تحلیل قرار می‌گیرند(اسچنیک^۴، ۲۰۰۶). حدود ۶۵ درصد کودکان دارای ناتوانی یادگیری دارای اختلال ادراک بینایی می‌باشند(اسکلینگر، روزنلام و جاگر^۵، ۱۹۹۷). ضعف در ادراک بینایی در کودکان دارای اختلال یادگیری وجود دارد که رشد مهارت‌ها و توانایی‌های آن‌ها را تحت تأثیر قرار داده، مشکلات زیادی برای آنان ایجاد می‌کند(تسای، ویلسون و شنگ^۶، ۲۰۰۸).

-
1. Groome
 2. Solso Robert
 3. Adreas Burton
 4. Schneck
 5. Skellenger, Rosenblum & Jager
 6. Tsai, Wilson & Sheng

پژوهشگران طی مطالعات گوناگون نشان داده‌اند که کودکان دارای ناتوانی یادگیری در ریاضی در واقع در پردازش اطلاعات مشکل دارند و یکی از مهم‌ترین فرایندهای مربوط به پردازش اطلاعات بینایی، ادراک بینایی است (کاپلان و سادوک، ۲۰۰۳؛ به نقل از سیف نراقی ۱۳۸۴). سوانسون، جرمن و ژنگ^۱ (۲۰۰۹)، نشان داده‌اند که دانش آموزان با ناتوانی‌های یادگیری ریاضی در پردازش بینایی-فضایی، توجه، کارکردهای اجرایی، مهارت‌های شناختی و فراشناختی نسبت به گروه عادی دارای مشکل هستند. مبوت و بیسانز^۲ (۲۰۰۸)، نشان دادند که دانش آموزان با ناتوانی یادگیری ریاضی در مهارت‌های محاسباتی، حافظه‌ی فعال و دانش ادراکی در مقایسه با گروه عادی به طور معناداری پایین تر هستند. دل رزاريو، ردریگو و هرناندز^۳ (۲۰۰۳)، در تحقیقی نشان دادند که نارساخوانی با مشکلاتی در ادراک بینایی، مهارت‌های حرکتی در مطلب و سیستم عصبی و مغزی همبستگی دارد.

دانیل^۴ (۱۹۹۸)، با مطالعه بر روی ۶۱ کودک مبتلا به اختلال در مهارت‌های نوشتاری نشان داد ۴۵ درصد از این کودکان دچار اختلال ادراک بینایی بوده‌اند. ویل و کانینگهام^۵ (۱۹۹۴)، در پژوهشی که بر روی ۶۰ کودک عادی آن‌جام دادند، نشان دادند که بین نوشتن و ادراک بینایی ارتباط نزدیکی وجود دارد.

با توجه به این که پژوهش‌های کمی در ارتباط با مقایسه‌ی خطاهای ادراک بینایی در کودکان با و بدون ناتوانی یادگیری آن‌جام شده است و اختلال در این عوامل می‌تواند باعث نقص در یادگیری و همچنین افت تحصیلی گردد، ان‌جام پژوهش حاضر ضروری بود تا نقش این عوامل در ناتوانی یادگیری بیش‌تر شناسایی شده و موجب افزایش شناخت و آگاهی بیش‌تر نسبت به ناتوانی‌های یادگیری گردد. یکی از دلایل و ضرورت‌های آن‌جام این پژوهش استفاده از نتایج و

1. Seanson, Jerman & Zheng
2. Mabbott & Bisanz
3. Delrosurio, Rodrigo & Hernandez
4. Daniel
5. Weil & Cunningham

کاربرد آن در مراکز مشاوره کودکان دارای اختلال ناتوانی یادگیری است. بر این اساس، هدف پژوهش حاضر مقایسه‌ی انواع خطاهای ادراکی در کودکان با و بدون ناتوانی یادگیری می‌باشد و با توجه به سوابق پژوهشی می‌توان استنباط کرد که میزان خطاهای ادراکی در کودکان با و بدون ناتوانی یادگیری مفاوت است.

