

اثربخشی آموزش نظریه ذهن بر مهارت‌های اجتماعی دانش‌آموزان دارای اختلال نافرمانی مقابله‌ای

وحید فرنی^۱، رضا فرجی^۲، علیرضا رشیدی^۳، عمران داوری‌نژاد^۴، صفورا سالمی^۵، مریم خانگی^۶

(صفحات ۹۱-۱۰۵)

چکیده

تاریخ دریافت: ۱۳۹۵/۱/۲۶ - تاریخ پذیرش: ۱۳۹۸/۸/۱۹

هدف: هدف از پژوهش حاضر، بررسی اثربخشی آموزش نظریه ذهن بر مهارت‌های اجتماعی دانش‌آموزان دارای اختلال نافرمانی مقابله‌ای بود. **روش:** پژوهش حاضر نیمه آزمایشی با طرح پیش‌آزمون-پس‌آزمون با گروه کنترل بود. ۳۰ دانش‌آموز دارای اختلال نافرمانی مقابله‌ای به صورت در دسترس از میان مراجعه کنندگان فرهنگسرای‌های شهرداری کرمانشاه در سال ۱۳۹۵ انتخاب شدند و به صورت تصادفی در گروه آزمایش و کنترل قرار گرفتند. ابزارهای مورد استفاده شامل مقیاس درجه بندی مهارت‌های اجتماعی کرشام و الیوت و سیاهه اختلال بی‌اعتنائی مقابله‌ای ساکوما بود. گروه آزمایش آموزش نظریه ذهن را در ۱۰ جلسه یک ساعته دریافت نمودند. تحلیل داده‌ها با استفاده از تحلیل کوواریانس انجام شد. **یافته‌ها:** در پس‌آزمون میانگین مهارت اجتماعی، در گروه آزمایش

۱. روانپزشک، مرکز تحقیقات پیشگیری سوء مصرف مواد، پژوهشکده سلامت، دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه، کرمانشاه، ایران.

۲. دکترای روان‌شناسی، دانشگاه پیام نور، تهران، ایران.

۳. دکترای مشاوره، دانشگاه رازی، کرمانشاه، ایران.

۴. روانپزشک، مرکز تحقیقات پیشگیری سوء مصرف مواد، پژوهشکده سلامت، دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه، کرمانشاه، ایران.

۵. نویسنده مسئول، دکترای روان‌شناسی، مرکز تحقیقات پیشگیری سوء مصرف مواد، پژوهشکده سلامت، دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه، کرمانشاه، ایران. s_salemi85@yahoo.com

۶. روانپزشک، مرکز تحقیقات پیشگیری سوء مصرف مواد، پژوهشکده سلامت، دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه، کرمانشاه، ایران.

نسبت به گروه کنترل افزایش معناداری داشت ($P < 0/01$). نتیجه گیری: بر اساس یافته های این پژوهش می توان نتیجه گرفت آموزش نظریه ذهن بر مهارت های اجتماعی دانش آموزان دارای اختلال نافرمانی مقابله ای مؤثر است.

واژه های کلیدی: نظریه ذهن، مهارت های اجتماعی، نافرمانی مقابله ای

مقدمه

توجه به کودکان به عنوان سرمایه های بالقوه یک جامعه امری بسیار ضروری است، چنان که سلامتی و موفقیت یک جامعه در گرو سلامتی جسمی و روحی کودکان آن جامعه است (ریاحی نیا، مکارم، فرجی پور و حاصلی، ۱۳۹۴). رفتار ناسازگارانه کودکان یکی از اساسی ترین مشکلات جوامع امروزی است. در سال های اخیر مطالعات اخلاعات دوران کودکی بسیار مورد توجه قرار گرفته است. فقر، عدم آگاهی لازم در زمینه تربیت کودکان، کثرت خانواده های نابسامان و مشکلات عدیده دیگر همواره کودکان را در معرض مشکلات رفتاری متعدد قرار داده است. یکی از رایج ترین دلایل ارجاع کودکان و نوجوانان به مراکز مشاوره مشکلات رفتاری کودکان هستند (حیدری، عیسی نژاد و یوسفی، ۱۳۹۸)، از جمله این مشکلات رفتاری اختلال نافرمانی مقابله ای^۱ می باشد. اختلال نافرمانی مقابله ای اختلال نسبتاً جدیدی، در کودکانی است که ملاک های کامل اختلال سلوک (CD)^۲ را ندارند (گاش، رای و باس^۳، ۲۰۱۷). این اختلال اولین بار در سال ۱۹۶۶ به عنوان یک اختلال رفتاری پیشنهاد شد که کودکان مبتلا به آن علاوه بر مشکلات اساسی همچون الگوی پایدار رفتار منفی کارانه، خصومت آمیز و گستاخانه، مشکلات چشمگیری در زمینه های تحصیلی، شغلی و اجتماعی نشان می دهند (لدبتر و آمز^۴، ۲۰۱۷). تحقیقات نشان می دهد که این اختلال معمولاً تا ۶ سالگی ظاهر می شود (رضاییگی داورانی، ۱۳۹۲). از میان اختلالات برون سازی، اختلال نافرمانی مقابله ای از

1. Oppositional Defiant Disorder.

2. Conduct Disorder.

3. Ghosh, A. Ray, A. & Basu A.

4. Leadbeater, B.J. & Ames M.E.

مهم ترین اختلالات روانی است (شاه حسینی نیا، کلانترهریزی و فرح بخش، ۱۳۹۶)، میزان شیوع این اختلال بسته به نوع ارزیابی و ملاک های تشخیصی که به کار گرفته می شود در دامنه ای از ۲ تا ۱۶ درصد در کودکان پیش دبستانی یا اوایل سن مدرسه در مرحله قبل از نوجوانی گزارش شده است (دنل، کانرو و دولفرد^۱، ۲۰۰۸، برک، پاردين و لوبر^۲، ۲۰۰۸).

از جمله مواردی که کودکان دارای اختلال نافرمانی مقابله ای با آن روبه روهستند، مهارت اجتماعی پایین است (لدبتر و آمز، ۲۰۱۷). مهارت اجتماعی شامل مجموعه مهارت هایی است که اکتساب آنها سبب ارتقای آگاهی اجتماعی می شود، آگاهی که بر توانایی درک دیگران و برقراری ارتباط مؤثر، مسئولیت پذیری اجتماعی، حفظ استقلال شخصی و مدیریت کردن روابط تمرکز می کند (اوانز، کولی، بلاسم، پدرسون، تامپک، فیت^۳؛ ۲۰۱۹). نقص در مهارت اجتماعی سبب می شود کودکان دارای اختلال نافرمانی مقابله ای نسبت به فشارهای بیرونی (محیط اجتماعی) و درونی (تعارض های شناختی) آسیب پذیر شوند و مشکلات روانی، اجتماعی و رفتاری برای آنان پدید آید.

(چو و همکاران^۴، ۲۰۱۹). مرور پژوهش ها نشان می دهد کودکان و نوجوانان با مهارت اجتماعی پایین، میزان بالاتری از افسردگی، بزهکاری، پر خاشگری و سایر مسائل رفتاری را نشان می دهند و برنامه های آموزشی که توانمندی های فردی و اجتماعی را ارتقا می دهند به شیوهی مؤثری می تواند از این رفتارها پیشگیری کرده و مهارت اجتماعی این کودکان را افزایش دهد (لدبتر و آمز، ۲۰۱۷).

