

# تحقیقی در زمینه تعیین حدود طبیعی اندازه قد و وزن دانشآموزان ۱۱ تا ۱۶ ساله دوره راهنمایی در ایران

معرفی مقاله

تهیه شده توسط: علی حسن زند پارسا

مقاله حاضر نتیجه تحقیقی است که در سال ۱۳۵۶ توسط عده‌ای از کارشناسان راهنمایی تحصیلی در زمینه تعیین حدود طبیعی اندازه قد و وزن دانشآموزان دوره راهنمایی تحصیلی به عمل آمده است. حوزه عمل این تحقیق بسیار گسترده بوده، و نمونه‌ای بالغ بر بیش از ۱۴۰ هزارنفر از دانشآموزان دختر و پسر را شامل می‌شده است. نتیجه این تحقیق می‌تواند مارآ از استفاده‌های معیارهای خارجی که برای سنجش حدود طبیعی قد و وزن متداول بوده است، رهایی بخشد، و گامی برای رسیدن به خودکفایی پژوهشی محسوب گردد.

نظر به این که این معیار در زمینه‌های آموزش و پرورش، تربیت بدنی، بهداشت، صنعت، و بازرگانی کاربرد گسترده‌ای دارد، هیئت تحریریه درج آن را در نصلنامه مفید دانست. به امید آن که عملاً مورداستفاده قرار گیرد و در سایر زمینه‌ها نیز تحقیقات موردنیاز صورت پذیرد.

«فصلنامه»

## الف — مقدمه

می‌دانیم برترین سرمایه‌های هر کشور هوش، استعداد، توانانی است که در وجود تسل جوان و مردم آن کشور نهفته است. برای سودبردن از این سرمایه خداداد باید نسبت به شناخت و پژوهش جبهه ثمرساندن آن نیروها مجدانه کوشش شود. در این مورد هیچ نهادی مانند آموزش و پژوهش توانانی ندارد که با اجرای طرحهای تحقیقاتی از جریان و خصائص جسمی روانی نسل جوان در سنین مختلف معیاری بددست آورد. و باشناخت و آگاهی علمی مرحل رشد و پژوهش هر خصیصه را در زمینه مربوط موردنوجه قرار دهد.

همانطور که انسانها از لحاظ خوی و منش و شخصیت و بطرور اعم رفتار و کردار با یکدیگر مقاومتند، از نظر ساختمان جسمانی بعضی طول قد، اندازه وزن، وضع استخوان بندی چگونگی چهره و شکل ظاهری تفاوت‌های مشخص دارند.

شاید از لحاظ روانی دوتن را نتوان یافت که کاملاً همانند و یکسان باشند بدیهی است میزان تفاوت میان افراد گاه کم و گاه زیاد است. و این امر بستگی به ساده و یا پیچیده بودن نوع فعالیتی دارد که خود محک تعیین درجه و میزان تفاوت می‌باشد.

تفاوت میان معیارهای انتخاب خلبانان و رانندگان اتوموبیل به پیچیدگی و سادگی این دو وسیله بستگی دارد. ذهنی پرتوان و جسمی نیرومند و سالم و مصمم و نازک اندیشه لازست تا مورد تربیت و تعلیم قرار گیرد و وسیله پر ارزشی از لحاظ حفظ جان انسانها مانند هواپیمای مسافری و غیره را در اختیار گیرد. باید توجه داشت که تأمین نیروی انسانی بعد اصلی آموزش و پژوهش نمی‌باشد بلکه رسالت واقعی آن پژوهش ذهنی‌های آفریننده و انسانهای کاملی است که بتوانند جهان سیر نمایند. امروز را برای انسانی هدایت کند.

پیشرفت‌هایی که از ۱۹۰۰ به بعد نصبی بشر گشته از ۵۰۰۰ سال گذشته بیشتر است. از طرفی امکانات مغزی و فکری انسان در جریان رشد و تکامل دارای نیروی شناخته نشده‌ای است که تاکنون از آن استفاده کامل بعمل نیامده است.

پژوهش‌های مربوط به بیوشیمی مغز و امکانات نهفته آن در ده میلیارد یاخته عصبی روشنگر این است که اگر مغز بشری از شرایط مساعد و آموزش و پژوهش مطلوب، بی‌خوردان شود استعدادهای آفریننده آن تا حدودی تصور تاپنیر تکامل خواهد یافت. و این امکان ندارد مگر نسبت به تهیه ملاک و معیارهای اندازه‌گیری و سنجش علمی و شناخت استعدادها و پژوهش مطلوب آنها اقدام گردد. برای تجدید و استمرار زندگی اجتماعی تنها رشد جسمانی و تسلط بر ضروریات اولیه حیات کافی نمی‌باشد. بلکه انسان باید در همه زمینه‌های مطلوب رشد کند و تن بکوشش اندیشمندانه و تکاپوی معنوی بدهد. ولی آنچه حائز اهمیت است وجود همبستگی میان رشد جسمانی و رشد عقلانی است. در واقع رشد جسمانی پایه و مایه رشد

عقلانی می‌باشد.

## ب – تعریف و مفهوم رشد

یک سلسله طورات و تغییرات متوالی را که برای رسیدن به هدف واحدی بمنظور تکمیل و نضج صورت می‌گیرد رشد نامند. بطور کلی هر فرد در هر زمان محصول و نتیجه فعل و اتفاقات نیروهای گوناگون و انگیزه‌های فطری و محیطی است.

رشد و نمو کلاً دارای دو مظہر است یکی رشد تکوینی (رشد وزن، حجم، قد، عرض) که بر اثر فعل و اتفاقات شیمیائی بدن صورت می‌پذیرد. دوم رشد وظیفی و تکلیفی و مقصود رشد وظایف بدنی، عقلی و اجتماعی جهت سازگاری کودک با محیط خویش است. تعریف دیگر از میان تعاریف رشد چنین است: رشد عبارتست از دگرگونیهایی که بنا به خاصیت استعداد ذاتی موجود زنده با تأثیر عوامل و شرایط خارجی بی‌آنکه خود موجود در این راه کوشش کند، در او بوجود می‌آید بدین جهت رشد با پیشرفت زمان حاصل و حادث می‌شود. و این دگرگونی در طرح معینی برای هدف مشخص صورت می‌پذیرد.

بطوریکه رشد بر دو گونه است. رشد طبیعی Maturation رشد محیطی Development کودکان بر اثر گذشت زمان به تواناییهای بدنی خاصی نایل می‌شوند. و در هر مرحله از رشد به مهارت جدیدی دست پیدا می‌کنند. این دگرگونیها را رشد طبیعی نامند. ولی رشد محیطی بر اثر یادگیری و تجربه از محیط حاصل می‌گردد.

رشد محیطی خود شامل جنبه‌های گوناگون؛ رشد عقلی، عاطفی، اخلاقی، اجتماعی دینی و هنری است. برخی از مربیان تنها به رشد ذهنی توجه دارند و تصور می‌کنند وظیفة آنان فقط تقویت و پرورش رشد عقلی کودک است غافل از اینکه باید موجبات پیشرفت افراد را در زمینه رشد بدنی، اجتماعی، عاطفی، فکری و عقلانی کلاً قراهم نمایند. هدف رشد جسمی توجه به سلامت تن و مصون نگاهداشت آن از عوامل گوناگون زیابیخش و کشف نارسانیهای اقدام در جهت رفع آنست. از جایی که چند گونگی رشد به وحدت شخصیت؛ مربوط است کودک به عنوان یک کل یا واحدی که جنبه‌های گوناگون دارد در معرض رشد و دگرگونی تدریجی واقع می‌شود بنابراین ارتباط هر جنبه از شخصیت کودک را باید با کل شخصیت در نظر گرفت زیرا رشد تابع عوامل وراثت و محیط است. ممکن است عوامل وراثت فرد را در وضع معینی قرار دهد ولی محیط طرح و زمینه آن را دگرگون سازد. بنابراین باید در جریان رشد متوجه عوامل دوگانه وراثت و محیط بود.

