

مقایسه‌ی رشد اجتماعی دانش آموزان نیمه بینا در مدارس تلفیقی و استثنایی

دکتر محمد باقر کجباو / عضو هیأت علمی دانشگاه اصفهان
مهری رستمی : کارشناس ارشد روان‌شناسی

مقدمه

چکیده

در سال‌های نخست زندگی، نقش خانواده بر شخصیت کودک از همسالان مهمتر است و به تدریج همسالان، مدرسه و رسانه‌های گروهی در دوره‌ی نوجوانی از نظر تأثیر بر شخصیت نوجوان نقش محوری پیدا می‌کنند. همراه با بالا رفتن سن نوجوان، نقش همسالان به عنوان عامل تقویت کننده و الگو افزایش می‌یابد. همسالان از راه‌های منحصر به فرد در شکل‌گیری شخصیت، رفتار اجتماعی، ارزش‌ها و نگرش‌های یکدیگر دخالت دارند (قباشی، ۱۳۷۹).

ماهیت تعاملی رشد به این حقیقت اشاره می‌کند که کودک لحظه به لحظه با محیطش تعامل دارد، تغیراتی در افراد و اشیا به وجود می‌آید و در همان زمان خودش نیز بر افراد و اشیا تأثیر می‌گذارد. نتایج پژوهش‌های انجام شده به وسیله‌ی یونسکو نشان داده بچه‌ها قادر به خود تنظیمی رفتار محیط تلفیقی هستند (پاجینا^۱، ۲۰۰۵).

ابتدا باید در ک کنیم شاگردانی که در مدارس ویژه رشد می‌کنند، چهار آسیب‌های اجتماعی می‌شوند. چرا که به وسیله‌ی انرژی مشابه خود محدود شده‌اند و وضعیتشان را بسیار خوب می‌دانند و معتقدند زندگی شادی در دنیای خودشان دارند. تماس‌هایشان با بچه‌های بینا بسیار محدود شده و حتی از مشکلات ارتباطی خود بسی خبرند (پاجینا، ۲۰۰۵).

اجتماعی کسردن درست کودکان و نوجوانان و آموزش مهارت‌های اجتماعی لازم به آنها همواره یکی از اهداف عالی نظام آموزش و پرورش بوده است. مزایای مدارس و کلاس‌های تلفیقی برای دانش آموزان استثنائی فراتر از نتایج تحصیلی است. محیط مدارس عادی، رشد اجتماعی و عاطفی کودکان استثنایی و در واقع تمام جنبه‌های یادگیری آنها را تحریک می‌کند (سعیدی، ۱۳۸۳).

نقش آموزش تلفیقی و تأثیر نوع مدرسه به عنوان یکی از عوامل محیطی مسُؤل در رشد اجتماعی دانش آموزان دارای ناتوانی به ویژه مشکلات بینایی در مقطع راهنمایی، لزوم انجام پژوهش مورد نظر را ایجاد نمود. در این پژوهش به بررسی و مقایسه‌ی رشد اجتماعی دانش آموزان نیمه بینایی مدارس تلفیقی با مدارس ویژه پرداختیم و آنها را با پرسشنامه‌ی واینلنگ ارزیابی کردیم. پژوهش شامل ۳۰ دانش آموز استثنایی بود که به طور تصادفی انتخاب شدند. تعزیزی و تحلیل آماری (آزمون F.T) نشان داد میزان رشد اجتماعی دانش آموزان نیمه بینایی دوره‌ی راهنمایی در مدرسه‌ی ویژه‌ی نایینایان با مدارس تلفیقی تفاوت معناداری دارد.

- دانش آموزان دختر نیمه بینایی که در مدارس عادی مشغول به تحصیل هستند، از رشد اجتماعی بهتری نسبت به دانش آموزان دختر نیمه بینایی مدارس ویژه برخوردارند.

افتخار(۱۳۸۱) به بررسی کیفیت زندگی دانشآموزان نایینا و همتای بینای آنها پرداخته است. نتایج این مطالعه نشان داد بین کیفیت زندگی دو گروه مورد بررسی تفاوت معنی داری وجود ندارد. ولی در حوزه‌ی تحرک بین کیفیت زندگی دو گروه تفاوت معناداری دیده می‌شود.