در سال های اخیر، کمک به کودکان دارای اختلال بی اعتنایی مقابله ای و تلاش جهت کاهش مشکلات آنها مورد توجه قرار گرفته است. شواهد قابل توجه نشان می دهد، از بین روش های موجود آموزش نظریه ذهن روشی جدید و مؤثر برای کمک به کودکان

1. Daniel, F. Connor, L.& Doerfler H.

2. Burke, Dj. Pardini, DA.& Loeber R.

3. Evans, SC. Cooley, JL. Blossom, JB. Pederson, CA. Tampke, EC.& Fite PJ.

4. Chou, WJ & et al.

دارای مشکلات رفتاری می باشد. توانایی درک این موضوع که دیگران واجد حالت‌های ذهنی‌ای هستند که می‌تواند با حالت‌های ذهنی فرد یا واقعیت متفاوت باشد و اینکه اعمال انسان به وسیله حالات‌های ذهنی درونی مانند باورها، امیال و مقاصد برانگیخته می‌شود، ذهن نامیده می‌شود. آموزش نظریه ذهن، ممکن است تسهیل‌کننده ایجاد همدلی و دستیابی به بینش گسترده‌تر درباره باورها و هیجانات باشد. بنابراین می‌توان با آموزش به کودکان دارای اختلال بی‌اعتنایی مقابله‌ای از مشکلاتی که به دلیل عدم اکتساب نظریه ذهن به وجود می‌آید، کاست (دلوسا، گرانور، دامنش، تسوری واسپلتا^۱، ۲۰۱۶).

نتایج بسیاری از مطالعات نظیر پژوهش دان و برون^۲ (۱۹۹۴)، هاگ و انصر^۳ (۲۰۰۵)، پولتی^۴ (۲۰۰۸)، فاهی و سیمون^۵ (۲۰۰۳) حاکی از این می‌باشد که کودکان دارای اختلال نافرمانی مقابله‌ای در انجام تکالیف نظریه ذهن نقص دارند. پژوهشگران معتقدند که شناخت ذهن ابزار اجتماعی نیرومندی است و فرض می‌کنند که درک نظریه ذهن باعث عملکرد اجتماعی مناسب می‌شود. کاسدی^۶ (۲۰۱۳) معتقد است، فعالیت درست نظریه ذهن، مهارت‌های اجتماعی را ارتقا می‌دهد و در مقابل، نقص یا تاخیر در تحول نظریه ذهن، بر عملکرد اجتماعی کودکان تأثیر منفی دارد. بسیاری از کودکان، به دلایل مختلف، موفق به کسب مهارت‌های اجتماعی نمی‌شوند و اغلب رفتارهای رشد نیافته و ضد اجتماعی و نامناسبی همراه با گوشه‌گیری بروز می‌دهند (اسکات^۷ و همکاران، ۲۰۰۷). بیشترین کودکان در آینده نیز با مشکلات سازگاری روبه‌رو می‌شوند. بنابراین، کسب مهارت‌های اجتماعی و نظریه ذهن، حیطه‌ای مهم در روابط روزمره کودکان به شمار می‌رود و یادگیری تکالیف نظریه ذهن،

1. De la Osa, N. Granero, R. Domenech, JM. Shamay-Tsoory, S. & Ezpeleta L.

2. Dunn, J. & Brown J.

3. Hughes, C. & Ensor, R.

4. Poletti, M.

5. Fahie, C. & Symons K.

6. Cassidy, k.

7. Scott, H. & et al

آن‌ها را برای زندگی موفقیت آمیزیاری می‌دهد. پژوهش‌های جدید درک باور کاذب و تحول نظریه ذهن را، با افزایش رفتارهای اجتماعی و کاهش رفتارهای ضد اجتماعی مرتبط دانسته اند (اوستوکا، اوسکا، ایکدا و اوسکا^۱، ۲۰۰۹).

مطالعات مربوط به رشد نظریه ذهن از سال ۱۹۸۰ آغاز شده و در واقع می‌توان چنین گفت که مقوله اخیر تقریباً بر کل حوزه رشد شناختی غلبه دارد چرا که مطالب چاپ شده در زمینه رشد نظریه ذهن بالغ بر صدها مورد هستند و هیچ نشانه‌ای از کاهش در این جریان دیده نمی‌شود (فرنیا و همکاران^۲، ۲۰۱۸). در حالیکه در کشور ما در این زمینه تحقیقات انگشت شمار است. همچنین، با توجه به گسترش روز افزون رفتار نافرمانی در کودکان و تأثیرات بلند مدت و جبران ناپذیر این گونه رفتارها بر کودکان مانند سازگاری عاطفی - اجتماعی پایین و با توجه به اینکه رفتار نافرمانی معمولاً پیش درآمد اختلال سلوک و اختلال شخصیت منفعل - پر خاشگر در بزرگسالی می‌باشد (باری^۳ و همکاران، ۲۰۰۷، سالواترو دیک^۴، ۲۰۱۸)، مطالعه در این حوزه ضروری به نظر می‌رسد. با توجه به مطالب ذکر شده مطالعه حاضر با هدف اثربخشی آموزش نظریه ذهن بر مهارت‌های اجتماعی کودکان دارای اختلال نافرمانی مقابله ای صورت گرفت.

روش پژوهش

تحقیق حاضر از نظر نوع روش، نیمه آزمایشی با طرح پیش آزمون - پس آزمون با گروه کنترل بود. جامعه آماری پژوهش شامل ۳۱۴ کودک مراجعه کننده به فرهنگسراهای شهرداری شهر کرمانشاه در سال ۱۳۹۵ بود. از این افراد ۳۰ نفر که دارای کودکان اختلال نافرمانی مقابله ای بودند به طور در دسترس انتخاب و به طور تصادفی ۱۵ نفر در دو گروه آزمایشی و ۱۵ نفر در گروه کنترل قرار داده شدند. در این پژوهش آموزش‌ها به کودکان ارایه

1. Otsuka, Y. Osaka, N. Ikeda, T. & Osaka T.

2. Farnia, V & et al.

3. Barry, R.J.

4. Salvatore, J.E. & Dick, D.M.

گردید، پرسشنامه تشخیصی اختلال نافرمانی مقابله‌ای و سنجش مهارت‌های اجتماعی توسط والدین این کودکان تکمیل می‌گردید، همچنین با توجه به اینکه پکیج آموزشی برای کودکان تهیه شده بود و آموزش کاملاً توسط داستان‌ها و تصاویر کودکانه صورت می‌گرفت، کودکان در درک و آموزش مشکلی نداشتند. لازم به ذکر است تشخیص اختلال نافرمانی مقابله‌ای در کودکان به وسیله اجرای پرسشنامه اختلال نافرمانی مقابله‌ای و انجام مصاحبه با کودکان و والدین توسط روان‌شناس کودک صورت گرفت.

