



A Comparison of Executive Functions and Academic Help-Seeking in Students with Attention Deficit Hyperactivity Disorder (ADHD) and Normal Students

M. Derakhshandeh, M. Bahadoran, A. Motaghed, Gh. Motaghed, V.M. Tafteh, A. Velayati, F. Namjoo 

Abstract

Background and Aim: Attention deficit hyperactivity disorder (ADHD) is a common behavioral problem in children worldwide and affects the lives of patients, parents, and society. The main feature of this disorder is a stable attention deficit hyperactivity disorder and impulsivity model in people who have more frequent and severe symptoms compared to people who are at the same level of growth. The present study aimed to determine the difference between executive functions and help-seeking in students with attention deficit hyperactivity disorder (ADHD) and normal students. **Methods:** The present study was a descriptive and causal-comparative study and its statistical population consisted of all students (girls and boys) in the fourth to sixth grades of the elementary school in Yasuj in the academic year 2019-2020. Among the statistical population, 50 normal students were selected using the multistage cluster sampling method, and 50 students were selected with attention deficit hyperactivity disorder using the purposive method. Data were collected using the academic help-seeking scale by Ryan and Pintrich (1997), and the Behavior Rating Inventory of Executive Function (BRIEF) (2000). After collecting and extracting data, participants' scores were analyzed using analysis of variance (univariate and multivariate). **Results:** The results of multivariate analysis of variance indicated that there was a significant difference between executive functions and academic help-seeking in students with attention deficit hyperactivity disorder and normal students. The results also indicated that there was a significant difference between the two groups of students with attention deficit hyperactivity disorder and normal students in terms of components of executive functions (behavior regulation, metacognition), and components of academic help-seeking (accepting help and avoiding help-seeking). **Conclusion:** Children who suffer from attention deficit hyperactivity disorder have more executive dysfunctions than normal children and benefit from help-seeking behaviors to solve fewer problems. Therefore, it is necessary to consider psychological interventions and training to improve and solve the problems of these students.

Received: 10.01.2022

Revision: 10.02.2022

Acceptance: 29.02.2022

Keywords:

Academic help-seeking;
Executive functions; Attention
deficit hyperactivity disorder


How to cite this article:

Derakhshandeh, M., Bahadoran, M., Motaghed, A., Motaghed, Gh., Tafteh, V.M., Velayati, A., & Namjoo, F. (2022). A Comparison of Executive Functions and Academic Help-Seeking in Students with Attention Deficit Hyperactivity Disorder (ADHD) and Normal Students. *Bi-Quarterly Journal of studies and psychological news in adolescents and youth*, 2(2): 115-126

Article type

Original research

1. M. Derakhshandeh, MA of Yasuj University, Yasuj, Iran, 2. M. Bahadoran, Bachelor, Yasuj Farhangian University, Yasouj, Iran, 3. A. Motaghed, Bachelor, Yasouj Farhangian University, Yasouj, Iran, 4. Gh. Motaghed, M.A of Yasuj Branch, Islamic Azad University, Yasuj, Iran, 5. V.M. Tafteh, Bachelor, Yasouj Farhangian University, Yasouj, Iran, 6. A. Velayati, M.Sc., Payame Noor University, Yasuj, Iran, 7. F. Namjoo, PhD in Counseling, Khorasgan Branch, Islamic Azad University, Isfahan, Iran

 Correspondence related to this article should be addressed to Farhad Namjoo, PhD in Counseling, Khorasgan Branch, Islamic Azad University, Isfahan, Iran

Email: farhad.tyam71@gmail.com

مقایسه کارکردهای اجرایی و کمک طلبی تحصیلی در دانش آموزان مبتلا به اختلال نقص توجه / بیش فعالی و دانش آموزان عادی

✉ منصور درخشنده، مهدی بهادران، عطا معتقد، گلاب معتقد، ولی محمد تافته، اکبر ولایتی و فرهاد نامجو

چکیده

زمینه و هدف: اختلال نقص توجه/ بیش فعالی یکی از شایع‌ترین مشکلات رفتاری کودکان در سراسر جهان است که بر زندگی مبتلایان، والدین و جامعه تأثیر می‌گذارد. ویژگی اصلی این اختلال، الگوی پایدار نبود توجه و یا بیش‌فعالی و تکانشگری است که در مقایسه با افرادی که در همان سطح از رشد قرار دارند، علایم فراوان‌تر و شدیدتری دارند. هدف از پژوهش حاضر تعیین تفاوت کارکردهای اجرایی و کمک طلبی در دانش‌آموزان مبتلا به اختلال نقص توجه/ بیش فعالی و دانش‌آموزان عادی بود. روش پژوهش: پژوهش حاضر توصیفی و از نوع علی-مقایسه‌ای و جامعه آماری پژوهش را کلیه دانش‌آموزان (دختر و پسر) پایه‌های چهارم تا ششم دوره ابتدایی شهر یاسوج در سال تحصیلی ۹۹-۱۳۹۸ تشکیل دادند. از بین جامعه آماری ۵۰ نفر از دانش‌آموز عادی به روش نمونه‌گیری خوشه‌ای چند مرحله‌ای و ۵۰ نفر از دانش‌آموز مبتلا به اختلال نقص توجه/ بیش فعالی به روش هدفمند (مبتنی بر هدف) انتخاب و مورد مطالعه قرار گرفتند. برای جمع‌آوری داده‌ها از پرسشنامه‌های کمک‌طلبی تحصیلی ریان و پینتریچ (۱۹۹۷) و کارکردهای اجرایی بریف (۲۰۰۰) استفاده شد. بعد از جمع‌آوری و استخراج داده‌ها، نمرات شرکت‌کنندگان با استفاده از تحلیل واریانس (تک متغیره و چند متغیره) مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت. یافته‌ها: نتایج تحلیل واریانس چند متغیره نشان داد که بین کارکردهای اجرایی و کمک‌طلبی تحصیلی در دانش‌آموزان مبتلا به اختلال نقص توجه/ بیش فعالی و دانش‌آموزان عادی تفاوت معنادار وجود دارد. همچنین نتایج نشان داد بین مؤلفه‌های کارکردهای اجرایی (تنظیم رفتار، فراسناختی)، مؤلفه‌های کمک‌طلبی تحصیلی (پذیرش کمک و اجتناب از کمک طلبی) بین دو گروه دانش‌آموزان مبتلا به اختلال نقص توجه/ بیش فعالی و دانش‌آموزان عادی تفاوت معناداری وجود دارد. نتیجه‌گیری: بر کودکانی که از اختلال نقص توجه/ بیش فعالی رنج می‌برند، در مقایسه با کودکان بهنجار اختلال بیشتری در کارکردهای اجرایی دارند و از رفتارهای کمک‌طلبی برای حل مسائل کمتر سود می‌برند. بنابراین لازم است مداخله‌ها و آموزش‌های روانشناختی در جهت بهبود و اصلاح مشکلات این دانش‌آموزان لحاظ شود.

