

صفحات ۶۳-۷۸

## مقایسه اثر بازی‌های والد محور و معلم محور بر رشد حرکتی

### و انگیزش حرکتی کودکان ۴ تا ۶ ساله

مرضیه مرادی<sup>۱\*</sup>، حسن خلجی<sup>۲</sup>، شهرام نظرپوری<sup>۳</sup>

۱. کارشناسی ارشد رفتار حرکتی، دانشگاه اراک، اراک، ایران.

۲. دانشیار گروه رفتار حرکتی، دانشکده تربیت بدنی و علوم ورزشی، دانشگاه اراک، اراک، ایران.

۳. دکتری رفتار حرکتی، دانشکده علوم ورزشی، دانشگاه لرستان، لرستان، ایران.

#### چکیده:

هدف این پژوهش، مقایسه اثر بازی‌های والد محور و معلم محور بر رشد حرکتی و انگیزش حرکتی کودکان ۴ تا ۶ ساله بود. روش تحقیق از نوع نیمه تجربی با طرح پیش‌آزمون و پس‌آزمون بود. جامعه آماری این پژوهش کودکان دختر و پسر ۴-۶ سال ناحیه یک شهر اراک بودند. از بین جامعه آماری مورد نظر به صورت در دسترس ۳۰ کودک (۴ تا ۶ سال) به عنوان نمونه انتخاب و بعد از انجام مرحله پیش‌آزمون به صورت همگن‌سازی به دو گروه ۱۵ نفری والد محور و معلم محور تقسیم شدند. سپس آزمودنی‌های هر گروه به مدت ۴ هفته و هر هفته ۳ جلسه ۳۰ دقیقه‌ای و در کل به مدت ۱۲ جلسه بازی‌های مربوط به گروه خود را انجام دادند. رشد حرکتی و انگیزش حرکتی کودکان به ترتیب با استفاده از آزمون رشد حرکتی اولریخ نسخه سوم و پرسشنامه انگیزش حرکتی کودکان سنجیده شد. برای بررسی اثرات درون گروهی از آزمون t زوجی و برای مقایسه اثر گروه‌ها از آزمون t مستقل استفاده شد. نتایج آزمون t زوجی نشان داد که رشد حرکتی و انگیزش حرکتی در هر دو گروه والد محور و معلم محور از پیش‌آزمون تا پس‌آزمون افزایش معناداری یافته است ( $P \leq 0.05$ ). همچنین نتایج آزمون t مستقل برای مقایسه دو گروه نشان داد که رشد حرکتی و انگیزش حرکتی گروه والد محور به طور معناداری بهتر از گروه معلم محور بود ( $P \leq 0.05$ ). بنابراین پیشنهاد می‌شود برای بهبود رشد حرکتی و همچنین بهبود انگیزش حرکتی کودکان به جای بازی‌های معلم محور، از بازی‌های والد محور استفاده شود.

واژگان کلیدی: رشد حرکتی، انگیزش حرکتی، بازی، والد محور، معلم محور

\* ایمیل نویسنده مسئول: [marzie.moradi3191@gmail.com](mailto:marzie.moradi3191@gmail.com)

مقدمه:

رشد عبارت است از تغییراتی که با نظم خاصی به سمت پیشرفت و کمال پیش می‌رود و هرگز متوقف نمی‌شود (نجاتی، به نقل از غلامی و همکاران، ۱۳۹۵). در این راستا، ضرورت رشد و تکامل همه جنبه‌های وجودی انسان شامل ابعاد جسمی، اجتماعی و شناختی، حرکت است، که افق ادراکی را وسعت می‌بخشد و از طریق آن فرد رابطه خود را با محیط می‌آموزد (سلمان، به نقل از غلامی و همکاران، ۱۳۹۵). یکی از مهمترین دغدغه‌های زندگی امروزی، کم تحرکی و عدم تحرک کودکان است که پیامدهای جسمی، روانی و اجتماعی زیادی در پی دارد (هی‌وود و گچل<sup>۱</sup>، ۲۰۰۸). نتایج بسیاری از مطالعات نشان دهنده تعامل نزدیک بین رشد حرکتی و اجتماعی افراد است (امانوئل<sup>۲</sup> و همکاران، ۱۹۹۲). رشد حرکتی انسان مطالعه تغییرات رفتار حرکتی در طول زندگی، فرآیندهای زمینه ساز این تغییرات و عواملی است که بر آن‌ها تأثیر می‌گذارد (پاینه و ایساکس<sup>۳</sup>، ۱۳۹۳).

یکی از موضوعات مهم در تحقیقات اخیر، رشد مهارت‌های حرکتی بنیادی که متخصصان کودک، والدین و مربیان تربیت بدنی به آن توجه ویژه‌ای داشته‌اند. مهارت‌های حرکتی بنیادی، پایه و اساس مهارت‌های پیشرفته ورزشی است. این مهارت‌ها علاوه بر تأثیر در رشد مهارت‌های ورزشی، باعث حرکت بیشتر افراد در زندگی روزمره می‌شود و باید در سنین پیش دبستانی نیز مورد توجه قرار گیرند، زیرا عدم دستیابی به سطوح پیشرفته در این مهارت‌ها، در رشد مهارت‌های بعدی و همچنین رشد مهارت‌ها در سنین بالاتر مشکلاتی ایجاد می‌کند (گالاهو و آزمون<sup>۴</sup>، ۲۰۰۵). مهارت‌های حرکتی پایه به سه دسته، مهارت‌های استواری، مهارت‌های جابه جایی و مهارت‌های دستکاری تقسیم می‌شوند. کودکانی که در مهارت‌های پایه ضعف دارند، سبک زندگی بی تحرک را انتخاب می‌کنند تا از معرض دید قرار گرفتن این مشکلات حرکتی جلوگیری کنند. از این رو تعیین شاخص‌های حضور کودکان در فعالیت‌های بدنی برای طرح ریزی برنامه‌های مداخله‌ای اثربخش، دارای اهمیت زیادی است (مازاردو<sup>۵</sup>، ۲۰۰۸).

