## تأثیر آموزش همدلی بر پایهٔ بازی بر مهارتهای ارتباطی و رفتارهای کلیشهای دانش آموزان طیف اوتیسم

# فهیمه کاظمی $^{*}$ و عباس ابوالقاسمی

#### حكيده

هدف پژوهش حاضر بررسی اثربخشی آموزش همدلی بر پایهٔ بازی بر مهارتهای ارتباطی و رفتارهای کلیشهای دانش آموزان طیف او تیسم بود. این پژوهش از نوع شبه آزمایشی و به صورت طرح پیش آزمون – پس آزمون با گروه کنترل انجام شد. جامعهٔ آماری این پژوهش، کلیهٔ دانش آموزان طیف او تیسم مرکز بشارت شهر رشت در سال تحصیلی ۹۶–۱۳۹۵ بودند که از میان آنها نمونهای به حجم ۸ نفر انتخاب و در دو گروه آزمایش و کنترل قرار داده شدند. از هر دو گروه پیش آزمون به عمل آمد و گروه آزمایش در ۱۸ جلسهٔ ۴۵ دقیقهای آموزش همدلی را دریافت کردند، در حالی که برای گروه کنترل این آموزش ارائه نشد و در پایان برای هر دو گروه پس آزمون اجرا شد. برای جمع آوری دادهها از مقیاس ارزیابی رفتارهای اتبستیک للورد و بارتلمی و مقیاس ارتباط اجتماعی اولیهٔ نسخه ماندی و همکاران استفاده شد. نتایج آزمون یومن ویتنی نشان داد که آموزش همدلی در افزایش مهارتهای ارتباطی و کاهش رفتارهای کلیشهای دانش آموزان اتبستیک تأثیر دارد. براساس نتایج پرژوهش حاضر، می توان از آموزش همدلی بر پایهٔ بازی برای افزایش مهارتهای ارتباطی دانش آموزان به عنوان یک می توان از آموزش مکمل برای بهبود رفتارهای اتبستیک استفاده کرد.

**کلید واژهها:** او تیسم، رفتارهای کلیشه ای، مهارتهای ارتباطی، همادلی

تاریخ ارسال ۱۳۹۷–۲۵–۲۵

۱. نویسنده مسئول: کارشناسی ارشد رشته روانشناسی، رشته روانشناسی، دانشکده علـوم انسـانی، دانشـگاه آزاد اسلامی واحد لاهیجان، لاهیجان، ایران kazemii\_fahimehh@yahoo. com
۲. استاد گروه آموزشی روانشناسی، دانشکده علوم انسانی، دانشگاه گیلان، رشت، ایران

تاریخ پذیرش ۱۳۹۸–۰۶–۱۷

DOI:10. 22051/psy. 2019. 21266. 1686 http://psychstudies.alzahra.ac.ir

#### مقدمه

مكانيسمهاى نهفتهاى كه باعث نقص توصيف و شناسايي هيجان در افراد مبتلا به اختلال طيف اوتیسم می شود، هنوز به خوبی درک نشده است (اسیین ۱، ۲۰۱۸). در کودکان مبتلا به اختلال طیف اوتیسم، اختلال بر تحول فرد در زمینه های ارتباطی، اجتماعی، رفتاری و زبان اثر می گذارد و فقدان توانایی های اجتماعی و ارتباطی می تواند از یادگیری ممانعت کند، مخصوصاً یادگیری از طریق تعامل اجتماعی یا در موقعیتهای مرتبط با همسالان(انجمن روانیزشکی آمریکا ، ۲۰۱۳). مشکلات ارتباطی اجتماعی در افراد مبتلا به اوتیسم به کاهش رضایت و اعتماد به نفس در زمینهٔ توانایی های اجتماعی، کاهش عزت نفس، ضعف در برقراری دوستی منجر می شود (گاوس، ۲۰۱۸). اگر چه او تیسم یک اختلال رشدی است که معمولاً در دوران کو دکی تشخیص داده می شود، اما مشکلات ارتباطات اجتماعی می تواند در بزرگسالی ادامه یابد (اشباق، کو نگل و کو نگل ، ۲۰۱۷).

اختلال در ارتباط عملکردی یک علامت اصلی در افراد مبتلا به او تیسم است(اوی، تسو کے ادات، کامیو، یو شیمورا $^{0}$  و همکاران، ۲۰۱۷). کودکان مبتلا به اوتیسم مشکلات متعدد شناختی - هیجانی و اجتماعی دارند و در زمینه های اجتماعی و ارتباطی محدودیت هایی را تجربه میکنند و از وجود اختلال در روابط رنج میبرند(کاهالان، هیوقس و مِهتاء، ۲۰۱۶). نارسایی ارتباط کلامی، عدم برقراری ارتباط چشمی و عدم استقبال از بازی های مشارکتی، از جمله نارسایی هایی است که این کودکان با آنها مواجه هستند(بارنت<sup>۲</sup>، ۲۰۱۸). بیانیهٔ انجمن گفتار و شنوائی آمریکا بیان می کند که مداخله زودهنگام ارتباطی باید به افزایش و عملکرد افراد در زندگی روزمره آنها کمک کند(سیمِک، دیمین و مک کُماس  $^{\land}$ ، ۲۰۱۷).