اگرچه همه افراد مراحل رشد جسمانی را طی می‌کنند ولی هیچکدام به یک میزان آن را تجربه نمی‌کنند. مثلاً بعضی از کودکان ممکن است تا یکسالگی به راه بیفتند و برخی در ۱۵ یا

۱۶ ماهگی ولی آنچه قابل توجه است این است که میزان پیشرفت‌های رشد در اغلب افراد انسانی تابع الگوهای مشترکی است. بدین ترتیب که رشد انسانی بر اساس الگوهای قابل پیش‌بینی صورت می‌گیرد. برای مثال پیشرفت رشد حرکت بدن ابتدا از ناحیه سر شروع می‌شود سپس به ترتیب به اعضاء تنفس و پاهای میرسد. کودک بر حرکات چشمها یش کنترل پیدامی کند سپس می‌تواند سرش را به اطراف بچرخاند و در مرحله بعد است که تنفس خود را جایجا می‌کند و بر دستهای خود و عضلات بدنش به تدریج کنترل پیدامی کند. و بالاخره پس از آنست که می‌تواند تعادل بدن خود را روی پاها یش حفظ کند. باستد و کم کم راه برود. این الگوهای قابل پیش‌بینی در مراحل بعدی و در سنین نوجوانی و جوانی نیز قابل پیگیری و تشخیص است. آموزش و پرورش با استفاده از این اصل می‌تواند معیارهای مشخصی را در جوامع آماری سنی متعدد بدست آورد و در مقایسه با ملاکها و معیارهای مشخص شده هر گونه کاستی و عقبماندگی رشد را از یکسو و پیشازی رشد را از سوی دیگر شناسایی کرده و با راهنمائی مناسب موجبات طی مسیر رشد طبیعی را فراهم نماید.

اگر در جامعه‌ای مشخص شود بالاترین میزان رشد پسران و دختران در چه سنی است و نیز اگر همبستگی و ارتباط میان قد و وزن در مراحل رشد مشخص گردد و برای هر یک از سنین منحنی قد و وزن ترسیم شود در آن صورت به آسانی با مقایسه طول قد و میزان وزن هر فرد با نورم (مقیاس) مربوط می‌توان نسبت به طبیعی یا غیرطبیعی بودن میزان رشد فرد را در نظر پس برداشت.

ضرورت این چنین تشخیص و شناختی زمانی محرز می‌شود که به وجود رابطه جسمانی و روانی در افراد توجه گردد. امروزه مشخص شده است که برخی ارتباطهای کلی میان رشد بدنی و خصوصیات و صفات شخصیتی اغلب افراد وجود دارد. افرادی که بواسطه کند بودن آنگ رشد بدنی دیرتر از موعد طبیعی به مرحله بلوغ میرسند. برای سازگاری اجتماعی با گروه همسن خود دچار مشکلاتی می‌شوند. و نیز سازگاری افرادی که رشد سریع دارند با گروه همسن خود ساده و آسان نیست. به عبارت دیگر چگونگی رشد فیزیکی بدنی افراد تأثیر قابل توجهی بر روی رفتار افراد دارد. لذا با توجه و شناخت رشد جسمانی و کمک مناسب و به موقع در موارد لزوم می‌توان از ضایعات شخصیتی و ناسازگاریهای اجتماعی به میزان قابل توجهی کاست. مانحص کلام اینکه در دست داشتن نورم و معیار طبیعی قد و وزن در هر جامعه یکی از وظایف و خدمات ارگان رسمی آموزش و پرورش درجهت رشد و شکوفایی توانایها و استعدادهای بالقوه و سرمایه‌های انسانی آن کشور است.

ضرورت تعیین حدود طبیعی قد و وزن نوجوانان کشور و تاریخچه تهیه آن: مریبان و معلمانی در امر آموزش و پرورش موفق خواهند شد که جنبه‌های رشد کودکان و

نوجوانان را بشناسند. و در پرورش آنها عالمانه و آگاهانه بکوشند.

برای هر نوع شناختی معیار و مقیاس دقیق علمی و ابزار قابل اعتماد لازم است. اگرچه انسانها در بعضی از زمینه‌ها ویژگیهای مشترک دارند ولی هدفهای آموزش و پرورش که منبع از ایدئولوژی فکری و نظامهای اجتماعی و آرمانهای قومی و سنت است در هم‌جا یکسان نمی‌باشد. افراد جوامع مختلف با وجود اشتراک عمیقی که از لحاظ بیولوژی با هم دارند دارای هدفهای متفاوت هستند. و در فضای فرهنگی خاص آن جامعه رشد می‌کشند. لذا نمی‌توان بر اساس ملأکه‌ای بیگانه و عاریتی نسبت به ویژگیهای رشد کودکان و نوجوانان قضایت نمود. و با چنین ملأکه‌ای درباره میزان رشد و درجه پیشنازی و یا تأخیر عادی و غیر عادی بودن آن بدون انطباق با معیارها و شرائط فرهنگی و خصائص افراد جامعه در مقاطع سنی مختلف اظهار نظر نمود. چنانکه می‌دانیم در مورد این مسئله که رشد بدنی در جریان متواالی و مستمر خود به گونه‌ای در رفتار مؤثر است در تمام کتابهای روان‌شناسی و آموزش و پرورش و بیولوژی که از زمان تأسیس دارالفنون تاکنون در ایران ترجمه و تألیف شده است در عین حال که اندازه گیری و سنجش میزان رشد جسمی همیشه مورد توجه بوده است ولی هرگز نورم خاصی که نشانگر میزان رشد جسمی کودکان و نوجوانان ما باشد در دست نبوده است. و از آن زمان تاکنون میزانهایی که در کتب روان‌شناسی و بیولوژی درج شده به عاریت از کشورهای دیگر گرفته شده است.

از زمانی که پرونده تحصیلی برای ثبت و شناخت جنبه‌های جسمی و روانی دانش آموزان دوره ابتدائی ۱۳۴۵ تهیه شد این احساس بوجود آمد که چگونه دانسته شود دانش آموزی از لحاظ قد و وزن نارسانی دارد که مورد معاینه و معالجه قرار گیرد؟ چنین احساسی از اولین سال تأسیس راهنمایی ۱۳۵۰ سبب گردید که کارشناسان دفتر آموزش راهنمایی تحصیلی نسبت به تهیه طرح تعیین نورم قد و وزن دانش آموزان این دوره و اجرای آن با همیاری مرکز مشاوره و راهنمایی و مشاوران که بالغ بر ۲۵۰۰ نفر می‌شوند در سال ۱۳۵۵ اقدام نمایند. زیرا مشاوران راهنمایی تحصیلی در کلاسهای توجیهی و سمینارها و مرکز مشاوره از اینکه ناچار بودند در مورد قضایت در چگونگی رشد قد و وزن دانش آموزان از نورمهای مندرج در کتب ترجمه شده خارجی استفاده کنند شکوه می‌نمودند و علت اینکه در این مورد چرا اقدامی نمی‌شود سوال می‌کردند. تا اینکه با پیگیری و فعالیت مستمر تدوین کننده این مقاله طرح مربوط تهیه و اجرا گردید. همزمان با این امر دفتر آموزش ابتدائی نیز نسبت به تعیین حدود طبیعی قد و وزن کودکان ۵/۵ – ۱۰ ساله اقدام نموده که تاکنون نتیجه بصورت رسمی و قابل استفاده عموم به چاپ نرسیده است.

**ج - روش و راه اجرا:** خط مشی و تقویم اجرائی این طرح با همکاری مقامات علمی

دانشگاهی تنظیم و در سمینارهای راهنمایان تحصیلی و مراکز مشاوره توجیه شد. نمونه آماری برای سالین ۱۱ - ۱۶ سالگی یکدهم کل دانشآموزان هر سن تعیین گردید.

و نیز تحوّه اندازه گیری قد و وزن به روشنی در دستور العمل ذکر گردید و همراه دستور العمل مذبور فرمی ارائه شد که در آن نام، قد و وزن، تاریخ اندازه گیری، تاریخ تولد، جنس (دختر - پسر) درج شده بود و این امر موجب شد نسبت به دانشآموزانی که به نحو چشمگیری کم وزن و یا کوتاه قد بودند از طریق مراکز مشاوره و راهنمایی اقداماتی صورت پذیرد و در ضمن دقیق عمل در اندازه گیری زیاد باشد. زمان اندازه گیری برای تمام مناطق از ساعت ۸ تا ۱۱ صبح تعیین شده بود.

برای اندازه گیری قد و وزن و تعیین حدود طبیعی این دو کمیت اقداماتی بشرح زیر صورت گرفته است:

۱ - تعیین شش منطقه اقلیمی در واقع کلیه استانهای کشور:

۱ - ۱ - منطقه مرطوب و گرسیری که در جلگه ها مسلام و معتدل است (گیلان و مازندران).

