بررسی تاثیر آموزش شناختی-رفتاری بر سلامت روان دانش آموزان با اختلال یادگیری شهری در شهر تهران

جمال عاشوری۱، سیده سمیه جلیل آبکنار۲، محمد عاشوری۳

گروه روان شناسی، دانشکده علوم تربیتی و روان شناسی، دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان، اصفهان، ایران

گروه روان شناسی، دانشکده علوم تربیتی و روان شناسی، دانشگاه تهران، تهران، ایران


چکیده
مقدمه:
بطیعیات بطیعیات سلأت ضعیف زاست بهبود سلامت روان، اموزش شناختی-رفتاری است. هدف این پژوهش بررسی تاثیر اموزش شناختی-رفتاری بر بهبود سلامت روان دانش آموزان با اختلال یادگیری بود.

مواد و روش ها:
پژوهش حبیبی تدابیر طبیعی تجربی با طرح پیش آزمون-پس آزمون با گروه کنترل بود. شرکت کنندگان این پژوهش ۴۰ دانش آموز دارای اختلال یادگیری پایه ششم دبستان بودند که آنها به روش نمونه‌گیری در دسترس از میان دانش آموزان شهری انتخاب شدند. برای یافتن این داده ها از مقياس هوش و سلأت کودکان و پرس شت سلامت عمومی استفاده شد. داده‌ها با روش کواریانس‌چند متغیر تحلیل شدند.

یافته های پژوهش:
نتایج نشان داد که میانگین نمرات سلامت روان و خرده مقياس های (علمان جسمانی، اضطراب، نقص در عللکرد اجتماعی و افسردگی) در گروه آمادی به طور متغیرانه بیشتر از گروه کنترل بود (P<0.05). به عبارت دیگر سلامت روان گروه آمادی بیشتر از گروه کنترل بود (P<0.05).

بحث و نتیجه گیری:
بر این پایه برای انتخاب گسترده‌ای اموزش شناختی-رفتاری جهت بهبود سلامت روان دانش آموزان با اختلال یادگیری اهمیت ویژه‌ای دارد و این روش می‌توان برای ارتقای سلامت روان استفاده کرد.

واژه های کلیدی: اموزش، شناختی-رفتاری، سلامت روان، اختلال یادگیری

نویسنده مسئول: گروه روان شناسی، دانشکده علوم تربیتی و روان شناسی، دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان، اصفهان، ایران

Email: jamal_ashoori@yahoo.com
بررسی تاثیر آموزش شناختی-رفتاری بر سلامت روان دانش آموزان با اختلال

پس از چند سال پژوهش هایی در مورد ایجاد رفتارهای بهبودی برای درمان اختلالات روانی انجام شد و یکی از این راه حل‌ها آموزش شناختی-رفتاری (CBT) به‌شمار می‌رود.

CBT از دو بخش تشکیل می‌شود: شناختی و رفتاری. بخش شناختی به پذیرش و تفسیر مثبت و معنی‌دار اتفاقات اخلاقی و رفتارهای افراد اختلال داران و بخش رفتاری به تغییر رفتارهای نقش‌آور و درمان اختلالات اختلال داران می‌پردازد.

پژوهش‌ها نشانده که این روش بهبود مالکیت و سلامت روان دانش‌آموزان با اختلالات روانی را تأمین می‌کند. این پژوهش به مدیران مدارس و خانواده‌ها نشان می‌دهد که این روش‌ها بهبودی در رفتارهای اختلال داران و بهبود سلامت روان دانش‌آموزان را می‌تواند بهبودی دهد.

نتایج نشان داد که آموزش شناختی-رفتاری به عنوان یکی از روش‌های بهبودی در رفتارهای اختلال داران در دانش‌آموزان با اختلالات روانی می‌تواند بهبودی را در سطح جامعه بیشتری داشته باشد.

