



## The effectiveness of cognitive rehabilitation on attention and response inhibition of dysgraphia students

Zahra Sarvarian<sup>1</sup>, Rasol Roshan Chesli<sup>2</sup>, MohammadReza Naeinian<sup>3</sup>, Hojjatollah Farahani<sup>4</sup>, Sajed Yaghoubnezhad<sup>5</sup>

1. Ph.D Candidate in Clinical Psychology, Faculty of Humanities, Shahed University, Tehran, Iran. E-mail: [sarvarian@yahoo.com](mailto:sarvarian@yahoo.com)

2. Professor, Department of Clinical Psychology, Faculty of Humanities, Shahed University, Tehran, Iran. E-mail: [rasolroshan@yahoo.com](mailto:rasolroshan@yahoo.com)

3. Assistant Professor, Department of Clinical Psychology, Faculty of Humanities, Shahed University, Tehran, Iran. E-mail: [mrnainian@yahoo.com](mailto:mrnainian@yahoo.com)

4. Assistant Professor, Department of Psychology, Faculty of Humanities, Tarbiat Modares University, Tehran, Iran. E-mail: [h.farahani@modares.ac.ir](mailto:h.farahani@modares.ac.ir)

5. Assistant Professor, Department of Counseling and Education of Exceptional Children, Faculty of Psychology, Farhangian University, Tehran, Iran. E-mail: [Sajedyaghobiyan@yahoo.com](mailto:Sajedyaghobiyan@yahoo.com)

### ARTICLE INFO

#### Article type:

Research Article

#### Article history:

Received 11 January 2023

Received in revised form 09 February 2023

Accepted 16 March 2023

Published Online 21 June 2024

#### Keywords:

cognitive rehabilitation, attention, response inhibition, dysgraphia students

### ABSTRACT

**Background:** Attention and response inhibition is one of the problems of dysgraphia students whose treatment has not been paid much attention, so it requires new psychological interventions including cognitive rehabilitation.

**Aims:** The present study was conducted with the aim of determining the effectiveness of cognitive rehabilitation on the attention and response inhibition of dysgraphia students.

**Methods:** The current research was semi-experimental with a pre-test and post-test design with a follow-up period with a control group. The research population included all second and third grade female students with dysgraphia in the 15th district of Tehran in the academic year of 2021-2022, who were referred to Sharq Counseling Center from regular schools. 14 people were selected by multi-stage cluster random sampling; and they were randomly placed in two experimental and control groups and answered Yaqoubi et al.'s dysgraphia diagnostic questionnaires (2021), Mandy Brackencamp's selective attention, concentration and effort test (2002) and Bruno-Nero Hoffman test (1984). Then the experimental group received the Aram Nejati attention and memory rehabilitation training program (2017) for 10 sessions of 60 minutes, but only school training was provided to the control group. After the training sessions, the post-test was conducted. Analysis of variance with repeated measures was used to analyze the data.

**Results:** The results showed that cognitive rehabilitation training was effective in improving attention and response inhibition of dysgraphia students compared to the control group. These results continued in the follow-up period( $p < 0.01$ ).

**Conclusion:** Based on the results, counselors and experts can use cognitive rehabilitation training to improve attention and inhibit response of dysgraphia students.

**Citation:** Sarvarian, Z., Roshan Chesli, R., Naeinian, M.R., Farahani, H., & Yaghoubnezhad, S. (2024). The effectiveness of cognitive rehabilitation on attention and response inhibition of dysgraphia students. *Journal of Psychological Science*, 23(136), 21-38. [10.52547/JPS.23.136.21](https://doi.org/10.52547/JPS.23.136.21)

*Journal of Psychological Science*, Vol. 23, No. 136, 2024

© The Author(s). DOI: [10.52547/JPS.23.136.21](https://doi.org/10.52547/JPS.23.136.21)



✉ **Corresponding Author:** Rasol Roshan Chesli, Professor, Department of Clinical Psychology, Faculty of Humanities, Shahed University, Tehran, Iran.

E-mail: [rasolroshan@yahoo.com](mailto:rasolroshan@yahoo.com), Tel: (+98) 9121303758

## **Extended Abstract**

### **Introduction**

Dysgraphia is one of the neuropsychological problems in students (Ilbanz-Azurin et al., 2019). Several factors are mentioned in dysgraphia of children and adolescents, such as lack of attention and concentration, poor motor skills, abstractness of the material, impaired visual perception of letters and words, poor visual and auditory memory, difficulty in transferring information from one sensory channel to another, or lack of attention and precision in sensory connections (Moslemi, Chalbianlo and Tabatabai, 1401). Attention is one of the most important activities of the mind, and it is one of the main aspects of the cognitive structure, which also plays an important role in the structure of intelligence, memory and perception (Pirangelo and Giuliani, 2014). Ester's (2014) study on teenagers with learning disabilities and normal teenagers showed that people with writing disabilities have poorer performance in selective visual attention, shifting attention and sustained attention. Another neuropsychological problem of dysgraphia students is response inhibition (Taghizadeh et al., 2017). Koch is defined as the ability to stop or refrain from responding, or in other words, the ability to think before acting (Lin et al., 2019). And a defect in inhibitory control causes incorrect performance in tasks and a possible increase in incorrect answers (Wigs et al., 2016). In order to improve the problems of students with dysgraphia, it is necessary to identify and use effective treatment interventions. Among the effective interventions for students with dysgraphia is cognitive rehabilitation (Nazari et al., 2014). Cognitive rehabilitation programs minimize the adverse effects of brain injury by helping the brain to form alternative pathways (Powell, 2017). The basic principle in cognitive rehabilitation is to help improve the core of cognitive abilities and the necessity of self-control to achieve academic and cognitive success (Narimani and Taghizadeh Heer, 1401). Considering the importance of dysgraphia disorder on the one hand and the importance of cognitive rehabilitation treatment on the other hand and the existence of a research gap in the field of the effect of cognitive rehabilitation on the

attention and response inhibition of dysgraphia students in this field led to the present study in this direction and with the aim of determining the effectiveness of cognitive rehabilitation. It was done on the attention and response inhibition of dysgraphia students, and it seeks to answer the question whether cognitive rehabilitation is effective on the attention and response inhibition of dysgraphia students.

### **Method**

The current research was semi-experimental with a pre-test and post-test design with a follow-up period with a control group. The research population included all second and third grade female students with dysgraphia in the 15th district of Tehran in the academic year of 2021-2022, who were referred to Sharq Counseling Center from regular schools. 14 people were selected by multi-stage cluster random sampling; and they were randomly placed in two experimental and control groups and answered Yaqoubi et al.'s dysgraphia diagnostic questionnaires (2021), Mandy Brackencamp's selective attention, concentration and effort test (2002) and Bruno-Nero Hoffman test (1984). Then the experimental group received the Aram Nejati attention and memory rehabilitation training program (2017) for 10 sessions of 60 minutes, but only school training was provided to the control group. After the training sessions, the post-test was conducted. Analysis of variance with repeated measures was used to analyze the data.

### **Results**

According to the results, in the experimental group, 6 people (42.9 subjects) were 8 years old and 8 people (57.1 percent) were 9 years old, but in the control group, 7 people (50 percent) were 8 years old and 7 people (50 percent) were 9 years old. They were years old. The mean and standard deviation of the pre-test, post-test and follow-up variables of attention and response inhibition in the two experimental and control groups in Table 2. Provided.

**Table 1. Descriptive indices of attention variables and response inhibition in research groups**

Group	Variable	Pre-test		post-test		Follow-up	
		M	SD	M	SD	M	SD
Control	Attention	54	2.828	55.21	2.486	55.26	2.872
	Response inhibition	11.93	1.439	14.36	4.854	14.71	5.594
Cognitive rehabilitation	Attention	54.64	2.437	134.21	3.309	125.21	3.577
	Response inhibition	11.50	1.225	30.71	1.541	25.36	1.906

Based on the results of Table 1. The average scores of the variables of attention and response inhibition in the cognitive rehabilitation treatment group have increased compared to the control group in the post-test and follow-up stages compared to the pre-test stage. Based on the findings, the difference between attention scores ( $P<0.01$ ) and response inhibition variable ( $P<0.01$ ) is significant in three stages of the research. The results show that 99.3% and 75.5% of the individual differences in the variables of attention and response inhibition are related to the difference between the two groups, respectively. In addition, the interaction between research stages and group membership is also significant in all research variables ( $P<0.01$ ); In other words, the difference between scores in all research variables in three stages of research in two groups is significant. The results of pairwise comparisons of the mean difference in the three stages of the test showed that in the cognitive rehabilitation treatment group, the difference between the average scores of the pre-test stage and the post-test and follow-up stages is significant ( $p<0.01$ ), which indicates both the effectiveness of the treatment and the stability of the effects of the treatment with Time passes. The difference between the scores of the post-test phase and the scores of the follow-up phase is also significant ( $p<0.01$ ). In the control group, the difference between the scores of the pre-test stage and the post-test and follow-up stages, as well as the difference between the scores of the post-test stage and the follow-up scores, is not significant ( $p<0.05$ ). Based on this, it is concluded that the cognitive rehabilitation treatment has been effective on the attention and response inhibition of dysgraphia students.

## Conclusion

The results showed that cognitive rehabilitation training was effective in improving the attention and

concentration of dysgraphia students and these results continued in the follow-up period. The obtained findings are in line with the results of previous studies in this field. In the above explanation, it can be said that in the cognitive rehabilitation training program, the level of difficulty of the tasks is determined based on the level of initial preparation of the person, and gradually the level of difficulty of the tasks increases based on the progress of the person, and the time to complete each stage of the games is not too long. It helps the student to increase his attention capacity and maintain it. In cognitive rehabilitation, its high attractiveness due to the simultaneous use of various components such as color, movement, and speed, and active presence in the learning scene, plays an important role in the child's arousal towards the subject and also maintaining attention on the subject. Also, students frequently did exercises that required them to focus their attention on a specific stimulus among the stimuli and repeat this task several times, for example, in games of classifying images based on skin color, hair color and facial expression of the student. At each stage of the game, he pays attention to a specific topic and refrains from addressing other parts (Riva et al., 2019). Repetition and practice of this task improved attention.

Another finding of the research showed that cognitive rehabilitation was effective in improving the response inhibition of dysgraphia students and the results were stable in the follow-up period. The result obtained is in line with the results of previous studies in this field. In the explanation above, it can be said that response inhibition is an aspect of cognitive control that refers to the ability to control, pay attention to thought behavior and emotions, which makes people ignore distracting fields and focus on the relevant stimulus (Ishihara et al., 2021). The restoration of the neurons responsible for response inhibition is possible through rehabilitation tasks, and according to the law of brain plasticity, frequent and appropriate

stimulation of underactive areas causes neuronal changes and finally produces stable changes, many evidences show these stable changes using cognitive rehabilitation tools. have given. By performing cognitive rehabilitation tasks, the brain activity in the frontal lobe areas increases and finally, the executive functions, including response inhibition, increase. Among the limitations of the present study was the lack of control of demographic characteristics. Also, this research was conducted on 15 grade children with dysgraphia in Panj district of Tehran, so caution should be taken in generalizing the results to other groups and educational levels. According to the results, it is recommended to investigate the effectiveness of this method on other cognitive components in other researches. Also, considering the attractiveness of this method for children, the use of this method in combination with other treatment methods is suggested by counselors and psychotherapists. Due to the time limitations of the research, it was not possible to follow up the results of the training course for a long time. Therefore, it is suggested that a relatively long follow-up period should be included in other experimental studies to follow the effect of the training course. In general, it is suggested to use cognitive rehabilitation as a method to increase attention and inhibit their response in centers with special learning problems that operate under the supervision of special education and have concerns for the mental empowerment of dysgraphia students.