۱ - ۲ - منطقه دوم دارای آب و هوای متعدد و مستغیر و زاگرسی تابستانها گرم و زمستانها سرد (آذربایجان شرقی و آذربایجان غربی، باختران، کردستان، همدان، لرستان، چهارمحال و بختیاری، ایلام، زنجان، کوهکلیویه و بویراحمد).

۱ - ۳ - منطقه سوم دارای آب و هوای نیم کویری کوهستانهای شرق و شمال شرقی با اختلاف درجه حرارت دو فصل متضاد و زیاد (خراسان، سمنان).

۱ - ۴ - منطقه چهارم دارای آب و هوای معتدل برتر مخصوص مناطق غرب فلات مرکزی تابستانها عموماً گرم و خشک و زمستانها بسیار سرد (استانهای تهران، مرکزی، اصفهان).

۱ - ۵ - منطقه پنجم دارای آب و هوای گرسیری خشک و بیابانی جنوب ایران گرمای هوا همراه با خشکی معتدل از مشخصات بارز این اقلیم است (کرمان، یزد، سیستان و بلوچستان، فارس).

۱ - ۶ - منطقه ششم دارای آب و هوای گرسیری و مرطوب بیابانی کرانهای خلیج فارس و دریای عمان می باشد که بعلت نزدیک بودن به دریا گرمای آن حداکثر و همراه با رطوبت است (خوزستان، بوشهر، هرمزگان).

۲ - علاوه بر بررسی حدود طبیعی قد و وزن دانشآموزان ۱۱ - ۱۶ ساله دوره راهنمایی به تفکیک مناطق اقلیمی این کار برای کل کشور نیز انجام شده است که بعلت از دیاد جداول تنها قسمت اخیر گزارش می گردد.

۳ - تعیین نمونه اماری (هر سن یکدهم کل دانش‌آموزان دختر یا پسر همان سن).  
 ۴ - انتخاب ترازوی دقیق، پوشش دانش‌آموزان بسیار اندک و بدون کفش و کلاه بهنگام اندازه‌گیری.

۵ - زمان اندازه‌گیری بین ساعت ۸ تا ۱۱ صبح و قبل از صرف ناهار و عصرها حدود ساعت ۳ و قبل از صرف عصرانه تعیین شد. ضمناً وزن افراد با تقریب نیم کیلوگرم در فرم مربوط و مقابله نام هر دانش‌آموز درج شده است.

۶ - برای اندازه‌گیری قد نیز دستورات لازم داده شد.

#### ۷ - تنظیم جدول تعیین سن:

ردیف	گروه سنی به سال	حدود سن
۱	۱۱	۱۰ سال و ۶ ماه و یک روز تا ۱۱ سال تمام
۲	۱۱/۵	۱۱ سال و یک روز تا ۱۱ سال و ۶ ماه تمام
۳	۱۲	۱۱ سال و ۶ ماه و یک روز تا ۱۲ سال تمام
۴	۱۲/۵	۱۲ سال و یکروز تا ۱۲ سال و ۶ ماه تمام
۵	۱۲	۱۲ سال و ۶ ماه و یکروز تا ۱۲ سال تمام
۶	۱۲/۵	۱۲ سال و یکروز تا ۱۳ سال و ۶ ماه تمام
۷	۱۴	۱۲ سال و ۶ ماه و یکروز تا ۱۴ سال تمام
۸	۱۴/۵	۱۴ سال و یکروز تا ۱۴ سال و ۶ ماه تمام
۹	۱۵	۱۴ سال و ۶ ماه و یکروز تا ۱۵ سال تمام
۱۰	۱۵/۵	۱۵ سال و یکروز تا ۱۵ سال و ۶ ماه تمام
۱۱	۱۶	۱۵ سال و ۶ ماه و یکروز تا ۱۶ سال تمام

۸ - مشاوران راهنمائی تحصیلی سراسر کشور با همکاری مریبان بهداشت مدارس طبق دستور العمل افراد را بصورت راندم (تصادفی) انتخاب و ثبت نام نموده قد و وزن آنها را اندازه‌گیری کرده‌اند و نتایج را در فرم مورد نظر درج و به دفتر آموزش راهنمائی تحصیلی ارسال داشته‌اند.

۹ - اطلاعات متدرج در فرمها در دفتر راهنمائی استخراج و به تفکیک استانها مورد بررسی قرار گرفت. سپس از مجموع اطلاعات استانها کل کشور بررسی گردید.

۱۰ - در محاسبه سن از یک روز بیالا تا ۶ ماه نیمسال و از یک روز بیش از شش ماه یکسال محاسبه گردیده است. جدول تعیین سن در صفحه قبل آمده است.

۱۱ - برای اطمینان از دقت وسائل اندازه گیری پس از چند بار اندازه گیری آزمایش شده اند. ضمناً بهنگام توزین دانش آموزان لباس سبک بتن داشته و کفش و کلاه نداشته اند و در همین وضع اندازه قد آنها معین گردیده است.

۱۲ - در محاسبات آماری برای هر سن به تفکیک استان و در کل میانگین، میانه و انحراف معیار و نقاط درصدی بین ۱۰ الی ۹۰ درصد و در جداول مربوط درج شده است. سطح اعتماد با ۹۹ درصد محاسبه و انحراف معیار و میانگین هر سن در ذیچل هر جدول منعکس گردید. ضمناً درصد فراوانی متراکم محاسبه و با رسم نمودارهای متعدد (Ogive) جزیان رشد دختران و پسران در هر سن نشان داده شد که بعلت زیاد بودن در این مقاله نمی گنجند و علاقمندان می توانند به نشریه شماره ۳۷ دفتر برنامه ریزی راهنمائی مراجعه کنند. چون این نشریه برای عموم قابل استفاده نبود نشریه دیگری طی شماره ۱/۴۷ در ۷۲ صفحه انتشار یافت و به هر یک از مراکز مشاوره و راهنمائی یک نسخه فرستاده شد این نشریه نیز از نظر مشاوران مفصل بوده و سهل الاستفاده نبود ناچار نشریه دیگری تهیه شد که بعلت عدم انتشار مورد استفاده قرار نگرفت.

امید است این گزارش موجب شود حاصل کوشش گروهی که با زحمت زیاد و هزینه  
اندک بدست آمده است مورد توجه قرار گیرد. و نتیجه تحقیق ۱۳۵۶ دفتر آموزش ابتدائی هم  
طی مقاله‌ای گزارش گردد و نیز برای اطفال و کوکان قبل از دبستان و داشن آموزان دوره  
متوسطه تورم قد و وزن تهیه شود ضمناً یک بررسی در مورد وزن داشن آموزان ۶-۱۳ ساله  
خوزستان توسط اداره کل مطالعات و برنامه‌ها در سال ۱۳۴۷ انجام و در ۱۱ صفحه بصورت  
پلی کپی منتشر شده است.

د - خلاصه نتایج

برای سهولت مطالعه حاصل محاسبات آماری جداول متعدد نشریه شماره ۴۷ دفتر آموزش راهنمائی تحصیلی در ۴ جدول و چهار نمودار صفحات ۱۶ – ۱۱ معنکس است. با توجه به داده‌های جداول مذکور به شرح مختصر مواردی چند مبادرت می‌شود: جدول شماره یک در این جداول مقادیر تبایل مرکزی (میانگین، میانه) با برآورد سطح

اعتماد ۹۹ درصد محاسبه و درج گردیده است. جدول مذکور نمایانگر موارد بسیار از جمله موارد زیر است:

- ۱ - حداکثر تفاوت میانگین و میانه قد دختران در سن ۱۱ تا ۱۶ سالگی ۴/۲ میلیمتر در سن ۱۳/۵ سالگی و حداقل آن ۰/۴ میلیمتر در سن ۱۲/۵ سالگی است. بنابراین با توجه به میزان حداکثر تفاوت میانگین و میانه میتوان نتیجه گرفت که توزیع قد دختران در سنین مورد بحث به معنی طبیعی تردیک میباشد.
- ۲ - حداکثر تفاوت میانگین و میانه قد پسران در سنین مذکور ۹/۲ میلیمتر در سن ۱۶ سالگی و ۸/۸ میلیمتر در سن ۱۵ سالگی و ۵/۹ میلیمتر در سنین ۱۱ و ۱۳/۵ سالگی میباشد. این اختلاف نمایانگر آنست که معنی توزیع قد دختران نسبت به قد پسران طبیعی تر است.
- ۳ - مقایسه میانگین و میانه قد دختران و پسران در این سنین نشان میدهد که تا سن ۱۵ سالگی قد دختران از پسران بلندتر و در سنین ۱۵ و ۱۵/۵ و ۱۶ سالگی قد پسران بلندتر میباشد.
- ۴ - توجه به میانگین و میانه قد دختران و پسران نشانگر آنست که در فاصله بین ۱۲/۵ تا ۱۴/۵ سالگی آهنگ رشد قد دختران سریعتر از سایر سنین مورد محاسبه میباشد و بیشترین رشد قد دختران بین سنین ۱۲ و ۱۲/۵ سالگی است در حالکه در پسران افزایش قدر سنین ۱۲/۵ تا ۱۳ سالگی چشمگیرتر است. این مطلب با مراحل رشد در نوجوانان نیز منطبق و از نظر روانشناسی قابل توجیه است.
- ۵ - مقایسه اندازه قد و وزن دختران و پسران نشانگر آنست که همانگ با افزایش قد در دختران و پسران ۱۱ تا ۱۶ ساله وزن آنان نیز اضافه میشود. ضمناً بیشترین میزان افزایش قد و وزن در دختران بین سن ۱۲ و ۱۲/۵ سالگی و بیشترین میزان افزایش قد و وزن پسران بترتیب در فاصله سن ۱۲/۵ تا ۱۳ سالگی میباشد.
- ۶ - علاوه بر ارقامی که درباره آن بحث شد اندازه سطح بدن دختران و پسران ۱۱ تا ۱۶ ساله ایرانی در همین جدول درج گردیده است و محاسبه آن با استفاده از خط کشی مخصوص که بر اساس فرمول (دوبویس DUBIOS) تهیه شده انجام گرفته است. در این محاسبه چون اندازه گیری سطح بدن کلیه افراد نمونه آماری امکان پذیر نبوده است لذا میانگین قد و وزن در این اندازه گیری مورد استفاده قرار گرفته است. مقایسه ارقام این محاسبه با سایر ارقام جدول مذکور نشان میدهد که جریان رشد از لحاظ سطح بدن با سیر رشد قد و وزن مناسب است یا نه.

جدول شماره ۲ - در این جدول اندازه قد و وزن دختران و پسران در نقاط ده درصدی و چارکها محاسبه و درج شده است که با ملاحظه ارقام آن میتوان جریان رشد و افزایش قد و

وزن دختران و پسران را در تمام سنین ۱۱ تا ۱۶ سالگی از جهات مختلف مورد مقایسه و بررسی قرار داده که ذیلأً به بعضی از موارد اشاره میشود:

۱ - حداقل تفاوت قد دختران در مقایسه با پسران در نقطه ۲۵ درصدی ۴/۲ سانتیمتر و مربوط به سن ۱۳/۵ سالگی است، در این نقطه درصدی دختران تا سن پانزده سالگی از نظر قد بلندتر از پسران میباشند و در سن ۱۵/۵ و ۱۶ سالگی قد پسران بلندتر است.

۲ - اندازه وزن دختران و پسران در نقطه ۲۵ درصدی نمایانگر آنست که دختران در تمام سنین مورد نظر جز سن ۱۱/۵ و ۱۲ سالگی نسبت به پسران وزن بیشتر دارند و حداقل تفاوت ۳/۵۳ کیلوگرم و مربوط به سن ۱۴ سالگی است. نکه قابل ذکر اینکه دختران در سنین ۱۳/۵ تا ۱۴/۵ سالگی از نظر قد و وزن بیشترین برتقی را بر پسران دارند.

۳ - مقایسه ارقام نقطه ۵۰ درصدی قد دختران و پسران نشان میدهد که: دختران تا سن ۱۴/۵ سالگی از پسران بلندتر و حداقل تفاوت ۲/۷ سانتیمتر در سن ۱۳/۵ سالگی است.

۴ - در نقطه ۵۰ درصدی جز در سنین ۱۱/۵، ۱۵/۵، ۱۲، ۱۱/۵ سالگی وزن دختران بیشتر از پسران و حداقل تفاوت آن ۲/۹۷ کیلوگرم در سن ۱۴/۵ سالگی است، سرعت افزایش قد دختران در سنین ۱۳/۵ تا ۱۴/۵ سالگی نسبت به پسران کمتر است در حالیکه در سنین مذکور به سرعت وزن آنان اضافه میشود.

۵ - اندازه های مربوط به قد دختران و پسران ۱۱ تا ۱۶ ساله در نقطه ۷۵ درصدی حاکی از آن است که دختران تا سن ۱۳/۵ سالگی نسبت به پسران بلندترند و از ۱۴ سالگی به بعد پسران در این مورد بیشی میگیرند. بیشترین رقم تفاوت قد دختران نسبت به پسران ۳/۱ سانتیمتر در سن ۱۱/۵ سالگی است در حالیکه در سن ۱۵/۵ سالگی پسران ۶/۴ سانتیمتر از دختران بلندترند.

۶ - ملاحظه ارقام مربوط به وزن دختران و پسران در نقطه ۷۵ درصدی نمایانگر آنست که دختران تا سن ۱۴/۵ سالگی سنگین وزن تر از پسران بوده و بیشترین تفاوت وزن آنان با پسران ۳/۳۵ کیلوگرم است که مربوط به سن ۱۲ سالگی میباشد.

۷ - در نقطه ۹۰ درصدی قد دختران تا سن ۱۲/۵ سالگی بلندتر از پسران است و از ۱۳/۵ تا ۱۶ سالگی افزایش قد پسران نسبت به دختران بیشتر میباشد بزرگترین رقم تفاوت قد دختران نسبت به پسران در سن ۱۱/۵ سالگی ۳/۹ سانتیمتر و بیشترین اختلاف بلندی قد پسران نسبت به دختران در سن ۱۶ سالگی ۷/۵ سانتیمتر است.

۸ - در نقطه ۹۰ درصدی تا سن ۱۳/۵ سالگی وزن دختران بیشتر از پسران و بالاترین اختلاف آن ۲/۶۶ کیلوگرم در سن ۱۳/۵ سالگی میباشد. از ۱۴ سالگی به بعد وزن پسران بیشتر از دختران و حداقل تفاوت آن ۳/۴۶ کیلوگرم در سن ۱۶ سالگی است.

۳— در جدول شماره سه میانگین قد و وزن و انحراف معیار مربوط به دانشآموزان ۱۱— ۱۶ ساله سه منطقه اقلیمی شامل ۱۴ استان آمده است.

۴— در جدول شماره ۴— نیز موارد یاد شده در جدول شماره سه مربوط به دانشآموزان سه منطقه اقلیمی شامل ۱۴ استان به تفکیک درج شده است. استفاده از داده‌های جداول ۳ و ۴ با روشنی که بیان شده است برای مناطق مربوط امکان‌پذیر است.

یادآوری: در فرمهای اولیه تحقیق به قد و وزن نوجوانان ۱۶ ساله‌ای برخورده‌ایم که قدشان حدود ۱۲۰ سانتیمتر و وزن آنها ۲۲ کیلوگرم بوده و برخی دارای قد بلند و وزن بسیار کم و یا وزن زیاد و دارای قد بسیار کوتاه بوده‌اند. اینگونه افراد به متخصص ارجاع شده‌اند ضمناً چون میزان ترشحات غدد مترشحه داخلی در رشد جسمی اثر خاصی دارد با توجه به سیر نسبی رشد و اختصاصات جسمی میتوان به دانشآموزان در رشد طبیعی یاری کرد.