در پژوهشی شیرانی (۱۳۸۲) به بررسی تأثیر آموزش شناختی بر عزت نفس دانشآموزان نایینای دختر و پسر مقطع راهنمایی آموزشگاه ابابصیر شهر اصفهان پرداخته است. یافته‌ها نشان دادند بین میانگین عزت نفس کلی دو گروه آزمایش و کنترل در پس آزمون تفاوت معنی داری وجود دارد. مقایسه‌ی میانگین عزت نفس کلی دو گروه پسر و دختر در پس آزمون تفاوت معنی داری را نشان نمی‌داد و تأثیر متقابل جنسیت و آموزش عزت نفس معنی دار نبود، بنابراین بین نمرات عزت نفس و معدل تحصیلی دو گروه رابطه‌ی معنی داری وجود داشت. به عبارتی دانشآموزانی که معدل تحصیلی بالاتری داشتند، در پس آزمون نمرات عزت نفس بیشتری کسب کردند. در این پژوهش نتیجه گرفته شد آموزش شناختی در افزایش عزت نفس دانشآموزان نایینای پسر و دختر مؤثر است.

وان هاست (۱۹۸۳) در پژوهش دیگری درباره‌ی طیف وسیعی از مشکلات سازگاری اجتماعی کودکان آسیب دیده‌ی بینایی به موارد زیر تأکید کرد:

- ۱- افزایش دامنه‌ی مهارت‌های اجتماعی
- ۲- ممانعت از رفتار بد اجتماعی به وسیله‌ی افزایش مهارت‌های لازم
- ۳- تغییر نگرش‌های اجتماع در برابر افراد نایینا پاسناک رویرت^۷ (۲۰۰۴) در پژوهشی بیست کودک ۵ تا ۱۰ ساله‌ی آسیب دیده‌ی بینایی را

امروزه پژوهشگران معتقدند محیط‌های آموزشی باید دارای تعاملات تجربی، اجتماعی و زیانی باشند و از محیط صرف کودکان استثنایی به محیط‌های افراد عادی کشانده شوند (استین بک^۱ و ایرس ایرس^۲ ۱۹۹۶).

تعاملات اجتماعی بچه‌های دارای ناتوانی همانند بچه‌های عادی است و از نظر آموزشی نیز بچه‌های دارای ناتوانی همان موضوعات و مواد درسی دانشآموزان عادی را دریافت می‌کنند (سلن^۳، کلکلیس^۴، گیلفورد^۵، ۱۹۹۲).

مستعلمی (۱۳۸۱) اثر بخشی آموزش مهارت‌های اجتماعی بر افزایش اعتماد به نفس دختران نایینای دیبرستان نرجس تهران را بررسی کرده و به این نتیجه رسیده که آموزش مهارت‌های اجتماعی اعتماد به نفس دختران نایینا را افزایش داده است.

ماهیت تعاملی درشد به این حقیقت اشاره می‌کند که کودک لحظه به لحظه با محیطش تعامل دارد، تغییراتی در افراد و اشیاء به وجود می‌آید و در همان زمان خودش نیز بر افراد و اشیاء تأثیر می‌گذارد

مورفی و همکاران (۱۹۸۸) رشد اجتماعی کودکان استثنایی را بررسی کردند و به این نتیجه رسیدند که کودکان استثنایی از رشد اجتماعی بسیار کمتری نسبت به کودکان عادی برخوردارند. رشد اجتماعی به وسیله‌ی تقلید و مشاهده‌ی رفتار دیگران و از راه انتقال فرهنگ صورت می‌پذیرد و چون کودکان استثنایی در تقلید ناتوان هستند، نمی‌توانند مهارت‌های لازم را در این زمینه کسب کنند. بنابراین، رشد اجتماعی کمتری دارند.

مشاهده نشده است.

۲. میزان تحصیلات والدین در رشد اجتماعی فرزندان تأثیر نداشته است.

۳. پایه‌ی تحصیلی دانش آموزان نیز در رشد اجتماعی تأثیر نداشته است.

هالاهان و کافمن^۸ (۱۹۹۱) به نقل از شریفی (۱۳۷۹) اظهار می‌کنند، احتمالاً مهمترین توانایی برای سازگاری موفقیت آمیز غالب افراد آسیب دیده‌ی بینایی تحرک و مهارت آنها در حرکت به اطراف در محیط خود است.