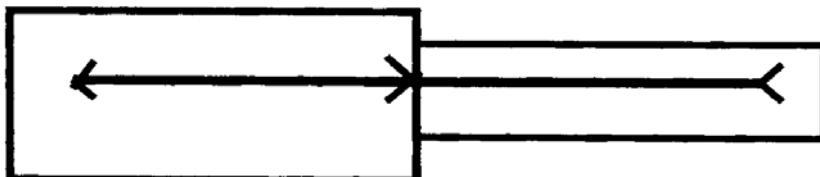
روش

جامعه، نمونه و روش نمونه‌گیری: این پژوهش علی- مقایسه‌ای و از نوع مورد- مشاهدی است. در این پژوهش انواع خطاهای ادراکی بینایی که شامل خطاهای ادراکی مولر- لایر، عمودی-افقی و رد تصویر می‌باشند، به عنوان متغیرهای وابسته و ناتوانی یادگیری به عنوان متغیر مستقل در نظر گرفته شده است که سطوح آن شامل ناتوانی در ریاضی، ناتوانی در نوشتمن، ناتوانی در خواندن و فاقد ناتوانی می‌باشد. جامعه‌ی آماری کودکان دارای ناتوانی یادگیری در این پژوهش شامل کلیه‌ی دانشآموزان پسر دارای ناتوانی‌های یادگیری است که در مدارس ویژه‌ی کودکان دارای ناتوانی یادگیری در شهرستان بوکان در سال تحصیلی ۹۱-۹۲ ثبت نام کرده‌اند. براساس این که شیوع این اختلال ۲ تا ۸ درصد اعلام شده است، انتظار می‌رود حجم جامعه‌ی آماری کودکان دارای ناتوانی یادگیری در این پژوهش حدود ۸۰۰ نفر باشد.

همچنین جامعه‌ی پژوهشی کودکان عادی شامل تمامی دانشآموزان پسری است که در سال تحصیلی ۹۱-۹۲ در شهر بوکان مشغول به تحصیل هستند و حدود ۱۲۰۰۰ هستند. با توجه به این که روش پژوهش حاضر علی- مقایسه‌ای می‌باشد و در این روش اندازه هر یک از نمونه‌ها باید کمتر از ۱۵ نفر باشد، اندازه هر یک از گروه‌های نمونه ۱۵ نفر در نظر گرفته شد. ۱۵ کودک دارای ناتوانی یادگیری در ریاضی، ۱۵ کودک دارای ناتوانی یادگیری در نوشتمن، ۱۵ کودک دارای ناتوانی یادگیری در خواندن و ۱۵ کودک دارای بدون ناتوانی یادگیری). در مجموع ۶۰ نفر دانشآموز پسر نمونه پژوهش حاضر را تشکیل می‌دهند. برای انتخاب نمونه دانشآموزان عادی از روش نمونه‌گیری خوش‌های چند مرحله‌ای استفاده گردید، به این صورت که در ابتدا به اداره‌ی

آموزش و پرورش شهر بوکان مراجعه شد و سپس فهرستی از مدارس شهر بوکان که در یک ناحیه بودند، تهیه گردید. آن‌گاه از میان مدارس پسرانه‌ی یک مدرسه، به صورت تصادفی انتخاب گردید و از دانش‌آموزان آن مدرسه ۱۵ نفر به صورت تصادفی انتخاب شدند. به طوری که ۵ نفر از آن‌ها در پایه‌ی دوم، ۵ نفر در پایه‌ی سوم و ۵ نفر دیگر در پایه‌ی چهارم مشغول به تحصیل بودند. به دلیل دشواری دسترسی به کودکان دارای ناتوانی یادگیری برای انتخاب نمونه از روش نمونه‌گیری در دسترس استفاده شد. به این صورت که پس از مراجعه به سازمان آموزش و پرورش شهر بوکان و معرفی شدن به مرکز آموزش ویژه‌ی کودکان دارای ناتوانی یادگیری از هر کدام از گروه‌های ناتوان یادگیری (نارساخوان، نارسانویس و نارساحساب) تعداد ۱۵ نفر دانش‌آموز دوره ابتدایی (۱۵ نفر پایه‌ی دوم ابتدایی، ۱۵ نفر پایه‌ی سوم ابتدایی و ۱۵ نفر پایه‌ی چهارم ابتدایی) انتخاب شدند. لازم به ذکر است که معیارهای ورود نمونه نیز دارا بودن حواس بینایی و شنوایی سالم و ضریب هوشی بهنگار (بر اساس اطلاعات مندرج در پرنده‌ی دانش‌آموزان) بود. در پژوهش حاضر جهت جمع‌آوری داده‌ها از ابزارهای زیر استفاده شد:

خطای ادراک بینایی مولو- لاپو: طرح خطای ادراکی مولو- لاپر توسط مولر لاپر در سال ۱۸۸۹ ارائه گردید. در این طرح، پاره خطی که در دو انتهای خود به خطوط واگرا محدود می‌شود به نظر طویل‌تر از پاره خطی که در دو انتهای خود به خطوط همگرا محدود می‌شود، ادراک می‌شود، در حالی که اندازه هر دو خط مساوی است (عظیمی خراسانی، ۱۳۸۱)