<sup>1.</sup> Spain

<sup>2.</sup> American Psychiatric Association

<sup>3.</sup> Gaus

<sup>4.</sup> Ashbaugh, Koegel and Koegel

<sup>5.</sup> Oi, Fujino, Tsukidate, Kamio , Yoshimura, Kikuchi, Hasegawa, Gondou and Matsui

<sup>6.</sup> Callahan, Hughes and Mehta

<sup>7.</sup> Barnett

<sup>8.</sup> Simacek, Dimian and McComas

چالش اصلی در تعامل اجتماعی برای افراد مبتلا به اوتیسم مربوط به مشکل بیان همدلی به دیگران، به خصوص در بافت مکالمه اجتماعی است(بیشاپ فیتزیریک، مزفسکی و ایک'، ۲۰۱۷). شواهد تجربی حاکی است که همدلی در فرایند تحول و براساس تجربههای کودک آموخته می شود و انسان از رفتارها و واکنش های دیگران چگونگی انجام آن را مى آموزد(سهروردي، بزرگر و فلاح، ٢٠١٥). همچنين افراد مبتلا به اختلالهاي رفتاري، مشكلات متعددي در همدلي نشان مي دهند(سيند، لاويدور، لازاروس، بار-كاليفا ً و همكاران، ۲۰۱۷) و اختلال در همدلی یک ویژگی اصلی برای افـراد اوتیســم اســت(ویلیامز و کــامرون۳، ۲۰۱۷). مهارتهای همدلی افراد مبتلا به طیف اوتیسم، حساسیت یاداش های اجتماعی را نمایان می کند(نئوفلد، لویرینی، باری و چاکرابارتی ، ۲۰۱۴) و همدلی انگیزهٔ افراد را برای توجه مستقیم به اطلاعات اجتماعی بالا می برد(منون، نگراج و بینوی ، ۲۰۱۷). باتوجه به نقـش مثبت بر رفتارهای مثبت و اجتماع پسند، محققان به سمت تحقیقات تجربی روی بهبود همدلی در کودکان و نوجوانان روی آوردهاند(یو تر ، ۲۰۱۳). مداخلات می تواند در افزایش مهارتهای همدلی در افراد طیف اوتیسم مؤثر باشد(کوئگل، باراشیق، نیواب و کوئگل<sup>۱</sup>، ۲۰۱۵) و بین همدلی، خودکارآمدی، مسئولیت پذیری، مردمآمیزی و رفتارهای جامعه گرا ارتباط مثبت وجود دارد(دسِتی،بارتال،اوزوسکی و نافو نوئِم^، ۲۰۱۶). در برخی از مطالعات سطح شرکتکننـدگان همدلی یک نقش حمایتی و مثبت روی رفتارهای اجتماع پسند و توانایی های اجتماعی را نشان می دهد(یوتر، ۲۰۱۳). نتایج تحقیق گوردون نشان می دهد کودکانی که در برنامه های آموزشیی همدلی شرکت کردند، در آنها کاهش پرخاشگری، افزایش رفتار اجتماعی و افزایش درک اجتماعی و عاطفی دیده شده است (سهروردی، بزرگر و فلاح، ۲۰۱۵). همدلی، توانایی مهمی است که از آسیب به دیگران جلوگیری می کند و نیروی برانگیزانندهٔ رفتارهای اجتماعی است

<sup>1.</sup> Bishop-Fitzpatrick, Mazefsky and Eack

<sup>2.</sup> Sened, Lavidor, Lazarus, Bar-Kalifa, Rafaeli and Ickes

<sup>3.</sup> Cameron

<sup>4.</sup> Neufeld, Levrini, Barry and Chakrabarti

<sup>5.</sup> Menon, Nagaraj and Binoy

<sup>6.</sup> Yother

<sup>7.</sup> Koegel, Ashbaugh, Navab and Koegel

<sup>8.</sup> Decety, Bartal, Uzefovsky and Knafo-Noam

که انسجام گروهی را در پی دارد(مورلی، لیبرمن و زاکی ۲۰۱۵)، همچنین به فرد کمک می کند که در روابط اجتماعی بتواند به خوبی، دیگران و موقعیتی را درک کند که دیگران در آن قرار دارند (خوش رو و همكاران، ۱۳۹۴). دانش آموزان مبتلا به طيف اوتيسم اغلب نياز به مداخله طیف گستردهای از خدمات متناسب با نیازهای خاص خود دارند(کیه، بُلداک، پری پر، پویا راچ ٔ و همکاران، ۲۰۱۷؛ هیلمن ، ۲۰۱۸) و آموزش همدلی از طریق افزایش درک فرد با ارتقاء آگاهی او از خود و دیگران، افزایش پاسخهای همدلانه با استفاده از تنظیم هیجان که بــه افزایش دقت در همدلی منجر میشود بازخورد مثبتی را بـرای فــرد فــراهم مــیآورد(ریــسٌ، ۲۰۱۵؛ سيورمن<sup>۵</sup> ، ۲۰۱۷). جكسون و ايوگانه و ترمبالي ۱۵٬۱۵) نشان دادنـد كـه آمـوزش همدلی با ارتقاء نگرانی همدلانه و شفقت به عنوان یک مؤلّفه، موجب افزایش حس مسئولیت پذیری و بالا بردن میزان پاسخ دادن به محرکها در افراد می شود. با آموزش و تقویت همـدلی، می توان احتمال وقوع رفتارهای ناسازگارانه را کاهش داد(نریمانی، فلاحی، حبیبی و زردی، ۱۳۹۶). ابزارهای ارتباطی این کودکان شامل رفتارهای کلامی و غیر کلامی، مانند بیان زبانی در گفتار، شناسایی نشانههای تصاویر و حالات و اظهارات بدنی در این کودکان تا اندازهای دچار مشکل شدید است که زندگی مستقل این کودکان را حتی تا دوران بزرگسالی با مشکل مواجه مىكنىد(ويولى و انىدرو۷، ۲۰۱۷). با وجود مطالعات بسيار دربارهٔ علىتشناسى و تبيين مکانیزمهای زیربنایی اختلال طیف اوتیسم و مخصوصاً مهارتهای ارتباطی در این کودکان، در ایران تاکنون پژوهشی تأثیر آموزش همدلی بر پایه بازی را بر مهارتهای ارتباطی و رفتارهـای کلیشهای دانش آموزان طیف اوتیسم بررسی نکرده است. در ایـن راسـتا فرضـیههـای پــژوهش حاضر به شرح زیر است:

الف: آموزش همدلی بر پایهٔ بازی بر مهارتهای ارتباطی دانش آموزان طیف اوتیسم مؤثر است. ب: آموزش همدلی بر پایهٔ بازی بر رفتارهای کلیشهای دانش آموزان طیف او تیسم مؤثر است.

<sup>1.</sup> Morelli, Lieberman and Zaki

<sup>2.</sup> Cappe, Bolduc, Poirier, Popa-Roch and Boujut

<sup>3.</sup> Hillman

<sup>4.</sup> Riess

<sup>5.</sup> Sivaraman

<sup>6.</sup> Jackson ,Eug\_ene and Tremblay

<sup>7.</sup> Vaiouli and Andreou

### روش

پژوهش حاضر از نوع شبه آزمایشی است که از طرح پیشآزمون – پسآزمون با گروه کنترل استفاده شد. جامعهٔ آماری این پژوهش را کلیهٔ دانشآموزان پسر شاغل به تحصیل طیف اوتیسم شهر رشت در سال تحصیلی ۹۶–۱۳۹۵ تشکیل دادند. نمونهٔ پـژوهش ۸ دانـشآموز مبـتلا بـه اوتیسم دارای تشخیص توسط روان پزشک بود که به صورت در دسـترس انتخاب و بـه روش تصادفی در گروههای آزمایش و کنترل جای دهی شدند. شرایط ورود شـرکتکننـدهها داشـتن سن ۹ – ۱۵سال، با جنسیّت پسر و تشخیص علائم اتیستیک توسط روان پزشک و دارا بـودن توانایی آموزش پذیر بودن ۴ شرکتکننده برای گـروه آزمایش و ۴ شـرکتکننـده بـرای گـروه کنترل انتخاب شدند.

برای جمع آوری دادهها از ابزارهای زیر استفاده شد:

مقیاس ارتباط اجتماعی اولیه (ESCS): یک ابزار ارزیابی مهارت ارتباط غیرکلامی است و از طریق مشاهدهٔ ساختارمند دیداری انجام تکالیف چندگانه انجام می شود. ایس مقیاس مجموعهای از ۵ حیطه و ۲۵ موقعیت نیمه ساختار یافته(یا محرک فراخوان) را تدارک دیده است و در نتیجهٔ مشاهده فیلم ضبط شده از اجرای مقیاس ارتباط اجتماعی اولیه می توان رفتار کودک را در سه مقوله از رفتارهای ارتباط اجتماعی اولیه، طبقه بندی کرد که شامل رفتارهای مربوط به توجه مشترک، رفتارهای درخواست گرانه و رفتارهای مربوط به تعامل اجتماعی است. نمره گذاری مبتنی بر مشاهدهٔ فیلم است و بر اساس وضعیت بروز رفتار نمرههای صفر و ۱ منظور می شود. از آن جا که آزمون مبتنی بر مشاهده و ثبت فراوانی رفتار هدف است، از نوع آزمونهای هنجاری نیست. در این پژوهش از نسخهٔ ماندی و همکاران استفاده شده است، بر اساس روایی محتوا و تناسب آن با مبانی نظری، ارتباط اجتماعی اولیه و همخوانی نمرات آن با تغییرات سنی و شرایط تحولی در حد بسیار مطلوبی گزارش شده است(ماندی، دلگادو، بلاک و همکاران، ۲۰۰۳). پایایی آزمون برای حیطهٔ توجه مشترک ۹۴۰ و حیطهٔ تعامل بلاک و همکاران، ۲۰۰۳). پایایی آزمون برای حیطهٔ توجه مشترک ۹۴۰ و حیطهٔ تعامل اجتماعی هر/۰ گزارش شده است(استرید ۲٬۰۰۳). لاینگ و لنقی (۲۰۰۳) ضریب توافق اجتماعی ۱۸۷۵ فررس شده است(استرید ۲٬۰۰۳). لاینگ و لنقی (۲۰۰۲) ضریب توافق

<sup>1.</sup> Early Social – Communication Scales

<sup>2.</sup> Mundy, Delgado, Block, Venezia, Hogan and Seibert

<sup>3.</sup> Strid

محاسبه شده برای توجه مشترک ،۹،۹، برای درخواستهای رفتاری ۱/۸۶ و برای تعامل اجتماعی اولیه را در خرده اجتماعی ۱/۸۷ را برآورد کردند. همچنین پایایی آزمون ارتباط اجتماعی اولیه را در خرده آزمونها از ۱/۸۸۰ – ۱/۸۸ ذکر کردهاند. ضریب آلفای کرونباخ در پژوهش حاضر برای حیطهٔ توجه اشتراکی ۱/۸۴، حیطهٔ درخواستهای رفتاری ۱/۸۳ و تعامل اجتماعی ۱/۷۷ بهدست آمد. همسانی درونی نیز با استفاده از آلفای کرونباخ ۱/۸۱ محاسبه شد. از این مقیاس برای سنجش مهارتهای ارتباطی استفاده شده است.