نیوول<sup>۶</sup> (۱۹۸۶)، در مدل رشدی خود، تأکید ویژه‌ای بر تعامل بین ویژگی‌های فردی، وظیفه پیش رو و شرایط محیطی دارد. این مدل نشان می‌دهد که ویژگی‌های ساختاری مانند قد و وزن و ویژگی‌های عملکردی انسان مانند انگیزه برای درک کامل رشد حرکتی مهم هستند. در این راستا، انگیزه یکی از ویژگی‌های مهم عملکردی مربوط به سلامت روانی و حرکتی افراد است (پاینه و ایساکس، ۲۰۱۲). انگیزش به عنوان محرک‌ها، نیازها و خواسته‌ها تعریف می‌شود که جهت، شدت و ثبات رفتار را به سمت هدف تعیین می‌کند. به عبارت دیگر، آنچه موجب رفتار، هدایت و حفظ آن می‌شود انگیزش است. انگیزه نیروی

1. Haywood & Getchell
2. Emanuel
3. Payne & Isaacs
4. Galaho & Azmon
5. Mazzardo
6. Newell

درونی فرد را برای رسیدن به هدف سوق می‌دهد (عبدلی<sup>۱</sup>، ۲۰۱۰). کودکان نه تنها در رشد جسمی، شناختی و حرکتی بلکه در انگیزه یا تمایل به انجام فعالیت‌هایی برای موفقیت متفاوت هستند. کودکان با انگیزه حرکتی پایین تحرک کمتری دارند و از شدت و مدت فعالیت بدنی کمتری برخوردارند. اولویت این کودکان حرکت و جابه‌جایی با حداقل انرژی ممکن است. اما کودکانی که انگیزه حرکتی متوسط دارند در توالی ملایم حرکت می‌کنند و علاقه‌ای به فعالیت‌های کم و زیاد ندارند. در حالی که کودکانی که انگیزه حرکتی بالایی دارند تمایل به تحرک بیشتری دارند، برای شروع حرکت به تحریک خارجی احتیاج ندارند و برای مدت زمان طولانی‌تری به حرکت خود ادامه می‌دهند. این کودکان فعالیت‌های پر انرژی (مانند بالا رفتن از پله‌ها) را ترجیح می‌دهند و برای تحرک و متحرک بودن خود حرکت می‌کنند. علاوه بر این، حرکت آن‌ها سریع، مکرر و با شدت زیاد است و نیازی به تشویق خارجی ندارد (آتون ایینی<sup>۲</sup> و همکاران، ۲۰۱۳). انگیزش برای حرکت، به عنوان یکی از خصوصیات درون فردی کودکان، زمینه ظهور الگوهای جدید رفتار را فراهم می‌کند (آتون ایینی و همکاران، ۲۰۱۳). محققان بر اهمیت انگیزه برای حرکت تأکید کرده‌اند. آدولف<sup>۳</sup> و همکاران (۱۹۹۹) اظهار داشتند که یکی از دلایل عقب ماندن برخی از کودکان از سایر کودکان و رشد مهارت‌های حرکتی مانند سینه‌خیز رفتن، چهار دست، عدم انگیزه حرکتی مناسب است. همچنین، آتون ایینی و همکاران (۲۰۱۳) در مطالعه خود نشان دادند که کودکان با انگیزه حرکتی بالاتر رشد حرکتی سریع‌تری دارند. در واقع، سائق حرکتی کودکان با حرکت برانگیخته می‌شود. کودکانی که انگیزه بالاتری نسبت به سایر کودکان دارند، هنگام یادگیری مهارت‌های جدید، خطر می‌کنند، سریع‌تر حرکت می‌کنند و محیط اطراف خود را جستجو می‌کنند (آتون ایینی و همکاران، ۲۰۱۳).

تحقیقات نشان داده است که شش سال اول زندگی مراحل حیاتی در شکل‌گیری شخصیت و تعامل اجتماعی کودک است. زیرا، در این دوره، کودک برای اولین بار با محیط ارتباط برقرار می‌کند و روابط اجتماعی خود را برقرار می‌کند. در این راستا، بازی به عنوان یکی از اولین رفتارهای حرکتی کودک در نظر گرفته می‌شود و کودک از طریق بازی به نتایج مهمی می‌رسد. زیرا، بازی‌های ساده محرک دستیابی به مهارت‌های پیچیده ورزشی هستند و رشد حرکتی را تقویت می‌کنند (شیخ<sup>۴</sup> و همکاران، ۲۰۰۴). علاوه بر این، یکی از ویژگی‌های بازی، تأثیر مثبت آن در رشد ذهنی، روانی و اجتماعی کودکان است (دهکردی، ۱۳۹۲). در همین راستا، اکبری و خلجی (۱۳۸۵) بازی را به عنوان عامل انگیزشی معرفی کرده چرا که کودک به‌طور فطری به بازی علاقه‌مند است. طبق نظر کمپل<sup>۵</sup> (۲۰۰۸)، بازی نه تنها در رشد توانایی‌های شناختی کودکان، بلکه بر ساختار فیزیولوژیک مغز آن‌ها نیز تأثیر غیرقابل انکاری دارد. تربیت بدنی و ورزش فرصت خوبی برای رشد و نمو ابعاد مختلف شخصیتی، شناختی، عاطفی، اجتماعی و روانشناختی فراهم می‌کند (کمپل، ۲۰۰۸). بر این اساس، تعداد فزاینده‌ای از

1. Abdulli
2. Atun-Einy
3. Adolphs
4. Sheikh
5. Campbell

مطالعات در مورد رشد حرکتی نقش مداخله مهارت‌های حرکتی را در کودکان بررسی کرده‌اند. سه روش برای نحوه ارائه مداخله عبارتند از: بازی معلم محور، جوانگیزه تسلط (کودک محور) و بازی والد محور (گالاهو<sup>۱</sup> و همکاران، ۲۰۱۲). بازی معلم محور شامل تدریس مهارت‌های حرکتی است به شیوه‌ای که معلم به شکل واضح تکلیف را نمایش و توضیح می‌دهد و کودکان منطبق بر آن پاسخ می‌دهند. در این محیط کودک گزینه یا ترجیحی برای انتخاب فعالیت ندارد (گراهام<sup>۲</sup> و همکاران، ۲۰۰۷). بازی والدین محور، بازی مبتنی بر کمک والدین، از والدین به عنوان مربی اصلی کودک استفاده می‌کند. والدین آموزش‌های ویژه‌ای را برای یادگیری مفاهیم رشد حرکتی و روش‌های کار با کودک می‌بینند. معلم گروه برنامه درس را تنظیم می‌کند و به عنوان راهنما می‌باشد (گالاهو و آزمون، ۲۰۰۵). بازی کودک محور، روش غیر رسمی که انگیزش کودک را برای شرکت در بازی تنظیم می‌کند و یادگیری را افزایش می‌دهد (هارتر<sup>۳</sup>، ۱۹۹۸).