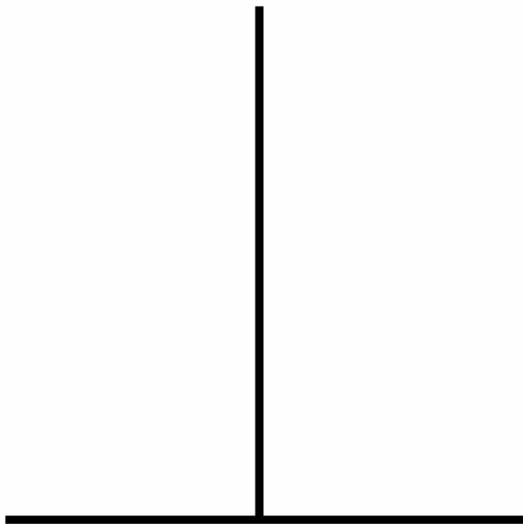
شکل ۱. وسیله‌ی مورد استفاده در اندازه‌گیری میزان خطای ادراک بینایی مولو-لاپر بر روی این وسیله اعدادی درج شده است که با استفاده از آن درجات می‌توان میزان خطای آزمودنی را تعیین کرد. اجرای این آزمون شامل دو مرحله می‌باشد. در مرحله اول پژوهشگر یک

مرتبه‌ی پاره خط متغیر را آشکارا بزرگ‌تر از پاره خط معیار و در مرتبه‌ی بعد، آن را کوچک‌تر از خط معیار به آزمودنی ارائه می‌دهد. این کوشش‌ها را ۲۰ مرتبه تکرار می‌کند (برای هر مرتبه که پاره خط متغیر کوچک‌تر یا بزرگ‌تر از پاره خط معیار باشد ۱۰ مرتبه). با این فرض که آزمودنی‌ها تجربه کافی را در آن جام آزمون به دست آورده‌اند، از آن‌ها خواسته می‌شود که ۲۰ مرتبه‌ی دیگر آزمایش را تکرار کنند. در مرحله‌ی بعد، پژوهشگر بدون این که حالت درست را به آزمودنی نشان دهد و او را از عملکرد خطای ادراکی آگاه سازد، به آزمودنی می‌آموزد که طول دو خط را صرف نظر از خطوط کوچکی که در دو انتهای آن وجود دارد، مقایسه نماید. بدین ترتیب آزمایش ۲۰ بار دیگر تکرار می‌شود. سپس اطلاعات به دست آمده در هر مرحله را مورد تجزیه و تحلیل قرار می‌گیرد.

آزمون ادراک رد تصویر: این آزمون به وسیله‌ی تاکیستوسکوب محرک نما آن جام می‌گیرد. پس از آماده کردن دستگاه و کارت مربوط به محرک که دایره‌ای با چهار رنگ سبز، قرمز زرد و آبی است برای آن جام آزمون به طور انفرادی آزمایش را شروع می‌کنیم. کلید مخصوص میدان محرک را به مدت یک دقیقه به کار می‌اندازیم که در این مدت آزمودنی باید بدون چشم بستن به مرکز دایره چشم بدوزد. سپس از آزمودنی می‌خواهیم آن‌چه را مشاهده می‌کند با صدای بلند اعلام کند. هم‌زمان زمان سنج دستگاه به کار می‌افتد و مدت زمان رد تصویر را ثبت می‌کند. معمولاً بین ۱۰ تا ۱۵ ثانیه ادراک رد تصویر به طول می‌آن جامد. آزمودنی باید پس از محور رد تصویر کلید مخصوص دستی را فشار دهد و بدین وسیله زمان سنج را متوقف سازد. سپس اطلاعات به دست آمده مورد تجزیه و تحلیل قرار می‌گیرد و نتایج دو گروه با هم مقایسه می‌گردد.

آزمون خطای عمودی - افقی: اگر طول دو پاره خط عمودی و افقی کاملاً مساوی باشد خط عمودی بزرگ‌تر و بلندتر از خط افقی به نظر می‌رسد. به سخن دیگر، اگر دو خط مساوی یکدیگر را قطع کنند، خط مایل بیشتر از اندازه‌ی واقعی خود برآورد خواهد شد. هر اندازه خط

مایل به خط عمود نزدیک‌تر باشد به همان اندازه بیش‌تر از اندازه واقعی خود به نظر خواهد رسید. همچنین هر اندازه محل تقسیم به وسط خط تقسیم شده نزدیک‌تر باشد، به همان اندازه خطای ادراک بیش‌تر خواهد بود (گنجی، ۱۳۸۴). بر همین اساس یک وسیله که دارای دو پاره خط مدرج و به صورت عمودی-افقی، که کاملاً با هم مساوی‌اند، توسط پژوهشگر ساخته خواهد شد. روش آن جام آزمایش همانند روش اجرای آزمون مولر-لایر است.