ملاک‌های ورود به پژوهش شامل: داشتن سن ۱۰-۸ سال، عدم دریافت درمان‌های روان‌شناختی و نظایر آن همزمان با انجام پژوهش و ملاک‌های خروج شامل: وجود علائم بارز روانپریشی در کودک، ابتلا به بیماری‌های مزمن و یا سایر اختلالات روانی همزمان در کودک و عقب ماندگی ذهنی بود. گروه آزمایش آموزش نظریه ذهن را در ۱۰ جلسه یک ساعته، دو بار در هفته به صورت گروهی دریافت کردند. گروه کنترل در لیست انتظار قرار گرفتند. داده‌ها به وسیله ابزار زیرگردآوری شدند:

مقیاس درجه بندی مهارت‌های اجتماعی: این مقیاس را گرشام و الیوت در سال ۱۹۹۰ ساختند و دارای سه فرم از دو بخش مهارت اجتماعی و مشکلات رفتاری تشکیل شده و همچنین برای سه دوره تحصیلی پیش دبستانی و دبستان، راهنمایی و دبیرستان طراحی شده است. در پژوهش حاضر از فرم والد دوره دبستان و فقط بخش مهارت اجتماعی آن استفاده شد. این فرم دارای ۵۵ گویه ۳ نمره‌ای با پاسخ‌های هرگز، بعضی اوقات و بیشتر اوقات است. بخش مهارت‌های اجتماعی این مقیاس دارای ۳۰ گویه و شامل ۳ خرده مقیاس همکاری (۱۴ گویه)، ابراز وجود (۶ گویه) و خویشن داری (۱۰ گویه) است. در این مقیاس، به هریک از گزینه‌های هرگز، بعضی اوقات و اغلب اوقات به ترتیب نمره‌های ۱، ۲، ۳، ۴، ۵، ۶، ۷، ۸، ۹، ۱۰، ۱۱، ۱۲، ۱۳، ۱۴، ۱۵، ۱۶، ۱۷، ۱۸، ۱۹، ۲۰، ۲۱، ۲۲، ۲۳، ۲۴، ۲۵، ۲۶، ۲۷، ۲۸، ۲۹، ۳۰، ۳۱، ۳۲، ۳۳، ۳۴، ۳۵، ۳۶، ۳۷، ۳۸، ۳۹، ۴۰، ۴۱، ۴۲، ۴۳، ۴۴، ۴۵، ۴۶، ۴۷، ۴۸، ۴۹، ۵۰، ۵۱، ۵۲، ۵۳، ۵۴، ۵۵، ۵۶، ۵۷، ۵۸، ۵۹، ۶۰، ۶۱، ۶۲، ۶۳، ۶۴، ۶۵، ۶۶، ۶۷، ۶۸، ۶۹، ۷۰، ۷۱، ۷۲، ۷۳، ۷۴، ۷۵، ۷۶، ۷۷، ۷۸، ۷۹، ۸۰، ۸۱، ۸۲، ۸۳، ۸۴، ۸۵، ۸۶، ۸۷، ۸۸، ۸۹، ۹۰، ۹۱، ۹۲، ۹۳، ۹۴، ۹۵، ۹۶، ۹۷، ۹۸، ۹۹، ۱۰۰، ۱۰۱، ۱۰۲، ۱۰۳، ۱۰۴، ۱۰۵، ۱۰۶، ۱۰۷، ۱۰۸، ۱۰۹، ۱۱۰، ۱۱۱، ۱۱۲، ۱۱۳، ۱۱۴، ۱۱۵، ۱۱۶، ۱۱۷، ۱۱۸، ۱۱۹، ۱۲۰، ۱۲۱، ۱۲۲، ۱۲۳، ۱۲۴، ۱۲۵، ۱۲۶، ۱۲۷، ۱۲۸، ۱۲۹، ۱۳۰، ۱۳۱، ۱۳۲، ۱۳۳، ۱۳۴، ۱۳۵، ۱۳۶، ۱۳۷، ۱۳۸، ۱۳۹، ۱۴۰، ۱۴۱، ۱۴۲، ۱۴۳، ۱۴۴، ۱۴۵، ۱۴۶، ۱۴۷، ۱۴۸، ۱۴۹، ۱۵۰، ۱۵۱، ۱۵۲، ۱۵۳، ۱۵۴، ۱۵۵، ۱۵۶، ۱۵۷، ۱۵۸، ۱۵۹، ۱۶۰، ۱۶۱، ۱۶۲، ۱۶۳، ۱۶۴، ۱۶۵، ۱۶۶، ۱۶۷، ۱۶۸، ۱۶۹، ۱۷۰، ۱۷۱، ۱۷۲، ۱۷۳، ۱۷۴، ۱۷۵، ۱۷۶، ۱۷۷، ۱۷۸، ۱۷۹، ۱۸۰، ۱۸۱، ۱۸۲، ۱۸۳، ۱۸۴، ۱۸۵، ۱۸۶، ۱۸۷، ۱۸۸، ۱۸۹، ۱۹۰، ۱۹۱، ۱۹۲، ۱۹۳، ۱۹۴، ۱۹۵، ۱۹۶، ۱۹۷، ۱۹۸، ۱۹۹، ۲۰۰، ۲۰۱، ۲۰۲، ۲۰۳، ۲۰۴، ۲۰۵، ۲۰۶، ۲۰۷، ۲۰۸، ۲۰۹، ۲۱۰، ۲۱۱، ۲۱۲، ۲۱۳، ۲۱۴، ۲۱۵، ۲۱۶، ۲۱۷، ۲۱۸، ۲۱۹، ۲۲۰، ۲۲۱، ۲۲۲، ۲۲۳، ۲۲۴، ۲۲۵، ۲۲۶، ۲۲۷، ۲۲۸، ۲۲۹، ۲۳۰، ۲۳۱، ۲۳۲، ۲۳۳، ۲۳۴، ۲۳۵، ۲۳۶، ۲۳۷، ۲۳۸، ۲۳۹، ۲۴۰، ۲۴۱، ۲۴۲، ۲۴۳، ۲۴۴، ۲۴۵، ۲۴۶، ۲۴۷، ۲۴۸، ۲۴۹، ۲۵۰، ۲۵۱، ۲۵۲، ۲۵۳، ۲۵۴، ۲۵۵، ۲۵۶، ۲۵۷، ۲۵۸، ۲۵۹، ۲۶۰، ۲۶۱، ۲۶۲، ۲۶۳، ۲۶۴، ۲۶۵، ۲۶۶، ۲۶۷، ۲۶۸، ۲۶۹، ۲۷۰، ۲۷۱، ۲۷۲، ۲۷۳، ۲۷۴، ۲۷۵، ۲۷۶، ۲۷۷، ۲۷۸، ۲۷۹، ۲۸۰، ۲۸۱، ۲۸۲، ۲۸۳، ۲۸۴، ۲۸۵، ۲۸۶، ۲۸۷، ۲۸۸، ۲۸۹، ۲۹۰، ۲۹۱، ۲۹۲، ۲۹۳، ۲۹۴، ۲۹۵، ۲۹۶، ۲۹۷، ۲۹۸، ۲۹۹، ۳۰۰، ۳۰۱، ۳۰۲، ۳۰۳، ۳۰۴، ۳۰۵، ۳۰۶، ۳۰۷، ۳۰۸، ۳۰۹، ۳۱۰، ۳۱۱، ۳۱۲، ۳۱۳، ۳۱۴، ۳۱۵، ۳۱۶، ۳۱۷، ۳۱۸، ۳۱۹، ۳۲۰، ۳۲۱، ۳۲۲، ۳۲۳، ۳۲۴، ۳۲۵، ۳۲۶، ۳۲۷، ۳۲۸، ۳۲۹، ۳۳۰، ۳۳۱، ۳۳۲، ۳۳۳، ۳۳۴، ۳۳۵، ۳۳۶، ۳۳۷، ۳۳۸، ۳۳۹، ۳۴۰، ۳۴۱، ۳۴۲، ۳۴۳، ۳۴۴، ۳۴۵، ۳۴۶، ۳۴۷، ۳۴۸، ۳۴۹، ۳۵۰، ۳۵۱، ۳۵۲، ۳۵۳، ۳۵۴، ۳۵۵، ۳۵۶، ۳۵۷، ۳۵۸، ۳۵۹، ۳۶۰، ۳۶۱، ۳۶۲، ۳۶۳، ۳۶۴، ۳۶۵، ۳۶