دریافت مقاله: ۱۴۰۰/۱۰/۲۰

اصلاح مقاله: ۱۴۰۰/۱۱/۲۱

پذیرش نهایی: ۱۴۰۰/۱۲/۱۰

واژه‌های کلیدی:

کمک طلبی تحصیلی، کارکردهای اجرایی، اختلال نقص توجه/ بیش فعالی

نحوه ارجاع دهی به مقاله:

درخشنده، م.، بهادران، م.، معتقد، ع.، معتقد، گ.، تافته، و.م.، ولایتی، ا.، و نامجو، ف. (۱۴۰۰). مقایسه کارکردهای اجرایی و کمک طلبی تحصیلی در دانش‌آموزان مبتلا به اختلال نقص توجه/ بیش فعالی و دانش‌آموزان عادی. *دوفصلنامه مطالعات و تازه‌های روانشناختی نوجوان و جوان*. ۱۱۵-۱۲۶: (۲)۲

نوع مقاله:

پژوهشی اصیل

۱. منصور درخشنده، کارشناسی ارشد، دانشگاه یاسوج، یاسوج، ایران؛ ۲. مهدی بهادران، کارشناسی، دانشگاه فرهنگیان یاسوج، یاسوج، ایران؛ ۳. عطا معتقد، کارشناسی، دانشگاه فرهنگیان یاسوج، یاسوج، ایران؛ ۴. گلاب معتقد، کارشناسی ارشد، واحد یاسوج، دانشگاه آزاد اسلامی، یاسوج، ایران؛ ۵. ولی محمد تافته، کارشناسی، دانشگاه فرهنگیان یاسوج، یاسوج، ایران؛ ۶. اکبر ولایتی؛ کارشناسی ارشد، دانشگاه پیام نور، یاسوج، ایران؛ ۷. فرهاد نامجو، دکتری مشاوره، واحد خوراسگان، دانشگاه آزاد اسلامی، اصفهان، ایران

✉ مکاتبات مربوط به این مقاله باید خطاب به فرهاد نامجو، دکتری مشاوره، واحد خوراسگان، دانشگاه آزاد اسلامی، اصفهان، ایران است.

پست الکترونیکی: farhad.tyam71@gmail.com

مقدمه

در هر جامعه سلامت کودکان اهمیت ویژه ای دارد و توجه به بهداشت روانی آن ها، کمک می کند تا از نظر روانی و جسمی سالم بوده و نقش اجتماعی خود را بهتر ایفا کنند. در این راستا، شناخت صحیح ابعاد مختلف جسمی و روانی این گروه سنی و کوشش در راه تأمین شرایط مادی و معنوی مناسب برای رشد بدنی، عاطفی و فکری آنان واضح تر از آن است که احتیاج به تأکید داشته باشد (خدام، مدانلو، ضیایی و کشتکار، ۱۳۸۸). اختلال های رفتاری^۱ کودکان، اختلال های شایع و ناتوان کننده ای هستند که برای معلمان، خانواده و خود کودکان مشکلات بسیاری ایجاد می کنند و با بسیاری از معضلات اجتماعی همراه اند (اسلامیه، ۱۳۸۷). اختلالات رفتاری در جوامع مختلف شیوع نسبتاً یکسانی دارد (رسکورلا، آخنباخ، ایوانوا، دومنسی، آلم گوپست و بیلنبرگ^۲، ۲۰۱۷) و تأثیر عواملی همچون سن، جنس، ساختار و وضعیت اقتصادی و اجتماعی خانواده در بروز آن مطرح گردیده است (تانیلا، ابینگ، هیکوراو جارولین^۳، ۲۰۱۳). اختلال های رفتاری به طور چشمگیری بر عملکرد تحصیلی- اجتماعی کودکان، تأثیر منفی می گذارند و احتمال ابتلا به بیماری های روانی در دوره بزرگ سالی را افزایش می دهند (ایپن، اسوادی، صبری و ابوصالح^۴، ۲۰۰۷).

اختلال نقص توجه/ بیش فعالی^۵، یکی از شایع ترین مشکلات کودکان و نوجوانان و علت مراجعه به روان پزشک و مشاور اطفال است و علائم نامناسبی مانند نقص توجه، بیش فعالی و تکانشگری را دارد (کروس، کسلز و کالف^۶، ۲۰۰۵). این اختلال با مشکلاتی در زمینه های مختلف آموزشی از جمله عملکرد ضعیف تحصیلی، تکرار پایه، ترک مدرسه، روابط خانوادگی و دوستانه ی ضعیف، اضطراب، افسردگی، پرخاشگری، تخلف، سوء مصرف مواد مخدر در

سنین پایین و قانون شکنی زیاد، همراه است و احتمال همراه شدن با سایر اختلال ها را در بردارد (دیوید و گاستپار^۷، ۲۰۰۵). پسران احتمالاً سه برابر دختران به اختلال نقص توجه و بیش فعالی مبتلا می شوند و به علت ابتلا به این اختلال، بیشتر از دختران به مشاور ارجاع داده می شوند (کلاسن، میلر و فاین^۸، ۲۰۱۴). مؤلفه های کارکردهای اجرایی^۹ از این جهت مهم می باشند که، در سایه آن، روابط عاطفی بین فردی مناسب، برقرار می شود و ضمن بهبود سلامت روان، خلاقیت کودکان در حل مشکلات خود افزایش یابد. افزایش کارکرد های اجرایی، با بهبود ارتباطات بین فردی و عملکرد بهتر فرد در جنبه های مختلف زندگی همراه است (زلازو و مولر^{۱۰}، ۲۰۱۸) و می تواند تحت تأثیر منفی یا مثبت سبک زندگی^{۱۱} قرار گیرد. کارکرد اجرایی، یک کارکرد عالی شناختی و فراشناختی^{۱۲} است که مجموعه ای از توانایی های عالی، بازداری^{۱۳}، خود آغازگری^{۱۴}، برنامه ریزی راهبردی، انعطاف شناختی و کنترل تکانه را در بر می گیرد. در واقع کارکردهایی هم چون سازمان دهی، تصمیم گیری، حافظه ی فعال، حفظ و تبدیل کنترل، حرکتی، احساس و ادراک زمان، پیش بینی آینده، بازسازی زبان درونی و حل مسئله را می توان از جمله مهم ترین کارکردهای اجرایی عصب شناختی دانست که در زندگی و انجام تکالیف یادگیری و کنش های هوشی به انسان کمک می کنند (لازار و فرانک^{۱۵}، ۲۰۱۸).