پژوهش‌ها نشان داد که آموزش شناختی-رفتاری به عنوان یکی از روش‌های بهبودی در رفتارهای اختلال داران در دانش‌آموزان با اختلالات روانی می‌تواند بهبودی را در سطح جامعه بیشتری داشته باشد.
مشکلات بازیگری، سلامت روانی دانش آموزان با اختلال بازیگری را تهدید کن و در مقایسه با همسایان عادی خود سطح تحمیل و شکست با بی‌پایی در این بین (2012). با این ترکیب نیست که پژوهش برای این‌جا باشد(20). با توجه به نقض و اهیمت اموزش شناختی-رفتاری در سلامت روان افراد به ویژه دانش آموزان با اختلال بازیگری، اموزش شناختی-رفتاری به این دانش آموزان اهمیت خاصی دارد. از طرف دیگر با وجود مطالعات نسبتاً زیاد در زمینه اموزش روان، به نظر می‌رسد که هنوز دانش آموزان با اختلال بازیگری مورد غفلت واقع شده‌اند. بنابراین به بدن تعیین و ارزیابی سلامت روانی دانش آموزان با اختلال بازیگری و در برد به پایش در بررسی‌های اموزشی و توانبخشی مثبت و جامع، امکان بدند نخواهد بود و احتمالاً نتایج مثبت ثبتهای داشته باشد فردی، هدف پژوهش حاضر بررسی تأثیر آموزش شناختی-رفتاری بر سلامت روان دانش آموزان با اختلال بازیگری است.

مواد و روش‌ها

این پژوهش از نوع نیمه تجربی با طرح پیش آزمون-پس آزمون با گروه کنترل بود که در آزمایشگاه بین‌المللی بین‌المللی کنترل بر سلامت روان و موفقیت در آن در دانش آموزان با اختلال بازیگری بررسی شد. جامعه آماری این پژوهش همه دانش آموزان پسر بایя بایش دستی دانش آموزان با اختلال بازیگری که در سال تحصیلی 1391-1392 در دبستان ورای ایلات و در دبستان که بودند برای انتخاب از آنها برای پژوهش به دستور استفاده شد. توجه به میزان‌های ورود به پژوهش از میان دانش آموزان باید بایش دستی و چه در رابطه خدمات توانبخشی مراکز اختلال بازیگری ویژه در شرایط مربی دراسه مراجعه کرده پژوهش 40 دانش آموز اختلال بازیگری به گروه 20 نفر آزمایش گردید که از شرایط مداخله مطالعه آزمایشگاه که چگونگی پژوهش آگاه شدن و از والدین دانش آموزان شرکت کنند

ازمومنی ها (bod) (19). تحقیق مطالعه به کاربرد شناختی-رفتاری بر سلامت روان، عزت نفس و سازگاری دانش آموزان و همکاران(6) در نتیجه یک پژوهش که بررسی تأثیر دو برنامه شناختی-رفتاری بر رفتارهای پرخاشگری نوجوانان دارای اختلال بازیگری برداختند که در روش اول به آموزش حل مسئله اجتماعی و در روش دوم به آموزش مهارت های اجتماعی برداختند و به این ترتیب نتیجه‌گیری که هر دو روش پس از مداخله و پس از یک ماه تأثیر متفاوت در کاهش خشونت و پرخاشگری داشتند (11).


شیوه رفتاری در دانش آموزان دختر دیپسیانی (2006) در نتیجه تحقیق خود عوامل کردن که برنامه آموزشی شناختی-رفتاری انتخابی گزینه پیش‌رفتاری کودکان 7 و 6 ساله داشتند (12).

