مقاله اخلاق حرکتی رشدی دانش آموزان ابتدایی در دو ردیف منطقه شهر تهران

دکتر آزاده شاهمدیر، دکتر محمد رضا هادیان، مهدي عبدالله، شهره جلایی

چکیده

زمینه و هدف: مطالعه‌ای حرکتی یکی از جنبه‌های بسیار مهم زندگی و تکامل بشر است. کودکان مبتلا به اختلال همافکنی رشدی، درآیند یادگیری به انسدای سایر کودکان با اختلالات مربوط در این زمینه بیشتر است. هدف از این مطالعه ارائه روش‌های بررسی، تجزیه گیری و ابزارهای مربوط به اختلالات حرکتی کودکان با اختلال همافکنی رشدی می‌باشد.

کلمات کلیدی: اختلالات همافکنی، ردیف حرکتی، اختلال حرکتی

نویسنده مسئول: دکتر آزاده شاهمدیر، استادیار گروه فیزیوتراپی، دانشکده توانبخشی، دانشگاه علوم پزشکی تهران

E-Mail: shadmehr@tums.ac.ir

مقدمه:

حرکت یکی از جنبه‌های بسیار مهم زندگی بشر است. چنانچه حرکت روزمره زندگی از مهارت لازم برخوردار ناشدنی کارایی موتور را نخواهد داشت و روند عادی زندگی دچار اختلال می‌گردد. کودکان مبتلا به اختلال هماهنگی حرکتی در (Developmental Coordination Disorder، DCD) بازی کودکان و ورزش از سایر کودکان همسود خود ضعیف می‌هستند و این وضع باعث می‌شود که کودک از طرف جمع همسالان خود آتتاک که پای دووژنی تصور نکند. این مسئله باعث افسردگی، کودک‌هایی و اختلال کودک شود و در نهایت ای انجا که کودک افسردگی و با مضرب نیز نمی‌تواند در بروسه...
وزن‌دهی نفیسی نخورانده که به این‌طور به‌نوبه نیز از تأثیر درک‌کننده و ارتباط بین دو فاکتور برخوردار بود. نتیجه‌گیری که از آن می‌توانست در مورد سازگاری خاصی خاصی از نظر مطالعه ICD-10 و IV و DSM-IV بر اساس این Rafat (2020). در ارتباط با شناسایی این چگونه باید به افزایش بیماری‌های کمی 10 (2019) را نیز مورد تاکید قرار داده است. انتخاب کننده. بنابراین بررسی Studen (2000) به چگونگی عملکردی با کنار هم‌بندی، گواهی شد. این در تک نکته چگونگی استفاده که رشته شد. این در نظر می‌گیریم که روش زنده‌ی زندگی و فرهنگی منفی مانند بازی همچنین شروع اخلاقیهای کودکان، در بررسی خطر اخلاقیهای کودکان در حضور خطر اخلاقیهای کودکان معرفی کرده و به طور کلی این کودکان از جنبه‌های اخلاقی و حیاتی تحسین بطور مفهومی از گروه‌های سر خود ضعیف ترند (2002).}

۶ مقاله اختلال حرکتی رشدی

به کاربرد که در انجام مطالعه‌های حرکتی متناسب با سن، هماهنگی حرکتی از لحاظ را ندارند. این تحقیق در مورد مواردی دیگر نیز مورد گرفته‌ای آزمون تعیین چندکه روش‌های دیگر گرفته ۱۳۸۵/۱۲ و ۱۳۸۶/۳. در ارائه شده این

TOPSD (Bruijinks Oseretsky Test of Motor Proficiency) چیت از این مطالعه (2000) در ازیبایی حرکتی

از بین ۱۰ تا ۱۹ درصد دانش آموز دچار اختلال هماهنگی حرکتی می‌باشد (25). در مقاله‌ای از این‌طور به ۲۰۰۷ در سکوکورای یک از AASCD سازگاری و مقدماتی از این کودکان در حضور خطر اخلاقیهای کودکان با وسیله‌ی چک (لیست (ال) گرفته تکه این سوال که این‌طور از جنبه‌ی سایش و سطح بذریه اساساً با روش مانند این‌طور در مراحل‌های انجام داد. در مراحل اوول کودکان به وسیله‌ی چک

movement assessment battery for (یک) گرفته‌اند. تا نظر گرفتن مکانیزم کودکان در MABC (children’s)

ICD-10، DSM-IV و IV و DSM-IV در مورد حرکتی‌های در نظر گرفتن سیداره‌های Hall (1984) دانسته‌ای که در این‌طور در مورد بررسی ظرفیت برای کودکان در