یکی از متغیرهای روانشناختی مرتبط با مشکلات پیشرفت تحصیلی کودکان و نوجوانان کمک طلبی تحصیلی^{۱۶} است که در پژوهش های متعدد به آن اشاره شده است (سیلبرگ، ماکسا و باسچر^{۱۷}، ۲۰۱۷). رفتار کمک طلبی یکی از راهبردهای مهم خودتنظیمی است که در فرایند یادگیری نقش بسزایی دارد و با استفاده از آن یادگیرندگان مسائل و مشکلات یادگیری خود را تشخیص داده و از طریق پرسش

9. Executive Function
10. Zelazo & Muller
11. Life styles
12. Metacognitive
13. Inhibition
14. Self- Initiation
15. Lazar & Frank
16. academic aid
17. Selbrg., Maxa & Busscher

1. behavioral disorders
2. Rescorla, Achenbach, Ivanova, Dumenci, Almqvist & Bilenberg
3. Taanila, Ebeing, Heikura & Jarvelin
4. Eapen, Swadi, Sabri & Abou-saleh
5. attention deficit-hyperactivity disorder
6. Kroes, Kessels & Kalf
7. Davids & Gastpar
8. Klassen, A. F., Miller, A. & Fine

دبستانی با ناتوانی یادگیری و مقایسه ی آن با دانش آموزان عادی می تواند مؤید این مطلب باشد که دانش آموزان با ناتوانی یادگیری باید از منطری که دچار نوعی از اختلالات رفتاری اند نگرسته شوند تا آموزش و ترمیم این نارسائی کامل تر و نتیجه بخش تر باشد. بنابراین با توجه به مطالب بیان شده هدف از پژوهش حاضر تعیین تفاوت کارکردهای اجرایی و کمک طلبی تحصیلی در دانش آموزان مبتلا به اختلال نقص توجه/ بیش فعالی و دانش آموزان عادی می باشد؟

روش پژوهش

پژوهش حاضر توصیفی و از نوع مقایسه ای می باشد. جامعه آماری پژوهش حاضر را کلیه دانش آموزان دختر و پسر پایه های چهارم تا ششم دوره ابتدایی شهر یاسوج در سال تحصیلی ۹۹ - ۱۳۹۸ تشکیل دادند. نمونه پژوهش حاضر را ۱۰۰ نفر (شامل ۵۰ دانش آموز عادی و ۵۰ دانش آموز مبتلا به اختلال نقص توجه/ بیش فعالی) تشکیل دادند. روش نمونه گیری در گروه دانش آموز مبتلا به اختلال نقص توجه/ بیش فعالی با روش هدفمند (مبتنی بر هدف) از میان مدارس استثنایی شهر یاسوج صورت گرفت و در گروه دانش آموزان عادی از روش نمونه گیری خوشه ای چند مرحله ای استفاده شد. بدین منظور از بین چهار منطقه آموزشی شهر یاسوج به تصادف دو منطقه انتخاب و سپس از روی فهرست مدارس ابتدایی موجود در گروه طرح و برنامه سازمان آموزش و پرورش استان کهگیلویه و بویراحمد شش مدرسه ابتدایی (سه مدرسه دخترانه و سه مدرسه پسرانه) به شیوه تصادفی از بین مدارس نواحی مذکور انتخاب شد (از هر ناحیه آموزشی سه مدرسه). سپس با نظر گرفتن کلاس های موجود در پایه های چهارم تا ششم تعداد نمونه مورد بررسی به تصادف انتخاب شدند. لازم به ذکر است که در گروه دانش آموز مبتلا به اختلال نقص توجه/ بیش فعالی افرادی که نمرات بالایی را در مقیاس درجه بندی اسنپ چهار SNAP-IV کسب کنند وارد پژوهش شدند و دو گروه از نظر متغیرهای جمعیت شناختی (جنس، سن، مقطع تحصیلی و پایه تحصیلی)

و کمک گرفتن از دیگران در جهت کاهش و رفع آنها اقدام می نمایند (هولت^۱، ۲۰۱۴). گرچه سازه های "نگرش کمک طلبی"، "اهداف کمک طلبی" و "رفتار کمک طلبی" در ادبیات پژوهشی به صورت همایند یا همزمان به کاررفته است، در این پژوهش به طور ترجیحی تمرکز بر رفتار کمک طلبی است (جن میشل^۲، ۲۰۱۴؛ پاچیکودلکاستیلو^۳، ۲۰۱۸). افراد زمانی که به کمک نیازمند هستند و تقاضای کمک می کنند، نه تنها مشکلات تحصیلی آنها کاهش می یابد بلکه دانش و مهارت هایی را کسب می کنند که در حل مسئله به آنها کمک می کند. رفتار کمک طلبی به سه نوع ۱- اشاره های جزئی یا سرخ ها، ۲- تأیید عملکرد قبلی و ۳- دریافت پاسخ "مسئله از فردی دیگر تقسیم می شود. بر این اساس نیومن (۲۰۰۰) میان کمک طلبی اجرایی و کمک طلبی ابزاری تمایل قائل شده است. مطابق این دیدگاه زمانی که افراد در کمک طلبی اجرایی در گیر می شوند آن را به شکل درخواست پاسخ مسئله ابراز می دارند. یعنی ترجیح می دهند که دیگران مسئله را برای آنان حل کنند. کمک طلبی اجرایی جنبه ی غیر انطباقی دارد؛ زیرا به بهبود یادگیری منجر نمی شود. لیکن، در کمک طلبی ابزاری، کمک درخواست شده محدود به اشاره ها، راهبردها و در زمینه ی روشن سازی روش های حل مسئله است که به تسلط بر تکلیف منجر می شود و از تبحر فرد در آینده حمایت می کند (با تله، ۲۰۰۶). کمک طلبی ابزاری جنبه ی انطباقی دارد و به منزله ی یک راهبرد اساسی خود نظم بخشی تلقی می شود (کارابنیک و نپ^۴، ۲۰۰۱). بنابر این هنگام بررسی رفتار کمک طلبی توجه به ماهیت کمک طلبی دانش آموزان نیز اهمیت دارد. به نظر نیومن (۲۰۰۰) کمک طلبی دانش آموزان در مراحل متفاوت یادگیری یکسان نیست و متأثر از مراحل کسب مهارت است. به عقیده نیومن (۲۰۰۰) درگیر شدن دانش آموزان در کمک خواستن به هنگام مواجهه با دشواری و سختی به عوامل و شرایط متعددی از جمله راهبردهای حل مسئله بستگی دارد؛ در همین راستا، بررسی میزان شیوع انواع اختلالات رفتاری در دانش آموزان