نتیجه پژوهش‌ها ها ها از آن آن است که به‌سیاری از کودکان با اختلال بازیگری از مشکلات وابسته به سلامت روان نجف می‌بیند (32). این ترتیب به‌تدریج پژوهش‌هایی گزارش‌های این به‌مراتب میدانی که
بررسی تاثیر آموزش شناختی-رفتاری بر سلامت روان دانش آموزان با اختلال...جمال عاضوری و همکاران

37

ضرایب و تجیب اتاق مخاطبین آزمایشگاه سلامت روان دانش آموزان از تغییرات شناختی و رفتاری

(به روش مدولار در سال 1982) بررسی شد. مطالعه بررسی آموزش ضناختی-رفتاری بر سلامت روان دانش آموزان با اختلال...جمال عاضوری و همکاران

40

شناختی-رفتاری و روش کنترلی داشته باشد. تحقیق در پایه ششم دیستانش ناشی از تجربه و مدارک‌های

III

بررسی تأثیر آموزش شناختی-رفتاری بر سلامت روان دانش آموزان با اختلال...جمال عاضوری و همکاران

76

طیب نیز، در روش مدل‌گیری داشته باشد. تصمیم اخلاقی، اختلال

رفتاری (بر اساس پرونده تحلیلی دانش آموز) و میزان خروج از مطالعه و در جمله، هیچ آموزشی و دانشی اندازه می‌گذارد. صرع بوده که محقق به وقفه آموزشی می‌شود. در این مقاله، آمار

آموزش و تربیت 79)

جدیت اثبات به یوجوه با مالک های-DSM-

74

بهره‌های-DSM-

100-120

۱۷-

1993

(۱۷)

1994

۶۳-۸۷

1994

۷۳-

1995

۰۷۳-

50

106

79

0/80

82

1996

86

88

87

1997

93

83

83

28

1998

0/92

27

83

(28)

83

83

(19)

83

28

83

(28)

83

83

83

83

83

(28)
خودگویی های منفی، آموزش برای جایگزین کردن
خودگویی های مثبت، جلسه هفتگی: رها کردن افکار منفی شال: دور ریختن افکار با استفاده از بازدید
کردن آن ها، ادامه دادن به نتیجه افکار، آموزش به
حل مستلزم، جلسه هفتم تغییر و اصلاح باورهای
نادرست شال: پیدا کردن باورهای خود، آموزش به
قبل، زیر سوال بردن باورها و شفاف ساختن آن ها،
جلسه نهم: آماری برای تکمیل آموزش و جایگزین
کردن افکار منفی با احساسات مثبت، جلسه دهم;
خلاصه آموزش و پریش از آموزش و بخشه چند کردن
درباره راهبردهای جانشین.

پس از یافتن جلسات آموزشی، مجدداً دو گروه
با استفاده از پرسش نامه سلامت عمومی مورد ارزیابی
قرار گرفتند. داده های بدست آمده قبل و بعد از
برگزاری جلسات آموزشی برای هر دو گروه با استفاده

جلد شماره 1. تحلیل کوواریانس نمرات کل پی از آموزش سلامت روان گروه آزمایش و کنترل

<table>
<thead>
<tr>
<th>M</th>
<th>P</th>
<th>F</th>
<th>MS</th>
<th>df</th>
<th>SS</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>پیش آموزش</td>
<td>0.037</td>
<td>1</td>
<td>31</td>
<td>0.063</td>
<td>1</td>
</tr>
<tr>
<td>کروه</td>
<td>0.061</td>
<td>1</td>
<td>22</td>
<td>0.075</td>
<td>1</td>
</tr>
<tr>
<td>واریانس خط</td>
<td>0.006</td>
<td>17</td>
<td>0.002</td>
<td>21</td>
<td>0.000</td>
</tr>
<tr>
<td>واریانس کل</td>
<td>0.006</td>
<td>17</td>
<td>0.002</td>
<td>21</td>
<td>0.000</td>
</tr>
</tbody>
</table>