تحقیقات ملانوروزی (۱۳۹۰)، قاسم‌نژاد (۱۳۹۰)، فتروسی (۲۰۱۲)، پورشکوری شارمی و موحدی (۱۳۹۱)، شیخ (۲۰۱۱)، بختیاری (۱۳۸۸)، اکبری (۱۳۸۶) و زنگنه (۱۳۸۸) نشان‌دهنده تأثیر بازی بر رشد و توسعه مهارت‌های حرکتی، ادراکی، اجتماعی و برتری وضعیت تحصیلی و رفتار اجتماعی دانش‌آموزان ورزشکار می‌باشد. در همین زمینه، ساجدن و چامبرز<sup>۴</sup> (۲۰۰۳) به بررسی مداخله‌های والدین محور و معلم محور در کودکان با اختلال هماهنگی رشدی پرداختند. نتایج ارزیابی حرکتی کودکان نسخه اول نشان داد هر دو گروه پیشرفت کرده بودند و تمرین با والدین نسبت به تمرین با معلم پیشرفت بیشتری داشت. در مطالعه‌ای دیگر هانگ<sup>۵</sup> (۲۰۱۰) به مقایسه مداخله‌های معلم محور و والدین محور در کودکان با اختلال هماهنگی رشدی پرداخت. نتایج نشان‌دهنده پیشرفت در دو گروه بود. در حالی که، نتایج پژوهش ترابی و همکاران (۱۳۹۴) مؤید آن است که همان برنامه آموزشی معلم محور به مدت ۶ هفته با تأکید بر مهارت‌های جابجایی و دستکاری آثار مفیدی بر توانایی‌های حرکتی کودکان دارای اختلال اوتیسم دارد. اینگل<sup>۶</sup> و همکاران (۲۰۱۸) نیز در مقاله مروری خود اذعان کردند که استفاده از برنامه مداخله ای معلم محور به بهبود مهارت‌های حرکتی کودکان منجر شده است. آقایی و همکاران (۱۳۹۴) به مقایسه اثر بخشی بازی درمانگری کودک محور و بازی درمانگری والدینی بر کاهش نشانه‌های اختلال‌های برونی سازی شده در کودکان پرداختند. نتایج نشان داد روش بازی درمانگری والدینی موجب کاهش بیشتر رفتارهای برونی سازی شده کودکان شده است. در تحقیقی دیگر عبدالرحمن چاباری و همکاران (۱۳۹۶) به بررسی مداخله معلم محور و والدین محور بر رشد مهارت‌های حرکتی کودکان ۷ تا ۱۰ سال با اختلال هماهنگی رشدی پرداختند. تعداد ۸۴ کودک دختر و پسر به صورت تصادفی در سه گروه مداخله معلم محور، والدین محور و کنترل قرار گرفتند. نتایج حاکی از آن بود که هر دو مداخله

1. Galaho
2. Graham
3. Harter
4. Sugden & Chambers
5. Hung
6. Engel

به بهبود رشد حرکتی کودکان با اختلال هماهنگی رشدی کمک می‌کنند، و مداخله معلم محور در برخی عوامل رشد مهارت‌های حرکتی (هدف‌گیری و دریافت) فواید بیشتری دارد، که به تأثیر مثبت محیط گروهی اشاره می‌کند. حسینی و همکاران (۱۳۹۸) به بررسی تأثیر بازی درمانی والد محور بر خلاقیت کودکان پیش دبستانی پرداخت. نتایج این مطالعه نشان داد که بازی والد محور در مقایسه با گروه دیگر بر میزان خلاقیت کودکان تأثیر ندارد. اوحدی و ترابری (۱۴۰۲) اثر یک دوره بازی‌های حرکتی خلاق به شیوه‌های معلم محور و والد محور بر رشد حرکتی کودکان پیش دبستانی بررسی کردند و نشان دادند که بازی‌های حرکتی خلاق به شیوه والد محور نسبت به بازی‌های حرکتی خلاق به شیوه معلم محور اثرگذاری بیشتر بر رشد حرکتی کودکان پیش‌دبستانی دارند. تربتی (۱۴۰۰) نشان داد که بازی‌های ریتمیک مجازی والد محور تأثیر مثبتی بر مهارت‌های حرکتی دست کودکان دارند و در نتیجه باعث بهبود هماهنگی حرکتی و بهبود مهارت‌های ریتمیک کودکان شد. محمدی‌نیا و همکاران (۲۰۲۳) تأثیر ۸ هفته بازی‌های طراحی شده توسط کودک و معلم بر آمادگی جسمانی و خلاقیت کودکان ۸ تا ۱۰ سال را بررسی کردند. نتایج نشان داد بازی‌های معلم محور نسبت به بازی‌های کودک محور منجر به بهبود قابل توجهی در چابکی کودکان شد، درحالی‌که بازی‌های کودک محور نسبت به بازی‌های معلم محور، بهبود قابل توجهی در ظرفیت هوازی و آزمون خلاقیت کودکان داشت. همچنین هر دو گروه بهبودهای قابل توجهی در قدرت گرفتن دست، تعادل ایستا، پرش طول، انعطاف‌پذیری، استقامت ثبات مرکزی نشان دادند و تفاوت معنی‌داری بین گروه‌ها وجود داشت. با توجه به مطالب بیان شده و نتایج متناقض که در زمینه اثر بازی‌های والد محور و معلم محور در زمینه رشد حرکتی کودکان وجود دارد، همچنین به دلیل فقدان پژوهش بر روی انگیزش حرکتی کودکان، پژوهش حاضر برای یافتن پاسخ این پرسش انجام شد که کدام یک از دو روش بازی‌های والدین محور و معلم محور بر هردو جنبه رشد حرکتی و انگیزش حرکتی کودکان ۴ تا ۶ ساله تأثیرگذار بوده و همچنین تأثیر کدام یک از روش‌ها بر رشد حرکتی و انگیزش حرکتی کودکان ۴ تا ۶ ساله نسبت به روش دیگر بیشتر است؟

#### روش پژوهش:

روش پژوهش این تحقیق از نوع نیمه تجربی با طرح پیش‌آزمون و پس‌آزمون بود که با دو گروه تجربی انجام شد. جامعه آماری این تحقیق کلیه کودکان دختر و پسر ۴-۶ سال ناحیه یک شهر اراک بودند. از بین جامعه آماری مورد نظر به صورت در دسترس ۳۰ کودک (۴ تا ۶ سال) به عنوان نمونه انتخاب و به صورت همگن‌سازی به دو گروه ۱۵ نفری والدین محور و معلم محور تقسیم شدند. در ابتدا برای انتخاب آزمودنی‌ها با مراجعه به والدین در دسترس که دارای کودکان ۴-۶ سال بودند، پرسشنامه‌های مشخصات فردی و رضایت‌نامه را در اختیار آنها گذاشتیم. در مرحله اول تعداد ۶۰ پرسشنامه برای انتخاب نمونه‌ها و همگن کردن تدوین شده بود در اختیار والدین گذاشته شد. پس از جمع‌آوری پرسشنامه‌ها و بررسی آنها ۳۰ کودک ۴-۶ سال به عنوان نمونه انتخاب کردیم. سپس آنها را به دو گروه ۱۵ نفره معلم محور و والد محور تقسیم کردیم. قبل از شروع پروتکل تمرین از آنها پیش‌آزمون گرفته شد و با استفاده از آزمون رشد حرکتی اولریخ نسخه سوم و پرسشنامه انگیزش