### **Ethical Considerations**

**Compliance with ethical guidelines:** The present study is the result of the doctoral thesis of the first author of the article from Shahid University in the field of clinical psychology; and has the code of ethics IR.SHAHED.REC.1401.036 from Shahed University ethics committee.

**Funding:** This study was conducted as a PhD thesis with no financial support.

**Authors' contribution:** This article is extracted from the doctoral dissertation of the first author, Zahrasarorian, with the guidance of the second and third authors, Rasool Roshan Chesli and Mohammad Reza Nainian, and the advice of the fourth and fifth authors, Hojat Elah Farahani and Sajid Yagoubnejad.

**Conflict of interest:** the authors declare no conflict of interest for this study.

**Acknowledgments:** We hereby express our thanks and appreciation to the supervisors and advisors of this research, students and parents who participated in this research.



## اثربخشی توانبخشی شناختی بر توجه و بازداری پاسخ دانشآموزان نارسانویس

زهرا سورویان<sup>۱</sup>, رسول روشن‌چسلی<sup>۲\*</sup>, محمدرضا نائینیان<sup>۳</sup>, حجت‌الله فراهانی<sup>۴</sup>, ساجد یعقوب‌نژاد<sup>۵</sup>

۱. دانشجوی دکتری روانشناسی بالینی، دانشکده علوم انسانی، دانشگاه شاهد، تهران، ایران.

۲. استاد، گروه روانشناسی بالینی، دانشکده علوم انسانی، دانشگاه شاهد، تهران، ایران.

۳. استادیار، گروه روانشناسی بالینی، دانشکده علوم انسانی، دانشگاه شاهد، تهران، ایران.

۴. استادیار، گروه روانشناسی، دانشکده علوم انسانی، دانشگاه تربیت مدرس، تهران، ایران.

۵. استادیار، گروه مشاوره و آموزش کودکان استثنایی، دانشکده روانشناسی، دانشگاه فرهنگیان، تهران، ایران.

### چکیده

### مشخصات مقاله

**زمینه:** توجه و بازداری پاسخ از مشکلات دانشآموزان نارسانویس هست که به درمان آن توجه چندانی نشده، لذا نیازمند مداخلات روانشناختی جدید از جمله توانبخشی شناختی است.

**نوع مقاله:**

پژوهشی

**هدف:** مطالعه حاضر باهدف تعیین اثربخشی توانبخشی شناختی بر توجه و بازداری پاسخ دانشآموزان نارسانویس انجام شد.

**تاریخچه مقاله:**

دریافت: ۱۴۰۱/۱۰/۲۱

بازنگری: ۱۴۰۱/۱۱/۲۰

پذیرش: ۱۴۰۱/۱۲/۲۵

انتشار برخط: ۱۴۰۳/۰۴/۰۱

**روش:** پژوهش حاضر نیمه آزمایشی با طرح پیش آزمون و پس آزمون با دوره پیگیری همراه با گروه گواه بود. جامعه پژوهش شامل تمامی دانشآموزان دختر پایه دوم و سوم ابتدایی مبتلا به اختلال نارسانویسی منطقه ۱۵ شهر تهران در سال تحصیلی ۱۴۰۰-۱۴۰۱ بودند که از مدارس عادی به مرکز مشاوره شرق ارجاع داده شده بودند. ۱۴ نفر به روش نمونه‌گیری تصادفی خوش‌های چندرحله‌ای انتخاب شدند؛ و به صورت تصادفی در دو گروه آزمایش و گواه جای دهی شدند و به پرسش‌نامه‌های تشخیصی نارسانویسی یعقوبی و همکاران (۱۴۰۰)، آزمون توجه انتخابی، تمرکز و تلاش مندی برینکن کمپ (۲۰۰۲) و آزمون برو-نرو هافمن (۱۹۸۴) پاسخ دادند. سپس گروه آزمایش به مدت ۱۰ جلسه ۶۰ دقیقه‌ای برنامه آموزش توانبخشی شناختی توجه و حافظه آرام نجاتی (۱۳۹۷) را دریافت کردند، ولی برای گروه گواه فقط آموزش‌های مدرسه ارائه شد. بعد از جلسات آموزش پس آزمون اجرا شد. برای تحلیل داده‌ها از تحلیل واریانس با اندازه‌گیری مکرر استفاده شد.

**یافته‌ها:** نتایج نشان داد که آموزش توانبخشی شناختی بر بهبود توجه و بازداری پاسخ دانشآموزان نارسانویس در مقایسه با گروه گواه مؤثر بود و این نتایج در دوره پیگیری تداوم داشت ( $P < 0.01$ ).

**نتیجه‌گیری:** آموزش توانبخشی شناختی با ایجاد محیط جذاب آموزشی می‌تواند به عنوان یک درمان مکمل در کنار مداخلات آموزشی دیگر برای افزایش توجه و بازداری استفاده شود.

**استناد:** سورویان، زهرا؛ روشن‌چسلی، رسول؛ نائینیان، محمدرضا؛ فراهانی، حجت‌الله؛ و یعقوب‌نژاد، ساجد (۱۴۰۳). اثربخشی توانبخشی شناختی بر توجه و بازداری پاسخ دانشآموزان نارسانویس. مجله علوم روانشناختی، دوره ۲۳، شماره ۱۳۶، ۲۱-۲۸.

**DOI:** [10.52547/JPS.23.136.21](https://doi.org/10.52547/JPS.23.136.21)



## مقدمه

گیولیانی، ۲۰۱۴). مبانی نظری اجزای توجه را شامل تنظیم برانگیختگی توجه متمرکر توجه، انتخابی توجه پایدار، فراخنای توجه بازدارندگی و مهار رفتار می‌دانند (میلدرز و گریشن، ۲۰۰۷). مطالعه استر (۲۰۱۶) بر نوجوانان مبتلا به ناتوانی یادگیری و نوجوانان بهنجهار نشان داد که افراد دارای ناتوانی یادگیری نوشتن در توجه دیداری انتخابی تغییر توجه و توجه پایدار از عملکرد ضعیف‌تری برخوردار هستند. یکی دیگر از مشکلات عصب روان‌شناختی دانش آموزان نارسانویس، بازداری پاسخ<sup>۳</sup> هست (تلقی زاده، سلطانی، منظری توکلی و زین الدینی میمند، ۱۳۹۷). بازداری پاسخ به عنوان توانایی توقف یا خودداری کردن از پاسخ یا به عبارت دیگر توانایی فکر کردن قبل از عمل کردن است (لين، ليو و پيرز، ۲۰۱۹). بازداری پاسخ یک توانمندی شناختی است و به عنوان توانایی مقاومت در برابر پاسخ غالب بازداری پاسخ به ما انعطاف‌پذیری فوق العاده آزادی انتخاب و کنترل اعمال می‌بخشد، نقص در کنترل بازداری، موجب عملکرد نادرست در تکالیف و افزایش احتمالی پاسخ‌های نادرست می‌گردد (ويگس، المور، نیگ و نیکولز، ۲۰۱۶). نتایج پژوهش تلقی زاده، سلطانی، منظری توکلی و زین الدینی میمند (۱۳۹۶) نشان داد که کودکان دارای اختلال ناتوانی نارسانویسی، نارسانخوانی و دیسکلکلیا نسبت به کودکان عادی عملکرد ضعیف‌تری در زمان واکنش، بازداری پاسخ دارند.

با وجود شیوع گسترده دانش آموزان دارای اختلال نارسانویسی در کلاس‌ها، بسیاری از معلمان احساس می‌کنند که مهارت‌های لازم برای ارائه مداخله مؤثر را ندارند (تیتس، ۲۰۲۰). لذا، لازم است که مداخلات درمانی مؤثر شناسایی و مورد استفاده قرار بگیرند. از جمله مداخلات مؤثر برای دانش آموزان دارای مشکل نارسانویس توانبخشی شناختی<sup>۴</sup> است (نظری، دادخواه و هاشمی، ۱۳۹۴). توانبخشی شناختی به معنای ارائه فعالیت‌های مداخله‌ای معطوف به عملکرد است که از بازی‌های شناختی جهت جبران عملکردهای آسیب‌دیده دستگاه عصبی استفاده می‌شود (رنجر، بشرپور، صبحی قراملکی و نریمانی، ۱۳۹۸). توانبخشی شناختی روشی جهت بازگرداندن ظرفیت‌های شناختی از دست رفته است که توسط تمرینات و ارائه محرك‌های هدفمند صورت می‌پذیرد و هدف آن بهبود عملکرد فرد در اجرای فعالیت‌ها است (فیروزی، ابوالمعالی الحسینی و

نارسانویسی<sup>۱</sup> از مشکلات عصب روان‌شناختی در دانش آموزان هست (ایبلانز-آزورین، مارتین-لوبو، ورگار-مورگاس و کالو، ۲۰۱۹). اصطلاح نارسانویسی به نقیصه‌ای در زبان نوشتاری اطلاق می‌شود که به جنبه‌های حرکتی و فنی مهارت نوشتن توجه دارد (نریمانی و شرتی، ۱۳۹۴). نارسانویسی بازتابی از مشکلات حرکتی ظریف هست، یعنی کودک قادر به جنبش حرکتی لازم برای نوشتن یا رونویسی کردن از روی حروف یا شکل‌های نوشتاری به نحو مؤثر نباشد، دانش آموز ممکن است قادر نباشد درون داد اطلاعات دیداری را به بروان داد جنبش‌های ظریف حرکتی تبدیل کند و یا ممکن است در فعالیت‌هایی که مستلزم داوری‌های حرکتی -فضایی است مشکل داشته باشد (پیترسون و پیننگتون، ۲۰۱۵). دانش آموز نارسانویس با وجود هوش بهنجهار، عملاً نمی‌تواند با کلاس همراه گردد. به همین جهت اغلب این افراد را به منزله فرد عقب‌مانده تبلی یا بی‌انگیزه می‌پنداشند و از لحاظ احساسی و ارزشی آنان را طرد می‌نمایند که این خود به مرور زمان زمینه را برای دگرگونی‌های رفتاری هیجانی در آن‌ها فراهم می‌آورد (جاری، ۱۳۹۵). در دشواری نوشتن املاء و نارسانویسی کودکان و نوجوانان عوامل چندی ذکر می‌شود که عبارت از ضعف مهارت‌های حرکتی انتزاعی بودن مطلب اختلال در ادراک بینایی حروف و کلمه‌ها ضعف حافظه بینایی و شناوی دشواری در انتقال اطلاعات از یک کanal حسی به کanal دیگر یا در پیوندهای حسی عدم توجه و دقت است (مسلمی، چلبانلو و طباطبایی، ۱۴۰۱). آمارها نشان می‌دهد که ۲۸ درصد از کل توانایی‌های یادگیری را اختلال نارسانویسی تشکیل می‌دهد، این مسئله از کلاس دوم در موارد شدید آشکار می‌شود و در مواردی که اختلال شدت کمتری دارد ممکن است تا کلاس پنجم یا بعد از آن نیز شناخته نشود، اما خانواده‌ها و معلمان ظهور این اختلال را به صورت مشخص در پایه سوم و چهارم گزارش کرده‌اند (نظری و بزرگر، ۱۳۹۸).