"همیشه" به ترتیب از ۱ تا ۳ توسط والدین نمره گذاری می شود و رفتارهای کودک را در مدرسه و یا منزل مورد بررسی قرار می دهد و به منظور تفسیر رفتاری عملکرد اجرایی کودکان ۵ تا ۱۸ ساله طراحی شده است (گای و همکاران، ۲۰۰۰). زمان تکمیلی این فرم بین ۱۰ تا ۱۵ دقیقه است. جامعه مورد هدف ان شامل اختلالات رشدی و اختلالات عصبی (اختلال بیش فعالی همراه با نقصی توجه، اختلال طیف در خود مانده، اختلال خواندن، سندروم تورات، عقب ماندگی ذهنی و آسیب های مغزی) می باشد. این پرسشنامه با مقیاس لیکرت نمره گذاری می شود. هر کدام از سوالات مربوط به یکی از زیر مجموعه های پرسشنامه می باشد و این زیر مجموعه ها به دو قسمت اصلی مهارت های تنظیم رفتار و مهارت های فراشناخت تقسیم می شود که به شرح ذیل است: الف) مهارت های تنظیم رفتار: بازداری، انتقالی، کنترلی هیجان و ب) مهارت های فراشناخت: برنامه ریزی، سازمان دهی مواد، نظارت، حافظه کاری، آغازگری. امتیازات خود را از ۸۶ عبارت فوق با یکدیگر جمع نمایید. حداقل امتیاز ممکن ۰ و حداکثر ۷۸۲ خواهد بود. در صورتی که نمرات پرسشنامه بین ۰ تا ۸۶ باشد، میزان کارکردهای اجرایی ضعیف می باشد. در صورتی که نمرات پرسشنامه بین ۸۶ تا ۱۳۰ باشد، میزان کارکردهای اجرایی در سطح متوسطی می باشد. در صورتی که نمرات بالای باشد، ۱۳۰ میزان کارکردهای اجرایی بسیار خوب می باشد. در پژوهش شهابی (۱۳۹۰) روایی و اعتبار پرسشنامه سنجیده شد که ضریب پایایی آزمون - بازآزمون خرده مقیاسهای آزمون رتبه بندی رفتاری کارکردهای اجرایی در کارکرد بازداری ۰/۹۰، جهت دهی ۰/۸۱، کنترل هیجانی ۰/۹۱، آغاز به کار ۰/۸۰، حافظه فعال ۰/۷۱، برنامه ریزی ۰/۸۱، سازماندهی اجزاء ۰/۷۹، نظارت ۰/۷۸، شاخص تنظیم رفتار ۰/۹۰، شاخص فراشناخت ۰/۸۷ و نمره کلی کارکردهای اجرایی ۰/۸۹ بدست آمد. ضریب همسانی درونی برای این پرسشنامه از ۰/۸۷ تا ۰/۹۴ می باشد که نشان دهنده بالا بودن همسانی درونی کلیه خرده مقیاس های پرسشنامه است (نوده ئی و همکاران، ۱۳۹۵).

همتاسازی شدند. در اجرای این پژوهش طی دو جلسه مجزا هدف و اهمیت اجرای پژوهش برای آنها بیان شد و به جنبه رازداری و محرمانه بودن اطلاعات تاکید گردید و از آزمودنی ها خواسته شد که با آرامش و اطمینان به سوالات پرسشنامه ها جواب دهند. در نهایت داده های جمع آوری شده با نرم افزار spss ۲۲ و آزمون تحلیل واریانس چند متغیره تجزیه و تحلیل شدند.

ابزار پژوهش

پرسشنامه کمک طلبی تحصیلی ریان و پینتریچ (۱۹۹۷): این پرسشنامه توسط ریان و پینتریچ (۱۹۹۷) طراحی شده است. پرسشنامه کمک طلبی دارای ۲ بعد پذیرش کمک طلبی (آیتم نمونه: اگر نتوانم مسئله ای را حل کنم، از دیگران کمک می گیرم) و اجتناب از کمک طلبی (آیتم نمونه: اگر تکالیف درسی دشوار باشد، از کسی کمک نمی گیرم و خودم تلاش می کنم آن را حل کنم) است که هر بعد دارای ۷ گویه است که با استفاده از مقیاس درجه ای لیکرت از یک تا پنج (=۱ کاملاً مخالفم، =۵ کاملاً موافقم) نمره گذاری می شود. ریان و پینتریچ (۱۹۹۷) با روش آلفای کرونباخ، اعتبار مقیاس اجتناب از کمک طلبی را ۰/۸۹ گزارش کرد. روایی بعد اجتناب از کمک طلبی به روش چرخش واریماکس انجام شد، و نشان داد عامل اجتناب از کمک طلبی ۲۷ درصد واریانس کل را تبیین می کند. در نسخه فارسی، قدم پور (۱۳۸۲) اعتبار مقیاس اجتناب از کمک طلبی را ۰/۶۸ اعلام کرد، و روایی این بعد را به روش چرخش واریماکس انجام داد، نتیجه نشان داد عامل اجتناب از کمک طلبی ۲۹/۴ درصد واریانس کل را تبیین می کند (محمودیان، صفری و آقایی، ۱۳۳۹۱).

پرسشنامه کارکردهای اجرایی بریف (BRIEF) فرم والدین: پرسشنامه کارکردهای اجرایی بریف (BRIEF) فرم والدین توسط بالستر جرارد، جیویا پتر، ایسکوئیس، استیون، گای و کنورسی در سال ۲۰۰۰ نوشته شده است. این ارزیابی دارای دو فرم والدین و معلمین و دارای ۸۶ سؤال می باشد که با توجه به شرایط حادث شدن وضعیت برای کودک به عنوان "هیچ وقت" و "گاهی اوقات" و

روش اجرای پژوهش

در این پژوهش در گروه دانش آموز مبتلا به اختلال نقص توجه / بیش فعالی افرادی که نمرات بالایی را در مقیاس درجه بندی اسنپ چهار SNAP-IV کسب کنند وارد پژوهش شدند و دو گروه از نظر متغیرهای جمعیتی شناختی (جنس، سن، مقطع تحصیلی و پایه تحصیلی) همتاسازی شدند. در اجرای این پژوهش طی دو جلسه مجزا هدف و اهمیت اجرای پژوهش برای آنها بیان شد و به جنبه رازداری و محرمانه بودن اطلاعات تاکید گردید و از آزمودنی ها خواسته شد که با آرامش و اطمینان به سوالات

پرسشنامه ها جواب دهند؛ در نهایت داده های جمع آوری شده با نرم افزار SPSS ۲۲ و آزمون تحلیل واریانس چند متغیره تجزیه و تحلیل شدند.

یافته‌ها

در ادامه این بخش و با استفاده از جدول‌های میانگین و انحراف معیار، تحلیل توصیفی (جدول ۱) انجام شد و برای تجزیه و تحلیل استنباطی از روش تحلیل واریانس چند متغیره (مانکوا) استفاده شد که نتایج به دست آمده در جدول‌های (۳ و ۲) آورده شده است.

جدول ۱. شاخص‌های آماری مربوط به متغیرهای پژوهش بین دانش آموزان دارای مبتلا به اختلال نقص توجه / بیش فعالی و دانش آموزان عادی

| متغیر | گروه | میانگین | انحراف معیار |
|-------------------------------|--------------------------------------|---------|--------------|
| نمره کل کمک طلبی تحصیلی | دانش آموز عادی | ۲۹/۳۶ | ۲/۲۲ |
| | دانش آموز دارای نقص توجه / بیش فعالی | ۳۲/۴۱ | ۴/۲۵ |
| خرده مقیاس پذیرش کمک طلبی | دانش آموز عادی | ۱۳/۲۵ | ۲/۳۲ |
| | دانش آموز دارای نقص توجه / بیش فعالی | ۱۶/۳۵ | ۲/۱۸ |
| خرده مقیاس اجتناب از کمک طلبی | دانش آموز عادی | ۱۴/۴۲ | ۳/۵۱ |
| | دانش آموز دارای نقص توجه / بیش فعالی | ۱۵/۵۵ | ۳/۳۲ |
| نمره کل کارکرد اجرایی | دانش آموز عادی | ۱۴۰/۲۶ | ۶/۲۵ |
| | دانش آموز دارای نقص توجه / بیش فعالی | ۱۳۴/۴۸ | ۸/۷۸ |
| خرده مقیاس تنظیم رفتار | دانش آموز عادی | ۷۷/۷۸ | ۵/۳۲ |
| | دانش آموز دارای نقص توجه / بیش فعالی | ۷۴/۵۸ | ۶/۱۲ |
| خرده مقیاس فراشناختی | دانش آموز عادی | ۶۲/۲۵ | ۴/۷۶ |
| | دانش آموز دارای نقص توجه / بیش فعالی | ۵۹/۲۳ | ۴/۳۲ |

همان‌طور که در جدول ۱ مشاهده می‌شود بین میانگین نمرات دو گروه در نمره کل کمک طلبی تحصیلی و خرده مقیاس‌های پذیرش کمک طلبی و اجتناب از کمک طلبی و همچنین نمره کل کارکرد اجرایی و خرده مقیاس تنظیم رفتار و فراشناختی پژوهش تفاوت معناداری دیده می‌شود.