در این تحلیل، متغیر پیش آموزش به دلیل
همبستگی با پی از آموزش کنترل شده است. با توجه به
جدول شماره 1، نتایج اثر معناداری بر نمرات پی
آموزش داشته است (P < 0.0005). که با در نظر گرفتن
معنای اثباتی می‌توان گفت ۷۱ درصد این تغییرات ناشی
از تاثیر برنامه درون‌دره گروه آزمایش است. با این
پاسخ سوال اصلی پژوهش مبنی بر این که آیا آموزش

شناختی-رفتاری سبب بهبود سلامت روان داشت
آموزش با نتایج یافته‌بر یا فردی می‌شود، می‌بایست به
عبارت دیگر آموزش شناختی-رفتاری باعث بهبود
سلامت روان شده است. شاخص های معناداری مربوط
به خردات معیارهای سلامت روان به دو گروه آزمایش
و کنترل در موقعیت های پیش آموزش و پی آموزش در
جدول شماره ۱ ارائه شده است.

77
بررسی تاثیر آموزش شناختی-رفتاری بر سلامت روان دانش آموزان با اختلال...جمال عاضوری و همکاران

جدول شماره 2. شاخص‌های آماری خرده مقیاس‌های سلامت روان(0=ن):

| کروه آموزش | مرحله | متغیرهای
<table>
<thead>
<tr>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>9</td>
<td>پیش آزمون</td>
<td>علائم جسمانی</td>
</tr>
<tr>
<td>8</td>
<td>پس آزمون</td>
<td>اضطراب</td>
</tr>
<tr>
<td>7</td>
<td>پیش آزمون</td>
<td>نقش در عملکرد اجتماعی</td>
</tr>
<tr>
<td>6</td>
<td>پس آزمون</td>
<td>افسردگی</td>
</tr>
</tbody>
</table>

جدول شماره 9. نتایج کلی تحلیل کوواریانس چندمتغیری برای خرده مقیاس‌های سلامت روان

<table>
<thead>
<tr>
<th>نوع آزمون</th>
<th>پ</th>
<th>F</th>
<th>df خلا</th>
<th>df تغییرهای</th>
<th>مقیار</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>آموزشی</td>
<td>0</td>
<td>279</td>
<td>1/597</td>
<td>3</td>
<td>791</td>
</tr>
<tr>
<td>لاپیدری</td>
<td>0</td>
<td>279</td>
<td>2/594</td>
<td>4</td>
<td>790</td>
</tr>
<tr>
<td>الامادی هایزاد</td>
<td>0</td>
<td>279</td>
<td>1/599</td>
<td>4</td>
<td>737</td>
</tr>
<tr>
<td>افسردگی</td>
<td>0</td>
<td>279</td>
<td>1/598</td>
<td>4</td>
<td>727</td>
</tr>
<tr>
<td>بی‌رخ</td>
<td>0</td>
<td>279</td>
<td>1/599</td>
<td>4</td>
<td>727</td>
</tr>
</tbody>
</table>

بنا توجه به نتایج آزمون‌های چهارگانه تحلیل واریانس که در جدول شماره 3 آمده است، نشان داد که گروه آموزشی کنترل حداکثر در پیک‌های چهار خرده مقیاس سلامت روان تفاوت‌های معناداری دارند (0.005< P). به منظور پی بردن به این تفاوت، از آزمون آماری مالکا استفاده شد که نتایج آن در جدول شماره 4 آمده است.
جدول شماره 4. نتایج تفکیکی تحلیل کواریانس چندمتغیری برای خرده مقياس های سلامت روان