شکل ۲. شکل وسیله‌ی مورد استفاده در اندازه‌گیری میزان خطای ادراک بینایی عمودی-افقی

روش اجرا: برای اجرای این پژوهش به مدارس عادی و همچنین مدارس ویژه‌ی آموزش کودکان دارای ناتوانی‌های یادگیری، در سطح شهرستان بوکان مراجعه شد و سپس آزمون‌های مربوط به خطاهای ادراکی مولر-لایر، عمودی افقی و رد تصویر بر روی هر یک از اعضای نمونه و به صورت انفرادی اجرا شد. لازم به ذکر است هر یک از آزمودنی‌های مربوط به گروه نمونه‌ی دانش‌آموزان دارای ناتوانی‌های یادگیری با تشخیص مسئولان و مریبان مدارس ویژه‌ی آموزش کودکان دارای ناتوانی یادگیری انتخاب شدند و بعد از هماهنگی با مریبان، آزمون‌های مربوط بر روی هر یک از کودکان دارای ناتوانی یادگیری در زمینه‌های خواندن، نوشتن و ریاضی اجرا شد.

بعد از جمع آوری اطلاعات و ورود اطلاعات به کامپیوتر، به منظور تجزیه و تحلیل داده‌ها از تحلیل واریانس چند متغیری (MANOVA) استفاده شد.

نتائج

همانطور که در جدول ۱ ملاحظه می‌گردد، در گروه‌های نارساخوان، نارسانویس، نارساحساب و عادی، میانگین و انحراف استاندارد خطای ادراکی مولر-لایر(۱)- وضعیتی که در آن طول خط متحرک آشکارا از طول خط ثابت بزرگ‌تر است)، به ترتیب $(37/40, 36/40, 36/40)$ ، $(17/36, 18/36, 18/36)$ ، $(5/17, 5/18, 5/18)$ و $(13/12, 13/12, 13/12)$ ؛ خطای ادراکی مولر لایر(۲)- وضعیتی که در آن طول خط متحرک آشکارا از طول خط ثابت کوچک‌تر است) به ترتیب $(40/40, 40/40, 40/40)$ ، $(45/45, 45/45, 45/45)$ ، $(22/5, 22/5, 22/5)$ و $(46/46, 46/46, 46/46)$ ؛ خطای ادراکی عمودی-افقی(۱)- وضعیتی که در آن طول خط عمودی آشکارا از طول خط افقی بزرگ‌تر است) به ترتیب $(20/20, 20/20, 20/20)$ ، $(43/43, 43/43, 43/43)$ ، $(10/11, 10/11, 10/11)$ و $(49/49, 49/49, 49/49)$ ؛ خطای ادراکی عمودی-افقی(۲)- وضعیتی که در آن طول خط عمودی آشکارا از طول خط افقی کوچک‌تر است) به ترتیب $(33/33, 33/33, 33/33)$ ، $(46/46, 46/46, 46/46)$ ، $(67/55, 67/55, 67/55)$ و $(78/12, 78/12, 78/12)$ و خطای ادراکی رد تصویر به ترتیب $(40/1, 40/1, 40/1)$ ، $(46/12, 46/12, 46/12)$ ، $(60/12, 60/12, 60/12)$ و $(30/1, 30/1, 30/1)$ می‌باشد.

حدوأ، ا. میانگین و انحراف استاندارد خطاهای ادراک، مول - لاب، افقه - عمودی، و رد تصویر دار

دانش آموزان به هنجار، ناد ساخه از، ناد سانه بس و ناد ساحسب

گروه بهنجار		گروه نارسا حساب		گروه نارسانوپس		گروه نارساخوان		گروه نارساخوان		آزمون‌های خطای
SD	M	SD	M	SD	M	SD	M	SD	M	ادراک بینایی
۴	۱۲	۵/۵۹	۳۴/۱۳	۵/۱۷	۳۶/۸۰	۶/۱۸	۳۷/۴۰	مولر-لایر(۱)		
۵/۶۹	۲۱/۴۶	۵/۲۲	۳۹/۵۳	۴/۴۵	۳۹/۴۶	۶/۳۰	۴۰/۸۰	مولر-لایر(۲)		
۹/۹۷	۲۱	۱۱/۴۹	۴۱/۰۶	۱۰/۶۶	۴۱/۲۰	۱۱/۱۰	۴۳/۲۰	افقی-عمودی(۱)		
۱۰/۷۸	۲۹/۲۶	۸/۰۷	۴۹/۸۰	۷/۶۷	۵۵/۶۰	۱۰/۴۶	۵۲/۲۳	افقی-عمودی(۲)		
۱/۴۴	۱۴/۳۳	۱/۴۰	۱۲/۶۰	۱/۳۰	۱۲/۴۶	۰/۹۸	۱۲/۶۰	خطای رد تصویر		

قبل از تحلیل واریانس چند متغیری ابتدا برای بررسی پیش فرض همگنی واریانس‌ها از آزمون لوین استفاده شد. این آزمون برای هیچ کدام از متغیرها معنادار نبود، در نتیجه استفاده از آزمون‌های پارامتریک بلامانع است. همچنین برای بررسی فرض همگنی کواریانس‌ها از آزمون باکس استفاده شد و نتایج نشان داد که مقدار باکس معنادار نیست ($F=1/0.51$ ، $P=0.38$)، $B0X=56/587$ و در نتیجه پیش فرض تعجانس بین کواریانس‌ها برقرار است.