جدول ۲. نتایج تحلیل واریانس چند متغیره (مانکوا) جهت بررسی الگوهای تفاوت کارکردهای اجرایی، کمک طلبی تحصیلی دو گروه دانش آموزان مبتلا به اختلال نقص توجه / بیش فعالی و عادی

| متغیرها | مجموع مجذورات | درجه آزادی | میانگین مجذورات | F آماره | معناداری اندازه اثر |
|-----------------|---------------|------------|-----------------|---------|---------------------|
| کارکرد اجرایی | ۷۵۰/۳۱ | ۱ | ۷۵۰/۳۱ | ۱۲/۹۳ | ۰/۰۰۱ |
| کمک طلبی تحصیلی | ۵۰۵/۰۱ | ۱ | ۵۰۵/۰۱ | ۱۳/۹۷ | ۰/۰۰۱ |

| | | | | |
|--------------|-----------------|---------|----|-------|
| | کارکرد اجرایی | ۴۵۲۳/۱۷ | ۷۸ | ۵۷/۹۸ |
| خطا | کمک طلبی تحصیلی | ۲۸۱۸/۳۷ | ۷۸ | ۳۶/۱۳ |
| | کارکرد اجرایی | ۵۲۷۳/۴۸ | ۷۹ | |
| کل تصحیح شده | کمک طلبی تحصیلی | ۳۳۲۳/۳۸ | ۷۹ | |

نتایج مندرج در جدول (۲) نشان می‌دهد که متغیرهای (۲) نشان می‌دهد که متغیرهای کارکرد اجرایی، کمک طلبی تحصیلی و حل مسئله (۰/۰۱) $p <$ در بین دو گروه دانش آموزان مبتلا به نقص توجه/بیش‌فعالی و عادی تفاوت معناداری وجود دارد.

جدول ۳. نتایج تحلیل واریانس چند متغیره (مانکوا) جهت بررسی الگوهای تفاوت خرده مقیاس‌های کارکردهای اجرایی در دو گروه دانش آموزان مبتلا به اختلال نقص توجه/بیش‌فعالی و عادی

| متغیرها | مجموع مجذورات | درجه آزادی | میانگین مجذورات | F آماره | معناداری | اندازه اثر |
|--------------|---------------|------------|-----------------|---------|----------|------------|
| گروه | تنظیم رفتار | ۱ | ۲۳۴/۶۱ | ۶/۱۹ | ۰/۰۱۵ | ۰/۰۷ |
| | فراشناختی | ۱ | ۱۴۵/۸۰ | ۶/۲۶ | ۰/۰۱۴ | ۰/۰۷ |
| خطا | تنظیم رفتار | ۷۸ | ۳۷/۸۴ | | | |
| | فراشناختی | ۷۸ | ۲۳/۲۶ | | | |
| کل تصحیح شده | تنظیم رفتار | ۷۹ | ۳۱۸۶/۶۸ | | | |
| | فراشناختی | ۷۹ | ۱۹۶۰/۸۰ | | | |

نتایج مندرج در جدول (۳) نشان می‌دهد که خرده مقیاس‌های کارکرد اجرایی (۰/۰۱) $p <$ در بین دو گروه دانش آموزان مبتلا به نقص توجه/بیش‌فعالی و عادی تفاوت معناداری وجود دارد.

جدول ۴. نتایج تحلیل واریانس چند متغیره (مانکوا) جهت بررسی الگوهای تفاوت خرده مقیاس‌های کمک طلبی تحصیلی در دو گروه دانش آموزان مبتلا به اختلال نقص توجه/بیش‌فعالی و عادی

| متغیرها | مجموع مجذورات | درجه آزادی | میانگین مجذورات | F آماره | معناداری | اندازه اثر |
|--------------|--------------------|------------|-----------------|---------|----------|------------|
| گروه | پذیرش کمک طلبی | ۱ | ۶۱/۲۵ | ۱۰/۳۲ | ۰/۰۰۲ | ۰/۱۱ |
| | اجتناب از کمک طلبی | ۱ | ۶۳/۰۱ | ۱۰/۱۳ | ۰/۰۰۲ | ۰/۱۱ |
| خطا | پذیرش کمک طلبی | ۷۸ | ۵/۹۳ | | | |
| | اجتناب از کمک طلبی | ۷۸ | ۶/۲۱ | | | |
| کل تصحیح شده | پذیرش کمک طلبی | ۷۹ | ۵۲۳/۹۵ | | | |
| | اجتناب از کمک طلبی | ۷۹ | ۵۴۷/۸۸ | | | |

نتایج مندرج در جدول (۴) نشان می دهد که خرده مقیاس های کمک طلبی تحصیلی ($p < 0/01$) در بین دو گروه دانش آموزان مبتلا به نقص توجه/بیش فعالی و عادی تفاوت معناداری وجود دارد.

بحث و نتیجه گیری

پژوهش حاضر با هدف مقایسه میزان کارکردهای اجرایی و کمک طلبی تحصیلی در دانش آموزان مبتلا به اختلال نقص توجه/بیش فعالی و دانش آموزان عادی انجام گرفت. در این راستا نتایج نشان داد که بین متغیرهای کارکردهای اجرایی و کمک طلبی تحصیلی ($p < 0/01$) در دو گروه دانش آموزان مبتلا به نقص توجه/بیش فعالی و عادی تفاوت معناداری وجود دارد. در ادامه نتایج حاصل را به صورت مبسوط مورد بحث قرار می گیرد. نتایج به دست آمده با نتایج حاصل از پژوهش های بیان فر و مصطفایی (۱۳۹۸)، عبدالمهی (۱۳۹۵)، اکبرزاده و مصر آبادی (۱۳۹۳)، محمودیان و همکاران (۱۳۹۱)، بشر پور و همکاران (۱۳۹۱)، ابوالقاسمی و نریمانی (۱۳۹۰)، براون و همکاران (۲۰۱۷)، چونگ و سو (۲۰۰۹)، زلازو و مولر (۲۰۱۸)، گورتز و اولین (۲۰۱۶)، سیدمن و همکاران (۲۰۱۳)، لازار و فرانک (۲۰۱۸) همخوان و هماهنگ می باشد. در همین راستا و همسو با نتایج این پژوهش ابوالقاسمی و نریمانی (۱۳۹۰) نتیجه گرفتند بین ابعاد کارکردهای اجرایی در دانش آموزان دارای اختلال نقص توجه بیش فعالی و عادی تفاوت معناداری وجود دارد. نتایج پژوهش گورتز و اولین (۲۰۱۶) نشان داد که اگرچه حافظه ی فعال و بازداری در کودکان بیش فعال دچار نقص است، علت این عدم بازداری نقص در توجه است و نقص در توجه است و نقص در حافظه ی فعال و کارکردهای اجرایی به مشکلات هیجانی و رفتاری در مدرسه مربوط می شود. محمودیان و همکاران (۱۳۹۱) نشان دادند، میانگین رفتارهای کمک طلبی در دانش آموزان عادی در مقایسه با دانش آموزان دارای اختلال ریاضی تفاوت معناداری دارد. همچنین در رفتارهای اجتناب از کمک طلبی، دانش آموزان دارای اختلال ریاضی در مقایسه با دانش آموزان عادی میانگین