مقیاس ارزیابی رفتارهای اتیستیک (ECA): این مقیاس از ۲۹ گویه تشکیل شده و شیوهٔ نمره گذاری آن از طریق مقیاس لیکرت است. به طوری که اگر شرکت کننده ایس رفتارها را نداشته باشد صفر می گیرد و اگر رفتارها شدید باشد، حداکثر نمرهٔ ۴ می گیرد. اگر بین ۲۹ – ۸۸ نمره کسب کند، دچار رفتار اتیستیک ضعیف است. بین نمره ۳۸ – ۶۸ رفتار فرد، اتیستیک متوسط است و از نمره ۷۷ به بالا فرد دچار رفتار اتیستیک شدید است. ضریب پایایی آن ۹۳/۰ گزارش شده است (للورد و بارتلمی، به نقل از یارمحمدیان، ۱۳۸۸). در پژوهش حاضر ضریب آلفای کرونباخ این مقیاس ۸۷/۰ محاسبه شد. از این مقیاس برای سنجش رفتارهای کلیشهای استفاده شده است.

# بستة آموزشى

برنامهٔ آموزش همدلی بر پایهٔ بازی با استفاده از کارتهای تصاویر و داستانهای اجتماعی، توسط پژوهشگر برای مداخله در اختلال اوتیسم تدوین شده است. محور این برنامه، آموزش همدلی با استفاده از بازی و داستانهای اجتماعی است. داستانهای اجتماعی هر کودک با توجه به رفتار هدف و مشکلات ارتباطی و رفتارهای کلیشهای او و با توجه به دستورالعمل گری (۱۹۹۵) در مورد داستانهای اجتماعی و مقیاس ارتباط اجتماعی اولیه و مقیاس ارزیابی رفتارهای اتیستیک طراحی شد. برای ۱۸ جلسه ۶ داستان اجتماعی بر اساس هیجانهای ناراحتی، ترس، شرم، شادی، خشم و لذت در نظر گرفته شدند و هر داستان در سه جلسه به

<sup>1.</sup> Laing and Longhi

<sup>2.</sup> Echelle de Comportement Autistique

<sup>3.</sup> Gray

روشی که در جدول گفته شده اجرا شد.

جدول ۱: رئوس مطالب عنوان شده طى ١٨ جلسة آموزش همدلى

liant a contra	محتوا	اهداف	شماره
رفتار مورد انتظار	محبوا	اهدات	جلسه
آگاهی از هیجان مورد	توضیح داستان مربوط به هیجان موردنظـر در	آموزش و آشنایی بــا هیجــان	
	غالب سوم شخص و خارج بـودن شـنونده از	مــورد نظــر و نحــوهٔ روبــرو	
نظر و نحوه برخــورد ا آن	قضیه داستان و اینکه شخصیت داستان چـه	شدن با آن	اول
با آن	راهکاری برای حل مسئله در پیش گرفت.		
آگاهی از هیجان مورد	توضیح مجدد داستان جلسه قبل و افزودن نام	آشنایی با هیجان به همراه	
نظر و در نظر گــرفتن	خـود فـرد بـه جـاي شخصـيت داسـتان و	وارد شدن نام خـود فـرد بــه	
خــود بــه جــاي	جابه جمایی مناسب بسرای رفتسار اجتماعی	داستان	دوم
شخصيت داستان	أموخته شده شخص سوم		
	تکرار داستان دو جلسهٔ قبل توسط درمانگر به	پاســخگویی و تعامـــل دو	
درگیر شدن شنونده	همراه درگیر کردن فرد شنونده با پرسش و	طرفه فرد و درمانگر	سوم
با جریان داستان	پاسخ		

<sup>\*</sup> در همهٔ جلسات پرسش و پاسخ دربارهٔ داستان اجتماعی گفته شده انجام شد.

### يافتهها

ی صحح میانگین و انحراف معیار سن شرکتکنندگان دوگروه آزمایش و کنترل به ترتیب ۱۲/۲۵، ۲/۷۵ و و ۱۱/۵، ۲/۰۸در جداول زیـر شـاخصهـای توصیفی متغیرهـای پـژوهش در پـیش آزمـون و پس آزمون ارائه شده است.

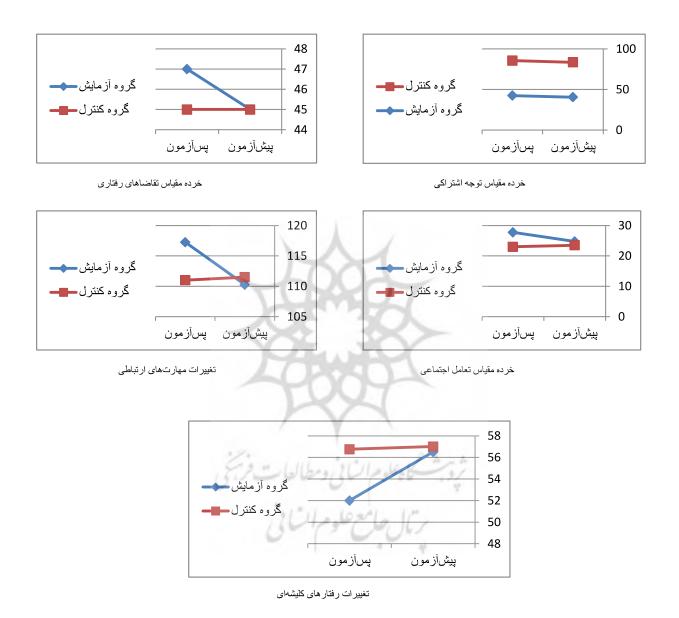
<sup>\*</sup> تمامي جلسات در غالب بازي به همراه كارتهاي تصاوير مرتبط و عروسك انجام شد.