۶، ۳۶۷، ۳۶۸، ۳۶۹، ۳۷۰، ۳۷۱، ۳۷۲، ۳۷۳، ۳۷۴، ۳۷۵، ۳۷۶، ۳۷۷، ۳۷۸، ۳۷۹، ۳۸۰، ۳۸۱، ۳۸۲، ۳۸۳، ۳۸۴، ۳۸۵، ۳۸۶، ۳۸۷، ۳۸۸، ۳۸۹، ۳۹۰، ۳۹۱، ۳۹۲، ۳۹۳، ۳۹۴، ۳۹۵، ۳۹۶، ۳۹۷، ۳۹۸، ۳۹۹، ۴۰۰، ۴۰۱، ۴۰۲، ۴۰۳، ۴۰۴، ۴۰۵، ۴۰۶، ۴۰۷، ۴۰۸، ۴۰۹، ۴۱۰، ۴۱۱، ۴۱۲، ۴۱۳، ۴۱۴، ۴۱۵، ۴۱۶، ۴۱۷، ۴۱۸، ۴۱۹، ۴۲۰، ۴۲۱، ۴۲۲، ۴۲۳، ۴۲۴، ۴۲۵، ۴۲۶، ۴۲۷، ۴۲۸، ۴۲۹، ۴۳۰، ۴۳۱، ۴۳۲، ۴۳۳، ۴۳۴، ۴۳۵، ۴۳۶، ۴۳۷، ۴۳۸، ۴۳۹، ۴۴۰، ۴۴۱، ۴۴۲، ۴۴۳، ۴۴۴، ۴۴۵، ۴۴۶، ۴۴۷، ۴۴۸، ۴۴۹، ۴۵۰، ۴۵۱، ۴۵۲، ۴۵۳، ۴۵۴، ۴۵۵، ۴۵۶، ۴۵۷، ۴۵۸، ۴۵۹، ۴۶۰، ۴۶۱، ۴۶۲، ۴۶۳، ۴۶۴، ۴۶۵، ۴۶۶، ۴۶۷، ۴۶۸، ۴۶۹، ۴۷۰، ۴۷۱، ۴۷۲، ۴۷۳، ۴۷۴، ۴۷۵، ۴۷۶، ۴۷۷، ۴۷۸، ۴۷۹، ۴۸۰، ۴۸۱، ۴۸۲، ۴۸۳، ۴۸۴، ۴۸۵، ۴۸۶، ۴۸۷، ۴۸۸، ۴۸۹، ۴۹۰، ۴۹۱، ۴۹۲، ۴۹۳، ۴۹۴، ۴۹۵، ۴۹۶، ۴۹۷، ۴۹۸، ۴۹۹، ۵۰۰، ۵۰۱، ۵۰۲، ۵۰۳، ۵۰۴، ۵۰۵، ۵۰۶، ۵۰۷، ۵۰۸، ۵۰۹، ۵۱۰، ۵۱۱، ۵۱۲، ۵۱۳، ۵۱۴، ۵۱۵، ۵۱۶، ۵۱۷، ۵۱۸، ۵۱۹، ۵۲۰، ۵۲۱، ۵۲۲، ۵۲۳، ۵۲۴، ۵۲۵، ۵۲۶، ۵۲۷، ۵۲۸، ۵۲۹، ۵۳۰، ۵۳۱، ۵۳۲، ۵۳۳، ۵۳۴، ۵۳۵، ۵۳۶، ۵۳۷، ۵۳۸، ۵۳۹، ۵۴۰، ۵۴۱، ۵۴۲، ۵۴۳، ۵۴۴، ۵۴۵، ۵۴۶، ۵۴۷، ۵۴۸، ۵۴۹، ۵۵۰، ۵۵۱، ۵۵۲، ۵۵۳، ۵۵۴، ۵۵۵، ۵۵۶، ۵۵۷، ۵۵۸، ۵۵۹، ۵۶۰، ۵۶۱، ۵۶۲، ۵۶۳، ۵۶۴، ۵۶۵، ۵۶۶، ۵۶۷، ۵۶۸، ۵۶۹، ۵۷۰، ۵۷۱، ۵۷۲، ۵۷۳، ۵۷۴، ۵۷۵، ۵۷۶، ۵۷۷، ۵۷۸، ۵۷۹، ۵۸۰، ۵۸۱، ۵۸۲، ۵۸۳، ۵۸۴، ۵۸۵، ۵۸۶، ۵۸۷، ۵۸۸، ۵۸۹، ۵۹۰، ۵۹۱، ۵۹۲، ۵۹۳، ۵۹۴، ۵۹۵، ۵۹۶، ۵۹۷، ۵۹۸، ۵۹۹، ۶۰۰، ۶۰۱، ۶۰۲، ۶۰۳، ۶۰۴، ۶۰۵، ۶۰۶، ۶۰۷، ۶۰۸، ۶۰۹، ۶۱۰، ۶۱۱، ۶۱۲، ۶۱۳، ۶۱۴، ۶۱۵، ۶۱۶، ۶۱۷، ۶۱۸، ۶۱۹، ۶۲۰، ۶۲۱، ۶۲۲، ۶۲۳، ۶۲۴، ۶۲۵، ۶۲۶، ۶۲۷، ۶۲۸، ۶۲۹، ۶۳۰، ۶۳۱، ۶۳۲، ۶۳۳، ۶۳۴، ۶۳۵، ۶۳۶، ۶۳۷، ۶۳۸، ۶۳۹، ۶۴۰، ۶۴۱، ۶۴۲، ۶۴۳، ۶۴۴، ۶۴۵، ۶۴۶، ۶۴۷، ۶۴۸، ۶۴۹، ۶۵۰، ۶۵۱، ۶۵۲، ۶۵۳، ۶۵۴، ۶۵۵، ۶۵۶، ۶۵۷، ۶۵۸، ۶۵۹، ۶۶۰، ۶۶۱، ۶۶۲، ۶۶۳، ۶۶۴، ۶۶۵، ۶۶۶، ۶۶۷، ۶۶۸، ۶۶۹، ۶۷۰، ۶۷۱، ۶۷۲، ۶۷۳، ۶۷۴، ۶۷۵، ۶۷۶، ۶۷۷، ۶۷۸، ۶۷۹، ۶۸۰، ۶۸۱، ۶۸۲، ۶۸۳، ۶۸۴، ۶۸۵، ۶۸۶، ۶۸۷، ۶۸۸، ۶۸۹، ۶۹۰، ۶۹۱، ۶۹۲، ۶۹۳، ۶۹۴، ۶۹۵، ۶۹۶، ۶۹۷، ۶۹۸، ۶۹۹، ۷۰۰، ۷۰۱، ۷۰۲، ۷۰۳، ۷۰۴، ۷۰۵، ۷۰۶، ۷۰۷، ۷۰۸، ۷۰۹، ۷۱۰، ۷۱۱، ۷۱۲، ۷۱۳، ۷۱۴، ۷۱۵، ۷۱۶، ۷۱۷، ۷۱۸، ۷۱۹، ۷۲۰، ۷۲۱، ۷۲۲، ۷۲۳، ۷۲۴، ۷۲۵، ۷۲۶، ۷۲۷، ۷۲۸، ۷۲۹، ۷۳۰، ۷۳۱، ۷۳۲، ۷۳۳، ۷۳۴، ۷۳۵، ۷۳۶، ۷۳۷، ۷۳۸، ۷۳۹، ۷۴۰، ۷۴۱، ۷۴۲، ۷۴۳، ۷۴۴، ۷۴۵، ۷۴۶، ۷۴۷، ۷۴۸، ۷۴۹، ۷۵۰، ۷۵۱، ۷۵۲، ۷۵۳، ۷۵۴، ۷۵۵، ۷۵۶، ۷۵۷، ۷۵۸، ۷۵۹، ۷۶۰، ۷۶۱، ۷۶۲، ۷۶۳، ۷۶۴، ۷۶۵، ۷۶۶، ۷۶۷، ۷۶۸، ۷۶۹، ۷۷۰، ۷۷۱، ۷۷۲، ۷۷۳، ۷۷۴، ۷۷۵، ۷۷۶، ۷۷۷، ۷۷۸، ۷۷۹، ۷۸۰، ۷۸۱، ۷۸۲، ۷۸۳، ۷۸۴، ۷۸۵، ۷۸۶، ۷۸۷، ۷۸۸، ۷۸۹، ۷۹۰، ۷۹۱، ۷۹۲، ۷۹۳، ۷۹۴، ۷۹۵، ۷۹۶، ۷۹۷، ۷۹۸، ۷۹۹، ۸۰۰، ۸۰۱، ۸۰۲، ۸۰۳، ۸۰۴، ۸۰۵، ۸۰۶، ۸۰۷، ۸۰۸، ۸۰۹، ۸۱۰، ۸۱۱، ۸۱۲، ۸۱۳، ۸۱۴، ۸۱۵، ۸۱۶، ۸۱۷، ۸۱۸، ۸۱۹، ۸۲۰، ۸۲۱، ۸۲۲، ۸۲۳، ۸۲۴، ۸۲۵، ۸۲۶، ۸۲۷، ۸۲۸، ۸۲۹، ۸۳۰، ۸۳۱، ۸۳۲، ۸۳۳، ۸۳۴، ۸۳۵، ۸۳۶، ۸۳۷، ۸۳۸، ۸۳۹، ۸۴۰، ۸۴۱، ۸۴۲، ۸۴۳، ۸۴۴، ۸۴۵، ۸۴۶، ۸۴۷، ۸۴۸، ۸۴۹، ۸۵۰، ۸۵۱، ۸۵۲، ۸۵۳، ۸۵۴، ۸۵۵، ۸۵۶، ۸۵۷، ۸۵۸، ۸۵۹، ۸۶۰، ۸۶۱، ۸۶۲، ۸۶۳، ۸۶۴، ۸۶۵، ۸۶۶، ۸۶۷، ۸۶۸، ۸۶۹، ۸۷۰، ۸۷۱، ۸۷۲، ۸۷۳، ۸۷۴، ۸۷۵، ۸۷۶، ۸۷۷، ۸۷۸، ۸۷۹، ۸۸۰، ۸۸۱، ۸۸۲، ۸۸۳، ۸۸۴، ۸۸۵، ۸۸۶، ۸۸۷، ۸۸۸، ۸۸۹، ۸۹۰، ۸۹۱، ۸۹۲، ۸۹۳، ۸۹۴، ۸۹۵، ۸۹۶، ۸۹۷، ۸۹۸، ۸۹۹، ۹۰۰، ۹۰۱، ۹۰۲، ۹۰۳، ۹۰۴، ۹۰۵، ۹۰۶، ۹۰۷، ۹۰۸، ۹۰۹، ۹۱۰، ۹۱۱، ۹۱۲، ۹۱۳، ۹۱۴، ۹۱۵، ۹۱۶، ۹۱۷، ۹۱۸، ۹۱۹، ۹۲۰، ۹۲۱، ۹۲۲، ۹۲۳، ۹۲۴، ۹۲۵، ۹۲۶، ۹۲۷، ۹۲۸، ۹۲۹، ۹۳۰، ۹۳۱، ۹۳۲، ۹۳۳، ۹۳۴، ۹۳۵، ۹۳۶، ۹۳۷، ۹۳۸، ۹۳۹، ۹۴۰، ۹۴۱، ۹۴۲، ۹۴۳، ۹۴۴، ۹۴۵، ۹۴۶، ۹۴۷، ۹۴۸، ۹۴۹، ۹۵۰، ۹۵۱، ۹۵۲، ۹۵۳، ۹۵۴، ۹۵۵، ۹۵۶، ۹۵۷، ۹۵۸، ۹۵۹، ۹۶۰، ۹۶۱، ۹۶۲، ۹۶۳، ۹۶۴، ۹۶۵، ۹۶۶، ۹۶۷، ۹۶۸، ۹۶۹، ۹۷۰، ۹۷۱، ۹۷۲، ۹۷۳، ۹۷۴، ۹۷۵، ۹۷۶، ۹۷۷، ۹۷۸، ۹۷۹، ۹۸۰، ۹۸۱، ۹۸۲، ۹۸۳، ۹۸۴، ۹۸۵، ۹۸۶، ۹۸۷، ۹۸۸، ۹۸۹، ۹۹۰، ۹۹۱، ۹۹۲، ۹۹۳، ۹۹۴، ۹۹۵، ۹۹۶، ۹۹۷، ۹۹۸، ۹۹۹، ۱۰۰۰، ۱۰۰۱، ۱۰۰۲، ۱۰۰۳، ۱۰۰۴، ۱۰۰۵، ۱۰۰۶، ۱۰۰۷، ۱۰۰۸، ۱۰۰۹، ۱۰۱۰، ۱۰۱۱، ۱۰۱۲، ۱۰۱۳، ۱۰۱۴، ۱۰۱۵، ۱۰۱۶، ۱۰۱۷، ۱۰۱۸، ۱۰۱۹، ۱۰۲۰، ۱۰۲۱، ۱۰۲۲، ۱۰۲۳، ۱۰۲۴، ۱۰۲۵، ۱۰۲۶، ۱۰۲۷، ۱۰۲۸، ۱۰۲۹، ۱۰۳۰، ۱۰۳۱، ۱۰۳۲، ۱۰۳۳، ۱۰۳۴، ۱۰۳۵، ۱۰۳۶، ۱۰۳۷، ۱۰۳۸، ۱۰۳۹، ۱۰۴۰، ۱۰۴۱، ۱۰۴۲، ۱۰۴۳، ۱۰۴۴، ۱۰۴۵، ۱۰۴۶، ۱۰۴۷، ۱۰۴۸، ۱۰۴۹، ۱۰۵۰، ۱۰۵۱، ۱۰۵۲، ۱۰۵۳، ۱۰۵۴، ۱۰۵۵، ۱۰۵۶، ۱۰۵۷، ۱۰۵۸، ۱۰۵۹، ۱۰۶۰، ۱۰۶۱، ۱۰۶۲، ۱۰۶۳، ۱۰۶۴، ۱۰۶۵، ۱۰۶۶، ۱۰۶۷، ۱۰۶۸، ۱۰۶۹، ۱۰۷۰، ۱۰۷۱، ۱۰۷۲، ۱۰۷۳، ۱۰۷۴، ۱۰۷۵، ۱۰۷۶، ۱۰۷۷، ۱۰۷۸، ۱۰۷۹، ۱۰۸۰، ۱۰۸۱، ۱۰۸۲، ۱۰۸۳، ۱۰۸۴، ۱۰۸۵، ۱۰۸۶، ۱۰۸۷، ۱۰۸۸، ۱۰۸۹، ۱۰۹۰، ۱۰۹۱، ۱۰۹۲، ۱۰۹۳، ۱۰۹۴، ۱۰۹۵، ۱۰۹۶، ۱۰۹۷، ۱۰۹۸، ۱۰۹۹، ۱۱۰۰، ۱۱۰۱، ۱۱۰۲، ۱۱۰۳، ۱۱۰۴، ۱۱۰۵، ۱۱۰۶، ۱۱۰۷، ۱۱۰۸، ۱۱۰۹، ۱۱۱۰، ۱۱۱۱، ۱۱۱۲، ۱۱۱۳، ۱۱۱۴، ۱۱۱۵، ۱۱۱۶، ۱۱۱۷، ۱۱۱۸، ۱۱۱۹، ۱۱۲۰، ۱۱۲۱، ۱۱۲۲، ۱۱۲۳، ۱۱۲۴، ۱۱۲۵، ۱۱۲۶، ۱۱۲۷، ۱۱۲۸، ۱۱۲۹، ۱۱۳۰، ۱۱۳۱، ۱۱۳۲، ۱۱۳۳، ۱۱۳۴، ۱۱۳۵، ۱۱۳۶، ۱۱۳۷، ۱۱۳۸، ۱۱۳۹، ۱۱۴۰، ۱۱۴۱، ۱۱۴۲، ۱۱۴۳، ۱۱۴۴، ۱۱۴۵، ۱۱۴۶، ۱۱۴۷، ۱۱۴۸، ۱۱۴۹، ۱۱۵۰، ۱۱۵۱، ۱۱۵۲، ۱۱۵۳، ۱۱۵۴، ۱۱۵۵، ۱۱۵۶، ۱۱۵۷، ۱۱۵۸، ۱۱۵۹، ۱۱۶۰، ۱۱۶۱، ۱۱۶۲، ۱۱۶۳، ۱۱۶۴، ۱۱۶۵، ۱۱۶۶، ۱۱۶۷، ۱۱۶۸، ۱۱۶۹، ۱۱۷۰، ۱۱۷۱، ۱۱۷۲، ۱۱۷۳، ۱۱۷۴، ۱۱۷۵، ۱۱۷۶، ۱۱۷۷، ۱۱۷۸، ۱۱۷۹، ۱۱۸۰، ۱۱۸۱، ۱۱۸۲، ۱۱۸۳، ۱۱۸۴، ۱۱۸۵، ۱۱۸۶، ۱۱۸۷، ۱۱۸۸، ۱۱۸۹، ۱۱۹۰، ۱۱۹۱، ۱۱۹۲، ۱۱۹۳، ۱۱۹۴، ۱۱۹۵، ۱۱۹۶، ۱۱۹۷، ۱۱۹۸، ۱۱۹۹، ۱۲۰۰، ۱۲۰۱، ۱۲۰۲، ۱۲۰۳، ۱۲۰۴، ۱۲۰۵، ۱۲۰۶، ۱۲۰۷، ۱۲۰۸، ۱۲۰۹، ۱۲۱۰، ۱۲۱۱، ۱۲۱۲، ۱۲۱۳، ۱۲۱۴، ۱۲۱۵، ۱۲۱۶، ۱۲۱۷، ۱۲۱۸، ۱۲۱۹، ۱۲۲۰، ۱۲۲۱، ۱۲۲۲، ۱۲۲۳، ۱۲۲۴، ۱۲۲۵، ۱۲۲۶، ۱۲۲۷، ۱۲۲۸، ۱۲۲۹، ۱۲۳۰، ۱۲۳۱، ۱۲۳۲، ۱۲۳۳، ۱۲۳۴، ۱۲۳۵، ۱۲۳۶، ۱۲۳۷، ۱۲۳۸، ۱۲۳۹، ۱۲۴۰، ۱۲۴۱، ۱۲۴۲، ۱۲۴۳، ۱۲۴۴، ۱۲۴۵، ۱۲۴۶، ۱۲۴۷، ۱۲۴۸، ۱۲۴۹، ۱۲۵۰، ۱۲۵۱، ۱۲۵۲، ۱۲۵۳، ۱۲۵۴، ۱۲۵۵، ۱۲۵۶، ۱۲۵۷، ۱۲۵۸، ۱۲۵۹، ۱۲۶۰، ۱۲۶۱، ۱۲۶۲، ۱۲۶۳، ۱۲۶۴، ۱۲۶۵، ۱۲۶۶، ۱۲۶۷، ۱۲۶۸، ۱۲۶۹، ۱۲۷۰، ۱۲۷۱، ۱۲۷۲، ۱۲۷۳، ۱۲۷۴، ۱۲۷۵، ۱۲۷۶، ۱۲۷۷، ۱۲۷۸، ۱۲۷۹، ۱۲۸۰، ۱۲۸۱، ۱۲۸۲، ۱۲۸۳، ۱۲۸۴، ۱۲۸۵، ۱۲۸۶، ۱۲۸۷، ۱۲۸۸، ۱۲۸۹، ۱۲۹۰، ۱۲۹۱، ۱۲۹۲، ۱۲۹۳، ۱۲۹۴، ۱۲۹۵، ۱۲۹۶، ۱۲۹۷، ۱۲۹۸، ۱۲۹۹، ۱۳۰۰، ۱۳۰۱، ۱۳۰۲، ۱۳۰۳، ۱۳۰۴، ۱۳۰۵، ۱۳۰۶، ۱۳۰۷، ۱۳۰۸، ۱۳۰۹، ۱۳۱۰، ۱۳۱۱، ۱۳۱۲، ۱۳۱۳، ۱۳۱۴، ۱۳۱۵، ۱۳۱۶، ۱۳۱۷، ۱۳۱۸، ۱۳۱۹، ۱۳۲۰، ۱۳۲۱، ۱۳۲۲، ۱۳۲۳، ۱۳۲۴، ۱۳۲۵، ۱۳۲۶، ۱۳۲۷، ۱۳۲۸، ۱۳۲۹، ۱۳۳۰، ۱۳۳۱، ۱۳۳۲، ۱۳۳۳، ۱۳۳۴، ۱۳۳۵، ۱۳۳۶، ۱۳۳۷، ۱۳۳۸، ۱۳۳۹، ۱۳۴۰، ۱۳۴۱، ۱۳۴۲، ۱۳۴۳، ۱۳۴۴، ۱۳۴۵، ۱۳۴۶، ۱۳۴۷، ۱۳۴۸، ۱۳۴۹، ۱۳۵۰، ۱۳۵۱، ۱۳۵۲، ۱۳۵۳، ۱۳۵۴، ۱۳۵۵، ۱۳۵۶، ۱۳۵۷، ۱۳۵۸، ۱۳۵۹، ۱۳۶۰، ۱۳۶۱، ۱۳۶۲، ۱۳۶۳، ۱۳۶۴، ۱۳۶۵، ۱۳۶۶، ۱۳۶۷، ۱۳۶۸، ۱۳۶۹، ۱۳۷۰، ۱۳۷۱، ۱۳۷۲، ۱۳۷۳، ۱۳۷۴، ۱۳۷۵، ۱۳۷۶، ۱۳۷۷، ۱۳۷۸، ۱۳۷۹، ۱۳۸۰، ۱۳۸۱، ۱۳۸۲، ۱۳۸۳، ۱۳۸۴، ۱۳۸۵، ۱۳۸۶، ۱۳۸۷، ۱۳۸۸، ۱۳۸۹، ۱۳۹۰،