- گزارش کولیس^۹ (۱۹۹۴) به نقل از همان منبع، در مورد زبان و گفتار کودکان نایاب نشان می‌دهد دو دیدگاه کلی در مورد تحول زبان و گفتار کودکان نایاب وجود دارد. یک دیدگاه آن است که نایابی



تغییری در توانایی و کاربرد زبان ایجاد نمی‌کند. اغلب این متخصصان عقیده دارند دانش آموزان آسیب دیده‌ی بینایی در هوش کلامی فرق چندانی با همسن و سالان بینا ندارند.

- بتمن^{۱۰} (۱۹۸۵) به نقل از شریفی، عقیده دارد فقط جنبه‌های محدودی از ارتباط، که چندان هم مهم نیستند، نظیر ادا و اطوارهای بدنی میان افراد آسیب دیده‌ی بینایی و افراد بینا متفاوت است. اعتقاد اصلی هواداران عدم تفاوت بین تحول زبان کودکان

آموزش داد. کودکان در دو گروه به یادگیری برخی مفاهیم طبقه‌بندی شده پرداختند. نتایج نشان داد یادگیری و آموزش مفاهیم در غلبه بر بعضی کمبودهای مفاهیم ذهنی در کودکان آسیب دیده‌ی بینایی مؤثر بود.

لوونفلد در ۱۹۵۷ به نقل از جوادیان (۱۳۷۱) فعالیت‌های خلاقه‌ی کودکان نایابنا و نیمه بینا و عوامل روانی در گیر در آنها را به طور فشرده‌ای مطالعه کرد. وی دو حالت مختلف ادراک، یکی ادراک حسی یا تعاسی و دیگری ادراک بینایی را در آنها تشخیص داد. حالت لمسي بر اساس تجارب بدنی نزدیک فرد است و مقدمتاً به فضای قابل تماس اطراف او مربوط می‌شود. حالت بینایی مربوط به محیط فرد و عدم جدایی بینایی از آن است. فعالیت خلاقانه که به کودک اجازه می‌دهد تا طبق آن عملی را انجام دهد و خودش را معرفی کند، یک وسیله‌ی مهم سازگاری (با محیط) است. با آزاد کردن فشار عاطفی می‌توان به کودک کمک کرد تا بر احساس خود کم بینی و انزوای خود از محیط غالب آید.

وان هاسلت (۱۹۸۵) در پژوهشی برای تعیین کمبود مهارت‌های اجتماعی در بزرگسالان آسیب دیده‌ی بینایی، به این نتیجه رسید افراد نایابنا در مهارت‌های اجتماعی، در گفتار و عمل ضعیف هستند ولی این کاستی‌ها در همه‌ی افراد یکسان نیست. در پژوهش حاضر که به مقایسه‌ی رشد اجتماعی دانش آموزان مقطع راهنمایی در مدارس عادی و ویژه اصفهان پرداخته، به اختصار نتایج زیر به دست آمده است:

۱. رشد اجتماعی دانش آموزان دختر نیمه بینا که در مدارس عادی مشغول به تحصیل هستند، نسبت به مدارس ویژه بهتر است اما در پسران تفاوت معناداری

سال ۱۹۵۳ به وسیله‌ی دال^{۱۳} ساخته شد و در سال ۱۹۶۵ میلادی مورد تجدید نظر قرار گرفت. این پرسشنامه میزان مسئولیت فردی و توجه به نیازهای شخصی را می‌سنجد. این مقیاس اعمالی را که فرد در زندگی روزمره انجام می‌دهد، بررسی می‌کند و هشت مقوله را مورد ارزیابی قرار می‌دهد که عبارتند از: خودیاری عمومی، خودیاری غذا خوردن، خودفرمایی، توانایی در لباس پوشیدن، اشتغال، تعاملات زبانی، جایه جایی و تعاملات اجتماعی (عقیلی، ۱۳۷۰).

با توجه به نمره‌ی آزمون در این مقیاس، می‌توان سن اجتماعی و سن تقویمی را محاسبه کرد. اطلاعات مورد نیاز درباره‌ی آزمودنی نه فقط از راه آزمون، بلکه به وسیله‌ی آگاهان (والدین، آموزگار، خانواده یا خود آزمودنی) فراهم می‌شود.