<sup>\*</sup> پس از اتمام جلسات، داستان در غالب بازی به روش مرسوم در خانوادهٔ کودک به عنوان تمرین خانگی انجام شد.

جدول ۲: میانگین و انحراف استاندارد گروه آزمایش و گروه کنترل

گروه کنترل		ایش_	گروه آزمایش		_
انحراف استاندارد	میانگین	انحراف استاندارد	بانگین	مب	مهارتهای ارتباطی
<i>\$</i> /VA	44/••	1.71	۴۰/۵۰	پيشآزمون	توجه اشتراكي
۸/۱۶	47/	1 • /AV	47/0.	پسآزمون	
۵/۰۳	40/	۵/۳۵	40/	پيشآزمون	تقاضاهای رفتاری
۵/•٩	40/	۵/۸۸	47/	پسآزمون	
7/01	۲۳/۵ ۰	٣/٣٠	24/10	پيشآزمون	تعامل اجتماعي
7/18	74/	٣/٣٠	۲۷/۷۵	پسآزمون	
17/17	111/0+	14/94	۱۱۰/۲۵	پيشآزمون	مهارت ارتباطی کل
17/81	111/**	۱۸/۶۶	۱۱۷/۲۵	پسآزمون	
٣/۵۵	۵۷/۰۰	<b>Y/</b> AA	۵۶/۵۰	پيشآزمون	رفتارهای کلیشهای
Y/9A	۵۶/۷۵	4/04	۵۲/۰۰	پسآزمون	

با توجه به نمودار ۱، همان طور که مشاهده می شود، مقدار آزمون یومن ویتنی تفاضل پیش آزمون و پس آزمون خرده مقیاسهای تقاضاهای رفتاری، تعامل اجتماعی و مهارتهای ارتباطی کلی معنادار شده است. معنادار بودن آن به معنای اثربخش بودن آموزش همدلی است. شایان ذکر است که تأثیر آموزش همدلی بر پایهٔ بازی با استفاده از کارتهای تصاویر و داستانهای اجتماعی بر توجه اشتراکی معنادار نبود. نمودار ۱ نشان می دهد که آموزش همدلی بر پایهٔ بازی با استفاده از کارتهای تصاویر و داستانهای اجتماعی بر رفتارهای اتیستیک بر باعث کاهش رفتارهای اتیستیک در گروه آزمایش شده است.



نمودار ۱: تغییرات مهارتهای ارتباطی و رفتارهای کلیشهای گروههای آزمایش و کنترل در پیشآزمون و یسآزمون

با توجه به جدول ۳، همان طور که مشاهده می شود، مقدار آزمون پومن ویتنی تفاضل پیش آزمون و پس آزمون خرده مقیاس های تقاضاهای رفتاری، تعامل اجتماعی و مهارتهای ارتباطی کلی در سطح ۰/۰۵ معنادار شده است. معنادار بودن آن به معنای اثربخش بودن آموزش همدلی بر یایهٔ بازی با استفاده از کارتهای تصاویر و داستانهای اجتماعی بر خرده مقیاسهای تقاضاهای رفتاری، تعامل اجتماعی و مهارتهای ارتباطی کلی است(P < ۱/۰۵). شایان ذکر است که تأثیر اَموزش همدلی بر پایهٔ بازی با استفاده از کارتهای تصاویر و داستانهای اجتماعی بر توجه اشتراکی معنادار نبود(P <٠/٠٥). نتیجه جدول ۳ نشان می دهـد که آموزش همدلی بر پایهٔ بازی با استفاده از کارتهای تصاویر و داستانهای اجتماعی بر رفتارهای اتیستیک باعث کاهش رفتارهای اتیستیک در گروه آزمایش شده است(۲۰/۰۵).

جدول ۳: نتایج مقایسهٔ تفاضل پیش آزمون و پس آزمون مهارتهای ارتباطی و رفتارهای کلیشهای دو گروه آزمایش و کنترل

		مجموع رتبهها		میانگین رتبهها		
معناداري	- يومن ويتنى	گروه	گروه	گروه	گروه	
		كنترل	آزمايش	كنترل	آزمايش	
•/•٧	۲/۰۰	17/••	74/	٣/٠٠	9/••	خرده مقياس توجه اشتراكى
•/•٣	1/••	11/••	۲۵/۰۰	۲/۷۵	۶/۲۵	خرده مقیاس تقاضاهای رفتاری
•/•1	•/••	1./	79/	۲/۵۰	۶/۵۰	حرده مقياس تعامل اجتماعي
•/•1	•/••	1./	۲۶/۰۰	۲/۵۰	۶/۵۰	مهارتهای ارتباطی کلی
•/••1	•/••	79/	1./	۶/۵۰	۲/۵۰	رفتارهای کلیشهای