حرکتی کودکان به ترتیب رشد حرکتی و انگیزش حرکتی کودکان سنجیده شد. آزمون رشد حرکتی اولریخ، از دو خرده آزمون جابه‌جایی و خرده آزمون مهارت‌های تویی تشکیل شده است. خرده آزمون جابه‌جایی شامل ۶ مهارت و خرده آزمون مهارت‌های تویی شامل ۷ مهارت است. دستورالعمل همه‌ی آیتم‌های آزمون به این صورت است که ابتدا نمایش صحیح مهارت که شامل تمام معیارهای اجرایی است، را به کودک نشان دهید. ابتدا کودک یک کوشش تمرینی انجام می‌دهد و پس از آن دو کوشش اصلی را اجرا می‌کند. نمره هر معیار اجرا به این شکل است: نمره ۱ برای زمانی که به شکل درست اجرا می‌کند و نمره صفر برای زمانی که به شکل درست اجرا نمی‌کند. نمرات معیار اجرا از طریق مجموع نمرات کوشش ۱ و ۲ برای هر معیار اجرا محاسبه می‌شود. نمرات هر مهارت از طریق مجموع همه نمرات معیار اجرا برای هر مهارت محاسبه می‌شود. نمره کلی خرده آزمون جابه‌جایی بوسیله مجموع نمرات همه ۶ مهارت جابه‌جایی محاسبه می‌شود. نمره کلی خرده آزمون مهارت‌های تویی بوسیله مجموع نمرات همه ۷ مهارت تویی محاسبه می‌شود. نمره کلی آزمون مهارت‌های کلی خرده آزمون جابه‌جایی و نمره کلی خرده آزمون مهارت‌های تویی محاسبه می‌شود. پرسشنامه انگیزش حرکتی کودکان، میزان انگیزش حرکتی در کودکان ۳ الی ۶ ساله را می‌سنجد. این پرسشنامه شامل ۳۴ سوال است و دارای چهار خرده مقیاس فعالیت (شامل سوالات ۲، ۳، ۱۱، ۱۳، ۱۸، ۲۱، ۲۳، ۲۴، ۳۱ و ۳۲)، اکتشاف (شامل سوالات ۱، ۱۴، ۱۵، ۱۶، ۱۷، ۲۹ و ۳۰)، انگیزش (شامل سوالات ۴، ۵، ۶، ۷، ۹، ۱۰، ۲۲، ۲۶ و ۳۴) و سازگاری (شامل سوالات ۸، ۱۲، ۱۹، ۲۰، ۲۵، ۲۷، ۲۸ و ۳۳) می‌باشد. هر یک از سوال‌ها در طبقه‌ای پنج ارزشی لیکرتی شامل هرگز (۱ امتیاز)، تا حد ناچیز (۲ امتیاز)، تا حدودی (۳ امتیاز)، به طور متوسط (۴ امتیاز) و تا حد زیادی (۵ امتیاز) نمره‌گذاری می‌شود. نمره هر خرده مقیاس از جمع سوالات آن محاسبه می‌شود و نمره کل انگیزش شامل جمع کل سوالات می‌باشد. کمترین نمره ۳۴ و بیشترین نمره ۱۷۰ است. روایی و پایایی پرسشنامه طبق مقاله نظرپوری و همکاران، (۱۳۹۷) مناسب و قابل قبول گزارش شد. بعد از مرحله پیش آزمون آزمودنی‌های هر گروه به مدت ۴ هفته و هر هفته ۳ جلسه ۳۰ دقیقه‌ای و در کل به مدت ۱۲ جلسه بازی‌های مربوط به خود را انجام دادند. به خاطر شیوع بیماری کرونا بازی‌ها به صورت مجازی و در منزل انجام شد به این صورت که در گروه والدین محور، معلم بازی‌ها و تمرینات مورد نظر را در فضای مجازی (گروه واتساپ) برای والدین ارسال می‌کرد و والدین و کودک بازی‌ها را با هم و با مشارکت یکدیگر انجام می‌دادند و در گروه معلم محور کودک مستقیماً بازی‌هایی را که در فضای مجازی ارسال می‌شد را مشاهده می‌کرد و بدون کمک و مشارکت والدین بازی‌ها را انجام می‌داد. پروتکل تمرینی گروه‌ها در جدول ۱ ارائه شده است. بعد از اتمام پروتکل تمرینی و با فاصله ۲۴ ساعت از آخرین جلسه تمرین، رشد حرکتی و انگیزش حرکتی کودکان مشابه با پیش آزمون اندازه‌گیری شد. برای بررسی طبیعی بودن توزیع داده‌ها و همگنی واریانس‌ها به ترتیب از آزمون‌های شاپیر ویلک و آزمون لون استفاده شد. اثرات درون گروهی و بین گروهی به ترتیب با استفاده از آزمون‌های t زوجی و t مستقل تجزیه و تحلیل شدند. تحلیل داده‌ها با استفاده از نرم‌افزار SPSS نسخه ۲۴ و در سطح معنی‌داری ۰/۰۵ انجام گرفت.

جدول ۱. برنامه تمرینی گروهها

هفته	جلسه	تمرین
۱	اول	گروه کردن، راه رفتن روی پنجه، ضربه با پا به روزنامه، تردستی با روسری
	دوم	گرم کردن، پرش با چرخش، راه رفتن گاری وار، پرتاب کردن و دریافت کردن توپ با بطری بریده شده
	سوم	گرم کردن، گرگم به هوا، ضربه با پا به روزنامه، پرتاب به داخل قوطی
۲	چهارم	گرم کردن، بشین پاشو، راه رفتن وی روزنامه، پرتاب روسری
	پنجم	گرم کردن، لی لی در حلقهها، راه رفتن میمون وار، هدف پرتاب ۱
	ششم	گرم کردن، سرخوردن، اجرای حرکات با کیسه لوبیا، پرتاب به داخل قوطی
۳	هفتم	گرم کردن، بالای بلندی پریدن و زدن دستها به هم، پریدن روی روزنامه شماره گذاری شده، والیبال با بادکنک
	هشتم	گرم کردن، دریبل آزاد، راه رفتن مانند اسب، بازی بولینگ
	نهم	گرم کردن، پرتاب توپ به بالا، پرتاب توپ به پایین، بالا زدن مانند پروانه، پرتاب به سمت هدف عمودی
۴	دهم	گرم کردن، رد و بدل کردن توپ از بین پاها و از بالای سر، راه رفتن خرچنگ وار، ظرف پرتال
	یازدهم	گرم کردن، عمو زنجیرباف، راه رفتن روی یک خط، پرتاب به سمت هدف عمودی
	دوازدهم	گرم کردن، یورتمه، پریدن یک در میان با پاها، بولینگ

یافته‌های پژوهش:

توصیف متغیرهای پژوهش:

جدول ۲. توصیف گرایش‌های مرکزی داده‌های متغیرهای پژوهش

متغیر	گروه	والد محور (n=۱۵)	معلم محور (n=۱۵)
سن (سال)		۵/۱۳ ± ۰/۷۴	۵/۲۰ ± ۰/۶۸
قد (سانتیمتر)		۱۰۹/۱۳ ± ۶/۹۹	۱۰۶/۳۳ ± ۷/۰۴
وزن (کیلوگرم)		۲۰/۳۳ ± ۴/۲۷	۱۹/۸۷ ± ۳/۵۲

برای تجزیه و تحلیل داده‌ها از آزمون‌های t زوجی و t مستقل استفاده شد. قبل از انجام آزمون‌های مورد نظر پیش فرض‌های آن یعنی طبیعی بودن توزیع داده‌ها و همگنی واریانس‌ها با استفاده از آزمون‌های شاپیرو ویلک و f لوین بررسی شد.