یکی از مشکلات عمدی کودکان نارسانویس، مشکلات توجه<sup>۲</sup> هست (سایدام، آیوسیک و آلیناک، ۲۰۱۵). توجه یکی از مهم‌ترین فعالیت‌های عالی ذهن است و به تنهایی یکی از جنبه‌های اصلی ساختار شناختی است که در ساختار هوش حافظه و ادراک نیز نقش مهمی دارد (پیرانجلو و

<sup>1</sup>. Dysgraphias

<sup>2</sup>. Attention

<sup>3</sup>. Inhibition

<sup>4</sup>. Cognitive rehabilitation

می آورد (حق طلب، یزدانی و آقایی، ۱۳۹۴). در مجموع با توجه به این که طیف گستره‌های از پژوهش‌های شناختی و روانپزشکی به بررسی اثربخشی درمان‌های متنوعی برای بهبود توجه و بازداری در گروه‌های مختلف و خاص پرداخته‌اند؛ لازم است پژوهش‌هایی در زمینه اثربخشی این مداخلات در دانش آموزان نارسانویس هم انجام شود تا اثربخشی آن مشخص شود. از سوی دیگر در توضیح ضرورت پژوهش حاضر شایان ذکر است با توجه به نقص مؤلفه‌های کارکردهای اجرایی از جمله توجه و بازداری در کودکان نارسانویس و به دلیل اهمیت یافتن روش‌های غیر دارویی در کمک به حل مشکل کودکان نارسانویس، لزوم انجام پژوهش احساس گردید. همچنین خلاً پژوهشی در داخل کشور درباره‌ی این موضوع به‌نحوی که یک‌به‌یک مؤلفه‌های توجه و بازداری پاسخ با پیش‌آزمون و پس‌آزمون و پیگیری مورد بررسی قرار گیرند محسوس بود. بنابراین مطالعه حاضر در این راستا و با هدف تعیین اثربخشی توانبخشی شناختی بر توجه و بازداری پاسخ دانش آموزان نارسانویس انجام شد و به دنبال پاسخ به این سؤال است که آیا توانبخشی شناختی بر توجه و بازداری پاسخ دانش آموزان نارسانویس، اثربخش است؟

## روش

**(الف) طرح پژوهش و شرکت‌کنندگان:** پژوهش حاضر نیمه آزمایشی با طرح پیش‌آزمون و پس‌آزمون با دوره پیگیری همراه با گروه گواه بود. جامعه پژوهش شامل تمامی دانش آموزان دختر پایه دوم و سوم ابتدایی - مبتلا به اختلال نارسانویسی منطقه ۱۵ شهر تهران در سال تحصیلی ۱۴۰۱ بودند که از مدارس عادی به مرکز مشاوره شرق ارجاع داده شده بودند. حجم نمونه با استفاده از نرم افزار Power G\* (با  $\alpha = 0.05$ ، توان  $0.8$ ، اندازه اثر  $0.71$  و روش آماری تحلیل واریانس آمیخته) ۱۴ نفر برای هر گروه به دست آمد؛ به این صورت که در ابتدا از بین نواحی ۲۲ گانه آموزش و پرورش شهر تهران به صورت تصادفی منطقه ۱۵ انتخاب و سپس از بین مدارس ابتدایی دخترانه این دو ناحیه شش استان (سه استان دخترانه از هر منطقه) به صورت تصادفی انتخاب شدند. در مرحله بعد، آزمون اختلال نارسانویسی در بین تمامی دانش آموزان پایه‌های دوم و سوم شش استان اجرا گردید و درباره دانش آموزانی که تشخیص نارسانویسی گرفته بودند؛ از بین آن‌ها ۲۸ دانش آموزان انتخاب شدند و به صورت تصادفی در

نوکنی، ۱۴۰۰). توانبخشی شناختی برای دستیابی به هدف از دو روش جبرانی و ترمیمی استفاده می‌کند، برنامه‌های توانبخشی شناختی با کمک به مغز برای شکل دادن راه‌های جایگزین اثرات سوء آسیب مغزی را به حداقل می‌رسانند (پاول، ۲۰۱۷). یک فرض زیربنایی در آموزش شناختی این است که تمرين منجر به بهبود عملکرد در حوزه مورد آموزش می‌شود، لذا اصل اساسی در توانبخشی، شناختی، کمک به بهبود هسته توانایی‌های شناختی و ضرورت خودکنترلی برای دست‌یابی به موقفيت‌های تحصيلي و شناختي است (تریمانی و تقی‌زاده هیر، ۱۴۰۱).

در پژوهش‌ها اثربخشی توانبخشی شناختی بر بهبود کارکردهای اجرایی (توجه، بازداری پاسخ) دانش آموزان نارسانخوان (دریکوند، شهری ییلاق و حاجی ییچالی، ۱۴۰۱)، بر بهبود توجه و تمرکز دانش آموزان دارای نقص توجه (احمدآبادی، سیف و باباخانی، ۱۴۰۱)، بر افزایش حافظه فعال و بازداری پاسخ کودکان دارای نقص توجه و بیش فعالی (جعفری ندوشن، سعیدمنش و دمهری، ۱۴۰۰)، اعطاف‌پذیری شناختی، حافظه فعال و بازداری پاسخ کودکان دارای نقص توجه و بیش فعالی (بیرامی، هاشمی؛ خانجانی، نعمتی و رسول‌زاده، ۱۴۰۱)، بهبود حافظه و توجه جانبازان مبتلا به اختلال استرس پس از سانحه (صحراء‌گرد، علی‌پور، زارع و روشن، ۱۳۹۹)، افزایش کارکردهای اجرایی (حافظه فعال، توجه پایدار و بازداری پاسخ) در کودکان مبتلا به اختلال ناروانی گفتار (صالحیان بروجردی، عشايري و مهیار، ۱۳۹۹)، بر ابعاد توجه و کارآمدی خواندن دانش آموزان نارسانخوان (صفري، باعزت و غفارى، ۱۳۹۹)، بر بهبود کارکرد اجرایی و بازداری پاسخ در کودکان مبتلا به اختلال نارسایی توجه/بیش فعالی (عیوضی، یزدانبخش و مرادی، ۱۳۹۷) تأیید شده است. لذا مرور پیشینه پژوهش نشان می‌دهد که تاکنون در زمینه اثربخشی توانبخشی شناختی در جامعه هدف پژوهش یعنی توجه و بازداری پاسخ دانش آموزان نارسانویسی مطالعه‌ای به صورت مستقیم انجام نشده است و در این زمینه خلاً پژوهشی احساس می‌شود.

توجه به مشکلات ویژه یادگیری، کودکان اخیراً به‌طور چشمگیری افزایش یافته است. مطالعات انجام شده نشان می‌دهد که مشکلات نوشتان بیش از مشکلات خواندن توجه متخصصین تعلیم و تربیت و معلمین و روان‌شناسان را جلب کرده است. دلیل این امر را شاید بتوان در عینی بودن مهارت‌های نوشتاری دانست که امکان تحلیل مشکلات کودک را فراهم

d را که در مجموع دو خط ریز دارد، علامت بزندهای هر سطر بیست ثانية و برای انجام کل آزمون هشت دقیقه زمان لازم است، نمره گذاری این آزمون بر اساس جداول هنجار با نمرات استاندارد برای گروههای سنی بین ۹ تا ۶۰ سال است. در مطالعه بریکن کمپ (۲۰۰۲) روایی محتوایی ماده‌های این آزمون با سنجش خصایص موردنظر ارتباط و هماهنگی کامل دارد و پایایی آن برابر ۰/۷۹ بود (باقری، ۱۳۹۱). در ایران روایی این آزمون توسط استادی دانشکده علوم تربیتی و روانشناسی دانشگاه شهید چمران اهواز تأیید شده است و پایایی به روش ضریب آلفای کرونباخ ۰/۹۱ به دست آمد (رمضی، ۱۳۹۶). در پژوهش حاضر پایایی به روش آلفای کرونباخ ۰/۷۹ به دست آمد.

آزمون برو-نرو: نسخه اولیه این آزمون توسط هافمن (۱۹۸۴) طراحی گردیده است. و شامل دو دسته محرك است. آزمودنی‌ها باید به دسته‌ای از محرك‌ها پاسخ دهند (برو) و از پاسخ‌دهی به دسته دیگر خودداری کنند (نرو). از آنجایی که تعداد محرك‌های برو معمولاً بیشتر از محرك‌های نرو است، آمادگی برای ارائه پاسخ در فرد بیشتر است. عدم بازداری مناسب یا خطای ارتکاب به معنی انجام پاسخ حرکتی در هنگام ارائه محرك غیر هدف است. در این آزمون محرك برو به شکل هندسی مثلث هست که در بین دیگر اشکال هندسی (نرو) در وسط صفحه مانیتور در فاصله ۶۰ سانتی متری از چشم آزمودنی به مدت ۵۰۰ میلی ثانیه ارائه می‌شود و آزمودنی باید پس از مشاهده آن، هر چه سریع‌تر با فشار دادن دکلمه Space صفحه کلید به آن پاسخ دهد و در صورت مشاهده دیگر اشکال هندسی نباید پاسخ دهد. در ابتدا چند کوشش به صورت تمرینی ارائه می‌شود تا آزمودنی نسبت آزمون و جایابی کلید پاسخ کاملاً آشنا شود و سپس ۱۰۰ کوشش اصلی ارائه می‌شود که ۷۰ مورد آن‌ها محرك برو است تا بتواند پاسخ نیرومندی را ایجاد کند همه پاسخ‌ها و زمان واکنش آزمودنی ثبت می‌شود. در پژوهش رباط میلی، برجعلی، علیزاده، توکلی و فرخی (۱۳۹۴) روایی محتوایی توسط استادی تایید و پایایی به روش باز آزمایی ۰/۸۶ به دست آمد. در پژوهش حاضر پایایی به روش آلفای کرونباخ ۰/۸۰ به دست آمد.

دو گروه آزمایش و کنترل جای‌دهی شدند. لازم به ذکر است که تناسب در تعداد دانش آموزان هر دوپایه دوم و سوم رعایت گردید و کارنامه تحصیلی (برای بررسی وضعیت آموزشی دانش آموز در سال قبل) دانش آموزان دو گروه نیز تفاوت معناداری باهم نداشت. ملاک‌های ورود عبارت بود از مبتلا بودن به اختلال نارسانویسی بر اساس آزمون تشخیص اختلال نارسانویسی، عدم نارسایی هوشی و جسمی با توجه به پرونده سلامت کودکان، رضایت دانش آموز و خانواده‌های آنان از شرکت در پژوهش؛ و ملاک خروج عبارت بودند از تشخیص اختلال‌های همبود روان‌شناختی توسط متخصص روانشناسی مرکز مشاوره، عدم رضایت دانش آموز یا خانواده از شرکت در پژوهش بود.