جدول ۲. نتایج آزمون معناداری تحلیل واریانس چند متغیری (کل) بر روی نمرات خطاهای ادراکی مولر-لایر، عمودی-افقی و رد تصویر در گروه‌های بهنچار، نارساخوان، نارسانویس و نارسا حساب

نام آزمون	مقدار	F	df فرضیه	df خطأ	P	مجذور اتا
اثر پیلایی	۰/۹۹۵	۱/۹۰	۵/۰۰	۵۲/۰۰	۰/۰۰۰	۰/۹۹۵
لامبدا ویلکز	۰/۰۰۵	۱/۹۰	۵/۰۰	۵۲/۰۰	۰/۰۰۰	
اثر هتلینگ	۱۸۲/۶۷۸	۱/۹۰	۵/۰۰	۵۲/۰۰	۰/۰۰۰	
بزرگ‌ترین ریشه‌ی خطأ	۱۸۲/۶۷۸	۱/۹۰	۵/۰۰	۵۲/۰۰	۰/۰۰۰	

نتایج جدول ۲ نشان می‌دهد که در گروه‌های مورد مطالعه از نظر متغیرهای وابسته تفاوت معناداری بین گروه‌ها وجود دارد. مجذور اتا نشان می‌دهد ۹۹ درصد واریانس مربوط ترکیب خطی متغیرهای وابسته از طریق تفاوت‌های گروهی قابل تبیین است.

نتایج جدول ۳ نشان می‌دهد که میانگین نمرات دانش‌آموزان دارای اختلالات یادگیری در خطاهای ادراکی مولر-لایر (۱- وضعیتی که در آن طول خط متحرک آشکارا از طول خط ثابت بزرگ‌تر می‌باشد، $F=1/934$)؛ خطای ادراکی مولر لایر (۲- وضعیتی که در آن طول خط متحرک آشکارا از طول خط ثابت کوچک‌تر است، $F=2/510$)؛ خطای ادراکی عمودی-افقی (۱- وضعیتی که در آن طول خط عمودی آشکارا از طول خط افقی بزرگ‌تر می‌باشد، $F=686/76$)؛ خطای ادراکی عمودی-افقی (۲- وضعیتی که در آن طول خط عمودی آشکارا از طول خط افقی کوچک‌تر است، $F=131133/75$) و خطای ادراکی رد تصویر (۴- در

مقایسه‌ی انواع خطاهای ادراکی در کودکان با و بدون ناتوانی یادگیری

مقایسه‌ی دانش آموزان به هنجار به طور معناداری بیشتر است. ($P=0.000$).

جدول ۳. نتایج آزمون معناداری تحلیل واریانس چند متغیری بر روی خطاهای ادراکی مولر-لایر، عمودی-افقی و رد تصویر در گروههای به هنجار، نارساخوان، نارسانویس و نارسا حساب

متغیر وابسته	SS	df	MS	F	P	ضریب اثنا
مولر-لایر (۱)	۵۴۳۸/۴۱۷	۱	۲۲۱۰/۲۸	۱/۹۳۴	۰/۰۰۰	۰/۸۰۸
مولر-لایر (۲)	۷۴۸۳۶/۰۱۷	۱	۷۴۸۳۶/۰۱۷	۲/۵۱۰	۰/۰۰۰	۰/۹۷۸
عمودی افقی (۱)	۸۰۴۴۶/۸۱	۱	۸۰۴۴۶/۸۱	۶۸۶/۷۶	۰/۰۰۰	۰/۹۲۵
عمودی افقی (۲)	۱۳۱۱۳۳/۷۵	۱	۱۳۱۱۳۳/۷۵	۱/۴۹۹	۰/۰۰۰	۰/۹۶۴
رد تصویر	۱۰۱۴۰/۰۰	۱	۱۰۱۴۰/۰۰	۶/۰۲۴	۰/۰۰۰	۰/۹۹۱