جدول شماره (۱): بررسی مقایسه‌ای رشد اجتماعی بین

دانشآموzan نیمه بینای مدارس استثنایی و تلفیقی

سطح معناداری	t	انحراف معیار	میانگین	شاخص‌های آماری
				دانشآموzan
				مدارس تلفیقی
.۰/۰۱۵	۲/۵۱	۳/۹۲	۱۰۲/۳۶	مدارس تلفیقی
		۷/۱۳	۹۹/۰۳	مدارس استثنایی

براساس جدول شماره (۱) مشاهده شده در سطح $0/05 \leq P$ نشان می‌دهد تفاوت معنا داری بین میزان رشد اجتماعی دانشآموzan نیمه بینای دختر مدارس استثنایی و مدارس تلفیقی وجود دارد. همچنین بررسی میانگین دو گروه دانشآموzan نشان می‌دهد دانشآموzan دختر نیمه بینایی که در مدارس تلفیقی مشغول به تحصیل هستند، از رشد اجتماعی بهتری نسبت به دانشآموzan دختر نیمه بینای مدارس خاص برخوردارند.

بینا و نایبینا این است که چون تحول زبان تابع حس آموختن است، بنابراین نقش ادراک شناوی از ادراک بینایی مهمتر است. تنها به همین خاطر است که نایبینایان در عملکرد زبان تقریباً بی‌نقص هستند و برای استفاده از آن بیش از کودکان بینا انگیزه دارند.

احتمالاً مهمترین توانایی برای سازگاری موقوفیت آمیز غالب افراد آسیب دیده‌ی بینایی تحرک و مهارت آنها در حرکت به اطراف در محیط خود است

- مک کوایر و میرز^{۱۴} (۱۹۸۱) به نقل از همان منبع، اعتقاد دارند بین محرومیت‌های بدنی و ناسازگاری شخصیت ارتباط وجود دارد. آنها در پژوهش خود که در آن ۲۷ کودک نایبینای مادرزاد یک تا چهار ساله را مورد مطالعه قرار دادند، به این نتیجه رسیدند که ابتلا به اختلال‌های شخصیتی در کودکان نایبینای مادرزادی که در معرض مشکلات شخصیتی هستند، مبنای زیست شیمیایی ندارد، بلکه ریشه‌ی روان زاد دارد.

روش

جامعه‌ی آماری مجموعه دانشآموzan نیمه بینای در مدارس تلفیقی - استثنایی شهرستان اصفهان بود و نمونه‌ی آماری ۳۰ نفر از مدرسه‌ی ویژه (۱۵ دختر و ۱۵ پسر) و ۳۰ نفر از مدرسه‌ی تلفیقی (۱۵ دختر و ۱۵ پسر) بود که تصادفی انتخاب شدند.

روش پژوهش توصیفی از نوع علی مقایسه‌ای بود. ابزار اندازه‌گیری در این پژوهش رشد اجتماعی واينند^{۱۵} بود که به عنوان شاخصی برای تعیین رشد اجتماعی به صورت شفاهی و انفرادی مورد استفاده قرار گرفت. پرسشنامه‌ی رشد اجتماعی واينند در

جدول شماره (۴) بررسی مقایسه‌ای میزان رشد اجتماعی
دانشآموزان نیمه‌بینای دختر مدارس استثنایی و مدارس تلفیقی

نام معناداری	نام معناداری	نام معناداری	نام معناداری	نام معناداری	نام معناداری	شاخص‌های آماری	پایه‌ی تحصیلی
۰/۶۴	۰/۱۲	۰/۴۵	۱۳/۲۵	۶/۴۷	۱۰۰/۰۹	اول راهنمایی	
				۵/۱۲	۱۰۱/۷۵	دوم راهنمایی	
				۳/۶۱	۹۹/۹۷	سوم راهنمایی	

براساس جدول شماره (۴) مشاهده شده در سطح $P \leq 0.05$ تفاوت معناداری بین میزان رشد اجتماعی دانشآموزان نیمه‌بینای دختر مدارس استثنایی و مدارس تلفیقی وجود دارد. بررسی میانگین دو گروه دانشآموزان نشان می‌دهد دانشآموزان دختر نیمه‌بینایی که در مدارس تلفیقی تحصیل می‌کنند، از رشد اجتماعی بهتری نسبت به دانشآموزان دختر نیمه‌بینای مدارس استثنایی برخوردارند.

بحث

یافته‌های حاصل از آزمون ۱، همانگونه که در جدول ۱ مشاهده شد، فرضیه‌ی مطرح شده را با توان آماری ۹۹ درصد تأیید کرد. بدین معنا که رشد اجتماعی دانشآموزان نیمه‌بینا که در مدارس عادی تحصیل می‌کنند، نسبت به دانشآموزان نیمه‌بینای مدرسه‌ی استثنایی (ابا بصیر) بهتر است.