## (ب) ابزار

آزمون تشخیصی نارسانویسی: این آزمون ۲۱ سؤالی توسط یعقوبی، پلنگی و افضلی (۱۴۰۰) برای تشخیص اختلال نارسانویسی دانش آموزان پایه اول، دوم و سوم ساخته شده است. نمره گذاری این آزمون بر اساس جداول هنجار با نمرات استاندارد برای دانش آموزان پایه اول تا سوم است. که بر اساس جدول فوق وضعیت حاد اختلال نارسانویسی شامل کسانی است که حداقل یک نمره Z از میانگین پایین تر هستند، وضعیت مرزی اختلال نارسانویسی شامل کسانی است که در محدوده ۱ نمره Z بالاتر یا پایینتر از میانگین هستند و وضعیت مرز بهنجاری اختلال نارسانویسی شامل کسانی است که حداقل یک نمره Z از میانگین بالاتر هستند. در مطالعه یعقوبی و همکاران (۱۴۰۰)، روایی این ابزار به سه روش روایی محتوایی بر اساس نظر متخصصان، روایی چند صفت- چند روش و تحلیل عاملی تاییدی، تایید شد و پایایی به روش همسانی درونی (آلفای کرونباخ ۰/۹۱، گزارش شده است (یعقوبی و همکاران، ۱۴۰۰). در پژوهش حاضر پایایی به روش آلفای کرونباخ ۰/۸۴ به دست آمد.

آزمون توجه انتخابی، تمرکز و تلاش‌مندی d2 این آزمون توسط بریکن کمپ (۲۰۰۲) تدوین شده است. آزمون d2 آزمودنی‌ها را در مقابل تکلیف گزینش محرك‌های آماج دیداری از میان تعداد زیادی محرك دیداری مختلف قرار می‌دهد که به فرهنگ نابسته است. این آزمون از چهارده سطر و هر سطر از ۴۲ حرف متفاوت P و d همراه با تعداد متفاوتی از خطوط ریز تشکیل شده است آزمودنی باید از سمت چپ شروع کند و تمامی حروف

قابل استفاده است. این مداخله در ۱۰ جلسه انفرادی (هر هفته دو جلسه) و هر جلسه ۶۰ دقیقه در طی ۵ هفته انجام گرفت. این برنامه شامل گروهی از تکالیف سلسله مراتبی سازماندهی شده است که توجه و ابعاد مختلف حافظه فعال (نگهداری، انتقال، به لحظه رسانی و مهار اطلاعات) را مورد تقویت قرار می‌دهد. خلاصه جلسات توانبخشی شناختی در جدول ۱ ارائه شده است.

### (ج) برنامه مداخله

بسته توانبخشی توجه و حافظه آرام یک نرمافزار کاربردی است که قسمتی از برنامه مداخلاتی آموزش عصب شناختی و لذت‌بخش توجه است که توسعه نجاتی (۱۳۹۷) طراحی شده است. از آنجایی که تکالیف این بسته آموزشی از آسان به سخت طبقه‌بندی شده‌اند و استفاده از آن نیازمند توانایی خواندن و نوشتن نیست، از ۴ سالگی به بعد برای کلیه رده‌های سنی

**جدول ۱. خلاصه جلسات توانبخشی شناختی**

تکلیف	محتوی	اهداف	جلسه
مرتب‌سازی چهره	آزمودنی باید تصویر چهره‌ها را بر اساس ظاهرات هیجانی آن‌ها (شاد، ناراحت، خنثی)، رنگ مو (سبز، سیاه، سفید) و رنگ چهره (سیاه سفید و زرد) در طبقات مختلف بر اساس قانون ارائه شده مرتب کند.	تغییر توجه	۱
بسته‌بندی	این تکلیف شامل محرك هدفي می‌شود که دائم تغییر می‌کند آزمودنی باید محرك مشابه آن را از بین محرك‌های پایین صفحه بیابد.	بازداری	۲
پیدا کردن خانه	آزمودنی باید تصویر هدف را که هر جزء آن رنگ متفاوتی دارد از بین چندین ردیف تصویر که از لحاظ شکل مشابه ولی در رنگ تفاوت دارند، پیدا کند.	توجه پایدار	۳
بنجرهای مشابه	در این تکلیف پشت هر پنجره تصویری قرار دارد که با کلیک روی آن تصویر نمایان می‌گردد. در مراحل بالاتر آزمودنی برای کشف تصاویر باید پشت سر هم روی بنجرهای مربوط به آن تصویر کلیک کند. در مراحل بالاتر تکلیف از نظر تعداد پنجره‌ها دشوارتر می‌شود.	توجه و تمرکز	۴
تصاویر مقطع	در این برنامه یک تصویر به قطعات مختلف تقسیم شده بود و هر قطعه به صورت مجزا نمایش داده می‌شد. پس از نمایش قطعات، آزمودنی باید تصویر را از بین گزینه‌های پیشنهادی انتخاب کند. در مراحل بالاتر تکلیف از نظر تعداد قطعات تصویر دشوارتر می‌شود.	توجه پایدار	۵
رنگ‌های آخر	در این برنامه تعدادی مربع رنگی به صورت متواالی به آزمودنی ارائه می‌شود. در یک نقطه ناشخص چهار گزینه ظاهر می‌شود و آزمودنی باید به ترتیب آخرین رنگ‌های ارائه شده را از بین گزینه‌ها انتخاب کند. در مراحل بالاتر تکلیف از نظر تعداد مربع رنگی دشوارتر می‌شود.	بازداری	۶
صورت‌ها	در این تکلیف صورت‌هایی از بالای صفحه سرازیر می‌شوند که هر بار آزمودنی می‌بایست بر اساس یکی از ویژگی‌ها آن‌ها را دسته‌بندی کند که در مقاطع مختلف زمانی با شنیدن صدای بوق دستور کار تغییر می‌کند. در مراحل بالاتر تکلیف از نظر سرعت کار، مدیریت زمان موردنیاز برای تمرکز و محرك‌های موردنظر دشوارتر می‌شود.	تغییر توجه	۷
تصاویر تکراری	در این برنامه تعدادی تصویر به صورت بی‌دریی به آزمودنی نمایش داده می‌شود و آزمودنی باید پاسخ دهد که آیا تصاویر تکراری هستند یا خیر؟	توجه پایدار	۸
جفت کردن	در این برنامه یک شکل هندسی رنگی به آزمودنی نمایش داده می‌شود و پس از چند ثانیه آزمودنی باید شکل را از بین اشکال مشابه شناسایی کند.	بازداری	۹
تأثیری رنگ‌ها	در مراحل بالاتر تکلیف از نظر زمان پاسخگویی دشوارتر می‌شود.		
ردیابی حیوانات	در این برنامه جدولی که در یک حیوان قرار دارد پیش‌روی آزمودنی قرار گرفت. سپس جهت حرکت حیوان با پیکان‌هایی به آزمودنی نمایش داده می‌شد. هر پیکان بیانگر حرکت بهاندازه یک‌خانه است. پس از بیان نمایش پیکان‌ها آزمودنی باید محل جدید حیوان را از روی جدول‌های پیش‌رو با مکان‌نما انتخاب کند. در مراحل بالاتر تکلیف از نظر تعداد خانه‌های جدول و نمایش پیکان‌هایی پیش‌رو بازدارتر می‌گردد.	توجه و تمرکز	۱۰

پس آزمون‌های بر روی هر دو گروه اجرا و نتایج تحلیل شد. بعد از پس آزمون به جهت رعایت ملاحظات اخلاقی (در تحقیقات آزمایشی بیماران تحت مطالعه و از جمله افراد گروه گواه، بایستی از بهترین روش های تشخیصی و درمانی بهره‌مند شوند)، جلسات آموزش توانبخشی شناختی برای گروه گواه هم برگزار شد، دو ماه بعد از پس آزمون دوره بیگیری برگزار شد.

(د) روش اجرا

بعد از شناسایی دانش آموزان دارای مشکلات نارسانویسی، ۲۸ نفر دانش آموز به عنوان نمونه در دو گروه گواه و آزمایش به صورت تصادفی گمارده شدند. اعضای هر دو گروه به پیش آزمون‌ها پاسخ دادند، سپس گروه آزمایش برنامه آموزش توانبخشی توجه و حافظه آرام را توسط پژوهشگر و مریب ویژه مرکز یادگیری دریافت کردند، ولی برای گروه گواه فقط آموزش‌های مدرسه ارائه شد. بعد از جلسات آموزش

مافتنه‌ها

بر اساس نتایج در گروه آزمایش ۶ نفر (۴۲/۹ درصد) سال و ۸ نفر (۵۷/۱ درصد) ۹ سال داشتند، اما در گروه گواه نیز ۷ نفر (۵۰ درصد) ۸ سال و ۷ نفر (۵۰ درصد) ۹ سال داشتند. میانگین و انحراف معیار نمرات پیش آزمون، پس آزمون و پیگیری متغیرهای توجه و بازداری پاسخ در دو گروه آزمایش و گواه در حدول ۲. ادائه شده است.

در این پژوهش تمامی اصول اخلاقی مرتبط از جمله محترمانه بودن پرسشنامه‌ها، رضایت آگاهانه شرکت کنندگان در پژوهش و اختیار خروج از پژوهش رعایت شده است. جهت رعایت اخلاق در پژوهش، رضایت شرکت کنندگان به طور کامل کسب شد و از اهداف و تمام مراحل مداخله به طور کامل آگاه شدند همچنین به افراد هر دو گروه اطمینان داده شد که اطلاعات آن‌ها محترمانه باقی می‌ماند. برای تحلیل داده‌ها از تحلیل واریانس با اندازه گیری مکرر با نرم‌افزار SPSS 24 استفاده شد.

## جدول ۲. شاخص‌های توصیفی متغیرهای توجه و بازداری پاسخ در گروه‌های پژوهش

گروه	متغیر	پیش آزمون	پس آزمون	پیش آزمون	پس آزمون	پیگیری
گواه	توجه	۵۴	۲/۸۲۸	۵۵/۲۱	۲/۸۶	میانگین انحراف معیار
	بازداری پاسخ	۱۱/۹۳	۱/۴۳۹	۱۴/۳۶	۴/۸۴۵	میانگین انحراف معیار
	توجه	۵۴/۶۴	۲/۴۳۷	۱۳۴/۲۱	۳/۳۰۹	میانگین انحراف معیار
	بازداری پاسخ	۱۱/۵۰	۱/۲۲۵	۳۰/۷۱	۱/۵۴۱	میانگین انحراف معیار
توان یخشی شناختی						

وابسته در دو گروه برابر است (Box M = 61/328, F = 1/182, p < 0.05). نتایج آزمون لوین برای بررسی همگنی واریانس متغیرهای وابسته در گروه‌ها نشان داد که واریانس پیش‌آزمون توجه ( $F_{1,26} = 0/252$ , p < 0.05), پس‌آزمون توجه ( $F_{1,26} = 1/629$ , p < 0.05), پیگیری توجه ( $F_{1,26} = 0/05$ , p < 0.05)، پیش‌آزمون بازداری پاسخ ( $F_{1,26} = 0/076$ , p < 0.05)، پس‌آزمون بازداری پاسخ ( $F_{1,26} = 2/032$ , p < 0.05) و پیگیری بازداری پاسخ ( $F_{1,26} = 1/822$ , p < 0.05) در گروه‌ها برابر نبایشد.