<table>
<thead>
<tr>
<th>df</th>
<th>P</th>
<th>F</th>
<th>MS</th>
<th>SS</th>
<th>شیب آزمون</th>
<th>شیب اضطراب</th>
<th>شیب افرادی</th>
<th>پیش آزمون</th>
<th>پیش افرادی</th>
<th>پیش گروه</th>
<th>نتیجه</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>1</td>
<td>.10</td>
<td>.01</td>
<td>.12</td>
<td>.06</td>
<td>پیش آزمون</td>
<td>اضطراب</td>
<td>افرادی</td>
<td>پیش آزمون</td>
<td>اضطراب</td>
<td>افرادی</td>
<td>نتیجه</td>
</tr>
<tr>
<td>2</td>
<td>.09</td>
<td>.02</td>
<td>.13</td>
<td>.07</td>
<td>پیش آزمون</td>
<td>اضطراب</td>
<td>افرادی</td>
<td>پیش آزمون</td>
<td>اضطراب</td>
<td>افرادی</td>
<td>نتیجه</td>
</tr>
<tr>
<td>3</td>
<td>.08</td>
<td>.03</td>
<td>.14</td>
<td>.08</td>
<td>پیش آزمون</td>
<td>اضطراب</td>
<td>افرادی</td>
<td>پیش آزمون</td>
<td>اضطراب</td>
<td>افرادی</td>
<td>نتیجه</td>
</tr>
</tbody>
</table>

هنگام طور که نتایج جدول شماره 4 نشان می‌دهد، با نظر گرفتن نمودار پیش آزمون به عنوان متغیرهای مهم‌تر، نمودار بین سلامت روان داشت آزمایش‌ها ایجادگری ششم دستبان در خرده مقياس های عقلانی، اضطراب، نقص در عقلانی اجتماعی و افسردگی در دو گروه آزمایش و کنترل معنادار است (P<0.005). با توجه به مکانیزم این پژوهش که در هر یک از خرده مقياس‌های عقلانی، اضطراب، نقص در عقلانی اجتماعی و افسردگی به ترتیب 21، 46، 39، 37 درصد و 27 درصد این تغییرات ناشی از تاثیر معنادار است.