# بحث و نتیجه گیری

پژوهش حاضر با هدف بررسی اثربخشی آموزش همدلی به روش بازی بر مهارتهای ارتباطی و رفتارهای اتیستیک دانش آموزان طیف اوتیسم انجام شد. نتایج پژوهش نشان داد که آموزش همدلی بر پایهٔ بازی با استفاده از کارتهای تصاویر و عروسکهای دستی بر مهارتهای ارتباطی و رفتارهای اتیستیک دانش آموزان طیف اوتیسم تأثیر مثبتی دارد. این یافته ها با نتایج سهروری و همکاران(۲۰۱۵) همسو است مبنی بر اینکه رشد همدلی با برنامههای آموزشی می تواند بر کاهش یر خاشگری و افزایش سازگاری دانش آموزان تأثیر مثبتی داشته باشد. با استناد به پژوهشهای قبلی می توان گفت که آموزش جلوه های چهرهای هیجانهای بنیادی به ویژه هیجانهای شادی، غم، خشم، ترس و شرم از طریق بازی و با کمک کارتهای تصاویر به کودکان اتیستیک در تشخیص و بازشناسی هیجانهای موجود در روابط بین فردی این کودکان کمک میکند. این نیز با نتایج پژوهش توکلی(۱۳۹۴) همخوان است مبنی بر اینکه آموزش جلوههای چهرهای هیجانهای بنیادی بر تشخیص هیجانهای بنیادی در کودکان اتیستیک با کارکرد بالا تأثیر مثبتی دارد.

در تبیین اثرگذاری آموزش همدلی بر افزایش مهارتهای ارتباطی و خرده مقیاسهای تقاضاهای رفتاری و تعامل اجتماعی می توان گفت که با استفاده از بازی و بیان داستان های اجتماعی به کمک عروسکهای دستی و کارتهای تصاویر می توان نشانه ها و حالت های صورت افراد را در موقعیتهای مختلف روابط بین فردی به کودکان اتیستیک نشان داد تا بتوانند در موقعیتهای مشابه آنها را تشخیص بدهند و به طرف مقابل پاسخ دهند. این نتایج با پژوهش تأثیر مثبتِ بازی درمانی عروسکی بر مهارتهای ارتباطی کودکان اتیستیک(اصغری نكاح و همكاران ، ۱۳۹۰) و تأثير آموزش مفهـوم همـدلي و پاسـخهـاي همدلانـه بـه كودكـان اوتیستیک (ریس، ۲۰۱۵؛ سیورمن،۲۰۱۷) همسو است.

آموزش همدلی بر پایهٔ بازی با استفاده از کارتهای تصاویر و داستان های اجتماعی نتوانسته است خرده آزمون توجه اشتراكي را بهبود بخشيده و افزايش دهد. از آن جا كه تعداد جلسات آموزش ۱۸ جلسه بود، یک علت احتمالی آن است که این میزان مداخله برای اثربخشی معنادار در حیطهٔ توجه اشتراکی دانش آموزان طیف اوتیسم کافی نباشد.

در تبیین اثرگذاری آموزش همدلی بر کاهش رفتارهای اتیستیک میتوان گفت که احتمالاً بیان کردن داستانهای اجتماعی در غالب بازی و با کمک کارتهای تصاویر به کاهش رفتارهای نامناسب این کودکان از قبیل زدن یا فشار دادن دست دیگـری، تُـف کـردن و غیـره منجر می شود و از این طریق به بهبود روابط بین فردی و در نهایت بهبود روابط اجتماعی این کودکان منتهی میشود. همچنین نتایج این پژوهش با یافتهٔ پژوهشهایی همسو است که تـأثیر بازی درمانی بر کودکان طیف اوتیسم(هیلمن، ۲۰۱۸) و تأثیر داستانهای اجتماعی بر کاهش مشکلات رفتاری (کزلوسکی ۲۰۱۳،) و افزایش رفتارهای مناسب(اشباق، کوئگل و کوئگل، ۲۰۱۷) و بهبود رفتارهای اجتماعی(گلزاری و علمدارلو، ۱۳۹۴) را نشان دادهاند.

در مجموع در زمینهٔ نتیجه گیری از یافته های مرحلهٔ آموزش و برآورد اثربخشی آموزش همدلی بر پایهٔ بازی با استفاده از کارتهای تصاویر و داستانهای اجتماعی برای افزایش مهارتهای ارتباطی و کاهش رفتارهای اتیستیک کودک مبتلا به او تیسم می توان گفت این نوع آموزش در جهت ارتقاء و بهبود این کودکان اثربخش بوده است. پژوهش حاضر فقط روی دانش آموزان پسر صورت گرفته است، لذا در تعمیم نتایج به جنس مونث احتیاط لازم رعایت شود و با توجه به محدود بودن نمونه برای تعمیم آن به سایر جوامع با احتیاط عمل شود. از محدودیتهای دیگر این پژوهش می توان به این اشاره کرد که آموزش توسط خود پژوهشگر انجام شد. ب ه پژوهشگران آینده پیشنهاد می شود که تأثیر آموزش همدلی را بر مهارتهای ارتباطی و رفتارهای اتیستیک دانش آموزان دختر اتیستیک بررسی کنند. با توجه به تأثیر آموزش همدلی بر افزایش مهارت های ارتباطی و کاهش رفتارهای کلیشه ای این دانش آموزان پیشنهاد می شود تا با آموزش آموزان که عنوان یکی از دروس آموزشی درون مدرسه به بهبود بیشتر روابط می شود تا با آموزش آموزان کمک شود.

تشکر و قدردانی: در اینجا لازم می دانیم مراتب قدردانی و تشکر خود را از شرکت کننده های این پژوهش به دلیل همکاری و مشارکت فعال در طی آموزش اعلام دارم.