در جدول ۳ نتایج آزمون‌های چند متغیری جهت بررسی تفاوت میانگین نمرات توجه و بازداری پاسخ گروه‌های گواه و آزمایش ارائه شده است. اطلاعات مندرج در جدول فوق نشان می‌دهد که تمامی آزمون‌های چندمتغیری معنی دار هستند که این موضوع بیانگر وجود اثر اصلی مربوط به عامل تکرار (پیش آزمون، پس آزمون و پیگیری) و همین طور اثر تعاملی بین گروه‌ها و تکرار (یعنی وجود تفاوت بین گروه‌ها در طی مراحل انددازه گذاری)، است.

نتایج آزمون تحلیل واریانس اندازه‌های تکراری برای مقایسه دو گروه در متغیرهای توجه و بازداری پاسخ در سه مرحله پیش آزمون-پس آزمون و **نگرانی** در جدول ۴ نگارش شده است.

بر اساس نتایج جدول ۲. نمرات میانگین متغیرهای توجه و بازداری پاسخ در گروه درمان توانبخشی شناختی نسبت به گروه گواه در مراحل پس آزمون و پیگیری نسبت به مرحله پیش آزمون افزایش یافته است.

قبل از تحلیل واریانس با اندازه گیری مکرر، پیش فرض های آن بررسی شد. نتایج آزمون نرمال بودن کلموگروف - اسمیرنوف متغیر های توجه و بازداری پاسخ نشان داد که توزیع داده ها نرمال است ( $p < 0.05$ ). همچنین به منظور بررسی پیش فرض یکنواختی کوواریانس ها یا برابری کوواریانس ها با کوواریانس کل از آزمون کرویت ماجلی استفاده شد. اگر معناداری در آزمون کرویت ماجلی بالاتر از  $0.05$  باشد به طور معمول از آزمون فرض کرویت و در صورت عدم تأیید از آزمون محافظه کارانه گرینهاوس- گیسر برای تحلیل واریانس اندازه های تکراری استفاده می شود. در این پژوهش نتایج آزمون ماجلی برای متغیر توجه ( $p < 0.05$ )،  $\chi^2 = 2/854$ ,  $df = 2$  غیر معنی دار و برای متغیر بازداری پاسخ ( $p < 0.01$ )،  $\chi^2 = 12/0.15$ ,  $df = 2$  معنی دار است که نشان دهنده تخطی از مفروضه کرویت می باشد از این رو برآوردهای گرین هوس- گیزر و هین- فلت را که درجات آزادی را تعديل می نمایند مورد استفاده قرار گرفت. نتایج آزمون باکس برای بررسی برابری ماتریس کوواریانس متغیر های وابسته در بین گروه آزمایش و گواه نیز نشان داد که ماتریس کوواریانس متغیر های

### جدول ۳. نتایج آزمون اثرات درون آزمودنی چند متغیری برای مقایسه توجه و بازداری پاسخ گروه‌های گواه و آزمایش

اثر	مقادیر	F	درجه آزادی اثر	سطح معناداری	اندازه اثر
اثر پیلایی	۱/۰۶۷	۲۹/۷۱۰	۴	۱۰۴	۰/۰۰۱
لامبادای ویلکز زمان	۰/۰۱۰	۲۲۸/۰۳۴	۴	۱۰۲	۰/۰۰۱
اثر هتلینگ	۹۰/۲۶۹	۱۱۲۸/۳۶۷	۴	۱۰۰	۰/۰۰۱
بزرگترین ریشه روی	۹۰/۱۸۵	۲۳۴۴/۸۱۸	۲	۵۲	۰/۰۰۱
اثر پیلایی	۱/۱۳۸	۳۴/۳۵۸	۴	۱۰۴	۰/۰۰۱
لامبادای ویلکز زمان*	۰/۰۱۰	۲۲۷/۰۴۴	۴	۱۰۲	۰/۰۰۱
اثر هتلینگ	۸۲/۵۰۱	۱۰۳۱/۲۶۶	۴	۱۰۰	۰/۰۰۱
بزرگترین ریشه روی	۸۲/۳۲۴	۲۱۴۰/۴۲۷	۲	۵۲	۰/۰۰۱

### جدول ۴. نتایج آزمون تحلیل واریانس اندازه‌های تکراری جهت بروزی تفاوت گروه‌ها در متغیرهای توجه و بازداری پاسخ در سه مرحله پیش آزمون و پیگیری

متغیر	منع تغییر	مجموع مجذورات	df	میانگین مجذورات	سطح معناداری	میزان تأثیر
زمان	۲۷۴۸۳/۱۶۷	۱/۸۰۵	۱	۱۵۲۲۴/۰۷۴	۲۲۲۳/۴۱۲	۰/۰۰۱
گروه‌ها	۵۲۱۵۰/۰۸۳	۱	۱	۵۲۱۵۰/۰۸۳	۳۸۰۷/۴۷۷	۰/۰۰۱
زمان*	۲۵۶۹۹/۴۵۲	۱/۸۰۵	۱	۱۴۲۳۶/۰۰۱	۲۰۷۹/۱۰۸	۰/۰۰۱
زمان	۱۷۹۷/۵۹۵	۱/۴۴۸	۱	۱۲۴۱/۷۶۴	۱۵۴/۷۱۱	۰/۰۰۱
گروه‌ها	۱۶۴۷/۴۲۹	۱	۱	۱۶۴۷/۴۲۹	۸۰/۱۴۰	۰/۰۰۱
بازداری پاسخ	۱۰۱۹/۶۴۳	۱/۴۴۸	۱	۷۰۴/۳۶۱	۷۵۶/۸۷	۰/۰۰۱
زمان*	۱۰۱۹/۶۴۳	۱/۴۴۸	۱	۷۰۴/۳۶۱	۷۵۶/۸۷	۰/۰۰۱

در دو گروه معنادار است، بنابراین می‌توان نتیجه گرفت که درمان توانبخشی شناختی بر توجه و بازداری پاسخ دانش آموزان نارسانویس مؤثر بوده است. با توجه به نتایج به دست آمده در جدول بالا، تفاوت بین مراحل پیش آزمون، پس آزمون و پیگیری در همه متغیرهای پژوهش معنادار است؛ بنابراین نتایج مقایسه‌های زوجی میانگین‌های سه مرحله پژوهش با استفاده از آزمون بونفرونی در جدول ۵. گزارش شده است.

بر اساس یافته‌های به دست آمده در جدول ۴ تفاوت بین نمرات توجه ( $P < 0.01$ ) و متغیر بازداری پاسخ ( $P < 0.01$ ) در سه مرحله از پژوهش معنادار است. نتایج نشان می‌دهد که به ترتیب  $99/3$  و  $75/5$  درصد از تفاوت‌های فردی در متغیرهای توجه و بازداری پاسخ به تفاوت بین دو گروه مربوط است. علاوه بر این تعامل بین مراحل پژوهش و عضویت گروهی نیز در همه متغیرهای پژوهش معنادار است ( $P < 0.01$ )؛ به عبارت دیگر تفاوت بین نمرات در همه متغیرهای پژوهش در سه مرحله از پژوهش

### جدول ۵. مقایسه زوجی میانگین گروه‌های توانبخشی شناختی و گواه در سه مرحله پژوهش در متغیرهای توجه و بازداری پاسخ

گروه	متغیر وابسته	مرحله	متغیر وابسته	اختلاف میانگین	خطای استاندارد	سطح معناداری
پیش آزمون-پس آزمون		-۱/۲۱۴	-۰/۶۲۵	-۰/۴۵۹		
پیش آزمون-پیگیری	توجه	-۱/۳۵۷	۰/۸۹۷	۰/۴۲۷		
پس آزمون-پیگیری	گواه	-۰/۱۴۳	۱/۰۷۹	۱		
پیش آزمون-پس آزمون	بازداری پاسخ	-۲/۴۲۹	۰/۹۵۲	۰/۰۵۱		
پیش آزمون-پیگیری	توجه	-۲/۷۸۶	۱/۱۰۹	۰/۰۵۶		
پس آزمون-پیگیری	گواه	-۰/۳۵۷	۰/۵۹۴	۱		
پیش آزمون-پس آزمون	بازداری پاسخ	-۷۹/۵۷۱	۰/۸۲۵	۰/۰۰۱		
پیش آزمون-پیگیری	توجه	-۷۰/۵۷۱	۰/۸۹۷	۰/۰۰۱		
پس آزمون-پیگیری	آزمایش	۹	۱/۰۷۹	۰/۰۰۱		
پیش آزمون-پس آزمون	بازداری پاسخ	-۱۹/۲۱۴	۰/۹۵۲	۰/۰۰۱		
پیش آزمون-پیگیری	بازداری پاسخ	-۱۳/۸۵۷	۱/۱۰۹	۰/۰۰۱		
پس آزمون-پیگیری	گواه	-۵/۳۵۷	۰/۵۹۴	۰/۰۰۱		

آموزان و جنبه رقابتی بازی گونه بودن تمرين‌های ارائه شده توسط کامپیوتر، موجب جلب توجه و حفظ و تداوم این کار کرد شناختی، در طول مدت ارائه تمرين‌های کامپیوتری شده است و حاصل این فرایند، بهبود نسبی کودکان نارسانویسی شده است. بازی‌های رایانه‌ای نسبت به آموزش سنتی، ظرفیت بیشتری برای ایجاد انگیزه، با دقت مشاهده کردن، فردی سازی و تمرين تمرکز دارند. همچنین رایانه‌ها بازخورد فوری برای کارایی کودک فراهم می‌کند و سبب می‌شود کودک یک اشتباه را به مدت طولانی تکرار نکند، چون تکرار اشتباه موجب ثبت اشتباه و سخت‌تر کردن تغییر آن می‌شود (کامیابی، تیموری و مشهدی، ۱۳۹۳). علاوه بر این در ارتباط با اثربخشی توانبخشی شناختی بر توجه و نگهداری توجه می‌توان گفت بر اساس نظریات پیازه و ویگوتسکی، بازی اساساً اصلی‌ترین عامل رشد شناختی کودک است، کودکان در قالب بازی با درک واقعیت‌ها و کنترل مهارت‌های شخصی به تعادل دست می‌یابند، کودکان در خلال بازی و بهویژه بازی‌های آموزشی به مفاهیم ذهنی جدیدی دست می‌یابند و مهارت‌های بیشتر و بهتری را کسب می‌کنند، بنابراین توجه نیز از این قاعده مستثنی نبوده و بازی‌های آموزشی که روش‌های این چنینی در اختیار دانش آموزان قرار می‌دهد موجب می‌شود که حیطه توجه مداوم در این دانش آموزان تحریک و تقویت شود. به علاوه اینکه ابزارها و بازی‌هایی که معمولاً در برنامه‌های کامپیوتری توانبخشی شناختی به کار گرفته می‌شوند، در هر بار استفاده، متفاوت از تمرينات دفعه قبل بوده و این مستلزم باعث عدم ایجاد اثر تکرار و تمرين صرف در دانش آموزان شده و برای آن‌ها یکنواخت و تکراری نخواهد بود. همچنین این تمرينات در قالب بازی و مسابقه موجب تقویت توجه، حافظه و حل مسئله می‌شوند (وود، ۲۰۱۸)؛ ظاهر جذاب این بازی‌ها باعث می‌شود که کودک با هیجان بیشتر و خستگی کمتر به انجام این تمرينات پردازد و داشتن محدودیت زمانی در اکثر این بازی‌ها باعث تلاش بیشتر و افزایش سرعت عمل دانش آموز می‌شود. علاوه بر این در برنامه آموزشی توانبخشی شناختی سطح دشواری تکالیف بر اساس سطح آمادگی اولیه فرد تعیین می‌شود و به تدریج سطح دشواری تکالیف بر اساس پیشرفت فرد افزایش می‌یابد و زمان انجام هر مرحله از بازی‌های نیز طولانی نبوده و موجب جلوگیری از خستگی شده و به دانش آموز کمک می‌کند که ظرفیت توجه خود را بالا برده و آن را حفظ نماید. در توانبخشی شناختی جذابیت بالای آن به دلیل استفاده هم‌زمان از