بالاتری داشتند و دانش آموزان دارای اختلال ریاضی از رفتارهای کمک طلبی برای حل مسائل کمتر سود می برند. ابوالقاسمی و نریمانی (۱۳۹۰) نتیجه گرفتند بین ابعاد خودکارآمدی در دانش آموزان دارای اختلال نقص توجه بیش فعالی و عادی تفاوت معناداری وجود دارد. زلازو و مولر (۲۰۱۸) نشان دادند که بین راهبردهای حل مسئله و کارکردهای اجرایی در کودکان دچار اختلال نقص توجه بیش فعالی و ناتوان در یادگیری و بهنجار تفاوت معناداری وجود دارد. نتایج پژوهش گورتز و اولین (۲۰۱۶) نشان داد که اگرچه حافظه ی فعال و بازداری در کودکان بیش فعال دچار نقص است، علت این عدم بازداری نقص در توجه است و نقص در حافظه ی فعال و خودکارآمدی به مشکلات هیجانی و رفتاری در مدرسه مربوط می شود. سیدمن و همکاران (۲۰۱۳) نشان دادند که کودکان دچار اختلال نقص توجه بیش فعالی نقایصی در کنترل بازداری، حافظه ی فعال و حافظه ی کوتاه مدت نسبت به کودکان بهنجار دارند.

همچنین برخی مطالعات نشان داده اند که کارکردهای اجرایی پایین در کودکان نقص توجه-بیش فعالی ناشی از نقص در ناحیه ای است که کنترل برخی از کنش ها را بر عهده دارد. این بچه ها ممکن است یک نقص در لوب پیشانی داشته باشند. لوب پیشانی کنترل برخی از کنش ها؛ مثل استدلال کردن، حل مسأله، حافظه کاری، توجه و انعطاف در تفکر را بر عهده دارد؛ بنابراین اختلال در این توانایی ها باعث کارکردهای اجرایی پایین در دانش آموزان مبتلا به اختلال نقص توجه-بیش فعالی می شود. به عبارت دیگر نتایج نشان داد که دانش آموزان مبتلا به اختلال نقص توجه/بیش فعالی از کارکردهای اجرایی کمتری برخوردارند؛ ولی دانش آموزان عادی از این لحاظ در سطح بالاتری قرار دارند. در تبیین این یافته ها می توان گفت که کارکردهای اجرایی، فرایند فعال و سازمان یافته ای است که طی آن، دانش آموزان، اهدافی را برای یادگیری انتخاب کرده و سعی می کنند تا شناخت، انگیزش و رفتار خود را تنظیم کرده و به سوی هدف حرکت نمایند. از آنجایی که این دانش آموزان در تمرکز حواس و توجه نقص

انتخاب اهداف مناسب با توانایی های خود به بهترین عملکرد در راه دستیابی به آن برسند.

در تبیین این یافته می توان گفت دانش آموزان مبتلا به اختلال نقص توجه- بیش فعالی در مدرسه بازخوردهای منفی دریافت کرده، به میزان کمتری به منابع کارکردهای اجرایی دسترسی پیدا می کنند. این امر در نهایت می تواند خودپنداره تحصیلی آنها را تحت تأثیر قرار دهد. دانش آموزان با اختلال نقص توجه- بیش فعالی در مقایسه با دانش آموزان عادی، تجارب موفقیت آمیز اندکی در بیشتر حوزه ها، نظیر کفایت اجتماعی و پیشرفت تحصیلی دارند و معمولاً در حوزه آموزش با محدودیت های درونی و اجتماعی مواجه می شوند. علاوه بر این، آنها اغلب نمرات ضعیفی در آزمون های پیشرفت تحصیلی می گیرند؛ زمانی که این شکست های مکرر درونی سازی می شود، به باورهای ضعیف بودن به ویژه در امر تحصیل، انتظارات منفی در خود و کارکردهای اجرایی پایین منجر می شود. چنین باورهایی به نوبه خود، سطح عملکرد این افراد را محدود می کند و باعث می شود آنها تلاش و استقامت کمتری در پاسخ به الزامات تحصیلی داشته باشند. به نظر می رسد به دانش آموزان دارای ناتوانی یادگیری و بیش فعالی در کلاس های درسی توجه کافی نمی شود. این امر در نتایج مطالعات قبلی که نشان داده اند آنها در سنجه های اضطراب نمره های بالایی درمقایسه با دانش آموزان عادی می گیرند، آشکار شده است. این امر نیز می تواند به کاهش کارکردهای اجرایی در آن ها منجر شود.

پژوهش حاضر نشان داد که دانش آموزان دارای اختلال نقص توجه/ بیش فعالی نسبت به دانش آموزان عادی از رفتارهای کمک طلبی بیشتر اجتناب می کنند. یک تبیین برای این یافته، ممکن است کفایت شناختی ادراک شده ی پایین آنها باشد. به دلیل شکست های تحصیلی پی در پی، ممکن است آنها به این باور برسند که مهم نیست چقدر سخت بکوشند، به هر حال شکست خواهند خورد. در واقع درماندگی آموخته شده