شروبشگاه علوم النانی ومطالعات فرسخی پرتال جامع علوم النانی

## منابع

- اصغری نکاح، محسن، افروز، غلامعلی، بازرگان، عباس و شکوهی یکتا، محسن (۱۳۹۰). تأثیر مداخله درمانی عروسک بازی بر مهارتهای ارتباطی کودکان در خودمانده. مجله اصول بهداشت روانی،۱۳(۱): ۴۷–۵۷.
- توکلی طرقی، الهام (۱۳۹۴). تأثیر آموزش جلوه های چهره ای هیجان های بنیادی بر تشخیص هیجان های بنیادی و تشخیص هیجان های بنیادی در کودکان در خودمانده با کارکرد بالا. پایان نامه کارشناسی ارشد، دانشگاه علامه طباطبائی.
- خوش روش، سعیده.، خسرو جاوید، مهناز و خانزاده، حسین (۱۳۹۴). اثربخشی آموزش تنظیم هیجانی بر پذیرش اجتماعی و همدلی دانش آموزان مبتلا به نارساخوانی. فصلنامه ناتوانی های یادگیری، ۵(۱): ۳۲–۴۷.
- گلزاری، فاطمه و همتی علمدارلو، قربان (۱۳۹۴). تأثیر مداخله داستانهای اجتماعی بسر بهبسود مهارتهای اجتماعی دانش آموزان پسر اتیستیک. فصلنامه مطالعات روانشناختی الزهسرا، ۱۲(۱): ۷-۲۷.
- نریمانی، محمد.، فلاحی، وحید.، حبیبی، یاسر و زردی، بهمن(۱۳۹۶). بررسی خصوصیات روانسنجی پرسشنامهٔ همدلی و همدردی در دانش آموزان. مجله روانشناسی مدرسه، ۱۲۷ ۱۲۷
  - بار محمد بان، احمد (۱۳۸۸). روانشناسی کو دکان ناسازگار. تهران: بادواره کتاب.
- American Psychiatric Association. (2013). *Diagnostic and statistical manual of mental disorders* (5th Ed). Arlington: American Psychiatric Publishing.
- Asghari Nekah, M., Afrooz, GH. A., Bazargan, A. and Shokoohi Yekta, M. (2012). The effect of puppet play-therapy intervention on communicative skills of autistic children. *Journal of Fundamentals of Mental Health*, 1(49): 42-57, (Text in Persian).
- Ashbaugh, K., Koegel, R. and Koegel, L. (2017). Increasing social integration for college students with autism spectrum disorder, *Behavioral development bulletin*, 22(1): 183-196.
- Barnett, J. (2018). Three evidence-based strategies that support social skills and play among young children with Autism spectrum disorders, *Early Childhood Education Journal*, 46(6): 665-672.
- Bishop-Fitzpatrick, L., Mazefsky, C. and Eack, Sh. (2017). The combined impact of social support and perceived stress on quality of life in adults with autism spectrum disorder and without intellectual disability, *National autistic society*, 22(6): 703-711.

- Cappe, E., Bolduc, M., Poirier, N., Popa-Roch, M.A. and Boujut, E. (2017). Teaching students with autism spectrum disorder across various educational settings: The factors involved in burnout. Teaching and Teacher Education, 67(2017): 498-508.
- Callahan, K., Hughes, H. and Mehta, S. (2016). Social validity of evidence-based practices and emerging interventions in autism, Focus on Autism and other Developmental Disabilities, 32(3): 188-197.
- Decety, J., Bartal, I., Uzefovsky, F. and Knafo-Noam, A. (2016). Empathy as a driver of prosocial behaviour: Highly conserved neurobehavioural mechanisms across species, Philosophical Transactions of the Royal Society B: Biological Sciences, 371(1686): 1-11.
- Golzari, F. and Hemati Alamdarloo, Gh. (2015). Effectiveness of social story intervention on improving social skills in autistic students. Journal of Psychological Studies. 11(1): 7-27, (Text in Persian).
- Gray, C. (1995). Teaching children with Autism to "read" social situations. In K.A. Quill (Ed.), Teaching children with Autism: strategies to enhance communication and socialization, New York: Delmar.
- Gaus, V. (2018). Cognitive-behavioral therapy for adults with Autism spectrum disorder, second Edition, Guilford Publications, New York: London.
- Hillman, H. (2018). Child-centered play therapy as an intervention for children with autism: A literature review. International Journal of Play Therapy, 27(4): 198-204.
- Jackson, P., Eug ene, M. and Tremblay, P. (2015). Improving empathy in the care of pain patients. American Journal of Bioethics, 6(3): 25–33.
- Khoshravesh, S., Khosrojavid, M. and Hoseyn khanzade, A. (2015). Efficacy of emotion regulation training on social acceptance and empathy of students with dyslexia, Journal of Learning Disabilities, 5(1): 142-148, (Text in Persian).
- Koegel, L. K., Ashbaugh, K., Navab, A. and Koegel, R. L. (2015). Improving verbal empathetic communication for adults with autism spectrum disorder, Journal of Autism and Developmental Disorders, 46(3): 921–933.
- Kozlowski, A.M. (2013). Challenging behaviors in autism spectrum disorders: differences across childhood and the relationship with autism symptomatology, A Doctorate of Philosophy Dissertation, the Department of Psychology. Louisiana State University and Agricultural and Mechanical College.
- Laing, E. and Longhi, A. (2002). Atypical development of language and social communication in toddlers with Williams Syndrome. Developmental Science, 5(2): 233-246.
- Morelli, S., Lieberman, M. and Zaki, J. (2015). The emerging study of positive empathy. Social and Personality Psychology Compass, 9(2): 57-68.
- Menon, S., Nagaraj, N. and Binoy, V. (2017). Self, culture and consciousness:

Interdisciplinary convergences on knowing and being. Springer nature Singapore pte Ltd.