آزمون طبیعی بودن توزیع داده‌ها:

نتایج مربوط به آزمون شاپیرو ویلک در جدول ۳ نشان شده است.

جدول ۳. آماره‌های آزمون شاپیرو ویلک جهت طبیعی بودن توزیع داده‌ها

پس آزمون		پیش آزمون		گروه	متغیرها
Sig	آماره شاپیرو ویلک	Sig	آماره شاپیرو ویلک		
۰/۳۷۶	۰/۹۳۹	۰/۵۹۲	۰/۹۵۴	والد محور	جابه‌حایی
۰/۱۸۵۶	۰/۹۷۰	۰/۱۸۶۸	۰/۹۷۱	معلم محور	
۰/۲۰۷	۰/۹۲۲	۰/۱۱۸۶	۰/۹۱۹	والد محور	دستکاری
۰/۱۸۳۱	۰/۹۶۸	۰/۳۳۹	۰/۹۳۶	معلم محور	
۰/۷۵۶	۰/۹۶۴	۰/۶۱۷	۰/۹۵۶	والد محور	رشد حرکتی
۰/۹۱۲	۰/۹۷۸	۰/۳۹۸	۰/۹۳۸	معلم محور	
۰/۲۷۵	۰/۹۳۰	۰/۳۶۰	۰/۹۳۸	والد محور	انگیزش
۰/۱۸۶	۰/۹۱۹	۰/۵۳۹	۰/۹۵۱	معلم محور	حرکتی

نتایج آزمون شاپیرو ویلک (جدول ۲) نشان می‌دهد که مقدار Sig بدست آمده برای متغیرهای تحقیق بیشتر از ۰/۰۵ است که نشان می‌دهد پیش فرض نرمال بودن داده‌ها رعایت شده است.

آزمون همگنی واریانس‌ها:

نتایج مربوط به نتایج آزمون f لوین در جدول ۴ نشان شده است.

جدول ۴. نتایج آزمون f لوین برای بررسی همگنی واریانس‌ها

پس آزمون		پیش آزمون		متغیرها
Sig	F	Sig	F	
۰/۲۵۷	۱/۳۳۹	۰/۶۱۲	۰/۲۶۳	جابه‌حایی
۰/۱۲۷	۲/۴۷۶	۰/۴۴۵	۰/۶۰۱	دستکاری
۰/۰۷۴	۳/۴۵۵	۰/۵۳۹	۰/۳۸۷	رشد حرکتی
۰/۵۸۴	۰/۳۰۶	۰/۲۵۰	۱/۳۸۳	انگیزش حرکتی



نتایج آزمون f لوین برای بررسی همگنی واریانس‌ها (جدول ۴) نشان می‌دهد که مقدار Sig بدست آمده برای متغیرهای تحقیق بیشتر از ۰/۰۵ است که نشان می‌دهد پیش فرض همگن بودن واریانس‌ها رعایت شده است. بنابراین با توجه به نرمال بودن داده‌ها و همگن بودن واریانس‌ها برای بررسی اثرات درون گروه و اثرات بین گروهی از آزمون‌های t زوجی و t مستقل استفاده می‌کنیم. نتایج آزمون t زوجی (جدول ۵) نشان داد که مولفه‌های جابه‌جایی، دستکاری، رشد حرکتی و انگیزش حرکتی در هر دو گروه معلم محور و والدین محور به طور معناداری از پیش آزمون تا پس آزمون افزایش یافته است ( $P \leq 0.05$ ). نتایج آزمون t مستقل (جدول ۶) نشان می‌دهد که بین مولفه‌های جابه‌جایی ( $t=2/642$ ,  $Sig=0/013$ )، دستکاری ( $t=3/321$ ,  $Sig=0/003$ )، رشد حرکتی ( $t=4/024$ ,  $Sig=0/001$ ) و انگیزش حرکتی کودکان ( $t=3/309$ ,  $Sig=0/003$ )، دو گروه بازی‌های معلم محور و والدین محور تفاوت معناداری وجود دارد ( $P \leq 0.05$ ). همچنین با توجه به میانگین‌های دو گروه مشخص شد که گروه والدین محور نسبت به گروه معلم محور از رشد حرکتی و انگیزش حرکتی بالاتری برخوردار است.

جدول ۵. نتایج آزمون t زوجی برای بررسی اثرات درون گروهی

متغیر	گروه	میانگین (پس آزمون - پیش آزمون)	df	t	Sig
جابه‌جایی	والد محور	۱۰/۰۷	۱۴	۱۲/۵۵۸	۰/۰۰۱*
	معلم محور	۷/۰۸	۱۴	۹/۵۵۲	۰/۰۰۱*
دستکاری	والد محور	۱۱/۱۳	۱۴	۱۱/۹۰۳	۰/۰۰۱*
	معلم محور	۷/۸۷	۱۴	۱۴/۲۸۰	۰/۰۰۱*
رشد حرکتی	والد محور	۲۱/۲۰	۱۴	۱۶/۹۰۲	۰/۰۰۱*
	معلم محور	۱۴/۹۵	۱۴	۱۴/۹۰۰	۰/۰۰۱*
انگیزش حرکتی	والد محور	۲۱/۲۰	۱۴	۹/۹۷۶	۰/۰۰۱*
	معلم محور	۱۳/۷۳	۱۴	۱۰/۸۷۴	۰/۰۰۱*

جدول ۶. نتایج آزمون t مستقل برای بررسی اثرات بین گروهی

متغیر	اختلاف میانگین‌ها	df	t	Sig
جابه‌جایی	۳/۸۷	۲۸	۲/۶۴۲	۰/۰۱۳*

۰/۰۰۳*	۳/۳۲۱	۲۸	۴/۰۷	دستکاری
۰/۰۰۱*	۴/۰۲۴	۲۸	۷/۹۳	رشد حرکتی
۰/۰۰۳*	۳/۳۰۹	۲۸	۷/۴۷	انگیزش حرکتی