نتایج مقایسه‌های زوجی تفاوت میانگین‌ها در سه مرحله آزمون در جدول ۵. نشان می‌دهد که در گروه درمان توانبخشی شناختی تفاوت بین میانگین نمرات مرحله پیش آزمون با مراحل پس آزمون و پیگیری معنی‌دار می‌باشد ( $p < 0.01$ ) که هم نشان دهنده اثربخشی درمان و هم ثبات اثرات درمان با گذشت زمان می‌باشد. تفاوت بین نمرات مرحله پس آزمون با نمرات مرحله پیگیری نیز معنی‌دار است ( $p < 0.05$ ). در گروه گواه نیز تفاوت بین نمرات مرحله پیش آزمون با مراحل پس آزمون و پیگیری و همچنین تفاوت بین نمرات مرحله پس آزمون با نمرات پیگیری معنی‌دار نیست ( $p > 0.05$ ). بر این اساس نتیجه گرفته می‌شود درمان توانبخشی شناختی بر توجه و بازداری پاسخ دانش آموزان نارسانویس مؤثر بوده است.

## بحث و نتیجه‌گیری

مطالعه حاضر باهدف تعیین اثربخشی توانبخشی شناختی بر توجه و بازداری پاسخ دانش آموزان نارسانویسی انجام شد. نتایج نشان داد که آموزش توانبخشی شناختی بر بهبود توجه و تمرکز دانش آموزان نارسانویسی مؤثر بود و این نتایج در دوره پیگیری تداوم داشت. یافته به دست آمده با نتایج مطالعات پیشین در این زمینه همسو است. به عنوان مثال یافته‌های پژوهش دریکوند و همکاران (۱۴۰۱) نشان داد بازی‌های توانبخشی (رایانه‌ای و عملی) بر توجه پایدار دانش آموزان نارساخوان تأثیر معنی‌داری داشت. مطالعه احمدآبادی و همکاران (۱۴۰۱) نشان داد آموزش بازتوانی شناختی رایانه‌ای بر توجه و تمرکز دانش آموزان دارای نقص توجه و تمرکز اثربخش بود. یافته‌های پژوهشی دیگر نشان داد برنامه توانبخشی شناختی توجه، بر توجه انتخابی، توجه انتقالی و کارآمدی خواندن دانش آموزان نارساخوان اثربخش است و تأثیر این شیوه مداخله بعد از پیگیری دوماهه، پایدار بوده است (صرفی و همکاران، ۱۳۹۹). همچنین مطالعه صحراءگرد و همکاران (۱۳۹۹) نشان داد که درمان توانبخشی شناختی بر بهبود کارکردهای اجرایی، حافظه و توجه جانبازان مبتلا به اختلال استرس پس از سانجه مؤثر است. در تبیین یافته فوق می‌توان گفت که میزان توجه دانش آموزان به درس از عوامل اصلی در آموزش و یادگیری است؛ به طوری که بندورا تأکید می‌کند که مرحله ابتدایی یادگیری با توجه آغاز می‌شود و اگر توجه کافی نباشد یادگیری فرد خدشه‌دار می‌شود، تازگی و جذابیت این روش آموزشی برای دانش

در نواحی قطعه پیشانی افزایش می‌یابد و درنهایت کارکردهای اجرایی از جمله بازداری پاسخ بیشتر می‌شود. از طرفی شواهد نشان می‌دهد توانبخشی شناختی نواحی قطعه پیشانی را تحریک می‌کند (جعفری ندوشن و همکاران، ۱۴۰۰)؛ بنابراین می‌توان استنباط کرد که با توانبخشی شناختی بازداری پاسخ بهبود می‌یابد. همچنین در تبیینی دیگر می‌توان گفت که بازی‌های توانبخشی شناختی باعث افزایش فعالیت نیمکرهای مغز می‌شوند و این فعال‌سازی نیمکرهای باعث بهبود مهارت بازداری پاسخ می‌شود، به علاوه به نظر می‌رسد چون بازی‌های شناختی نیازمند هماهنگی سریع چشم و تمرکز بر محرك در زمانی محدود برای انتخاب پاسخ صحیح می‌باشند باعث بازسازی مناطقی از مغز می‌شوند که با بازداری پاسخ در ارتباط است (لیونگ، یونگ و لی، ۲۰۲۲). همچنین بازی‌هایی چون دسته‌بندی کارت‌های رنگی، نوشتن بدون نقطه و بازی با کلمات رنگی که به طور مداوم انجام شدن، توانستند تغییرات پایداری در شکل‌پذیری سیناپسی ایجاد کنند. بیرامی و همکاران (۱۴۰۰) معتقدند طبق تحقیقات اخیر بازی عملی به ایجاد تغییرات ساختاری و شیمیایی مانند افزایش عامل نوروتروفیک مشتق از مغز کمک می‌کند که در شکل‌پذیری سیناپسی و عصب‌زایی نقش مهمی دارد. این بازی‌ها با هدف قرار دادن و درگیر کردن ساختارهای زیرینایی مانند قشر پیشانی مخچه و قشر خلفی که با فرآیند بازداری پاسخ مرتبط هستند به رشد ترمیم و بهبود بازداری پاسخ کمک می‌کنند.

از جمله محدودیت‌های مطالعه حاضر عدم کنترل ویژگی‌های جمعیت شناختی بود. همچنین این پژوهش بر روی کودکان دختر پایه دوم و سوم دارای اختلال نارسانویسی منطقه ۱۵ شهر تهران انجام شد، لذا در تعیین نتایج به پسران، دیگر گروه‌ها و پایه‌های تحصیلی باید جانب احتیاط رعایت گردد. با توجه به نتایج حاصل، توصیه می‌شود در پژوهش‌های دیگری اثربخشی این روش بر سایر مؤلفه‌های شناختی بررسی شود. همچنین با در نظر گرفتن جذابیت این روش برای کودکان استفاده از این روش به صورت ترکیبی با سایر روش‌های درمانی توسط مشاوران و روان‌درمانگران پیشنهاد می‌شود. به دلیل محدودیت‌های زمانی پژوهش، امکان پیگیری طولانی مدت نتایج دوره‌ی آموزشی وجود نداشت. لذا پیشنهاد می‌شود در پژوهش‌های دیگر که به صورت آزمایشی انجام می‌گیرد یک دوره‌ی پیگیری نسبتاً طولانی برای پیگیری اثر دوره‌ی آموزشی لحاظ شود. در

مؤلفه‌های متنوع مثل رنگ و حرکت و سرعت و حضور در صحنه یادگیری به صورت فعال، نقش مهمی در برانگیختگی کودک نسبت به موضوع مورد نظر و همچنین حفظ توجه بر موضوع را دارد. همچنین دانش آموزان به طور مکرر تمرین‌هایی انجام می‌دادند که نیازمند این بود که میان محرك‌ها، توجه خود را به محرك خاصی معطوف کنند و این کار را چندین مرتبه تکرار کنند، برای مثال در بازی‌های طبقه‌بندی تصاویر بر اساس رنگ پوست، رنگ مو و حالت چهره دانش آموز در هر مرحله از بازی توجه به موضوع خاصی دارد و از پرداختن به سایر قسمت‌ها خودداری می‌کرد (ریوا، ویدرöhولد و مانتوانی، ۲۰۱۹). تکرار و تمرین این کار باعث بهبود توجه شد.

دیگر یافته پژوهش نشان داد که توانبخشی شناختی بر بهبود بازداری پاسخ دانش آموزان نارسانویسی مؤثر و نتایج در دوره پیگیری، پایدار بود. نتیجه به دست آمده با نتایج مطالعات پیشین در این زمینه همسو است. به عنوان مثال مطالعه دریکوند و همکاران (۱۴۰۱) نشان داد که بازی‌های توانبخشی (رایانه‌ای و عملی) در بهبود بازداری پاسخ، سرعت و صحت خواندن دانش آموزان دارای اختلال یادگیری خاص با نشانگان نارسانوایی مؤثر بود. پژوهش بیرامی و همکاران (۱۴۰۱) نشان داد درمان توانبخشی شناختی رایانه‌ای و تمرینات یکپارچه‌سازی حسی حرکتی در بهبود انعطاف‌پذیری شناختی، حافظه فعال و بازداری پاسخ کودکان دارای نقص توجه و بیش فعالی مؤثر بود. مطالعه صالحیان بروجردی و همکاران (۱۳۹۹) نشان داد که روش توانبخشی شناختی در کاهش نرخ اختلال در سیالی کلام و افزایش کارکردهای اجرایی (حافظه فعال، توجه پایدار و بازداری پاسخ) در کودکان مبتلا به اختلال ناروانی گفتار مؤثر بود. در تبیین یافته فوق می‌توان گفت بازداری پاسخ یک جنبه از کنترل شناختی است که به توانایی کنترل، توجه رفتار فکر و احساسات اشاره دارد که باعث می‌شود افراد زمینه‌های حواس‌پرتی را نادیده گرفته و بر محرك مرتبه تمرکز کنند (ایشیهارا، میزاکی، تاناکا، فوجی، تاکاهاشی و همکاران، ۲۰۲۱). ترمیم نورون‌های مسئول بازداری پاسخ از طریق تکالیف توانبخشی امکان‌پذیر است و در قانون شکل‌پذیری مغز تحریک مکرر و مناسب نواحی کم‌فعال باعث تغییرات نورونی می‌شود و درنهایت تغییرات پایداری را به وجود می‌آورد، شواهد زیادی این تغییرات پایدار را با استفاده از ابزارهای توانبخشی شناختی نشان داده است. با انجام تکالیف توانبخشی شناختی فعالیت مغز

مجموع، پیشنهاد می شود تا در مراکز مشکلات ویژه یادگیری که تحت نظارت آموزش و پرورش استثنایی فعالیت می کنند و دغدغه هایی برای توانمندسازی ذهنی دانش آموزان نارسانویس را دارند از توانبخشی شناختی به عنوان روشی برای افزایش توجه و بازداری پاسخ آنان بهره ببرند.