نتایج آزمون تعقیبی LSD (جدول ۴) نشان داد که میزان انواع خطاهای ادراکی در دانش آموزان دارای ناتوانی یادگیری (narساخوان، narسانویس و حساب narسا) در مقایسه با کودکان عادی به طور معناداری بیشتر است (مولر-لایر-۱: وضعیتی که در آن طول خط متحرک آشکارا از طول خط ثابت بزرگ‌تر می‌باشد، مولر-لایر-۲: وضعیتی که در آن طول خط متحرک آشکارا از طول خط ثابت کوچک‌تر می‌باشد، عمودی-افقی-۱: وضعیتی که در آن طول خط عمودی آشکارا از طول خط افقی بزرگ‌تر است، عمودی-افقی-۲: وضعیتی که در آن طول خط عمودی آشکارا از طول خط افقی کوچک‌تر می‌باشد $P<0.001$) و خطای ادراکی رد تصویر.

دوره‌ی ۳، شماره‌ی ۲/۱۰۹-۱۲۴

جدول ۴. نتایج آزمون تعقیبی LSD بر روی خطاهای ادراکی مولر-لایر، عمودی-افقی و رد تصویر در گروه‌های بهنجار، نارساخوان، نارسانویس و نارسا حساب

P	SE	MD	گروه‌ها	گروه	متغیر وابسته
۰/۰۰۰	۱/۹۳۴	۲۵/۴۰	نارساخوان	عادی	
۰/۰۰۰	۱/۹۳۴	۲۲/۱۳	حساب نارسا	عادی	
۰/۰۰۰	۱/۹۳۴	۲۴/۸۰	نارسانویس	عادی	
۰/۰۹۷	۱/۹۳۴	۳/۲۶	حساب نارسا	نارساخوان	مولر-لایر(۱)
۰/۷۵۸	۱/۹۳۴	۰/۶۰	نارسانویس	نارساخوان	
۰/۱۷۴	۱/۹۳۴	۲/۶۶	نارسانویس	حساب نارسا	
۰/۰۰۰	۱/۹۹	۱۹/۳۳	نارساخوان	عادی	
۰/۰۰۰	۱/۹۹	۱۸/۰۶	حساب نارسا	عادی	
۰/۰۰۰	۱/۹۹	۱۸/۰۰	نارسانویس	عادی	
۰/۵۲۸	۱/۹۹	۱/۲۶	حساب نارسا	نارساخوان	مولر-لایر(۲)
۰/۵۰۶	۱/۹۹	۱/۳۳	نارسانویس	نارساخوان	
۰/۹۷۳	۱/۹۹	۰/۰۶۶	نارسانویس	حساب نارسا	
۰/۰۰۰	۳/۹۵۲	۲۲/۲۰	نارساخوان	عادی	
۰/۰۰۰	۳/۹۵۲	۲۰/۰۶	حساب نارسا	عادی	
۰/۰۰۰	۳/۹۵۲	۲۰/۲۰	نارسانویس	عادی	
۰/۵۹۱	۳/۹۵۲	۲/۱۳	حساب نارسا	نارساخوان	افقی-عمودی(۱)
۰/۹۱۵	۳/۹۵۲	۲/۰۰	نارسانویس	نارساخوان	
۰/۹۷۳	۳/۹۵۲	۰/۱۳	نارسانویس	حساب نارسا	
۰/۰۰۰	۳/۴۱۵	۲۳/۰۶	نارساخوان	عادی	افقی-عمودی(۲)
۰/۰۰۰	۳/۴۱۵	۲۰/۵۳	حساب نارسا	عادی	
۰/۰۰۰	۳/۴۱۵	۲۶/۳۳	نارسانویس	عادی	
۰/۴۶۱	۳/۴۱۵	۲/۵۳	حساب نارسا	نارساخوان	
۰/۳۴۳	۳/۴۱۵	۳/۲۶	نارسانویس	نارساخوان	

مقایسه‌ی انواع خطاهای ادراکی در کودکان با و بدون ناتوانی یادگیری

۰/۰۹۵	۳/۴۱۵	۵/۸۰	نارسانویس	حساب نارسا
۰/۰۰۱	۰/۴۷۳	۱/۷۳	نارسانخوان	عادی
۰/۰۰۱	۰/۴۷۳	۱/۷۳	حساب نارسا	عادی
۰/۰۰۱	۰/۴۷۳	۱/۸۶	نارسانویس	عادی
۱/۰۰	۰/۴۷۳	۰/۰۰۰	حساب نارسا	نارسانخوان
۰/۷۷۹	۰/۴۷۳	۰/۱۳	نارسانویس	نارسانخوان
۰/۷۷۹	۰/۴۷۳	۰/۱۳	نارسانویس	حساب نارسا