بحث و نتیجه گیری

هدف پژوهش حاضر بررسی اثر ابتدایی آزموز شناختی-رفتاری و موثرهای آن بر سلامت روان داشت آزمایش‌ها با احتکال ایجادگری بود. نتایج حاصل از این پژوهش نشان داد که بین میانگین نمودار پیش آزمون سلامت روان در گروه آزمایش و کنترل تفاوت معناداری وجود دارد. بنابراین این پژوهش این گرایش که آزموز شناختی-رفتاری در بهبود سلامت روان داشت آزمایش‌ها با احتکال ایجادگری تاثیر مثبت داشته است. این پژوهش با نتایج سابق پژوهش‌ها نویسنده، این پژوهش با نتایج سابق پژوهش‌ها نویسنده، این پژوهش با نتایج سابق پژوهش‌ها نویسنده، این پژوهش با نتایج سابق پژوهش‌ها نویسنده، این پژوهش با نتایج سابق پژوهش‌ها نویسنده، این پژوهش با نتایج سابق پژوهش‌ها نویسنده، این پژوهش با نتایج سابق پژوهش‌ها نویسنده، این پژوهش با نتایج سابق پژوهش‌ها نویسنده، این پژوهش با نتایج سابق پژوهش‌ها نویسنده، این پژوهش با نتایج سابق پژوهش‌ها نویسنده، این پژوهش با نتایج سابق پژوهش‌ها نویسنده، این پژوهش با نتایج سابق پژوهش‌ها نویسنده، این پژوهش با نتایج سابق پژوهش‌ها نویسنده، این پژوهش با نتایج سابق پژوهش‌ها نویسنده، این پژوهش با نتایج سابق پژوهش‌ها نویسنده، این پژوهش با نتایج سابق پژوهش‌ها نویسنده، این پژوهش با نتایج سابق پژوهش‌ها نویسنده، این پژوهش با نتایج سابق پژوهش‌ها نویسنده، این پژوهش با نتایج سابق پژوهش‌ها نویسنده، این پژوهش با نتایج سابق پژوهش‌ها نویسنده، این پژوهش با نتایج سابق پژوهش‌ها نویسنده، این پژوهش با نتایج سابق پژوهش‌ها نویسنده، این پژوهش با نتایج سابق پژوهش‌ها نویسنده، این پژوهش با نتایج سابق پژوهش‌ها نویسنده، این پژوهش با نتایج سابق پژوهش‌ها نویسنده، این پژوهش با نتایج سابق پژوهش‌ها نویسنده، این پژوهش با نتایج سابق پژوهش‌ها نویسنده، این پژوهش با نتایج سابق پژوهش‌ها نویسنده، این پژوهش با نتایج سابق پژوهش‌ها نویسنده، این پژوهش با نتایج سابق پژوهش‌ها نویسنده، این پژوهش با نتایج سابق پژوهش‌ها نویسنده، این پژوهش با نتایج سابق پژوهش‌ها نویسنده، این پژوهش با نتایج سابق پژوهش‌ها نویسنده، این پژوهش با نتایج سابق پژوهش‌ها نویسنده، این پژوهش با نتایج سابق پژوهش‌ها نویسنده، این پژوهش با نتایج سابق پژوهش‌ها نویسنده، این پژوهش با نتایج سابق پژوهش‌ها نویسنده، این پژوهش با نتایج سابق پژوهش‌ها نویسنده، این پژوهش با نتایج سابق پژوهش‌ها نویسنده، این پژوهش با نتایج سابق پژوهش‌ها نویسنده، این پژوهش با نتایج سابق پژوهش‌ها نویسنده، این پژوهش با نتایج سابق پژوهش‌ها نویسنده، این پژوهش با نتایج سابق پژوهش‌ها نویسنده، این پژوهش با نتایج سابق پژوهش‌ها نویسنده، این پژوهش با نتایج سابق پژوهش‌ها نویسنده، این پژوهش با نتایج سابق پژوهش‌ها نویسنده، این پژوهش با نتایج سابق پژوهش‌ها نویسنده، این پژوهش با نتایج سابق پژوهش‌ها نویسنده، این پژوهش با نتایج سابق پژوهش‌ها نویسنده، این پژوهش با نتایج سابق پژوهش‌ها نویسنده، این پژوهش با نتایج سابق پژوهش‌ها نویسنده، این پژوهش با نتایج سابق پژوهش‌ها نویسنده، این پژوهش با نتایج سابق پژوهش‌ها نویسنده، این پژوهش با نتایج سابق پژوهش‌ها نویسنده، این پژوهش با نتایج سابق پژوهش‌ها نویسنده، این پژوهش با نتایج سابق پژوهش‌ها نویسنده، این پژوهش با نتایج سابق پژوهش‌ها نویسنده، این پژوهش با نتایج سابق پژوهش‌ها نویسنده، این پژوهش با نتایج سابق پژوهش‌ها

74
بررسی تاثیر آموزش شناختی-رفتاری بر سلامت روان دانش آموزان با اختلال ... حمید علیزاده و همکاران

چالش های بیشتری را تجربه می کنند و در بسیاری

اوقات لزوم اصل مشکلات آن ها در بروز ارتباط

موقف و انتقال با محیط پیرامونی، عدم استفاده درست از

موارد (استاد). علاوه بر این، به شدت می‌تواند از

مشکلات دانش آموزان با اختلال‌های مزمنی که مجبور به

خود دانشگا شدن در آنالز، در ارتباط با سلامت

روان آن‌ها است. این دانش‌آموزان، به این دلیل که

نمی‌توانند به طور خود به خودی و بدون کمک

دیگران مهارت‌های شناختی رفتاری را پیمودند، فقط

در صورت بروزرسانی از موارد مناسب خواهد

توانست همانند همسانان عادی خود به خودی از سطح

اکثریت است (پای یک: (زبانا) به این ترتیب که آموزش

شنایی-رفتاری جزء به سطح نشانه رفتاری،

درک علی رفتن و اولویت بندی آنها کنار گذاشته می‌گردد، مهارت تغییر افتاری، می‌تواند به افتکار منفی،