### ملاحظات اخلاقی

**پیروی از اصول اخلاق پژوهش:** مطالعه حاضر، حاصل کار رساله دکتری نویسنده اول مقاله از دانشگاه شاهد در رشته روانشناسی بالینی هست؛ و دارای کد اخلاق IR.SHADED.REC.1401.036

**حامی مالی:** این پژوهش در قالب رساله دکتری و بدون حمایت مالی می باشد.

**نقش هر یک از نویسندها:** این مقاله از رساله دکتری نویسنده اول زهرا سروریان و به راهنمایی نویسنده دوم و سوم رسول روشن چسلی و محمدرضا نائینیان و مشاوره نویسنده چهارم و پنجم حجت الله فراهانی و ساجد یعقوب نژاد استخراج شده است.

**تضاد منافع:** نویسنده گان همچنین اعلام می دارند که در نتایج این پژوهش هیچ گونه تضاد منافعی وجود ندارد.

**تشکر و قدردانی:** بدین وسیله از اساتید راهنمای و مشاوران این تحقیق، دانش آموزان و والدینی که در این پژوهش شرکت کردند، تشکر و قدردانی می گردد.

## منابع

- احمدآبادی، فرخنده؛ سیف، علی‌اکبر و باباخانی، نرگس (۱۴۰۱). مقایسه اثربخشی روش‌های آموزش بازتوانی شناختی رایانه‌ای و آموزش نقشه مفهومی بر توجه و تمکز و درک مطلب دانش آموزان دارای نقص توجه و تمکز، مجله علوم روانشناسی، ۲۱(۱۱۹)، ۲۱۸۲-۲۱۶۵.
- باقری، فریز (۱۳۹۹). آزمون توجه انتخابی، تمکز و تلاش‌مندی، تهران: انتشارات ارجمند.
- بیرامی، منصور؛ هاشمی، تورج؛ خانجانی، زینب؛ نعمتی، فاطمه و رسول‌زاده، حمیده (۱۴۰۰). اثربخشی توانبخشی شناختی مبتنی بر کنترل حرکتی بر ارتقای کارکردهای اجرایی (انعطاف‌پذیری شناختی، حافظه فعال، زمان‌واکنش، بازداری پاسخ، توجه پایدار) در دانش آموزان مبتلا به اختلال نقص توجه/بیش‌فعالی، پژوهش‌های نوین روانشناسی، ۶۱(۶)، ۱-۱۸.
- تفی‌زاده، هادی؛ سلطانی، امان...؛ منظری توکلی، حمدا... و زین‌الدینی میمند، زهرا (۱۳۹۷). مقایسه کنش‌های اجرایی برنامه ریزی شناختی، بازداری پاسخ، عملکرد پیوسته و حافظه فعال در دانش آموزان با و بدون اختلال نوشت، پژوهش نامه تربیتی، ۱۳(۵۶)، ۱۰۰-۱۰۹.
- تفی‌زاده، هادی؛ سلطانی، امان...؛ منظری توکلی، حمدا... و زین‌الدینی میمند، زهرا (۱۳۹۶). مقایسه کارکردهای برنامه ریزی-سازماندهی، بازداری پاسخ در دانش آموزان دارای ناتوانی یادگیری نارسانویسی، نارسانخوانی و ریاضی با همتایان بهنجار، نسیم تدرستی، انتشار آنلاین.
- چاری، سوزن (۱۳۹۵). تهیه و ساخت آزمون اختلال بیان نوشتاری برای دانش آموزان دوره‌ی ابتدایی، پژوهش‌های برنامه ریزی درسی، ۲۶(۲)، ۸۷-۹۷.
- جعفری ندوشن، فاطمه؛ سعیدمنش، محسن و دمهری، فرنگیس (۱۴۰۰). بررسی اثربخشی توانبخشی حافظه بر عملکرد اجرایی بازداری پاسخ در کودکان مبتلا به نقص توجه/بیش‌فعالی، مجله مطالعات ناتوانی، ۱۱(۱)، ۱۰-۱۱.
- جعفری، فاطمه؛ ارجمندی، علی‌اکبر و رستمی، رضا (۱۴۰۰). تأثیر برنامه توانبخشی عصب-روانشناسی بر حافظه فعال و بازداری پاسخ دانش آموزان با ناتوانی یادگیری نوشت، مجله علوم روانشناسی، ۲۰(۹۸)، ۲۴۶-۲۲۳.
- حق طلب، طاهره؛ یزدانی، فریدون و آقایی، افسانه (۱۳۹۴). مقایسه اثربخشی شیوه‌های آموزشی چندحسی اورتون و فرنالد بر بهبود اختلال نوشت دانش آموزان نارسانویس شهر ملایر، راهبردهای شناختی در یادگیری، ۳(۴)، ۸۵-۷۱.

دربیکوند، محمد؛ شهنی بیلاق، منیجه و حاجی یخجالی، علیرضا (۱۴۰۱). اثربخشی بازی توانبخشی شناختی آرام بر بهبود کارکردهای اجرایی (توجه پایدار، بازداری پاسخ) و مهارت‌های خواندن (سرعت، صحبت و درک متن) در دانش آموزان دارای اختلال یادگیری خاص از نوع نارسانخوانی، راهبردهای شناختی در یادگیری، ۲۰(۱)، ۲۴-۱.

رباط میانی، سمیه؛ برجلی، احمد؛ علیزاده، حمید؛ توکلی، مصطفی؛ فرخی، نورعلی (۱۳۹۴). اثربخشی بازتوانی شناختی رایانه یار بر بازداری پاسخ کودکان دارای اختلال نارسانی توجه-بیش‌فعالی، فصلنامه افاد استثنایی، ۲۰(۱)، ۱-۲۰.

رنجر، محمدجواد؛ بشرپور، سجاد؛ صبحی قراملکی، ناصر و نریمانی، محمد (۱۳۹۸). مقایسه اثربخشی توانبخشی شناختی-رایانه‌ای و تمرين‌های عملی عصب روان شناختی بر بهبود حافظه کاری و توجه پیوسته دانش آموزان نارسانخوان، روانشناسی افراد استثنایی، ۳۴(۹)، ۱۳۵-۱۱۱.

صرح‌گرد، مهدی؛ علی‌پور، احمد؛ زارع، حسین و روشن، رسول (۱۳۹۹). بررسی اثربخشی توانبخشی شناختی پاول بر بهبود کارکردهای اجرایی، حافظه و توجه جانبازان مبتلا به اختلال استرس پس از سانحه، عصب روانشناسی، ۲۶(۲)، ۹-۲۶.

صفری، ندا؛ باعزت، فرشته و غفاری، مجید (۱۳۹۹). اثربخشی برنامه توانبخشی شناختی توجه بر ابعاد توجه و کارآمدی خواندن دانش آموزان نارسانخوان، فصلنامه سلامت روان کودک، ۷(۳)، ۱۸۱-۱۶۷.

عیوضی، سیما؛ یزدان‌بخش، کامران و مرادی، آسیه (۱۳۹۷). اثربخشی توانبخشی شناختی رایانه یار بر بهبود کارکرد اجرایی بازداری پاسخ در کودکان مبتلا به اختلال نارسانی توجه/بیش‌فعالی، عصب روانشناسی، ۴(۱۴)، ۲۲-۲۰.

فیروزی، ستاره؛ ابوالمعالی الحسینی، خدیجه و نوکنی، مصطفی (۱۴۰۰). مقایسه اثربخشی بازتوانی شناختی با استفاده از کامپیوتر، یکارچگی حسی و تلفیق این دو روش بر بهبود حافظه کاری دانش آموزان دارای ناتوانی‌های یادگیری خاص، مجله علوم روانشناسی، ۲۰(۹۷)، ۱۳۸-۱۲۳.

کامیابی، مرضیه؛ تیموری، سعید و مشهدی، علی (۱۳۹۳). اثر بخشی آموزش حافظه کاری بر کاهش مشکلات خواندن و بهبود حافظه کاری دانش آموزان نارسانخوان، تعلم و تربیت استثنایی، ۲(۱۲۴)، ۴۱-۳۳.

مسلمی، بختیار؛ چلیانلو، غلامرضا و طباطبایی، محمود (۱۴۰۱). اثربخشی تحریک الکتریکی مغزی بر حافظه کاری دیداری - شنیداری و توجه در دانش آموزان پسرا با اختلال نارسانویسی، فصلنامه کودکان استثنایی، ۲۲(۳)، ۱۱۰-۹۹.

نجاتی، وحید (۱۳۹۷). درسنامه جامع توانبخشی شناختی در اختلالات تحولی: تهران: رشد فرهنگ.

نریمانی، محمد و تقی زاده هیر، سارا (۱۴۰۱). اثربخشی برنامه توانبخشی شناختی آرام بر بهبود حافظه کاری و توجه کودکان مبتلا به اختلالات یادگیری، ناتوانی های یادگیری، (۱۲)، ۸۵-۹۷.

نظری، زهرا؛ جباری فر، تقی و برزگر بفرویی، کاظم (۱۳۹۵). اثربخشی آموزش خودگردانی یادگیری بر کارکردهای اجرایی دانش آموزان نارسانخوان، روانشناسی افراد استثنایی، (۲۴)، ۱۸۱-۲۰۳.

نظری، محمد علی؛ دادخواه، مهرناز و هاشمی، تورج (۱۳۹۴). اثربخشی توانبخشی شناختی بر خطاهای املا دانش آموزان با نارسانویسی، پژوهش در علوم توانبخشی، (۱۱)، ۳۲-۴۱.

يعقوبی، ابوالقاسم؛ پلنگی، مریم و افضلی، افشین (۱۴۰۰). ساخت و هنجاریابی آزمون تشخیصی نارسانویسی دانش آموزان با مشکلات ویژه یادگیری در پایه اول، دوم و سوم ابتدایی شهر همدان، تدریس پژوهی، (۹)، ۱۲۰-۹۹.

Derikvand, M., Shehni Yailagh, M., & Hajiyakhchali, A. (2022). The Effectiveness of Cognitive Rehabilitation Game of Executive Function (Sustained Attention, Response Inhibition) and Reading Skills (Speed, Accuracy and Reading Comprehension) in Students with Specific Learning Disability of Dyslexia. *Biquarterly Journal of Cognitive Strategies in Learning*, In press. <https://doi.org/10.22084/j.psychogy.2022.26400.2476>.