(۱۳۹۵)، به منظور تعیین پایایی پرسشنامه از روش های آلفای کرونباخ و بازآزمایی استفاده کردند. در پژوهش آن ها، مقدار آلفای کرونباخ برای مقیاس مهارت های اجتماعی در هر دو فرم معلم و والد ۰/۹۳ و برای مشکلات رفتاری ۰/۸۷ به دست آمده بود. نتایج روش بازآزمایی نیز همبستگی هر دو فرم معلم و والد را تأیید کرده و نتایج تحلیل عاملی اکتشافی مربوط به مهارت های اجتماعی منجر به استخراج سه عامل در فرم معلم و چهار عامل در فرم والد شده بود. الگوی نظری و الگوی تجربی براساس مقدار شاخص GFI که ۰/۹۲ بدست آمده بود، که نشان دهنده برازش مناسب و نیکویی مدل است.

سیاهه اختلال بی اعتنائی مقابله ای: این سیاهه توسط ساکوما و همکاران^۱ (۲۰۰۴) در ژاپن طراحی شده است. این سیاهه در ابتدا شامل ۱۹ سوال بوده که پس از ارزیابی پایایی و روائی آن به ۱۸ سوال کاهش یافت. سوال ها بر روی یک پیوستار چهار درجه ای ارزیابی می شوند (بندرت = صفر؛ بعضی اوقات = یک؛ بیشتر اوقات = دو؛ همیشه = سه). نمره کل بین صفر و ۵۴ متغیر است، نقطه برش در این آزمون ۲۰ می باشد. در خارج از ایران پایایی این پرسشنامه توسط ساکوما و همکاران (۲۰۰۴) به روش بازآزمایی ۰/۸۸. بدست آمده است و روائی آن از طریق روائی همگرا با پرسشنامه رفتاری ایزدایی ۰/۷۲ بدست آمده است، که نشان دهنده اعتبار و روائی مطلوب این پرسشنامه است (ساکوما و همکاران، ۲۰۰۴). پس از برگرداندن آزمون به فارسی و سازگار کردن آن برای جامعه ایرانی توسط سالمی (۱۳۸۸)، روائی آزمون از طریق روائی همزمان و با استفاده از مقیاس رده بندی اختلال رفتار ایزدایی، با روش ضریب همبستگی پیرسون ۰/۲۹ بدست آمد، که در سطح ۰/۰۵ معنادار بود. ثبات درونی آزمون، از روش آلفا - کرونباخ ۰/۹۱ بدست آمد. پس از اجرای پیش آزمون گروه آزمایش تحت آموزش نظریه ذهن قرار گرفتند، جلسات به شرح ذیل برگزار گردید:

جدول ۱: شرح محتوای جلسات آموزشی نظریه ذهن

جلسات	عنوان	محتوی روش ها و تکنیک ها
جلسه توجیهی و اجرای پیش آزمون	طرح موضوع آموزش	مطرح کردن قوانین گروه آشنایی با ساختار کلی جلسات اجرای پیش آزمون
جلسه اول	هیجان	شناسایی و نامگذاری هیجانات مانند، خشم، ترس، اندوه و... در عکس های مختلف بحث گروهی در مورد حالات هیجانی
جلسه دوم	هیجان	بیان احساسات تجربه شده به همراه انواع هیجانات گذاشتن تصویر حالات هیجانی مشخص در مکان متناسب با آن هیجان
جلسه سوم	هیجان	نشان دادن تصاویر و بازگویی داستان متناسب با تصویر پرسیدن سوال در مورد هیجان شخصیت داستان، سوال در مورد چرایی هیجان تجربه شده توسط شخصیت داستان
جلسه چهارم	هیجان	نشان دادن تصاویر و بازگویی داستان متناسب با تصویر پرسیدن سوال در مورد هیجان شخصیت داستان، سوال در مورد چرایی هیجان تجربه شده توسط شخصیت داستان
جلسه پنجم	هیجان	شناسایی حالات هیجانی دیگران از روی عکس نامگذاری داستان های که حالات هیجانی مختلف را نشان می دهند
جلسه ششم	افکار	تعریف داستان به همراه تصویر و سوال در مورد خواسته و میل شخصیت داستان
جلسه هفتم	افکار	تعریف داستان به همراه تصویر و سوال در مورد خواسته و میل شخصیت داستان
جلسه هشتم	افکار	تعریف داستان به همراه تصویر و سوال در مورد باور شخصیت داستان
جلسه نهم	افکار	تعریف داستان به همراه تصویر و سوال در مورد میل و باور شخصیت داستان
جلسه دهم	افکار	تعریف داستان به همراه تصویر و سوال در مورد میل و باور شخصیت داستان

یافته ها

رده سنی دانش آموزان بین ۸ تا ۱۰ سال بود، که بیشترین فراوانی در هر دو گروه در رده

سنی ۸ سال بود (۴۶/۶۶٪). بیشترین فراوانی برای سطح تحصیلات پدران در هر دو گروه آزمایش و کنترل در سطح دیپلم بود، کمترین فراوانی نیز در سطح تحصیلات ابتدایی بود.

جدول ۲: میانگین و انحراف معیار پیش آزمون و پس آزمون مهارت اجتماعی آزمودنی های دو گروه

شاخص آماری	گروه آزمایش	گروه کنترل
میانگین	پیش آزمون	۱۵۷/۹۱
	پس آزمون	۱۵۰/۴۱
انحراف معیار	پیش آزمون	۱۶/۹۸
	پس آزمون	۱۴/۷۳

همان طور که در جدول ۲ نشان داده شده است، میانگین نمره های مهارت اجتماعی آزمودنی های گروه آزمایش تغییر چشمگیری کرد. در صورتی که میانگین نمره های مهارت اجتماعی گروه کنترل تغییر محسوسی نداشت.

جدول ۳: نتایج حاصل از تحلیل کوواریانس روی نمره های مهارت اجتماعی پس آزمون دو گروه با کنترل میانگین نمره های پیش آزمون آنها

منابع تغییرات	مجموع مجذورات	میانگین مجذورات	f	سطح معناداری
گروه	۲۹۹۸۵/۹۸	۲۹۹۸۵/۹۸	۳۸۹/۹۸	۰/۰۰۱
خطا	۲۵۳۷/۶۴	۷۶/۸۹		
کل	۶۳۹۵۸۳			

نتایج تحلیل کوواریانس برای مقایسه میانگین نمرات پس آزمون گروه آزمایش و کنترل برابر با ۳۳۱/۹۸ و در سطح ۰/۰۰۱. معنی دار بود، این مطلب گویای این بود که بین دو گروه از لحاظ مهارت اجتماعی تفاوت معناداری وجود داشت، بدین معنا که آموزش نظریه ذهن مهارت های اجتماعی گروه آزمایش را نسبت به گروه کنترل افزایش داده بود (جدول ۳).