آموزش مهارت حل مشکل، اصلاح بورها نادرست و

استفاده از اهداف جهانی شاخصی می‌شود. بنابر

این آموزش شناختی-رفتاری که یکدیگر با اختلال‌های مزمنی

کنش مجدد را در سهیمی روان و خردی می‌زاید، به‌طور

یک آن در و آن به صورت به‌عنوان مهارت‌های

شناختی-رفتاری و سلامت روان می‌گردد، یک برنامه

مدون و منشور شناختی-رفتاری (استاد).

نتایج این مطالعه با یافته‌های پژوهش آمای و

همکاران (2016) بنیه به بهره‌وری سلامت روان دانش

آموزان در خرید سهام مذهبی مربوط به خرید می‌باشد. 

عثمان جمعه و اضطراب. همسو وی در دو خریده

مرکزیابی و اضطراب رفتاری نامه بود (28). هم

جهت این نتایج با یافته‌های پژوهش حاج امینی و

همکاران (2008) در خریده می‌باشد. عثمان جمعه و

اضطراب، نقش در عملکرد اجتماعی همسو وی در

خریده می‌باشد. عثمان بود (29). در ترتیب عدم وجود ارتباط می‌توان با نتایج این مطالعه

پژوهش حاج، در دو خریده می‌باشد. عملکرد اجتماعی و

افسرداری یافته‌های پژوهش آمای و همکاران (28)

و خریده می‌باشد. پژوهش حاج امینی و

همکاران (21) می‌توان به چند نکته اصلی اشاره نمود: 

نصحت آن که می‌توان مورد راه و پژوهش فوق دانش

آموزان عادی بودن و آموزش برنامه‌ای که جهت

ارتقای سلامت روان است، احتمالاً به تنهایی قادر به

کامال افشاری و به‌طور عملکرد اجتماعی در این

دانش‌آموزان نخواهد بود. علاوه بر این، نمونه پژوهش

اختلال‌های افسردگی و ضعف در عملکرد اجتماعی از مربوط به

این دانش‌آموزان است و اختلال در بازگی‌های

ژندگی و در افتخاری تاثیر به

سازمان در اینها (11)، افراد اختلال‌های افسردگی در

موقایه‌ها همسان عادی خود سطح تحلیل و شکست

پاییزتیویی (12). بنابراین، اکثریت آنها با برنامه

آموزش مثبت که در خواست آنها قرار می‌گیرد، به

عوامل اصلی مشکلات آنها در بروز ارتباط

موقف و انتقال با محیط پیرامونی، عدم استفاده درست از

موارد (استاد). علاوه بر این، به شدت می‌تواند از

مشکلات دانش آموزان با اختلال‌های مزمنی که مجبور به

خود دانشگا شدن در آنالز، در ارتباط با سلامت

روان آن‌ها است. این دانش‌آموزان، به این دلیل که

نمی‌توانند به طور خود به خودی و بدون کمک

دیگران مهارت‌های شناختی رفتاری را پیمودند، فقط

در صورت بروزرسانی از موارد مناسب خواهد

توانست همانند همسانان عادی خود به خودی از سطح

اکثریت است (پای یک: (زبانا) به این ترتیب که آموزش

شنایی-رفتاری جزء به سطح نشانه رفتاری،

درک علی رفتن و اولویت بندی آنها کنار گذاشته می‌گردد، مهارت تغییر افتاری، می‌تواند به افتکار منفی،

آموزش مهارت حل مشکل، اصلاح بورها نادرست و

استفاده از اهداف جهانی شاخصی می‌شود. بنابر

این آموزش شناختی-رفتاری که یکدیگر با اختلال‌های مزمنی

کنش مجدد را در سهیمی روان و خردی می‌زاید، به‌طور

یک آن در و آن به صورت به‌عنوان مهارت‌های

شناختی-رفتاری و سلامت روان می‌گردد، یک برنامه

مدون و منشور شناختی-رفتاری (استاد).