Firouzi, S., Abolmaali Alhosseini, K., & Nokani, M. (2021). Comparison of the effectiveness of computer assisted cognitive rehabilitation, sensory integration and combining these two methods on the improvement working memory of students with specific learning disabilities. *Journal of Psychological Science*, 20(97), 123-138. <http://psychologicalscience.ir/article-1-934-en.html>

Haghtalab, T., Yazdani, F., & Agaee, A. (2015). Comparing the effectiveness of multi-sense teaching methods (Orton and Fernald) upon students' handwriting disorders at elementary schools of Malayer. *Biquarterly Journal of Cognitive Strategies in Learning*, 3(4), 71-85. <https://www.magiran.com/paper/1495665>

Ibáñez-Azorín, E. Martín-Lobo, P. Vergara-Moragues, E. & Calvo, A. (2019). Profile and neuropsychological differences in adolescent students with and without dyslexia. *Revista Latinoamericana de Psicología*, 51(2), 166-175. <https://doi.org/10.14349/rlp.2019.v51.n2.4>

Ishihara, T., Miyazaki, A., Tanaka, H., Fujii, T., Takahashi, M., Nishina, K., Kanari, K., Takagishi, H., & Matsuda, T. (2021). Childhood exercise predicts response inhibition in later life via changes in brain connectivity and structure. *NeuroImage*, 237, 118196. <https://doi.org/10.1016/j.neuroimage.2021.118196>.

Jabbari, S. (2017). Designing and constructing the written expression disorder test for the students of primary school *Journal of Curriculum Research*, 6(2), 65-87. <https://doi.org/10.22099/jcr.2017.3964>

Jafari, F., Arjmandnia, A. A., & Rostami, R. (2021). The effect of neuropsychological rehabilitation program on working memory and response inhibition of students with dysgraphia. *Journal of Psychological Science*, 20(98), 233-246. <http://psychologicalscience.ir/article-1-820-en.html>

Jafari Nodoushan, F., & Zare Khormizi, H. (2021). Effect of a Memory Rehabilitation Program on Executive Functions of Children With Attention

## References

- Ahmabadabi, F., Saif, A., & Babakhani, N. (2023). Comparison of the efficacy of computer cognitive rehabilitation training methods and concept map training on the attention, focus and comprehension of add students [Applicable]. *Journal of Psychological Science*, 21(119), 2165-2182. <https://doi.org/10.52547/jps.21.119.2165>
- Aivazy, S., Yazdanbakhsh, K., & Moradi, A. (2018). The Effectiveness of Computer Cognitive Rehabilitation on Improvement of Executive Function of Response Inhibition in Children with Attention Deficit Hyperactivity. *Neuropsychology*, 4(14), 9-22. <https://doi.org/10.30473/clpsy.2018.41327.1350>
- Bagheri, F. (2020). *Test of selective attention, concentration and effort*. Arjmand. <https://www.arjmandpub.com/Book/938>
- Beirami, M., Hashemi, T., khanjaani, Z., Nemati, F., & Rasoulzadeh, H. (2021). Effectiveness of motor-based cognitive rehabilitation on improvement of executive functions (cognitive flexibility, working memory, reaction time, response inhibition, sustained attention) in students with Attention-Deficit/Hyperactivity Disorder (ADHD). *Journal of Modern Psychological Researches*, 16(61), 1-18. [https://psychologyj.tabrizu.ac.ir/article\\_12254.html](https://psychologyj.tabrizu.ac.ir/article_12254.html)

- Deficit/Hyperactivity Disorder. *The Scientific Journal of Rehabilitation Medicine*, 10(2), 332-345. <http://jdisabilstud.org/article-1-1831-fa.html>
- Kamyabi, M., teimory, s., & mashhadi, a. (2014). The Effectiveness of Working Memory Training on Decreasing Reading Problems and Improving Working Memory in Dyslexic Students [Original Article]. *Journal of Exceptional Education*, 2(124), 33-41. <http://exceptionaleducation.ir/article-1-82-fa.html>
- Leong, A. Y. C. Yong, M. H. & Lin, M. H. (2022). The effect of strategy game types on inhibition. *Psychological Research*, 1-13. <https://doi.org/10.1007/s00426-021-01632-0>
- Lin, B. Liew, J. & Perez, M. (2019). Measurement of self-regulation in early childhood: Relations between laboratory and performance-based measures of effortful control and executive functioning. *Early Childhood Research Quarterly*, 47, 1-8. <https://doi.org/10.1016/j.ecresq.2018.10.004>
- Marmazi, G. (2017). *The effect of visual perception exercises on improving processing speed, attention and reading performance of dyslexic students*. Shahid Chamran University of Ahvaz. Tehran. <https://elmnnet.ir/author/%D8%BA%D8%B2%D8%A7%D9%84-%D9%85%D8%B1%D9%85%D8%B6%DB%8C>
- Meltzer, L. & Krishnan, K. (2007). Executive function difficulties and learning disabilities. *Executive function in education: From theory to practice*, 77-105. <https://psycnet.apa.org/record/2007-03950-005>
- Moslemi, B., Chalabianloo, G., & Tabatabaei, M. (2022). The Effect of Transcranial Direct Current Stimulation (tDCS) on Visual-Auditory Working Memory and Attention in Students with Dysgraphia. *Journal of Exceptional Children*, 22(3), 99-110. <http://joec.ir/article-1-1479-en.html>
- Narimani, M., & Sharbati, A. (2015). Comparison of anxiety sensitivity and cognitive function in students with and without dysgraphia. *Journal of Learning Disabilities*, 4(4), 85-100. [https://jld.uma.ac.ir/m/article\\_320.html?lang=en](https://jld.uma.ac.ir/m/article_320.html?lang=en)
- Nazari, M. A., Dadkhah, M., & Hashemi, o. (2015). Effectiveness of cognitive rehabilitation on dictation errors of students with dysgraphia. *Journal of Research in Rehabilitation Sciences*, 11(1), 32-41. Doi: [Doi: 10.22122/jrrs.v11i1.2118](https://doi.org/10.22122/jrrs.v11i1.2118)
- Nazari, Z. & barzegar, K. (2019). The effectiveness of self-regulated learning education on Executive functions of dyslexic students. *Psychology of Exceptional Individuals*, 6(24), 181-203. <https://doi.org/10.22054/jpe.2017.7534>
- Nejati, V. (2018). *Comprehensive manual of cognitive rehabilitation in developmental disorders*. Farhang. <https://www.ketabcity.com/bookview.aspx?bookid=2359297>
- Peterson, R. L. & Pennington, B. F. (2015). Developmental dyslexia. *Annual review of clinical psychology*, 11(1), 283-307. DOI: [10.1146/annurev-clinpsy-032814-112842](https://doi.org/10.1146/annurev-clinpsy-032814-112842)
- Pierangelo, R., & Giuliani, G. (2014). Theaching students with learning disabilities. Englewood Cliffs, NJ: Library of congress cataloging-in-publication Data, [https://www.academia.edu/32720701/Teaching\\_Students\\_With\\_Learning\\_Disabilities.pdf](https://www.academia.edu/32720701/Teaching_Students_With_Learning_Disabilities.pdf)
- Powell, T. (2017). *The brain injury workbook: Exercises for cognitive rehabilitation*: Routledge. <https://doi.org/10.4324/9781315172897>
- Ranjbar, M. J., basharpoor, s., sobhi ghamaleki, n., & Narimani, M. (2019). Comparing the Effectiveness of computerized cognitive rehabilitation and neuropsychological exercises on Improving working memory and continuous attention in students with dyslexia. *Psychology of Exceptional Individuals*, 9(34), 111-135. <https://doi.org/10.22054/jpe.2019.44751.2029>
- Riva G, Wiederhold BK, Mantovani F. (2019). Neuroscience of virtual reality: From virtual exposure to embodied medicine. *Cyberpsychol Behav Soc Netw*, 22(1):82-96. <https://doi.org/10.1089/cyber.2017.29099.gri>
- Robatmili, S., Borjali, A., Alizadeh, H., Nokni, M., & Farokhi, N. (2015). Computer- assisted Cognitive Rehabilitation for response inhibition in children with ADHD (inattentive presentation). *Psychology of Exceptional Individuals*, 5(19), 1-126. <https://doi.org/10.22054/jpe.2015.1636>
- Safari, N., Baezzat, F., & Ghaffari, M. (2020). Effectiveness of Cognitive Rehabilitation Program on Attention Dimensions and Reading Efficacy in Students with Dyslexia. *Quarterly Journal of Child Mental Health*, 7(3), 167-181. <https://doi.org/10.52547/jcmh.7.3.14>
- Sahragard, M., Alipour, A., zaree, h., & roshan, r. (2020). Investigation the effectiveness of Powell's cognitive rehabilitation in improving executive functions, memory, and attention to veterans with post-traumatic stress disorder. *Neuropsychology*, 6(2), 9-26. <https://doi.org/10.30473/clpsy.2020.31762.1145>

- Saydam, R. B. Ayvaşik, H. B. & Alyanak, B. (2015). Executive functioning in subtypes of attention deficit hyperactivity disorder. *Nöro Psikiyatri Arşivi*, 52(4), 386. doi: [10.5152/npa.2015.8712](https://doi.org/10.5152/npa.2015.8712)
- Sterr, A. M. (2014). Attention performance in young adults with learning disabilities. *Learning and individual differences*, 14(2), 125-133. <https://doi.org/10.1016/j.lindif.2003.10.001>
- Taghizadeh, H. (2017). Comparison of executive functions central coherence, response inhibition in students with learning disabilities, dysgraphia, dyslexia and Dysklklya normal counterparts. *Quarterly Journal of Health Breeze*, In press. [https://jfh.sari.iau.ir/article\\_654651.html?lang=en](https://jfh.sari.iau.ir/article_654651.html?lang=en)
- Taghizadeh, H., Soltani, A., Manzari, H., & Zeynoddini, Z. (2018). Comparison of executive actions "Cognitive Planning, Inhibition of Response, Continuous Functionality and Active Memory" in students with and without disorder. *Educational researches*, 13(56), 79-100. [https://edu.bojnourd.iau.ir/article\\_545490.html?lang=en](https://edu.bojnourd.iau.ir/article_545490.html?lang=en)
- Tibbetts, S. E. (2020). *An Examination of Teachers' Self-Efficacy when Working with Students with Dyslexia: A Qualitative Phenomenology*. Northcentral University. <https://www.proquest.com/openview/6b12eeb28fd5bbc0c7b0c14035300f11/1?pq-origsite=gscholar&cbl=44156>
- Wiggs, K. Elmore, A. L. Nigg, J. T. & Nikolas, M. A. (2016). Pre-and perinatal risk for attention-deficit hyperactivity disorder: Does neuropsychological weakness explain the link? *Journal of abnormal child psychology*, 44(8), 1473-1485. <https://doi.org/10.1007/s10802-016-0142-z>
- Wood, R. L. (2018). Towards a model of cognitive rehabilitation. In *Cognitive rehabilitation in perspective* (pp. 3-26). Routledge. <https://www.taylorfrancis.com/chapters/edit/10.4324/9780429490088-2/towards-model-cognitive-rehabilitation-ll-wood>
- Yaghoobi, A., palangi, m., & afzali, a. (2021). students with special learning difficulties in the first, second and third grade of elementary school in Hamadan. *Research in Teaching*, 9(1), 120-199. Doi: [20.1001.1.24765686.1400.9.1.5.7](https://doi.org/10.1001.1.24765686.1400.9.1.5.7)