### بحث و نتیجه گیری:

هدف تحقیق حاضر بررسی اثر بازی‌های والد محور و معلم محور بر رشد حرکتی و انگیزش حرکتی کودکان ۴ تا ۶ ساله بود. نتایج نشان داد که بازی‌های والد محور و معلم محور باعث بهبود رشد حرکتی و انگیزش حرکتی کودکان می‌شود. همچنین نتایج نشان داد که بازی‌های والد محور نسبت به بازی‌های معلم محور باعث بهبود بیشتری رشد حرکتی و انگیزش حرکتی کودکان می‌شود. این یافته از تحقیق با نتایج تحقیقات ملانوروزی (۱۳۹۰)، قاسم نژاد (۱۳۹۰)، فتروسی (۲۰۱۲)، پورشکوری شارمی و موحدی (۱۳۹۱)، شیخ (۲۰۱۱)، بختیاری (۱۳۸۸)، اکبری (۱۳۸۶) و زنگنه (۱۳۸۸) که نشان‌دهنده تأثیر بازی بر رشد و توسعه مهارت‌های حرکتی، ادراکی، اجتماعی و برتری وضعیت تحصیلی و رفتار اجتماعی دانش‌آموزان ورزشکار بود، همسو است. در همین زمینه، ساجدن و چامبرز (۲۰۰۳) به بررسی مداخله‌های والدین محور و معلم محور در کودکان با اختلال هماهنگی رشدی پرداختند. نتایج نشان داد هر دو گروه پیشرفت کرده بودند و تمرین با والدین نسبت به تمرین با معلم پیشرفت بیشتری داشت که با نتایج تحقیق حاضر همسو بود. در تحقیقی دیگر هانگ و پانگ (۲۰۱۰) به مقایسه مداخله‌های معلم محور و والدین محور در کودکان با اختلال هماهنگی رشدی پرداختند. نتایج نشان‌دهنده پیشرفت هر دو گروه بود که با نتایج تحقیق حاضر همسو بود. در حالی که، نتایج پژوهش ترابی و همکاران (۱۳۹۴) مؤید آن است که برنامه آموزشی معلم محور به مدت ۶ هفته با تأکید بر مهارت‌های جابجایی و دستکاری آثار مفیدی بر توانایی‌های حرکتی کودکان دارای اختلال اوتیسم دارد که با نتایج تحقیق حاضر ناهمسو بود. اینگل و همکاران (۲۰۱۸) نیز در مقاله مروری خود اذعان کردند که استفاده از برنامه مداخله‌ای معلم محور به بهبود مهارت‌های حرکتی کودکان منجر شده است که با نتایج تحقیق حاضر ناهمسو بود. در تحقیقی دیگر عبدالرحمن چاپاری و همکاران (۱۳۹۶) به بررسی مداخله معلم محور و والدین محور بر رشد مهارت‌های حرکتی کودکان ۷ تا ۱۰ سال با اختلال هماهنگی رشدی پرداختند. نتایج حاکی از آن بود که هر دو مداخله به بهبود رشد حرکتی کودکان با اختلال هماهنگی رشدی کمک می‌کنند که با بخشی از نتایج این تحقیق همسو بود و مداخله معلم محور در برخی عوامل رشد مهارت‌های حرکتی (هدف‌گیری و دریافت) فواید بیشتری دارد، که به تأثیر مثبت محیط گروهی اشاره می‌کند و با نتایج تحقیق حاضر ناهمسو می‌باشد. از دلایل احتمالی تناقض نتایج می‌توان به حجم نمونه، نوع آزمودنی‌ها، نوع بازی‌ها و مدت زمان پروتکل تمرینی و همچنین شرایط اجرای تحقیق (مانند بازی در مهد یا بازی در خانه) اشاره کرد.

طبق چندین نظریه، مداخله های اولیه برای بهینه سازی عملکردهای اساسی در خانه و فعالیت های مدرسه کودکان مفید است. البته شرایطی برای تأثیرگذاری این مداخلات وجود دارد. به عنوان مثال، مداخله به خصوصیات خاص کودک مانند دامنه سنی کودکان، محیط مداخله و این که توسط چه کسی انجام می شود، بستگی دارد (هیلر<sup>۱</sup>، ۲۰۰۷). تجزیه و تحلیل نتایج با استفاده از دیدگاه قیود، تحقیقات نشان می دهد که تفاوت در قیود فردی بر مهارت های حرکتی تأثیر می گذارد (استیل و اوتلی<sup>۲</sup>، ۲۰۰۶). قیود دیگر، بر اساس مفهوم مدل قیود نیوول، قیود محیطی است که مداخله برای کودکان عمدتاً با دستکاری های محیطی انجام می شود (هیوود و همکاران، ۲۰۱۲). اجزای حرکتی کودکان اغلب در هر دو محیط خانه و مدرسه رشد می کنند. مربیان در ارتباط نزدیک با کودکان و تمرکز بر روی چگونگی تأثیر مشکلات هماهنگی حرکتی بر عملکرد اجتماعی و تحصیلی کودکان هستند (میسیونا<sup>۳</sup> و همکاران، ۲۰۱۱). همچنین، هنگامی که کودک در عملکرد حرکات درشت و ظریف اختلال نشان می دهد، مربیان مداخلات آموزشی مناسب را انجام می دهند (ریوارد<sup>۴</sup> و همکاران، ۲۰۰۷). علاوه بر مدرسه، خانواده همچنین نقشی اساسی در تأمین سلامتی و رفاه کودکان دارد، به همین دلیل امروزه تمرکز بر سلامت و خدمات مرتبط با رشد در مدل کودک محور به همان مدل والد محور تغییر یافته است. این مدل نقش خانواده را در روند توانبخشی در نظر می گیرد (کمیته کودکان معلول<sup>۵</sup>، ۲۰۰۱). نتایج مطالعه ای روی کودکان نشان داد کودکانی که مداخله را با میزان بیشتری از درگیری والدین دریافت کردند در مقایسه با گروهی که مداخله را با سطح پایین درگیری والدین انجام دادند، بهبود بیشتری داشتند. آن ها رشد قابل توجهی در رشد حرکتی داشتند. همچنین عدم مشارکت والدین در حین مداخلات و عدم توجه والدین باعث برهم خوردن فعالیت های کودکان می شود (ایورسن<sup>۶</sup> و همکاران، ۲۰۰۵). مداخله والدین محور باعث جلوگیری یا کاهش استرس در کودکان می شود (واکا<sup>۷</sup>، ۲۰۰۶).