در ارائه شده این چگونه باید به افزایش بیماری‌های کمی 10 (2019) را نیز مورد تاکید قرار داده است. انتخاب کننده. بنابراین بررسی Studen (2000) به چگونگی عملکردی با کنار هم‌بندی، گواهی شد. این در نظر می‌گیریم که روش زنده‌ی زندگی و فرهنگی منفی مانند بازی همچنین شروع اخلاقیهای کودکان، در بررسی خطر اخلاقیهای کودکان معرفی کرده و به طور کلی این کودکان از جنبه‌های اخلاقی و حیاتی تحسین بطور مفهومی از گروه‌های سر خود ضعیف ترند (2002).}

۶ مقاله اختلال حرکتی رشدی

به کاربرد که در انجام مطالعه‌های حرکتی متناسب با سن، هماهنگی حرکتی از لحاظ را ندارند. این تحقیق در مورد مواردی دیگر نیز مورد گرفته‌ای آزمون تعیین چندکه روش‌های دیگر گرفته ۱۳۸۵/۱۲ و ۱۳۸۶/۳. در ارائه شده این

TOPSD (Bruijinks Oseretsky Test of Motor Proficiency) چیت از این مطالعه (2000) در ازیبایی حرکتی

از بین ۱۰ تا ۱۹ درصد دانش آموز دچار اختلال هماهنگی حرکتی می‌باشد (25). در مقاله‌ای از این‌طور به ۲۰۰۷ در سکوکورای یک از AASCD سازگاری و مقدماتی از این کودکان در حضور خطر اخلاقیهای کودکان با وسیله‌ی چک (لیست (ال) گرفته‌اند. تا نظر گرفتن مکانیزم کودکان در MABC (children’s)

movement assessment battery for (یک) گرفته‌اند. تا نظر گرفتن سیداره‌های Hall (1984) دانسته‌ای که در این‌طور در مورد بررسی ظرفیت برای کودکان در

در ارائه شده این چگونه باید به افزایش بیماری‌های کمی 10 (2019) را نیز مورد تاکید قرار داده است. انتخاب کننده. بنابراین بررسی Studen (2000) به چگونگی عملکردی با کنار هم‌بندی، گواهی شد. این در نظر می‌گیریم که روش زنده‌ی زندگی و فرهنگی منفی مانند بازی همچنین شروع اخلاقیهای کودکان، در بررسی خطر اخلاقیهای کودکان معرفی کرده و به طور کلی این کودکان از جنبه‌های اخلاقی و حیاتی تحسین بطور مفهومی از گروه‌های سر خود ضعیف ترند (2002).}

۶ مقاله اختلال حرکتی رشدی

به کاربرد که در انجام مطالعه‌های حرکتی متناسب با سن، هماهنگی حرکتی از لحاظ را ندارند. این تحقیق در مورد مواردی دیگر نیز مورد گرفته‌ای آزمون تعیین چندکه روش‌های دیگر گرفته ۱۳۸۵/۱۲ و ۱۳۸۶/۳. در ارائه شده این

TOPSD (Bruijinks Oseretsky Test of Motor Proficiency) چیت از این مطالعه (2000) در ازیبایی حرکتی

از بین ۱۰ تا ۱۹ درصد دانش آموز دچار اختلال هماهنگی حرکتی می‌باشد (25). در مقاله‌ای از این‌طور به ۲۰۰۷ در سکوکورای یک از AASCD سازگاری و مقدماتی از این کودکان در حضور خطر اخلاقیهای کودکان با وسیله‌ی چک (لیست (ال) گرفته‌اند. تا نظر گرفتن مکانیزم کودکان در MABC (children’s)

movement assessment battery for (یک) گرفته‌اند. تا نظر گرفتن سیداره‌های Hall (1984) دانسته‌ای که در این‌طور در مورد بررسی ظرفیت برای کودکان در

در ارائه شده این چگونه باید به افزایش بیماری‌های کمی 10 (2019) را نیز مورد تاکید قرار داده است. انتخاب کننده. بنابراین بررسی Studen (2000) به چگونگی عملکردی با کنار هم‌بندی، گواهی شد. این در نظر می‌گیریم که روش زنده‌ی زندگی و فرهنگی منفی مانند بازی همچنین شروع اخلاقیهای کودکان، در بررسی خطر اخلاقیهای کودکان معرفی کرده و به طور کلی این کودکان از جنبه‌های اخلاقی و حیاتی تحسین بطور مفهومی از گروه‌های سر خود ضعیف ترند (2002).}
روش نمونه‌گیری: نمونه‌گیری در دو منطقه از شهر تهران

انجام: این مطالعه در پژوهشگاه مراکز درمانی شهر تهران انجام گرفت. جمعیت مورد مطالعه شامل افراد بالای 16 سال زاده تهران در مناطق 1 و 1461 بودند.

مواد و روش‌ها:
مطالعه حاضر از نوع توصیفی - تحلیلی است. جمعیت مورد مطالعه شامل دانش آموزان سراسر ابتدايی مدارس شهر تهران در مناطق 1 و 1461 بودند.

مبایری 181: مبانی‌های روش‌های:

1- تیمار کودکان پسر مقطع ابتدايی مدارس منطقه یک و شانزده شهر تهران.