پژوهشگاه علوم انسانی و مطالعات فرهنگی  
پرتابل جامع علوم انسانی

متایسه میانه و میانگین  
قدرت وزن بسیان و دختران  
سال ۱۶ - ۱۱ سنتین

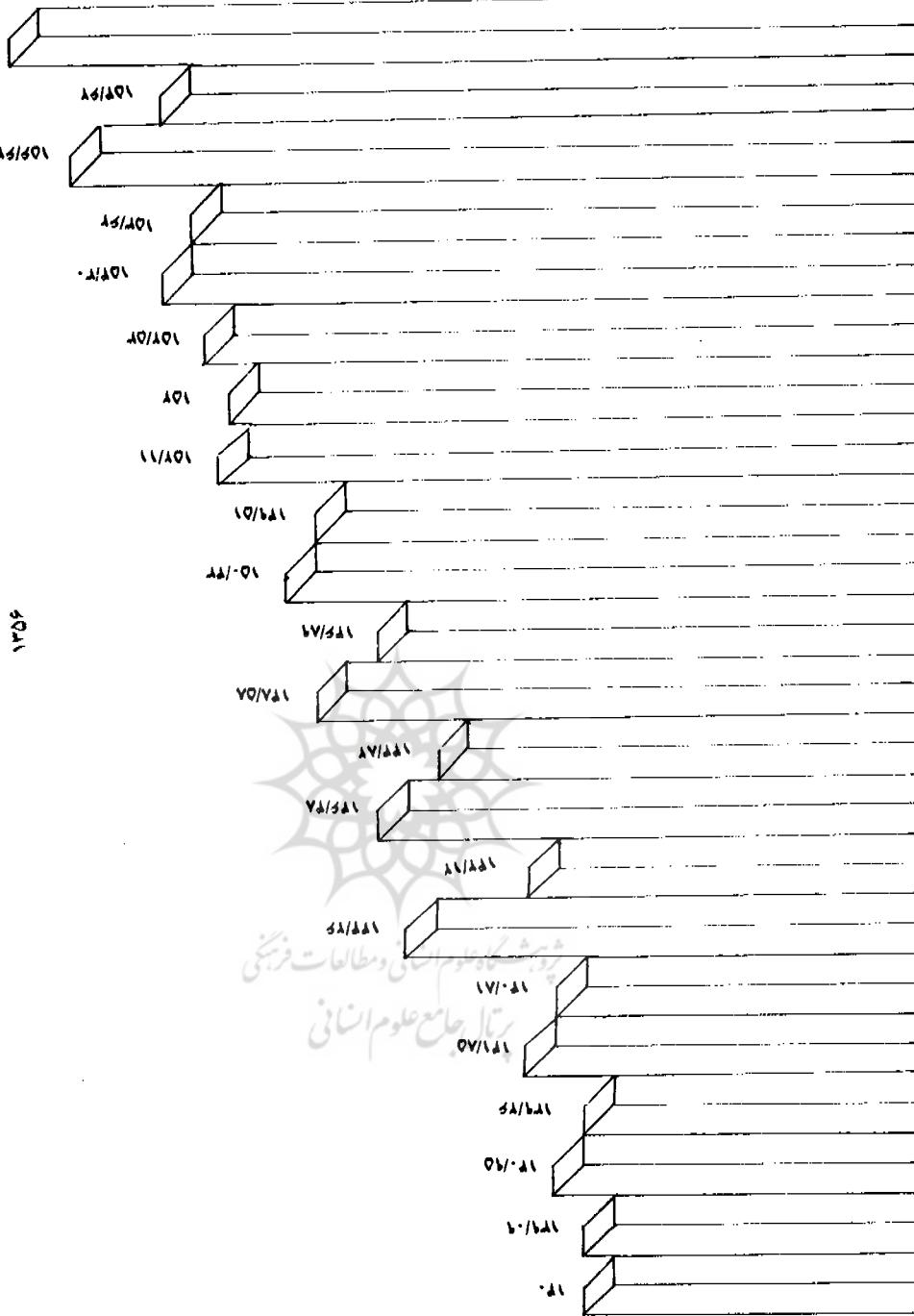
جدول نقاط هر صندوق آن داده و وزن دفتر از - سیزدهان سین ها - ۱۳ ساله ایران

نوع	النحوان	وزن بـ كيلوغرام	النحوان	وزن بـ كيلوغرام	استاندارد															
ج	٢٩٦	٥/٥٣	٢٩٦	٥/٥٣	٢٩/٥	٧/٨٨	٢٩/٥	٥/٥٣	٢٩٦	٥/٥٣	٢٩/٥	٧/٨٨	٢٩/٥	٥/٥٣	٢٩٦	٥/٥٣	٢٩٦	٥/٥٣	٢٩٦	٥/٥٣
ج	٣١٥	٦/١٥	٣١٥	٦/١٥	٣١/٥	٧/٩٤	٣١٥	٦/١٥	٣١٥	٦/١٥	٣١/٥	٧/٩٤	٣١٥	٦/١٥	٣١٥	٦/١٥	٣١٥	٦/١٥	٣١٥	٦/١٥
ج	٣٢	٦/٥	٣٢	٦/٥	٣٢	٨/٣٢	٣٢	٦/٥	٣٢	٦/٥	٣٢	٨/٣٢	٣٢	٦/٥	٣٢	٦/٥	٣٢	٦/٥	٣٢	٦/٥
ج	٣٤	٧/٢٥	٣٤	٧/٢٥	٣٤	٧/٥٧	٣٤	٧/٢٥	٣٤	٧/٢٥	٣٤	٧/٥٧	٣٤	٧/٢٥	٣٤	٧/٢٥	٣٤	٧/٢٥	٣٤	٧/٢٥
ج	٣٧	٧/٦٤	٣٧	٧/٦٤	٣٧	٧/٩٥	٣٧	٧/٦٤	٣٧	٧/٦٤	٣٧	٧/٩٥	٣٧	٧/٦٤	٣٧	٧/٦٤	٣٧	٧/٦٤	٣٧	٧/٦٤
ج	٣٨	٧/٨٨	٣٨	٧/٨٨	٣٨	٧/١٥	٣٨	٧/٨٨	٣٨	٧/٨٨	٣٨	٧/١٥	٣٨	٧/٨٨	٣٨	٧/٨٨	٣٨	٧/٨٨	٣٨	٧/٨٨
ج	٣٩	٧/٩٣	٣٩	٧/٩٣	٣٩	٧/١٥	٣٩	٧/٩٣	٣٩	٧/٩٣	٣٩	٧/١٥	٣٩	٧/٩٣	٣٩	٧/٩٣	٣٩	٧/٩٣	٣٩	٧/٩٣
ج	٤٠	٧/١٠٥	٤٠	٧/١٠٥	٤٠	٩/١٣٤	٤٠	٧/١٠٥	٤٠	٧/١٠٥	٤٠	٩/١٣٤	٤٠	٧/١٠٥	٤٠	٧/١٣٤	٤٠	٧/١٣٤	٤٠	٧/١٣٤
ج	٤٢	٧/١٣٥	٤٢	٧/١٣٥	٤٢	٩/١٦٣	٤٢	٧/١٣٥	٤٢	٧/١٣٥	٤٢	٩/١٦٣	٤٢	٧/١٣٥	٤٢	٧/١٣٥	٤٢	٧/١٣٥	٤٢	٧/١٣٥
ج	٤٣	٧/١٣٦	٤٣	٧/١٣٦	٤٣	٩/١٦٤	٤٣	٧/١٣٦	٤٣	٧/١٣٦	٤٣	٩/١٦٤	٤٣	٧/١٣٦	٤٣	٧/١٣٦	٤٣	٧/١٣٦	٤٣	٧/١٣٦
ج	٤٤	٧/١٣٧	٤٤	٧/١٣٧	٤٤	٩/١٦٥	٤٤	٧/١٣٧	٤٤	٧/١٣٧	٤٤	٩/١٦٥	٤٤	٧/١٣٧	٤٤	٧/١٣٧	٤٤	٧/١٣٧	٤٤	٧/١٣٧
ج	٤٥	٧/١٣٨	٤٥	٧/١٣٨	٤٥	٩/١٦٧	٤٥	٧/١٣٨	٤٥	٧/١٣٨	٤٥	٩/١٦٧	٤٥	٧/١٣٨	٤٥	٧/١٣٨	٤٥	٧/١٣٨	٤٥	٧/١٣٨

مخططه ۵ (کوهان — گزد — سیستان و بلوچستان — فارس)