نتایج این مطالعه نشان می دهد که هر روش مداخله دارای ویژگی های منحصر به فردی است که باعث تأثیرات مثبتی بر عملکرد حرکتی می شود (هیوود و همکاران، ۲۰۱۲). به نظر می رسد که روش والد محور، که ترکیبی از اصول نظری مداخله، رویکرد خانواده محور، دیدگاه سیستم های پویا، زمینه گرایی رشد و مدل رشدی قیود نیوول در رشد حرکتی است، پاسخی شایسته به این نیاز است. نتایج مثبت مداخله والدین محور نشانه علاقه و بهبود تعامل کودک با محیط خانواده است که یکی از مزایای بالقوه خانواده است (دررا<sup>۸</sup> و همکاران، ۲۰۰۱). همچنین از دلایل دیگر بهبود بیشتر رشد حرکتی و انگیزش حرکتی در گروه والد محور به این دلیل باشد که کودکان در سن ۳ تا ۶ سالگی بیشترین تعامل را با والدین خود دارند و

1. Hillier
2. Astill & Utley
3. Missiuna
4. Rivard
5. Disabled Children Committee
6. Iversen
7. Vacca
8. Darrah

همچنین در این شرایط کرونایی که امکان ارتباط با افراد دیگر بخصوص معلمان کم بود یا امکان نداشت، کودکان تمام وقت با والدین خود در ارتباط بودند و حضور والدین و همکاری آنها برای اجرای بازی‌ها انگیزه و تمایل آنها برای اجرای بازی‌ها را بیشتر می‌کرد که این باعث انگیزش بیشتر و بهبود رشد حرکتی آنان می‌شد. با توجه به نتایج مطالعه حاضر، می‌توان گفت که هر دو مداخله معلم محور و والدین محور پیامدهای مطلوبی بر رشد حرکتی و انگیزش حرکتی کودکان دارند که این امر لزوم توجه معلمان و متخصصان رشد حرکتی را برجسته می‌سازد. همچنین با توجه به نتایج بهتر گروه والدین محور پیشنهاد می‌شود که برای بهبود رشد حرکتی و همچنین بهبود انگیزش حرکتی کودکان به جای بازی‌های معلم محور، از بازی‌های والد محور استفاده کنند.

#### تشکر و قدردانی:

از کلیه والدین، مربیان و کودکانی که ما را در انجام این پژوهش یاری رساندند، کمال تشکر و قدردانی را داریم.

پژوهشگاه علوم انسانی و مطالعات فرهنگی  
پرتال جامع علوم انسانی

منابع:

- جعفری اکرم، مرادی محمدرضا و رفیعی نیا پروین. (۱۳۸۶). مقایسه برخی مهارت های روانی تکواندوکاران زن برتر و غیر برتر "فصلنامه المپیک، ۱۱(۱۳)، ۱۱۱-۱۲۳.
- اوحدی معصومه، ترابی فرناز (۱۴۰۲). اثر یک دوره بازی های حرکتی خلاق به شیوه های معلم محور و والد محور بر رشد حرکتی کودکان پیش دبستانی، اولین همایش ملی علوم ورزشی با رویکرد ورزش های همگانی، اردبیل، <https://civilica.com/doc/1687830>
- تربتی سحاب (۱۴۰۰). تعیین اثربخشی دوره های آموزش مجازی (آموزش از راه دور) بازی های ریتمیک والد محور بر مهارت های حرکتی دست در کودکان کاشت حلزونی شنوایی پیش دبستانی، توان، ۱ (۱).
- صنعتی منفرد، شمسی. (۱۳۸۲). کاربرد یک برنامه آمادگی روانی شامل آرام سازی، تصویر سازی ذهنی، تمرکز، هدف گزینی، گفتگوی درونی و اعتماد به نفس. پژوهشکده تربیت بدنی وزارت علوم، پژوهش ها و فناوری.
- کجباف نژاد هادی، احدی حسن، حیدری علیرضا، عسگری پرویز و عنایتی میرصلاح الدین. (۱۳۸۱). ارتباط بین مهارت های روانی، هوش هیجانی و مولفه های آن با انگیزه موفقیت ورزشی در ورزشکاران مرد شهرستان شیراز.
- کیوان فر محمد. (۱۳۸۸). ارتباط مهارت های روانی ورزشکاران مرد شنا، شیرجه، واترپلو با نخبگی و سابقه تمرین " پایان نامه کارشناسی ارشد. گنجی، حمزه. (۱۳۶۹). روانشناسی تفاوت های فردی. انتشارات بعثت. تهران
- ماهرچهرمی روح اله. (۱۳۸۳). مهارت های روانی بازیکنان نخبه بسکتبال کشور " پایان نامه کارشناسی ارشد.
- مسیبی؛ فتح الله و واعظ موسوی؛ محمد کاظم. (۱۳۸۶). روان شناسی ورزش، انتشارات وزارت فرهنگ و ارشاد اسلامی، تهران.
- نمازی زاده، مهدی. (۱۳۵۵). مبانی روانی- اجتماعی در یادگیری مهارت های ورزشی. دانشکده تربیت بدنی و علوم ورزشی تهران.
- واعظ موسوی سید محمد کاظم. (۱۳۸۰). تعیین روایی و پایایی پرسشنامه آمادگی روانی ورزشکاران "فصلنامه المپیک، ۹(۳۳)-۴۶.
- همایتلاب. (۱۳۹۳). اثرات ابعاد مختلف مهارت های روانی بر روی افراد بسکتبالیست.
- Abdoli, B. (2010). Psychosocial principles in sports, Bamdadktab Publications, third edition, p. 134. (In Persian).
- Abdul Rahman Chapari S, Waez Mousavi S.M.K, Kashi, A. (2017). Comparison of coach-centered and parent-centered interventions on motor development of children with developmental coordination disorder. Development and motor learning, 9 (4), pp: 613-638. (In Persian).
- Aghaei G, Askari A, Bayat M. (2015). Comparison of the effectiveness of child-centered therapy game and parental therapy game on reducing the symptoms of externalized disorders in children. Journal of Clinical Psychology Studies, Year 6, No. 22, pp: 127-106. (In Persian).
- Akbari H, Khalaji H. (2006). The effect of local indigenous games on the development of basic motor skills of boys 7-9 years old, Master Thesis, Faculty of Humanities, Tarbiat Modares University. . (In Persian).
- Astill S, Utley A. (2006). Two-handed catching in children with developmental coordination disorder. Motor Control, 10(2):109-24.
- Atun-Einy, O., Berger, S.E., Scher, A. (2013). Assessing motivation to move and its relationship to motor development in infancy. Infant Behav Dev, 36(3):457-69.
- Bahram, A. Shafizadeh, M. (2008). Life Span Motor Development (From Principles to Planning). Tehran; publishers Nersi.p.94. (In Persian).