- Mundy, P., Delgado, C., Block, J., Venezia, M., Hogan, A. and Seibert, J. (2003). A manual for the early social communication scales (ESCS). Available through the University of Miami, Psychology department, Coral Gables, Florida. Available from: URL; http://www.pmundy@miami.edu
- Narimani, M., Fallahi, V., Habibi, Y., B. and Zardi, B. (2017). Assess the psychometric properties of empathy and sympathy questionnaire in students. *Journal of school psychology*, 6(1): 161-168, (Text in Persian).
- Neufeld, J., Levrini, V., Barry, A. and Chakrabarti, B. (2014). Empathy modulates the reward value of mimicry: Implications for imitation based interventions for autism. *In Poster presented at the International Meeting for Autism Research*, Atlanta, Georgia.
- Oi, M., Fujino, H., Tsukidate, N., Kamio, Y., Yoshimura, Y., Kikuchi, M., Hasegawa, CH., Gondou, K. and Matsui, T. (2017). Quantitative aspects of communicative impairment ascertained in a large national survey of Japanese children. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 43(9): DOI 10.1007/s10803-017-3226-x.
- Riess, H. (2015). The impact of clinical empathy on patients and clinicians: Understanding empathy's side effects. *Empathy and Moral Behavior*, 6(3): 50-53.
- Sened, H., Lavidor, M., Lazarus, G., Bar-Kalifa, E., Rafaeli, E. and Ickes, W. (2017). Empathic accuracy and relationship satisfaction: A meta-analytic review. *Journal of Family Psychology*, 31(6): 742-752.
- Strid, K. (2007). Memory, attention and interaction in early development: Exploring individual differences among typical children and children with autism. Printed in Sweden, Vasastadens bokbinderi AB: Göteborg 2007.
- Simacek, J., Dimian, A. and McComas, J. (2017). Communication intervention for young children with severe neurodevelopmental disabilities via telehealth. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 47(3): 744–767.
- Sivaraman, M. (2017). Using multiple exemplar training to teach empathy skills to children with Autism. *Behavior Analysis in Practice*, 10(4): 337–346.
- Sohravardi, H., Barzegar Bafrooei, K. and Fallah, M. H. (2015). The effect of empathy training programs on aggression and compatibility students of elementary schools in Yazd. *International journal of pediatrics*, 3(4.2): 841-851.
- Spain, D. (2018). Social anxiety in adults with autism spectrum disorders. PhD Thesis, MRC social, genetic and developmental psychiatry centre, Institute of Psychiatry, Psychology and Neuroscience king's College London, UK
- Tavakali Targhi, E. (2015). The effect of expression facial training on fundamental excitement on the detection of excitement in highly functioned pediatric children.

- Master's Thesis, Allameh Tabataba'i University, (Text in Persian).
- Vaiouli, P. and Andreou, G. (2017). Communication and language development of young children with Autism: A review of research in music, Communication *Disorders Quarterly*, 39(2): 323-329.
- Williams, J.H.G. and Cameron, I.M. (2017). The actions and feelings questionnaire in autism and typically developed adults. Journal of Autism and Developmental Disorders, 47(11): 3418-3430.
- Yarmohammadian, A. (2010). Psychology of children incompatible. Tehran: Yadvare Book, (Text in Persian).
- Yother, R. J. (2013). The impact of specialized treatment on the empathy levels of urban, low-income, third and fourth grade elementary school students, A Ph.D. of Education dissertation, The University of Tennessee at Chattanooga Chattanooga, Tennessee

Psychological Studies Faculty of Education and Psychology, Alzahra University

Vol.15, No.2 Summer 2019

## The Effect of Game-Based Empathy Training on the Communication Skills and Stereotypical Behaviors of Students in the Autism Spectrum

Fahimeh Kazemi \*1 and Abbas Abolghasemi2

#### Abstract

The purpose of this study was to determine the effectiveness of the gamebased empathy training on communication skills and stereotypical behaviors of autistic students. This quasi-experimental study was carried out as a pretest-posttest with control group. The statistical population of this study included all students of the Besharat autism spectrum center of Rasht city in the academic year of 2015-2016. Among them, a sample of 8 students were selected and placed in two experimental and control groups. Both groups were pre-test and the examination group received empathy training in 18 sessions of 45 minutes, while the control group did not receive this training, and at the end, a post-test was performed for both groups. To collect the data, Lelord - Barthelemy's Autistic Behavior Evaluation Scale and the Early Social Communication scale of the Mundy et al. were used. The results of Mann Whitney test showed that empathy education was effective in increasing communication skills and reducing the stereotypical behavior of autistic students. Based on the results of this study, it is possible to use game-based empathy training to enhance student communication skills as a complementary method for improving autistic behaviors.

**Keywords:** Autism, communication skills, empathy, stereotyped behavior

Submit Date: 2018-07-16 Accept Date: 2019-09-08

DOI:10.22051/psy.2019.21266.1686 http://psychstudies.alzahra.ac.ir

<sup>1.</sup> Corresponding Author: M.Sc., Department of Psychology, Faculty of Humanities, Islamic Azad University, Lahijan Branch, Lahijan, Iran. kazemii fahimehh@yahoo.com

<sup>2.</sup> Professor, Department of Psychology, Faculty of Humanities, University of Guilan, Rasht, Iran