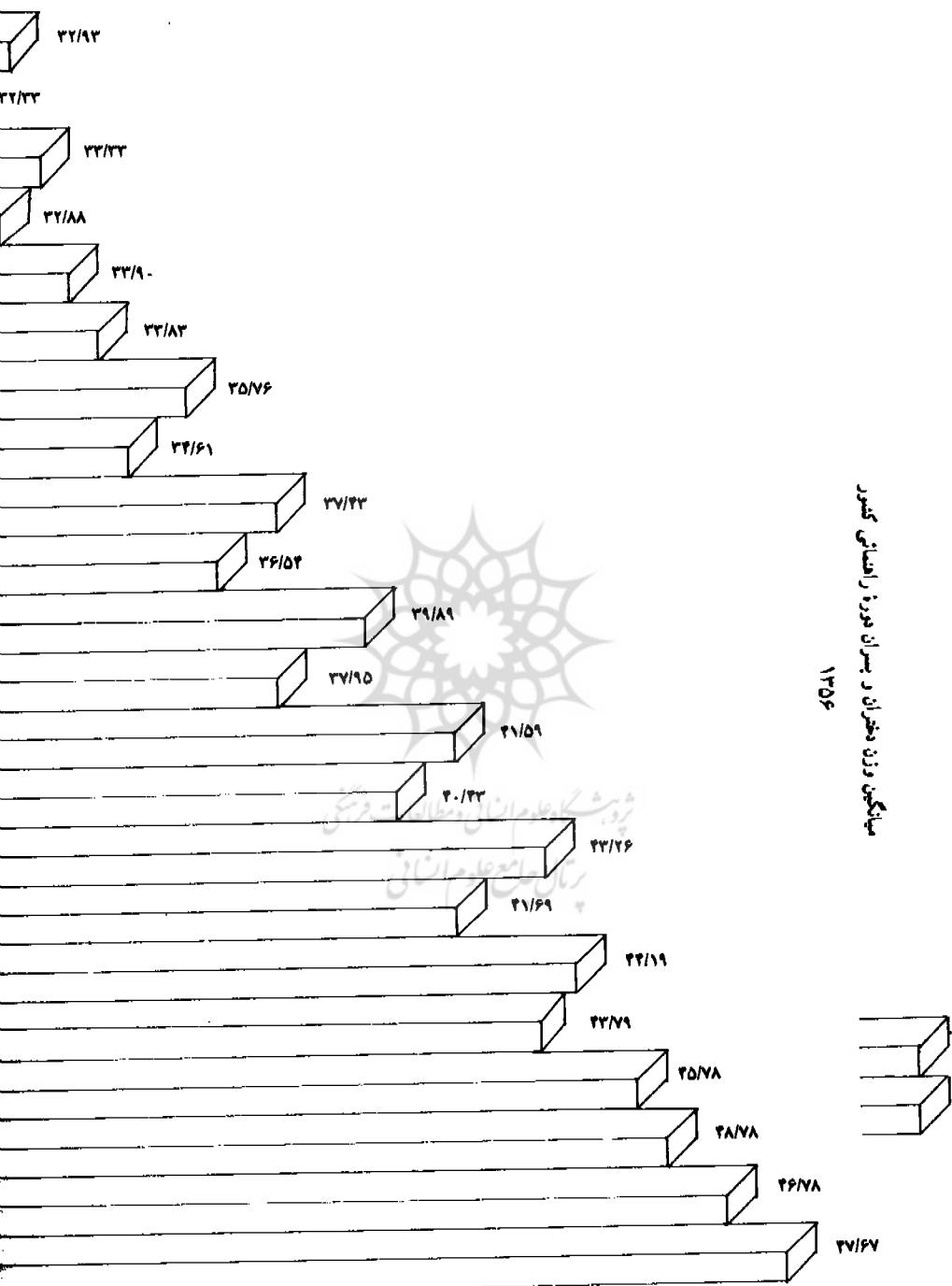
۷/۴۲	۲۸	۲۹	۲۹/۰	۲۹/۰	۷/۵۲	۱۳۳	۷/۳۶	۱۳۲	۷/۱۱
۷/۴۳	۲۹	۵/۱۰	۲۸	۷/۹۱	۱۳۶	۷/۷۱	۱۳۴	۷/۱۰	۷/۱۱
۷/۱۸	۳۳	۵/۱۷	۲۲	۶/۳۴	۱۳۱	۶/۰۷	۱۳۱	۰/۱۲	
۷/۴۴	۳۴	۶/۱۹	۷۰	۶/۰۶	۱۳۱	۷/۱۲۷	۱۳۳	۷/۱۷/۰	
۷/۷۷	۳۴	۸/۱۷۳	۷۴	۷/۱۴	۱۳۴	۷/۱۸۱	۱۳۴	۰/۱۳	
۶/۴۷	۳۵	۷/۱۴	۷۶	۷/۱۳	۱۳۷	۷/۰۳	۱۳۷	۷/۱۰	
۷/۴۵	۳۷	۹/۱۹	۷۱	۷/۰۰	۱۳۷	۷/۱۵۴	۱۳۱	۷/۱۴	
۷/۴۶	۳۸	۱۰/۱۷۱	۷۱	۷/۰۳	۱۳۴	۷/۱۳۱	۱۳۱	۷/۱۰	
۷/۰۱	۴۲	۷/۱۷	۷۷	۷/۱۵	۱۳۶	۷/۱۱	۱۳۱	۰/۱۰	
۷/۱۰	۴۳	۸/۱۹۷	۷۳	۷/۰۷	۱۰۷	۷/۱۲۹	۱۰۲	۷/۱۰/۰	
۶/۰۷	۴۵	۹/۱۷۱	۷۰	۷/۱۷۸	۱۰۷	۶/۱۴	۱۰۵	۰/۱۶	



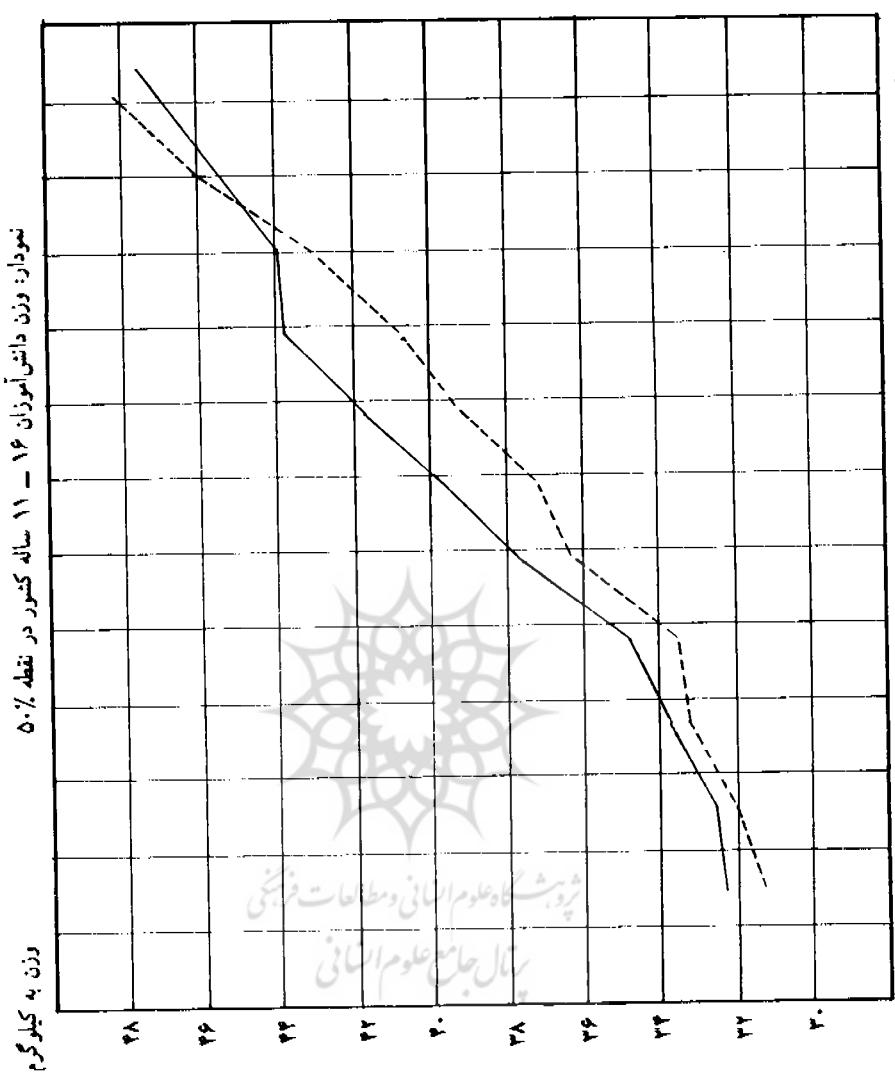


میانگین وزن دختران در برخان دوره راهنمای گشود

三



۱۵  
۱۶  
۱۷  
۱۸  
۱۹  
۲۰  
۲۱  
۲۲  
۲۳  
۲۴  
۲۵  
۲۶  
۲۷  
۲۸  
۲۹  
۳۰  
۳۱  
۳۲  
۳۳  
۳۴  
۳۵  
۳۶