رد تصویر

بحث و نتیجه‌گیری

هدف پژوهش حاضر مقایسه خطاهای ادراکی در کودکان با و بدون ناتوانی یادگیری بود. نتایج پژوهش نشان داد که در بین کودکان دارای ناتوانی یادگیری و بهنجار از نظر خطاهای ادراکی تفاوت معناداری وجود دارد. بدین معنی که میزان خطاهای ادراکی در کودکان دارای ناتوانی یادگیری در مقایسه با کودکان بهنجار به صورت معناداری بیشتر است. از آنجا که پژوهش‌های کمی در این رابطه آن جام شده است، نتایج مطالعه‌ی حاضر می‌تواند با یافته‌های تساوی، ویلسون و شنگ (۲۰۰۸) و کاپلان و سادوک (۲۰۰۳) همخوانی داشته باشد. به طوری که این مطالعات نشان دادند که دانش آموزان دارای اختلالات یادگیری دارای نقص در ادراک بینایی هستند. همچنین با مطالعه‌ی دانیل (۱۹۹۸) و اسکلینگر، روزنلام و جاگر (۱۹۹۷) مبنی بر این که بین ۴۵ الی ۶۵ درصد کودکان دارای ناتوانی یادگیری دچار اختلال در ادراک بینایی هستند، نیز بینایی دارد. یک دلیل احتمالی برای مشکلات این کودکان در یادگیری ضعف در ادراک بینایی است، زیرا کودکانی که در ادراک بینایی اختلال دارند، از مهارت‌های خواندن و ریاضی و در کل از مهارت‌های تحصیلی پایین‌تری برخوردارند (اسکیمن^۱، ۱۹۹۷). جونز و بندر^۲ (۱۹۹۳) نیز

1. Scheiman
2. Jones & Bender

عمده‌ترین مشکلات کودکان دارای ناتوانی یادگیری را در هنگام یادگیری، کمبود توجه و نقص ادراک در خواندن می‌دانند.

نتایج مطالعه‌ی حاضر همچنین با یافته‌های سوانسون، جرمن و ژنگ (۲۰۰۹) و مبوت و بیسانز (۲۰۰۸) نیز همسو می‌باشد. به طوری که این مطالعات نشان دادند که دانش‌آموزان با ناتوانی یادگیری در پردازش بینایی فضایی، توجه، کارکردهای اجرایی، مهارت‌های شناختی و فراشنختی و همچنین در حافظه‌ی فعال و دانش ادراکی در مقایسه با گروه عادی به طور معناداری پایین‌تر هستند. بین ادراک بینایی و خواندن و نوشتن که مهارت‌های اصلی تحصیلی هستند ارتباط وجود دارد و برای این که فرد بتواند بخواند، باید محرکات بینایی را به خوبی پردازش کند(کالپ، ادوارد و مایکل^۱ ۲۰۰۲).

در تبیین یافته‌های پژوهش حاضر می‌توان گفت وجود نقص در ادراک بینایی و ازدیاد خطاهای ادراکی در کودکان دارای ناتوانی یادگیری می‌تواند دلیلی اساسی برای مشکلات آنان در یادگیری باشد زیرا معمولاً کودکان در سنین پیش دبستانی و سال‌های اول دبستان از مهارت‌های پردازش اطلاعات بینایی برای بررسی و درک شکل و نیز نمادهای بینایی نظری حرف و اعداد استفاده می‌کنند و اساس بازشناسی کلمات در سال‌های بعدی دبستان بر پایه همین مهارت‌ها است. این مهارت‌ها آنقدر با اهمیت است که ضعف و به نوعی اختلال در آن‌ها موجب بروز مشکلاتی در خواندن و درک ریاضی و مفهوم عدد می‌شود(سیف نراقی، نادری ۱۳۸۴). در واقع ضعیف عمل کردن کودکان دارای اختلال یادگیری در آزمون‌های خطای ادراکی نشان دهنده ضعف آنان در ادراک بینایی است و این خود می‌تواند دلیلی برای ناتوانی آنان در یادگیری باشد.

این پژوهش درباره دانش‌آموزان شهر بوکان آن جام شده است و نمونه مورد بررسی دانش‌آموزان مقطع ابتدایی می‌باشد که بر همین اساس قابلیت تعمیم نتایج آن محدود است. همچنین یکی دیگر از محدودیت‌های این پژوهش عدم کنترل طبقه اجتماعی و اقتصادی نمونه بود.