نتایج این مطالعه با یافته‌های پژوهش آمای و

همکاران (2016) بنیه به بهره‌وری سلامت روان دانش

آموزان در خرید سهام مذهبی مربوط به خرید می‌باشد. 

عثمان جمعه و اضطراب. همسو وی در دو خریده

مرکزیابی و اضطراب رفتاری نامه بود (28). هم

جهت این نتایج با یافته‌های پژوهش حاج امینی و

همکاران (2008) در خریده می‌باشد. عثمان جمعه و

اضطراب، نقش در عملکرد اجتماعی همسو وی در

خریده می‌باشد. عثمان بود (29). در ترتیب عدم وجود ارتباط می‌توان با نتایج این مطالعه

پژوهش حاج، در دو خریده می‌باشد. عملکرد اجتماعی و
کودکان با نیازهای خاص انجام گیرند. در بررسی سلامت روان به انجام برنامه‌های آموزشی توجه شد. تا کنار هم‌رویان بر روی سایر ویژگی‌های کودکان با اعتنایی بالایی در سیستم متفکر مورد بررسی قرار گرفت. همچنین با توجه به ارزیابی ویژگی‌های مربوط به اهداف تیم‌های فحش‌های ایام آموزشی انجام پذیرش یا پذیرش در طول مدت کسب آزمون ایرانی‌های امروز به موفقیت در این مورد کسب کرده. علاوه بر این با توجه به پذیرش فردی امروز با احتمال در بررسی پذیرش یکدیگری برنامه‌های آموزشی شناختی-رفتاری به...

References
بررسی تأثیر آموزش شناختی-رفتاری بر سلامت روان دانش آموزان با اختلال ... جمال عاضوری و همکاران

therapy vs. cognitive behaviour therapy for depression: study protocol for a randomised controlled superiority trial. Trials. 2015; 11: 344.
Investigation of cognitive-behavioral instruction effect on students mental health with learning disorder in Tehran counties in academic year 2012-13

Ashoori J*, Jalilabkenar S, Ashoori M

(Received: June 28, 2014   Accepted: October 26, 2014)

Abstract

Introduction: mental health is the most common problem among students with learning disorder. Therefore, attention to mental health among this group seems to be essential. One of the most important effective methods in improving mental health is cognitive-behavioral instruction. The aim of present research was to investigate cognitive-behavioral instruction effect on students mental health improvement with learning disorder.

Materials & methods: This study was a quasi-experimental with pre-test and post-test with control group. Participants of this study were 40 students with learning disorder at the sixth grade of the elementary school that they were selected via nonprobability sampling method among Tehran counties students. Data were collected by using Wechsler intelligence scale for children and General Health Questionnaire. Data were analyzed by MANCOVA method.

Findings: The results showed that there was a significant increase in mean scores of mental health and its subscales (somatic symptoms, anxiety, deficiency in social performance and depression) in experimental group than control group. In the other hand, mental health of experimental group was higher than control group (p<0.05).

Discussion & Conclusion: Therefore, planning for providing of cognitive-behavioral instruction is important to improving students mental health with learning disorder, and can use this method for mental health promoting.

Keywords: Instruction, Cognitive-behavioral, Mental health, Learning disorder

1.Dept of Psychology, faculty of Education and Psychology, Islamic Azad University, Khorasgan Branch, Isfahan, Iran.
2.Dept of Psychology, faculty of Education and Psychology, Welfare and Rehabilitation Sciences University, Tehran, Iran.
3.Dept of Psychology, faculty of Education and Psychology, Tehran University, Tehran, Iran.
* Corresponding author Email: jamal_ashoori@yahoo.com

Scientific Journal of Ilam University of Medical Sciences