دارند، به جای تمرکز بر تکلیف و فرایند یادگیری به پیامدهای ناخوشایند عدم موفقیت در انجام تکلیف می اندیشند. پیش از آنکه ذهن خود را با تکلیف و فرایند یادگیری درگیر سازند، از انجام تکلیف و درگیر شدن با آن طفره می روند. موفقیتی در خودکارآمدی به معنای استفاده از راهبردهایی که به حفظ و ارتقای انگیزش آنان برای انجام تکلیف یادگیری بپردازد، حاصل نمی کنند. چنانکه والترز (۲۰۰۲) در تفاوت بین انگیزش و کارکردهای اجرایی بیان می دارد؛ هدف گرایی نوعی بازنمایی ذهنی نسبتاً با ثبات است که خود می تواند منجر به انتخاب خودکارآمدی در جهت ابقا و ارتقای سطح انگیزش فرد برای انجام فعالیت های تحصیلی شود. از این رو است که افراد مبتلا به اختلال نقص توجه/ بیش فعالی، نه تمایلی به کسب مهارت و تسلط یافتن بر تکلیف دارند و نه در طلب پاداش های بیرونی برای انجام موفقیت آمیز تکلیف هستند و با شبکه ای از بازنمایی های ذهنی ممانعت کننده از یادگیری و خودکارآمدی مواجه اند و از راهبردهایی که مستلزم درگیر شدن در فرایند یادگیری است، اجتناب می ورزند. بنابراین خودکارآمدی، نقطه مرکزی کارکرد مؤثر در زمینه های کنترل تکانه، مدیریت زمان و مقابله با فشار روانی است که با بافت آموزشی، ارتباط دارد. کارکردهای اجرایی به دانش آموزان مبتلا به اختلال نقص توجه/ بیش فعالی کمک می کند تا هنگام درگیری در یک تکلیف، بر یادگیری خودشان نظارت کنند. راهبردهای موفق را انتخاب نمایند و در هنگام شکست در تکالیف محوله بر هیجانات خود مسلط باشند. می توان در برداشتی از این بحث ها به این نکته اشاره کرد که کارکردهای اجرایی و راهبردهای آن در واقع با اهمیت دادن به ضعف توجه، سطح پایین انگیزش فرد و به چالش کشیدن بازنمایی های ذهنی و منفی فرد در جهت ارتقای عملکرد تحصیلی و زندگی اجتماعی فرد و کاهش هیجانات منفی فرد در پی آن است تا این افراد در نحوه برخورد با هیجانات، انگیزش های خود و کارکردهای اجرایی منطقی عمل کنند. با

شان با مشکلاتی روبرو هستند، در حالی که توانایی های غیرکلامی از جمله مؤلفه های مهم در رفتار کمک طلبی تحصیلی می باشد. از سوی دیگر می توان گفت دانش آموزان نقص توجه/ بیش فعال شاید به دلیل بکارگیری الگوی پرخاشگرانه و الگوی کناره گیری و همچنین به دلیل فقدان توانایی رمزگشایی علایم غیرکلامی در تعاملات اجتماعی در مقایسه با دانش آموزان بهنجار از کمترین امتیاز مثبت در زمینه رفتار کمک طلبی تحصیلی برخوردار هستند. در جهت محدودیت های عمده این پژوهش، می توان گفت که پژوهش حاضر در مورد دانش آموزان دارای اختلال نقص توجه- بیش فعالی و دانش آموزان عادی پایه ی چهارم تا ششم دبستان های شهر یاسوج انجام شده است. بنابراین تعمیم نتایج به سایر گروه ها و جمعیت های دانش آموزی با احتیاط باید صورت گیرد. خودگزارشی بودن ابزار پژوهشی از دیگر محدودیت های این پژوهش بود. علی رغم محدودیت های ذکر شده، دانش آموزان دارای اختلال نقص توجه/ بیش فعالی در زمینه ی کمک طلبی نیاز به آموزش معلمان خود دارند تا این مهارت ها را یاد گیرند و اجرا کنند. از طرفی معلمان باید با ایجاد شرایط مناسب در کلاس، زمینه ی مساعدی برای ترغیب دانش آموزان به پرس و جو و کمک طلبی تحصیلی فراهم کنند. یافته های پژوهش حاضر می تواند در خدمت والدین، متصدیان امور تربیتی، متخصصان بالینی و پژوهشگران علاقه مند به این زمینه ها قرار گیرد و گامیهر چند کوچک، اما مفید در تعیین و تغییر راهبردهای پرورشی و درمانی باشد.

سپاسگزاری

پژوهشگران مراتب قدردانی و تشکر خود را از کلیه شرکت کنندگان این پژوهش که با استقبال و بردباری، در روند استخراج نتایج همکاری نمودند، اعلام می دارند

تعارض منافع

نویسندگان این مطالعه هیچ گونه تعارض منافی در انجام و نگارش آن ندارند. مطالعه حاضر، برگرفته از پایان نامه

ایجاد می شود: دانش آموزان براساس تجربه ی گذشته یاد می گیرند که در هر موقعیت جدید، انتظار شکست داشته باشند. این درماندگی تلاش آنها را برای حل مسئله کاهش می دهد. از طرفی، دانش آموزان دارای اختلال یادگیری تنگاتنگ با مشکلات شناختی، در فراشناخت نیز مشکلاتی دارند که زمینه را برای غفلت آنها برای استفاده از راهبردها فراهم می کند. در واقع می توان گفت چنین دانش آموزانی، آموزندگانی غیرفعال هستند که راهبردی برای حمله به مشکلات یادگیری ندارند. بنابراین این ویژگی ممکن است از توانایی های فراشناختی آنان ناشی شود. زیرا مهارت های فراشناختی موجب می شود که فرد بتواند بر عملکرد خود نظارت و ارزیابی بیشتری داشته باشد و با ارزیابی، انتخاب و به کارگیری راهبرد مناسب به یادگیری و پیشرفت بالاتری نائل شود. کمک طلبی به عنوان یک راهبرد یادگیری که نقش مهمی در بهبود عملکرد دانش آموزان دارد، نیاز به توجه بیشتری از سوی معلمان دارد. براساس مفاهیم نظری هی و یگوتسکی، کمک طلبی و پرس و جو از فرد توانمندتر به دانش آموز کمک می کند تا در حوزه ی تقریبی رشد پیشرفت کند. حوزه ی تقریبی رشد فاصله ای است میان سطح فعلی رشد که از طریق توانایی حل مسئله مستقل کودک تعیین می شود با پتانسیل رشد که از طریق حل مسئله با راهنمایی و همکاری یک بزرگسال یا کودک توانمندتر از خود مشخص می گردد. بنا بر نتیجه ی این پژوهش، دانش آموزان دارای اختلال نقص توجه/ بیش فعالی در زمینه ی کمک طلبی نیاز به آموزش معلمان خود دارند تا این مهارت ها را یاد گیرند و اجرا کنند. از طرفی معلمان باید با ایجاد شرایط مناسب در کلاس، زمینه ی مساعدی برای ترغیب دانش آموزان به پرس و جو فراهم کنند.

در تبیین این یافته پژوهش می توان گفت مشکلاتی که دانش آموزان دارای نقص توجه/ بیش فعال در رفتار کمک طلبی تحصیلی از خود نشان می دهند، معمولاً به فقدان مهارت های لازم در زمینه پیش قدم بودن و مهارت های اجتماعی ارتباط برقرار کردن بر می گردد. کودکان نقص توجه/ بیش فعال در تعاملات غیرکلامی

ریاضی. مجله ناتوانی های یادگیری. دوره ۲، شماره ۱، صص ۱۰۷-۱۱۹.

Brown, C, Tollefson N, Dunn W, Cromwell R.L & Filion D. (2017). Sensory processing in schizophrenia: missing and avoiding information. *American Journal of Occupational Therapy*, 55, 95- 187.

Chang C , Lawrence J. Sanna, Meghan M. Riley, Ann Marie Thornburg, Kathryn M. Zumberg, Michael C. Edwards. (2007). Relations between problem-solving styles and psychological adjustment in young adults: Is stress a mediating variable? *Journal of Personality and Individual Differences*, 42, 135-144.