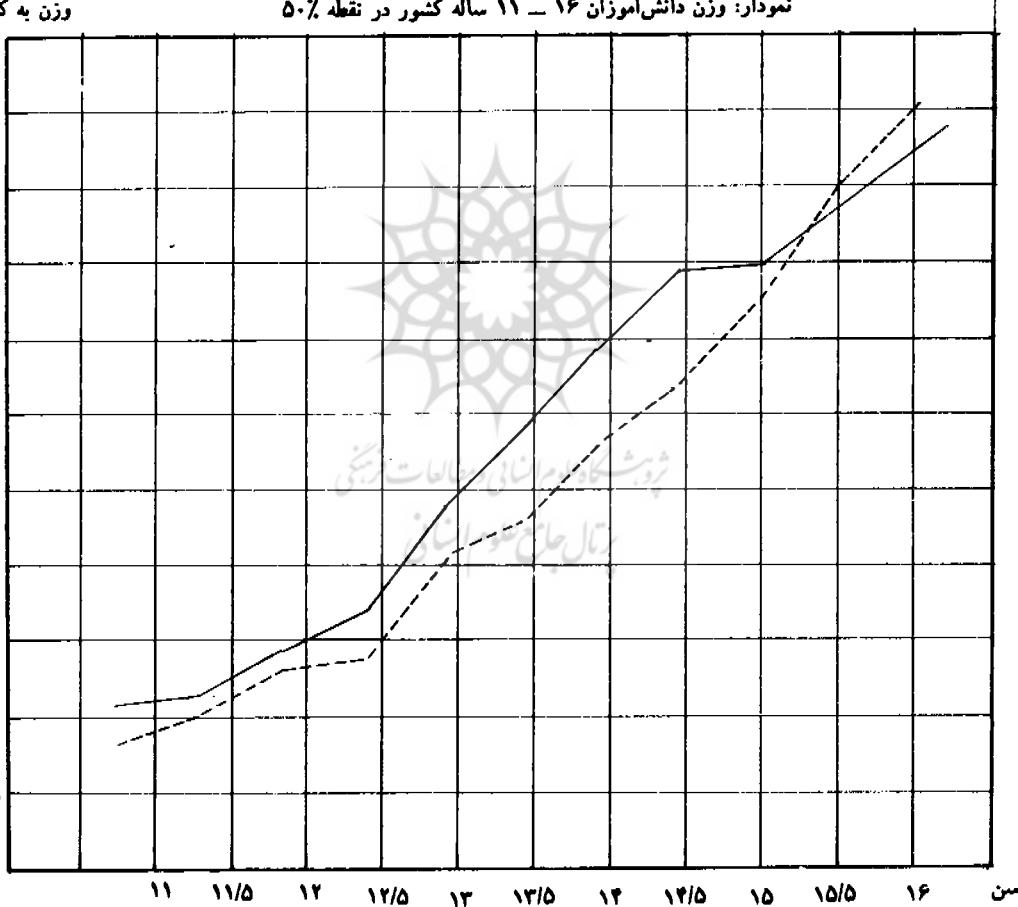
توضیح: نقطه ۵۰ در صدی نقطه‌ای است که ۵۰ درصد افراد زیر آن قرار دارند (میانه) کلیه نقاط در صدی بصورت Ogive در نشریه شماره ۴۷ دفتر راهنمای تحصیلی برای سنین مختلف به تفکیک ترسیم شده است.

پسر -----

دختر -----

وزن به کیلو

نمودار: وزن دانش آموزان ۱۶ - ۱۱ ساله کشور در نقطه ۵۰٪



## ۵ = راهنمای استفاده از جداول

برای معلمان استفاده از نقطه‌های درصدی آسانتر است چون با داشتن اندازه قد و وزن دانشآموز با توجه به سن و داده‌های جدول درصدی معلوم می‌شود قد و وزن وی در کدام نقطه درصدی قرار دارد. اگر قد و یا وزن دانشآموز یا هر دو در نقطه ۱۰ درصدی و یا پائین‌تر از آن قرار داشته باشد باید وی را به متخصص ارجاع داد. برای وشن‌تر شدن موضوع چند مثال ذکر می‌شود:

وزن دختر ۱۶ ساله‌ای ۲۲ کیلوگرم است و میانگین وزن دختران ۱۶ ساله در نقطه ۱۰ درصدی ۳۸ کیلوگرم می‌باشد. بنابراین وزن این دانشآموز ۱۶ کیلوگرم از کسانی که وزشان در نقطه ۱۰ درصدی است کمتر است. یا وزن دانشآموزی از ۵ درصد دانشآموزان گروه سنی خود بالاتر باشد چنین دانشآموزانی بایستی برای مطالعه و بررسی چگونگی امر به متخصص ارجاع داده شوند. برای استفاده بیشتر از داده‌های جدول مقادیر تمایل مرکزی باتوجه به اینکه میانگین نشانگر حد متوسط و انحراف استاندارد نشان دهنده میزان انحراف از میانگین می‌باشد میتوان با مقایسه و درنظر گرفتن قد و یا وزن با انحراف استاندارد هر یک، دریافت که چند انحراف از میانگین بیشتر یا کمتر است مثلاً میانگین قد دختران ۷ ساله ۱۱۳ سانتیمتر و انحراف معیار از میانگین  $\frac{7}{39}$  سانتیمتر است. دختران گروه سنی ۷ ساله که قدشان حدود ۸ سانتیمتر کمتر یا بیشتر از ۱۱۳ سانتیمتر باشد طبیعی هستند. اصولاً غیرطبیعی یا طبیعی بودن قد و وزن تنها با مقایسه داده‌های این تحقیق امکان پذیر نیست ولی میتوان افرادی را که قد و وزن آنان از میانگین ۲/۵ – انحراف فاصله دارد یافت و جهت بررسی و اقدامات لازم به متخصص ارجاع داد.

معلمان راهنمایی تحصیلی میتوانند با استفاده از منحنی طبیعی و تبدیل نورها برای دقت عمل بیشتر از روش زیر استفاده کنند. قد یا وزن دانشآموز را با دقت اندازه می‌گیرند و با استفاده از فرمول  $Z = \frac{x - \bar{x}}{S}$  مشخص مینمایند.

پ. وزن یا قد دانشآموز چند انحراف از میانگین فاصله دارد؟

مثال: اگر قد دختر ۱۶ ساله‌ای ۱۳۰ یا ۱۸۰ سانتیمتر و میانگین قد دختران گروه سنی مذکور  $\frac{152}{7}$  و انحراف معیار  $\frac{7}{14}$  باشد، وضع وی بر اساس نمره  $Z$  در منحنی طبیعی چنین خواهد بود.

$$Z = \frac{\text{میانگین} - \text{نمره خام}}{\text{انحراف معیار}} = \frac{130 - \frac{152}{7}}{\frac{7}{14}} = -\frac{3}{44}$$

$$z = \frac{180 - 154/7}{7/14} = + 2/00$$

باتوجه به اینکه در مورد اول دانش آموز مورد نظر قدرش در حدود  $3/44$  استاندارد با میانگین قد طبیعی گروه سنی خود فاصله دارد بایستی برای بررسی به متخصص مربوط ارجاع داده شود.