نتایج این پژوهش با پژوهش نظری راد (۱۳۷۴) که به بررسی مشکلات دانشآموزان نایینا، دیدگاه خودشان و آموزگاران پرداخته همخوانی ندارد، اما با یافته‌های افتخار (۱۳۸۱) درباره‌ی بررسی کیفیت زندگی دانشآموزان نایینا و همتای بینای آنها همخوانی دارد. رشد اجتماعی دانشآموزان دختر نیمه‌بینای مدارس تلفیقی نسبت به مدارس ویژه بهتر است.

جدول شماره (۲) بررسی مقایسه‌ای میزان رشد اجتماعی
دانشآموزان نیمه‌بینای دختر مدارس استثنایی و مدارس تلفیقی

سطح معناداری	۱	انحراف معیار	میانگین	شاخص‌های آماری	دانشآموزان نیمه‌بینا
۰/۰۱	۳/۵۷	۶/۵۹	۹۷/۳۷	دختر مدارس استثنایی	
		۳/۵۲	۱۰۴/۱۶	دختر مدارس تلفیقی	

براساس جدول شماره (۲) و ۱ مشاهده شده در سطح $P \leq 0.05$ تفاوت معناداری بین میزان رشد اجتماعی دانشآموزان نیمه‌بینای دختر مدارس استثنایی و مدارس تلفیقی وجود دارد. بررسی میانگین دو گروه دانشآموزان نشان می‌دهد دانشآموزان دختر نیمه‌بینایی که در مدارس تلفیقی تحصیل می‌کنند، از رشد اجتماعی بهتری نسبت به دانشآموزان دختر نیمه‌بینای مدارس استثنایی برخوردارند.

جدول شماره (۳) بررسی مقایسه‌ای میزان رشد اجتماعی
دانشآموزان نیمه‌بینای پسر مدارس استثنایی و مدارس تلفیقی

سطح معناداری	۱	انحراف معیار	میانگین	شاخص‌های آماری	دانشآموزان نیمه‌بینا
۰/۸۹	۰/۱۴۱	۵/۲۷	۱۰۰/۸۰	پسر مدارس استثنایی	
		۳/۵۴	۱۰۰/۵۷	پسر مدارس تلفیقی	

براساس جدول شماره (۳) ۱ مشاهده شده در سطح $P \leq 0.05$ تفاوت معناداری را بین میزان رشد اجتماعی دانشآموزان پسر نیمه‌بینای نشان می‌دهد. به عبارت دیگر، رشد اجتماعی دو گروه دانشآموزان یکسان بوده و مدارس استثنایی یا تلفیقی تأثیری بر افزایش رشد اجتماعی آنها نداشته‌اند.

معناداری بین آموزش به روش جداسازی و آموزش تلفیقی بین هیچ یک از گروه‌های نابینا، ناشنوای جسمی حرکتی به دست نیاورد. البته ممکن است تأثیر اساسی مدرسه در سازگاری‌های اجتماعی این گروه‌ها باشد که اصولاً در سال‌های پس از پژوهش باید مورد بررسی قرار گیرد. همچنین تفاوت نتایج، پژوهش‌های وسیع و دقیق‌تری را می‌طلبید. کاتس فورث نیز همسو با نتایج این پژوهش بیان کرده که زیان غیرواقعی که نابینایان به کار می‌برند، وسیله‌ای برای کسب مقبولیت اجتماعی است و می‌خواهد تا با این روش موقعیت‌های اجتماعی را تجربه کنند. این هدف در آموزش کودکان در مدارس عادی حاصل می‌شود.

اروین^{۱۴} (۱۹۹۱) مخالف یکپارچه سازی بود و در پژوهش خود به این نتیجه رسید که جای تعجب باید باشد که صرف گذاشتن یک کودک خردسال آسیب‌دیده‌ی بینایی در کلاس پیش‌دبستانی کودکان بینا، بدون اینکه طرح ریزی دقیقی شود یا فردی از او حمایت کند، نتیجه‌ی خوبی به بار آورد.

یک جنبه‌ی مهم گنجاندن کودک در کلاس عادی این است که یک الگو یا کارگروهی بین آموزگار کلاس درس و مشاور بینایی وجود داشته باشد. در غیر این صورت کودک آسیب‌دیده‌ی بینایی ممکن است از نظر اجتماعی در کلاس تلفیقی متزوی شود، به ویژه زمانی که این کلاس تنها بر موارد تحصیلی متوجه باشد (کلکسیون و ساکس، ...).