منابع

- ایروانی، محمود و کریم پناهی، محمد (۱۳۷۱). روان‌شناسی احساس و ادراک. تهران: انتشارات سازمان مطالعه و تدوین کتب علوم انسانی دانشگاه‌ها.
- خدایاری، پروین (۱۳۸۷). ناتوانی در یادگیری و انواع آن: نشانه‌ها، علائم و راهبردهای انواع، اختلالات یادگیری. *تعلیم و تربیت استثنایی*, ۷۸، ۵۳-۴۸.
- سیف‌نراقی، مریم و نادری، عزت الله (۱۳۸۴). نارسایی‌های ویژه در یادگیری. تهران: انتشارات مکیال.
- کاکاوند، علی رضا (۱۳۸۵). روان‌شناسی مرضی کودک. تهران: نشر ویرایش.
- کریمی، یوسف (۱۳۸۳). اختلالات یادگیری. تهران: انتشارات ساوالان.
- گنجی، حمزه (۱۳۸۴). راهنمای علمی روان‌شناسی تجربی. چاپ دهم. تهران: نشر ساوالان.
- Adreas Burton, G. (1976) *Experimental psychology*. New delhi.Wiley Eastern. Chap 10:227-8
- American psychiatric Association. (2000). *Diagnostic and Statistical Manual Disorders, DSM-IV Fourth Edition*.
- Delrosurio, M., Rodrigo, M. & Hernandez, I. (2003). Children with readingdisabilities with and without IQ. *Journal of learning disabilities*, 28(2), 14-34
- Groome, D. (2008). *An Introduction to Cognitive Psychology: Processes and Disorders* (2nd Ed.). Hove, UK: Psychology Press.
- Jones, K. H. & Bender, W. N. (1993). Utilization of paraprofessionals in special education: A review of the literature. *Remedial and special Education*, 14, 7-14.
- Kapplan & Sadock. (2003). "Psychiatry Abstract (Psychiatry-BehavioralSciences)". Translated by: Pourafkari, Nosrat Ollah. Tehran: Shar e Aab Publication. (1386); pp: 500-504.
- Kirk, S. A., Gallagher, J. J. & Anastasiow, N. J. (1997). *Education Exceptional Children*. Boston: Houghton Mifflin company.
- Kulp, M. T., Edward, K. E. & Mitchell, G. L. (2002). Is visual memory predictive of below – average academic achievement in second through forth graders? Optometric and vision society, 79(7), 431-4.
- Mabbott, D. J. & Bisanz, J. (2008). Computational skills,working memory, and conceptual knowledge in older children with Mathematics learning Disabilities. *J Learn Disabil*, (41), 56-62.
- Schneck, C. M. (2006). Visual perception. Case – Smith J, Allen AS. Occupational therapy for children. 5th edition. USA. Mosby, 360-364.
- Scheiman, M. (1997). Understanding and managing vision deficits. First edition. USA. SLACK, 422-430.
- Seanson, H. L., Jerman, O. & Zheng, X. (2009). Math disabilities and Reading Disabilities. *Journal of Psychoeducational Assessment*, 27, 175-196.

-
- Skellenger, A. C., Rosenblum, L. P. & Jager, B. N. (1997). Behaviors of pre-schoolers with visual impairments in indoor play settings. *J of Vis Impair and Blind.* 91, 519-530
- Solso Robert, L. (1991). Cognitive psychology boston. Allyn and Bacon, 3, 67-8.
- Tsai, C. L., Wilson, P.H. & Sheng, K. W. (2008). Role of visualperceptual skills (non-motor) in children withdevelopmental coordination disorder. *Human Movement Science,* 48(2), 213-220.

A comparison of different perception errors in children with and without learning disabilities

A. Noureh Darwishali¹, B. Ahadi², A. Abolghasemi³ & R. Bagerian⁴

Abstract

The purpose of the present study is to compare various perception errors in children with and without learning disabilities. The statistical population include salls tudents inspecial schools for learning disabilities in Bukan through the academic year 2012-2013. The sample in cluded 45 elementary school students with learning disabilities (15 students with dyslexia, 15 students with writing dyslexia and 15 students with a ccount deficient) and 15 normal students selected through multi-stage cluster sampling method. Fordata collection, perceptual error of Muller-layertests, horizontal–vertical tests and image rejection tests wereused. The research method was Cause-Comparative. The data were analyzed using multi variate analysis of variance. Results showed that perceptual errors in students with learning disability were sign ificantly more compared to normal students. Research findings suggest that students with learning disabilities have difficulties in perception abilities, so educational and therapeutic programs which are believed to be effective on perception capabilities of students with learning disabilities are particularly important.

Keywords: perceptual errors, learning disabilities, dyslexia, dyslexia writing, on account of failure

-
1. M. A. Student of Psychology, University of Mohaghegh Ardabili
 2. Associate Professor, University of Mohaghegh Ardabili
 3. Associate Professor, University of Mohaghegh Ardabili
 - 4 . Corresponding Author: Associate Professor, University of Medical Sciences, Isfahan.
Email: Bagherian@med.umi.ad.ir