مثال دیگر: میانگین وزن پسران  $16$  ساله  $47/76$  کیلوگرم و انحراف معیار از میانگین  $8/66$  کیلوگرم می باشد اگر دانش آموز  $16$  ساله ای وزنش  $80$  یا  $21$  کیلوگرم باشد باتوجه به نمره  $z$  در منحنی طبیعی چنین وضعی خواهد داشت:

$$z = \frac{80 - 47/76}{8/66} = + 2/22$$

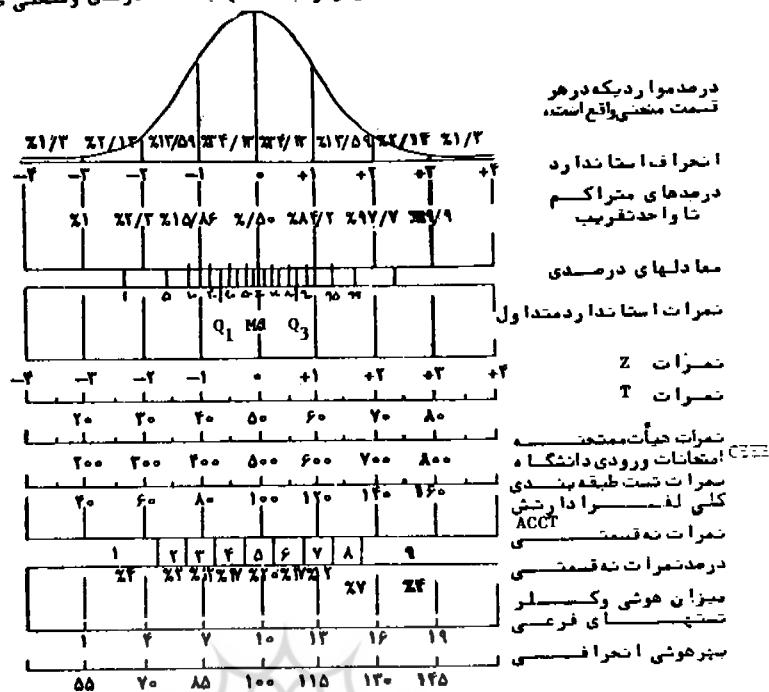
$$z = \frac{21 - 47/76}{8/66} = - 3/9$$

مسلماً در مورد دوم چنین فردی باید به متخصص ارجاع گردد.

مثال دیگر: میانگین قد پسران در سن  $13$  سالگی  $144/82$  سانتیمتر و قد گروه سنی مذکور که در نقطه  $10$  درصدی  $133/5$  سانتیمتر و انحراف معیار از میانگین قد گروه سنی پسران  $13$  ساله  $8/8$  می باشد باتوجه به رابطه قد و میانگین و انحراف معیار چنین خواهیم داشت:

$$z = \frac{133/5 - 144/82}{8/8} = - 1/28 \cancel{\neq} 10\%$$

انواع مختلف مقیاسها نمرات استاندارد را در نقاط آنها با نقاط درصدی و منحنی طبیعی (۱)



درصد افراد کمتر از ۵۰٪ در میان افراد معمین  
انحراف استاندارد و درصد افراد میانگین

درصد افراد زیرهمنظره	استاندارد
۹۹/۹	+۳/-
۹۹/۴	+۲/۵
۹۷/۷	+۲/-
۹۳/۲	+۱/۵
۸۴/۱	شورا شدایکو
۶۹/۱	هیگن
۵۰/-	۰/۰
۳۰/۹	-۰/۰
۱۵/۹	-۱/-
۶/۲	-۱/۵
۲/۲	-۲/-
۰/۶	-۲/۵
۰/۱	-۳/-

نسبت افرادی کم در منحنی طبیعی در فاصله‌های معین انحراف استاندارد و درصد افراد میانگین

حدودیات اعلیٰ که افراد	در آن قرار گرفته‌اند
بین میانگین و +۱ SD یا	-۱ SD و +۱ SD
بین میانگین و +۲ SD یا	-۲ SD و +۲ SD
بین میانگین و +۳ SD یا	-۳ SD و +۳ SD
-۱ SD و +۱ SD	بین
-۲ SD و +۲ SD	بین
-۳ SD و +۳ SD	بین

## کاربرد نتایج نورم قد و وزن:

از نورم قد و وزن در موارد زیر استفاده می‌شود:

- ۱— مقایسه قد و وزن دانشآموزان ۱۱—۱۶ ساله با میانگین و درصد قد و وزن نمونه آماری قد و وزن غیرعادی و اقدام در رفع نارساتی مربوط.
- ۲— ملاک قرار دادن نورم قد و وزن توجوّانان ایرانی در کتب بهداشتی و روان‌شناسی بحای نورمهای خارجی.
- ۳— پیگیری و تهیه طرحهای مشابه برای تعیین حدود طبیعی قد و وزن جوانان کشور و اطفال.
- ۴— تهیه لباس با توجه به حد و سطح سطح بدن در سنین مختلف و با عنایت به تناسب قد و وزن.

محل استفاده:

- ۱— خانواده
  - ۲— مدرسه
  - ۳— اداره کل بهزیستی — مطب پزشکان
  - ۴— کتابهای فیزیولوژی و روان‌شناسی
  - ۵— نیروهای مسلح
  - ۶— مراکز تهیه پوشак جهت استاندارد نمودن تولیدات
  - ۷— سازمان تجهیزات و نوسازی وزارت آموزش و پرورش
  - ۸— تهیه وسایل آموزشی و کمک آموزشی تغییر میزکار.
- لازم به تذکر است که در آموزش ابتدائی نیز نورم قد و وزن کودکان ۵—۱۰ ساله تعیین و بصورت جزوی در سال ۱۳۵۶ منتشر شده است.

---

تهیه کننده طرح تعیین حدود قد و وزن دانشآموزان ۱۱—۱۶ ساله علی حسن زند پارسا مشاور فنی دکتر محمد حسن پارسا استاد دانشکده پزشکی دانشگاه شیراز.  
 مجریان:

- علی حسن زند پارسا، پریجهر فرید، سیدمهדי حسینی، علی آریانی، عطا الله نظری، فتح الله نجف‌بور نوانی،  
حسن پیکر، حسن پاشا شریفی، نصرت‌الله محقق، احمد اقتداری، قلی اسکندری.  
تنظيم کننده فرمهای اندازه‌گیری:  
۲۵۰۰ مشاور راهنمای تحصیلی در مراکز مشاوره استانها و مناطق آموزش و پرورش کشور.

## جدول اندازه قد و وزن و مشخصات دانشآموزان

دخترانه
 پسرانه
 مختلط
  
 مدرسة راهنمائی تحصیلی

شهرستان
دهستان
استان

ردیف ردیف	تاریخ تولد			تاریخ اندازه گیری			اندازه		نام	جنس
	سال	ماه	روز	سال	ماه	روز	قد	وزن		
							سانتیمتر	کیلوگرم		

پژوهشگاه علوم انسانی و مطالعات فرهنگی

سرپرست مرکز مشاوره

امضاء:

پرتال جامع علوم انسانی

تنظيم کننده:

امضاء:

## فهرست منابع

الف: فارسی:

- ۱ - امین فخرالسادات، آمار مقدماتی ترجمه و تأثیف.
- ۲ - براهمنی نقی، مبانی آزمونهای روانی تألیف و ترجمه.
- ۳ - بلوم و دیگران ترجمه مسعود رضوی، اصول طبقه‌بندی هدفهای تربیتی (حیطه شناختی رساله اول).
- ۴ - پارسا محمد، روان‌شناسی رشد کودک ۱۳۵۰.
- ۵ - دبس موریس ترجمه دکتر کاردان مراحل تربیت از انتشارات دانشگاه تهران ۱۳۴۱.
- ۶ - دکتر روحانی عباسعلی، کودک از آغاز تا دوره کودکستان تهران فروردین ۱۳۴۲.
- ۷ - زند پارسا علی‌حسن، کبیر، ناظری، اصول و روش‌های آموزش و پرورش، چاپخانه اسلامیه و پیروز ۱۳۵۵.
- ۸ - دکتر سیاسی علی‌اکبر، روان‌شناسی شخصیت انتشارات ابن سینا چاپ دوم ۱۳۵۳.
- ۹ - کرو، لستر و آلیس، روان‌شناسی کودک ترجمه مشقق همدانی انتشارات امیرکبیر ۱۳۴۶.
- ۱۰ - مهندسی خسرو و دیگران، اندازه‌گیری و سنجش در روان‌شناسی و تعلیم و تربیت از انتشارات شرکت سهامی نشر کتاب ۱۳۴۳.
- ۱۱ - نصفت مرتضی، اصول و روش‌های آمار، از انتشارات دانشگاه تهران ۱۳۴۱.
- ۱۲ - دکتر هاشمی ابراهیم و حسین بطحائی آزمونهای روانی از انتشارات سازمان تربیت معلم ۱۳۴۶.

ب - منابع خارجی

- 1 - Introducing psychology by; D, Ray Davies, W. siuckin S. G. M. lee-And. I TReason
- 2 - A Guide for the Surgical House Staff and students.
- 3 - Early diagnosis of the complications of venipunturo – and indeweling venous cateters. by: Mohammad Hassan Parsa M. D  
Hassan Mottaguiān – M. D.  
And Karim Vaez Zadeh  
M.D
- 4 - Growth Disorders in children and adolescents  
by: Solomon. A. Kaplan, M. D