حالهان و کافمن (۱۹۸۶) در مورد جایگزینی کودکان آسیب‌دیده‌ی بینایی در کلاس‌های عادی اظهار می‌کنند با افزایش حضور کودکان آسیب‌دیده‌ی بینایی در کلاس‌های معمولی، آموزگاران باید بدانند چگونه مسائل خصوصی مربوط به

نتایج در این قسمت با پژوهش نوذری (۱۳۷۴) که به بررسی مقایسه‌ی بلوغ اجتماعی پسران نابینا پرداخته، همچنین با نظر مستعلمی (۱۳۸۱) که اثربخشی آموزش مهارت‌های اجتماعی بر افزایش اعتماد به نفس دختران دیبرستان نرجس تهران را بررسی کرده، همسو و با نظر شیرانی درباره‌ی تأثیر آموزش شناختی بر عزت نفس دانش آموزان دختر و پسر مقطع راهنمایی اصفهان یکسان است (۱۳۸۲).

همچنین نتایج نشان داد نوع مدارس بر رشد اجتماعی دانش آموزان پسر نیمه بینا تأثیر نداشته است.

در کل، نتایج این پژوهش با یافته‌های پژوهش‌های پژوهشگرانی مثل پک و دیگران (۱۹۹۳)، کودکان و موره (۱۹۹۷)، مایر و فیشر (۲۰۰۲)، ناکن و پیچ (۲۰۰۲)، آنت و همکاران (۲۰۰۱) همخوان است. همه‌ی این پژوهشگران تأثیرات مثبت تلفیق و رشد اجتماعی دانش آموزان ناتوان را گزارش کردند. در مقابل، این یافته‌ها با نظر رابرت و زوبریک (۱۹۹۳) و الکس (۱۹۹۶) ناهمخوان است. این اختلاف نظرها ممکن است به دلیل نوع آزمون مورد استفاده، نحوه‌ی نمونه‌گیری یا محدودیت نمونه‌ها باشد.

ابتلابه اختلال‌های شخصیتی در کودکان نابینای مادرزادی که در معرض مبتلایات شخصیتی هستند. مبنای ریاست تخصصیان ندارد، بلکه ریشه‌ی در روان زده‌اند

صالحی (۱۳۸۲) به وسیله‌ی پرسشنامه‌ی خودساخته، چک لیست، کارنامه‌های تحصیلی و ... به بررسی مقایسه‌ای جنبه‌های مختلف هوش، پیشرفت تحصیلی و رفتاری دانش آموزان تلفیقی پرداخت و تفاوت

مشابهی در مقاطع تحصیلی دبستان و دبیرستان نیز انجام شود.



محدودیت دیگر این پژوهش به محیط پژوهشی باز می‌گردد، یعنی این پژوهش در اصفهان اجرا شده و تعمیم به شهرستان‌های دیگر را باید با احتیاط انجام داد. پیشنهاد می‌شود پژوهش‌های مشابهی در استان‌های دیگر نیز انجام شود.

محدودیت دیگر آن است که عواملی همچون نگرش والدین به ناتوانی نیمه بینایی، نگرش‌های مذهبی و عوامل فرهنگی، اقتصادی و اجتماعی کنترل نشده‌اند و پیشنهاد می‌شود در پژوهش‌های دیگر این عوامل کنترل شوند.

نیازهای آنها را حل کنند. دختران به طور معناداری تأثیر تفاوت محیط‌های آموزشی را (به شکلی که محیط آموزش تلفیقی با رشد مهارت‌های اجتماعی همبستگی مستقیم دارد) نشان دادند. نتایج آماری و مقایسه‌ی تأثیر رشد اجتماعی دختران نیمه بینا با پسران نیمه‌بینا در محیط‌های تلفیقی، نشان می‌دهد میزان همبستگی در دختران تقریباً کل همبستگی محیط تلفیقی با رشد مهارت‌های اجتماعی هر دو جنس را شامل می‌شود و در مورد دختران، به علت تأثیرپذیری آنها در این مورد خاص لزوم تلفیقی بودن آموزش و تأثیر آنها بر رشد مهارت‌های اجتماعی بیشتر محرز می‌گردد و توجه ویژه‌ی متخصصان برای جایگزینی درست این گروه از دانش آموزان را می‌طلبد.