- Bakhtiari, S. (2011). The influence of selected exercises on motor development in elementary school third grade girl students in Ahwaz City. [MSc thesis]. Ahwaz: Martyr Chamran University. . (In Persian).
- Committee on Children with Disabilities. (2011). Developmental surveillance and screening of infants and young children. *Pediatrics*, 1;108(1):192-5.
- Darrah J, Law M, Pollock N. (2001). Family-Centered Functional Therapy-A Choice for Children with Motor Dysfunction. *Infants & Young Children*, 13(4):79-87.
- Emmanouel C, Zervas Y, Vagenas G. (1992). Effects of four physical education teaching methods on development of motor skill, self-concept, and social attitudes of 5-grade children. *Percept Mot skills*, 74(3 Pt): 1151.
- Engel AC, Broderick CR, van Doorn N, Hardy LL, Parmenter BJ. (2018). exploring the relationship between fundamental motor skill interventions and physical activity levels in children: a systematic review and meta-analysis. *Sports Med*, 48(8): 1845° 1857.
- Fotrousi F, Jaleh B, Ghasemi.A. (2012). the compensatory impact of mini-basketball skills on the progress of fundamental movements in children. *Procedia Social and Behavioral Sciences*, 46: 5206 – 5210.
- Galaho, D., Azmon, J.C. (2014). Understanding motor development in different periods of life, Translators: Ahmad Reza Movahedi and Javad Fooladian, Bahram. *Science and Movement Publications, Second Edition*. (In Persian).
- Ghasemnejad, R. Hydari, S. ghoranzadeh zafarani, S G. gholampor, M. behzadnia, B. (2011). Comparison of the Status educational and social behavior of student's athletes and non-athletes from the perspective of teachers. *Journal Sport Management and Motor Behavior*, 17 (13): 67-80. (In Persian).
- Gholami A, Abani Arani M, Ghasemi A, Ghafari B. (2016). The Effect of Selected Rainbow Parachute Games on Motor and Social Development of Pre-school Children. *Motor behavior*, 24, 1899-206. (In Persian).
- Haywood K, Robertson M, Getchell N. (2012). Advanced analysis of motor development. *Human Kinetics*.
- Haywood, K., Gachel, N. (2010). Growth and evolution of movement during life, Translators: Sheikh, Mahmoud, Shabani Moghadam, Keyvan, Shahbazi, Mehdi, *Avae Zohour Publications, Tehran, second edition*. (In Persian).
- Hillier, S. (2007). Intervention for children with developmental coordination disorder: a systematic review. *Internet Journal of Allied Health Sciences and Practice*, 5(3):7.
- Hung, Pang MY. (2010). Effects of group-based versus individual-based exercise training on motor performance in children with developmental coordination disorder: A randomized controlled pilot study. *Journal of rehabilitation medicine*, 42(2):122-8.
- Ilgaz H, Hassinger-Das B, Hirsh-Pasek K, Golinkoff RM. (2018). Making the case for playful learning. In: Flier M, van Oers B, editors. International handbook of early childhood education. *Dordrecht: Springer Netherlands*, pp:1245-1263.
- Iversen S, Ellertsen B, Tytlandsvik A, Nødland M. (2005). Intervention for 6-year-old children with motor coordination difficulties: Parental perspectives at follow-up in middle childhood. *Advances in physiotherapy*, 7(2):67-76.
- Khalaji, Hassan. (2004). The investigation relationship between anthropometric characteristics and motor performance in children 6 to 8 years' experience and no experience in the arak city: neither pike nor, number4-3, 18-30. (In Persian).
- Missiuna C, Rivard L, Pollock N. (2011). Children with Developmental Coordination Disorder: At home, at school, and in the community. *Mc Master University, Hamilton*.
- MolaNorozi, K. (2011). "Motion elect's impact on fundamental motor skill development of children 4 to 6 year's old son". [MSc thesis]. *University of Arak*. (In Persian).

- Mohammadi-Nia M, Yaali R, Amani-Shalamzari S, Clark CC. (2023). The effect of 8 weeks of child designed vs teacher designed games on physical fitness and creativity in children 8–10 years. *Physiology & Behavior*. 259:114030.
- Payne, W.G. Gori., Isaacs, L.D. (2010). *Human Movement Development*, Translators: Khalaji, Hassan, Khajavi, Dariush, *Arak University Press, Third Edition*. (In Persian).
- Payne, W.G. Gori., Isaacs, L.D. (2014). *Human Movement Development*, Translators: Khalaji, Hassan et al., *Tehran, Ayizh Publications, Eighth Edition, First Edition*. (In Persian).
- Poorshakoori sharemi, F. Movahedi, A M. (2012). The impact of traditional and modern games on the social development of primary school students. *Journal of Development and Motor Learning*, 3 (1): 147-164. (In Persian).
- Rivard LM, Missiuna C, Hanna S, Wishart L. (2007). Understanding teachers' perceptions of the motor difficulties of children with developmental coordination disorder (DCD). *British Journal of Educational Psychology*, 77(3):633-48.
- Sheikh, M. Safani, A. Afshari, J. (2011). Effect of selected motor skills on motor development of both genders aged 5 and 6 years old. *Procedia Social and Behavioral Sciences*, 15: 1723-1725.
- Sugden DA, Chambers ME. (2003). Intervention in children with developmental coordination disorder: the role of parents and teachers. *British journal of educational psychology*, 73(4):545-61.
- Torabi F, Aghayari A, Dashtabadi S. (2015). The effect of basic swimming skills training on gross motor skills in autistic children (7-11 years old). *Journal of Motor Learning and Movement*, 7(2): 171-185. (In Persian).
- Vacca JJ. (2006). Parent perceptions of raising a child with a severe physical disability. *Best Practices in Mental Health*, 2(1):59-73
- Zanganeh, M. (2009). The effects of the selected school games on the manipulative skills development 7-8 years old boys of district fardis of Karaj [MSc thesis]. *Tehran University of Physical Education*. (In Persian).

## Comparison of the effect of parent-centered and teacher-centered games on motor development and motor motivation in children aged 4 to 6 years

Marzieh Moradi\*<sup>1</sup>, Hassan Khalaji<sup>2</sup>, Shahram Nazarpouri<sup>3</sup>

1. Master student of motor behavior, Arak University, Arak, Iran.
2. Associate Professor, Department of Motor Behavior, Faculty of Physical Education and Sport Sciences, Arak University, Arak, Iran.
3. PhD in Motor Behavior, Faculty of Sports Sciences, Lorestan University, Lorestan, Iran.

---

### Abstract:

The aim of this study was to compare the effect of parent and teacher-centered play on motor development and motor motivation of 4- to 6-year-old children. The research method was quasi-experimental with pre-test and post-test design. The statistical population of this study was boys and girls aged 4-6 years in district one of Arak city. From the existing statistical population, 30 children (4 to 6 years old) were selected as a sample and after performing the pre-test stage by homogenization, they were divided into two groups of 15 parent-centered and teacher-centered. Then, the people in each group performed 3 sessions of 30 minutes per week for 4 weeks and a total of 12 sessions of play related to their group. Motor development and motor motivation of children were measured using the third Ulrich motor development test and children's motor motivation questionnaire, respectively. Paired t-test was used to evaluate the effects within the group and independent t-test was used to compare the effects of the groups. Paired t-test results showed that motor development and motor motivation in both parent-centered and teacher-centered groups increased significantly from pretest to posttest ( $P \leq 0.05$ ). Also, the results of independent t-test to compare the two groups showed that the motor development and motor motivation of the parent group was significantly better than the teacher-centered group ( $P \leq 0.05$ ). Therefore, it is suggested to use parent-centered games instead of teacher-centered games to improve motor development and also to improve children's motor motivation.

*Keywords:* Motor development, motor motivation, play, parent-centered, teacher-centered

---

\* Correspondence: [marzie.moradi3191@gmail.com](mailto:marzie.moradi3191@gmail.com)