Closson, M. S. (2010). Investigating the role of executive function in social decision making in children with ADHD. A thesis submitted in partial fulfillment of the requirements for the degree of Doctor of Philosophy, Hofstra University.

Dauids, E., & Gastpar, M. (2005). Attention deficit hyperactivity disorder and border line personality disorder. *Progressive Neuropsychopharmacology and Biology of Psychiatry*, 29, 865-77.

Eapen, V., Swadi, H., Sabri, S. & Abou-saleh, M. (2007). childhood behavioural disturbance in a community sample in al-Ain, United Arab Emirates. *Eastern Mediterranean Health Journal*, 7(3), 428-34.

Geurts HM, Eveline A. (2016). Hot and cool aspects of cognitive control in children with ADHD: Decision making and inhibition. *J Abnorm Child Psychol* 2016; 34: 814-24.

Holt, L.J. (2014). "Attitudes about help-seeking mediate the relation between parent attachment and academic adjustment in first-year college students". *Journal of College Student Development*, 55(4), 418-423.

Jean-Michel, K. (2014). Exploring help-seeking intentions among Black American church-goers. (Doctoral dissertation). Retrieved from <http://scholarworks.wmich.edu/dissertation/s/307>.

Karabenick, S. A., & Newman, R. S. (2009). Seeking help: generalizable self-regulatory process and social-cultural barometer. In M. Wosnitza, S. A. Karabenick, A. Efklides, & P. Nenniger (Eds), *Contemporary motivation research: From global to local*

کارشناسی ارشد بوده و نویسنده مسئول، مسئولیت کامل داده‌ها، اطلاعات و نتایج پژوهش را عهده‌دار است.

منابع

ابوالقاسمی، محمد و نریمانی، محمد. (۱۳۹۰). مقایسه ابعاد خودکارآمدی در دانش آموزان دارای اختلال نقص توجه بیش فعالی و عادی. همایش منطقه ای روانشناسی و علوم تربیتی. بندرگز. دانشگاه آزاد اسلامی واحد بندرگز.

اسلامیه، محمد مهدی. (۱۳۸۷). بررسی میزان شیوع اختلالات رفتاری دانش آموزان دوره ابتدایی شهر تهران. پژوهش در حیطه ی کودکان استثنایی، دوره ۲، شماره ۱، صص ۸۹-۱۰۱.

اکبرزاده، داوود؛ هویدا، فرناز و مصر آبادی، جواد. (۱۳۹۳). مقایسه مهارت‌های اجتماعی، بی‌حوصلگی و مشکلات خواب در دانش‌آموزان دارای اختلال نارسایی توجه/بیش‌فعالی و دانش‌آموزان عادی، مجله دانشگاه علوم پزشکی ارومیه، دوره ۲۷، شماره ۱۲، ۱۰۶۷-۱۰۷۵.

بشر پور، سجاد؛ عیسی زادگان، علی و احمدیان، لیلی. (۱۳۹۱). نارسایی های پردازش اطلاعات حسی در کودکان مبتلا به ناتوانی های یادگیری. مجله ناتوانی های یادگیری، دوره ۲۱، شماره ۱، صص ۲۵-۴۲.

بیان فر، فاطمه و مصطفایی، علی. (۱۳۹۸). مقایسه نیم رخ حافظه و توجه در دانش آموزان مبتلا به اختلال بیش فعالی - کاستی توجه، اختلال نافرمانی - مقابله جویانه و اختلال ارتباط (عملی) اجتماعی با دانش آموزان عادی. فصلنامه پژوهش در یادگیری، دوره ۱۹، شماره ۳، صص ۳۵-۴۸.

خدام، حمیرا؛ مدانلو، معصومه؛ ضیایی، طیبه و کشتکار، عباسعلی. (۱۳۸۸). اختلالات رفتاری و برخی عوامل مرتبط با آن در کودکان سن مدرسه ی شهر گرگان. پژوهش پرستاری، دوره ۴، شماره ۱۴، صص ۲۹-۳۷.

عبداللهی، قاسم. (۱۳۹۵). مقایسه پردازش اطلاعات حسی دانش آموزان پسر دارای نارسایی توجه و بیش فعالی با دانش آموزان پسر عادی. سومین کنفرانس بین المللی نوآوری های اخیر در روانشناسی، مشاوره و علوم رفتاری، تهران، موسسه آموزش عالی نیکا.

محمودیان، حمید؛ صفری، هاجر و آقایی، اصغر. (۱۳۹۱). مقایسه ی رفتارهای کمک طلبی تحصیلی در دانش آموزان عادی و دانش آموزان دارای ناتوانی یادگیری

- Taanila, A., Ebeing, H., Heikura, U. & Jarvelin, MR. (2003). Behavioral Problems of 8-year-old children with and without intellectual disability. *Journal of Pediatric Neurology*, 1(1), 15-24.
- Zelazo PD, Muller U.(2018). The development of executive function. *Monogr Soc Res Child Dev* 2018; 68(3): 11-27.
- perspectives, Gottingen, Germany: Hogrefe & Huber. 25-48.
- Klassen, A. F., Miller, A. & Fine, S. (2014). "Health related quality of life in children and adolescent who have diagnosis of attention-deficit/ hyperactivity disorder". *Pediatrics*, 114, 541-7.
- Kroes, M., Kessels, A. G. & Kalff, A. C. (2005). Quality of movement as predictor of ADHD, result from a prospective population study in 5- and 6- year- old children. *Development of Medicine and Child Neurology*, 44, 753-60.
- Lazar J W, Frank Y. (2018). Frontal systems dysfunction in children with attention-deficit/hyperactivity disorder and learning disabilities. *J Neuropsychiatry Clin Neurosci* 2018; 10(2): 160-70.
- Neuman, R.S.(2000).children help seeking during problem solving: Effects of grade ,goal And prior achievement. *American Educational Research Journal*. (32), 325-375.
- Newman, R. S. (2002). Student's help seeking during problem solving: Influences of personal and contextual achievement goal. *J. Edus. Psychol*. 90: 644-658.
- Pacheco del Castillo, L. A. (2018). Dominican college students' experiences of distress, help-seeking and stigma. A dissertation submitted to the Graduate College in partial fulfillment of the requirements for the degree of Doctor of Philosophy Counselor Education and Counseling Psychology. Western Michigan University.
- Rescorla, L., Achenbach, Th., Ivanova, MY., Dumenci, L., Almqvist, F. & Bilenberg, N. (2017). Behavioral and emotional problems reported by parents of children ages 6 to 16 in 31 societies. *Journal Emotion Behavior Disorder*, 15(3), 130-42.
- Ryan AM, Pintrich PR. (1997). "Should I ask for help?" The role of motivation and attitudes in adolescents' help seeking in math class. *Journal of educational psychology*. 1997;89(2):329.
- Seidman L, Monuteaux D, Alysa E, Faraone SV.(2013). Neuropsychological functioning in girls with attention deficit/hyperactivity disorders with and without learning disabilities. *Neuropsychol* 2013; 15(4): 544-56.
- Selbrg, L., Maxa, V., Busscher, E. (2017). "Life after probation". *Academic Advising Today*, 37(4), 217-237.