نتایج و یافته‌های پژوهش

یکسی از محدودیت‌های پژوهش مربوط به جامعه‌ی آماری است، یعنی گروه مورد پژوهش "دانش آموزان نیمه بینای دوره‌ی راهنمایی" بوده‌اند که امکان تعمیم نتایج را به سایر گروه‌های تحصیلی نخواهد داد. از این رو پیشنهاد می‌شود پژوهش‌های دیگر این عوامل کنترل شوند.

زیرنویس‌ها :

- | | |
|--------------|-------------------------|
| 1 - Pajina | 8 - Hallahan & Kauffman |
| 2 - Stinbavk | 9 - Colis |
| 3 - Eares | 10 - Bateman |
| 4 - Cellen | 11 - Meares |
| 5 - kiklelis | 12 - viaeland |
| 6 - Gilford | 13 - Dall |
| 7 - Robert | 14 - Erwin |

منابع :

- افتخار، حسن، (۱۳۸۱). بررسی کیفیت زندگی دانش آموزان نابینا و همانی بینای آنها، اندیشه و رفتار دوره ۷، شماره ۴.
- پورلاکانی، سیده، (۱۳۸۱). بررسی تاثیر آموزش بر آگاهی و نگرش دانش آموزان دختر دیبرستانی نابینای مرکز آموزش استثنایی استان تهران در رابطه با بهداشت بلوغ پایان نامه کارشناسی ارشد. دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشت و درمان ایران.
- جان مایر، رشد شخصیت و بهداشت روانی. ترجمه نظری، سیما. (۱۳۸۱). انتشارات انجمن اولیاء و مربیان.
- حسینی، زاهد. تفضیلی مقدم، عبدالحسین. (۱۳۸۰). روان شناسی و آموزش و پرورش کودکان و نوجوانان دارای ضایعات بینایی. ناشر دانشگاه امام رضا.
- دانیل بی، هالامان، جیمز ام. کافمن. کودکان استثنایی. ترجمه مجتبی جوادیان. (۱۳۷۱). آستان قدس رضوی.
- شیرانی، عبدالله، (۱۳۸۲). اثربخشی آموزش شناختی بر عزت نفس، دانش آموزان پسر و دختر آموزشگاه ابا بصیر - شهر اصفهان.
- پایان نامه کارشناسی ارشد روان شناسی دانشگاه آزاد اسلامی خوارسکان اصفهان
- قباشی، ن. (۱۳۷۹). بررسی رابطه رشد اجتماعی و عزت نفس دانش آموزان دختر و پسر مقطع دیبرستان. پایان نامه کارشناسی ارشد روان شناسی، دانشکده علوم تربیتی و روان شناسی. دانشگاه اصفهان، ایران.
- مستعلمی، فروزان. (۱۳۸۱). بررسی اثربخشی آموزش مهارت های اجتماعی بر افزایش اعتماد به نفس دختران نابینای شهر تهران. پایان نامه کارشناسی ارشد رشته روان شناسی. دانشگاه الزهرا.
- نظری راد، منصوره. (۱۳۷۴). بررسی مشکلات دانش آموزان دوره راهنمایی در زمینه برقراری ارتباط و فرآگیری درسی از دیدگاه خودشان و معلمین آنان. پایان نامه کارشناسی ارشد رشته روان شناسی. دانشگاه علوم پزشکی ایران
- جان مایر، رشد شخصیت و بهداشت روانی. ترجمه نظری، سیما. (۱۳۸۱).
- نوذری، قاسم. (۱۳۷۴). بررسی مقایسه بلوغ اجتماعی پسران نابینا و ناشنوای پایه پنجم ابتدایی مدارس استثنایی شهر تهران. پایان نامه کارشناسی ارشد رشته روان شناسی. دانشگاه علامه طباطبائی.
- وايتزمن، ال. رشد شخصیت و بهداشت روانی، ترجمه نظری. (۱۳۸۰). انتشارات انجمن اولیاء و مربیان.

Van Hasselt, Vincent B. (1985). *Behavior Research and therapy*. PP: 395-405.

Van Hasselt, Vincent B. (1987). *psychological approaches with deaf-blind persons: strategies and issues in research and treatment*. U.S.A. Issue 3. PP 303-328

Van Hasselt , Vincent B. (1983). *Social adaptation in the blind*. Elsevier science Ltd. Issue . PP: 87-105