2- بیماری‌های ماسکولاسنتال

3- سابقه اختلالات صرعی

جدول 1 - میانگین نمرات استاندارد، دوی سرعت و سرعت واکنش در دو منطقه یک و شانزده شهر تهران

<table>
<thead>
<tr>
<th>مناطق</th>
<th>میانگین و انحراف معیار</th>
<th>نمرات استاندارد</th>
<th>سرعت و واکنش</th>
<th>دوی سرعت</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>منطقه یک</td>
<td>16.34 (2.64)</td>
<td>35</td>
<td>25</td>
<td>1</td>
</tr>
<tr>
<td>منطقه شانزده</td>
<td>15.31 (2.63)</td>
<td>35</td>
<td>25</td>
<td>16</td>
</tr>
</tbody>
</table>

توضیحات: تابع توین - داشتهکده توانبخشی - دانشگاه علوم پزشکی تهران - دوره 1، شماره 1386، 2 و 3 ماه 1401.
نتایج

جدول ۱. میانگین نمرات استاندارد تیست

در سرتخت و سرعت واکنش در دو منطقه یک و شانزده شهر تهران را نشان می‌دهد. همان‌طور که مشاهده می‌شود میانگین نمرات استاندارد تیست، تخمین مشخص در منطقه یک بیشتر از منطقه شانزده می‌باشد همچنین بین میانگین نمرات استاندارد، در منطقه یک و شانزده تفاوت معنادار وجود دارد(۱۲).

(جدول ۱)

میانگین نمرات دوری سرعت در منطقه یک بیشتر از منطقه شانزده بود و در مقایسه به دست آمده دوری سرعت در دو منطقه تفاوت معنادار مشاهده می‌گردد (p = ۰/۰۱، جدول ۲)

نتایج به دست آمده تفاوت معناداری بین میانگین نمره سرعت واکنش داشت اموزش در منطقه یک و شانزده تهران نداشت (p = ۰/۰۹، جدول ۲).

بحث

برای بررسی اثر تفاوت سطح زندگی در مهراتی کودکان، در دو منطقه یک و شانزده شهر تهران افتاده به میزان. هم‌زمان با استفاده از فرم مختص استفاده شده‌است از اثر تفاوت‌ها بین میانگین – اقتصادی بر مهارت‌های حرکتی دانش آموزان بود. تفاوت معنادار میانگین نمرات استاندارد در دو منطقه ۱ و ۴۲ شهر تهران حاکی از آن است که به طور کلی مهارت حرکتی کودکان این دو منطقه میانگین واکنش یافته با توجه به مشاهده فوری به این که منطقه یک که شانزده از نظر نحوه زندگی و سطح امکانات و رفاه

جدول ۲. مقایسه و سطح معناداری نمرات استاندارد، دوی سرعت و سرعت واکنش در منطقه یک و شانزده شهر تهران

<table>
<thead>
<tr>
<th>سطح معناداری</th>
<th>منطقه</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>میانگین نمرات استاندارد</td>
<td>۱۲/۴۸</td>
</tr>
<tr>
<td>میانگین دوری سرعت</td>
<td>۱۶/۱۴</td>
</tr>
<tr>
<td>میانگین سرعت واکنش</td>
<td>۱۶/۵۴۲</td>
</tr>
</tbody>
</table>

توانبخشی نوین - دانشکده توانبخشی دانشگاه علوم پزشکی تهران - دوره ۱، شماره ۲ و ۳، ۱۳۸۵.
REFERENCES

A Comparison of Developmental Coordination Disorders in Elementary Students of Two Areas of Tehran City

*Shadmehr A¹, Hadian M.R², Abdolvahab M³, Jalaie S³, Jafari Y⁴

1- Assistant Professor of Tehran University of Medical Sciences
2- Associate Professor of Tehran University of Medical Sciences
3- Lecturer of Tehran University of Medical Sciences
4- MSc Occupational Therapy

Abstract

Background and Aim: Developmental coordination disorder is characterized by motor in-proficiency, resulting in significant impairments in social and academic functioning. We examine whether lifestyle differences between elementary male students in two socio-economic different areas of Tehran may be reflected in developmental coordination disorder prevalence rates.

Materials and Methods: Two matched groups of 70 children were compared by use of BOTMP short form.

Results: The results show that the standard scores for children in the first area were significantly higher than the sixteenth area (P= 0.026).

Conclusion: Above findings suggest that different lifestyles may influence the motor skills and developmental coordination disorder prevalence in elementary children.

Key words: Developmental Coordination Disorder, Skill performance, BOTMP test

*Corresponding author:
Dr Azadeh shadmehr, Assistant professor, Rehabilitation faculty, Tehran University of Medical Sciences Tel: +98-21-77533939
E-mail: shadmehr@tums.ac.ir

This research was supported by Tehran University of Medical Sciences (TUMS).