بحث و نتیجه گیری

پژوهش حاضر با هدف بررسی اثربخشی آموزش نظریه ذهن بر مهارت های اجتماعی دانش آموزان دارای اختلال نافرمانی مقابله ای انجام گرفت. همان طور که تحلیل داده ها نشان داد، آموزش نظریه ذهن بر مهارت های اجتماعی کودکان دارای اختلال نافرمانی مقابله ای، در مقایسه با گروه کنترل تأثیر معناداری داشت. این یافته همسوبا یافته پژوهش های دان و برون (۱۹۹۴)، هاگ و انصر (۲۰۰۵)، پولتی (۲۰۰۸)، فاهی و سیمون (۲۰۰۳) است. در تبیین این یافته می توان بیان داشت، در طی جلسات نظریه ذهن به کودکان دارای اختلال نافرمانی مقابله ای کمک شد، توانایی درک و پیش بینی رفتار اجتماعی دیگران را پیدا نمایند. از سوی دیگر با به کارگیری نظریه ذهن بر آگاهی کودکان دارای اختلال نافرمانی مقابله ای از هیجان های خود و هیجان های افراد دیگر که باعث بهبود روابط با دیگران و مدیریت هیجان در آنها می شود، تأکید گردید، زیرا مدیریت هیجان خود و دیگران و بهبود روابط بین فردی طبیعتاً بر افزایش مهارت اجتماعی و مواجهه مناسب با موقعیت های بین فردی اثرگذار است. مهارت اجتماعی به کودکان دارای اختلال نافرمانی مقابله ای امکان می دهد در روابط اجتماعی خود به شیوه ای کارآمد رفتار نماید، چرا که در روابط اجتماعی، کودک باید نسبت به ویژگی های خود و دیگران آگاهی داشته باشد و این آگاهی از ملزومات نظریه ذهن محسوب می شود. بنابراین با به کارگیری روش نظریه ذهن به کودکان دارای اختلال نافرمانی مقابله ای، زمینه افزایش مهارت اجتماعی در آنها فراهم گردید (اسورزکی، اسمازورسکی، گریجر، اورنالدو، ۲۰۱۹).

کودکان دارای اختلال نافرمانی مقابله ای، معمولاً رفتارهای غیر انضباطی نشان می دهند که می تواند روابط با دیگران را تحت تأثیر قرار داده و منجر به تعاملات اجتماعی منفی در آنها گردد. همچنین یافته می توان بیان داشت، در طی جلسات آموزش نظریه

ذهن به کودکان دارای اختلال نافرمانی مقابله ای کمک شد، به رفتارهای اجتماعی و ارتباطات خود توجه بیشتری نمایند و رفتار خود و دیگران را شرح داده و پیش بینی کنند و با حالت های ذهنی مانند تمایلات، باورها، ادراکات و هیجانات آشنا شوند؛ بنابراین، هر اندازه کودکان دارای اختلال نافرمانی مقابله ای، بیشتر بتوانند رفتار دیگران را تعبیر و تفسیر و پیش بینی کنند، بهتر قادر خواهند بود، رفتارهای اجتماعی مناسب از خود نشان دهند. تحول نظریه ذهن در این کودکان پایه مهارت های اجتماعی و شناخت اجتماعی را برای آنها فراهم می آورد و به این کودکان کمک می کند، درک بهتری از خود و دیگری، شناخت روابط انسان ها با یکدیگر در بافت های اجتماعی مختلف و درک بهتر عوامل مؤثر بر روابط انسان ها با یکدیگر دست یابند. این توانایی برای افزایش مهارت اجتماعی کودکان دارای اختلال نافرمانی مقابله ای، کمک کننده است (اسورزکی، اسمازورسکی، گریجر، اورنالدو، ۲۰۱۹).

همچنین با توجه به اینکه نظریه ی ذهن؛ بازشناسی افکار، تمایلات و باورهای دیگران را در بر می گیرد، کودکان را قادر می سازد رفتارهای خود و دیگران را به درستی پیش بینی نمایند. کودکان دارای اختلال نافرمانی مقابله ای معمولاً در برقراری تعاملات مثبت و هدفمند شکست می خورند و در نتیجه ممکن است در مهارت اجتماعی مشکلاتی داشته باشند. لذا با توجه به اینکه روش نظریه ذهن کمک فراوانی به کودکان دارای اختلال نافرمانی مقابله ای برای برقراری ارتباط درست و هدفمند می کند و می تواند نقش جبرانی در رشد تعاملات اجتماعی آنها داشته باشد، با اتکا بر این روش مهارت اجتماعی در این کودکان افزایش داشت.

همچنین، با کمک نظریه ذهن کودکان قادر به درک حالات روان شناختی دیگران می شوند که نشان دهنده دانش اولیه آنها در مورد شناخت حالات هیجانی و انتساب این حالات به افکار، باورها و امیال می باشد و از این طریق کودکان قادر به درک خواسته های دیگران می شوند. که این موارد به همراه تعبیر و تفسیر اعمال و مقاصد

دیگران، درک دنیای اجتماعی را به طور پیوسته و روشن امکان پذیر می سازد و در بهبود مهارت اجتماعی به کودکان دارای اختلال نافرمانی مقابله ای کمک می نماید.

گرچه پژوهش حاضر مؤید اثربخشی آموزش نظریه ذهن بر مهارت اجتماعی کودکان دارای اختلال نافرمانی مقابله ای است، اما تکرار پژوهش برای روشن تر شدن میزان اثربخشی و مکانیزم اثر این روش امری ضروری است. از جمله محدودیت های پژوهش حاضر می توان به تعداد کم نمونه در گروه های کنترل و آزمایش و عدم پیگیری یافته ها اشاره کرد، برای پژوهش های آتی توصیه می شود این تحقیق برای دیگر انواع اختلالات رفتاری کودکان با تعداد نمونه گسترده تری بررسی گردد.

سپاسگزاری

از مرکز توسعه تحقیقات بالینی امام خمینی و دکتر محمد کرمانشاهی و فارابی، دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه، کرمانشاه، ایران که در انجام این طرح همکاری داشته اند تشکر می گردد.

منابع

- حیدری، ر.؛ عیسی نژاد، ا.؛ یوسفی، ن. (۱۳۹۸). فراتحلیلی بر پژوهش های مربوط به اثربخشی برنامه های آموزش والدین بر اختلالات برونی سازی در کودکان. *فصلنامه علمی پژوهش های مشاوره*. دوره ۱۸، شماره ۷۰، ۵۸-۳۵.
- ریاحی نیا، ن.؛ مکارم، م.؛ فرجی پور، ا.؛ حاصلی، ن. (۱۳۹۴). تأثیر کتاب درمانی گروهی بر افزایش عزت نفس کودکان آسیب دیده ی کار. *فصلنامه علمی پژوهش های مشاوره*. دوره ۱۴، شماره ۵۴، ۱۱۱-۱۲۵.
- رضاییگی داورانی، م. (۱۳۹۲). نگاهی به اختلال نافرمانی مقابله ای، اختلال سلوک و ویژگی های جامعه ستیزی. *تعلیم و تربیت / استثنایی*. ۱۱۴، ۵۸-۶۷.
- سالمی، ص. (۱۳۸۸). مقایسه عملکرد کودکان با و بدون اختلال نافرمانی مقابله ای در تکالیف نظریه ذهن. پایان نامه کارشناسی ارشد، دانشکده روان شناسی و علوم تربیتی، دانشگاه الزهرا.
- شاه حسینی نیا، ع.؛ کلانتر هرمزی، آ.؛ فرح بخش، ک. (۱۳۹۴). تأثیر آموزش همدلی از طریق قصه گویی بر کاهش نشانه های اختلال نافرمانی مقابله ای کودکان. *فصلنامه علمی پژوهش های مشاوره*. دوره ۱۴،

شماره ۵۶، ۶۷-۸۶.

- عباسی اسفنجیر، ع.؛ خطیبی، ف. (۱۳۹۵). هنجاریابی سیستم درجه‌بندی مهارت‌های اجتماعی گرشام و الیوت (۱۹۹۰) برای کودکان پیش دبستانی شهر آمل. *روان‌سنجی*، دوره ۵، شماره ۱۷، ۷۷-۹۶.
- یزدی، م.؛ سالمی، ص. (۱۳۹۱). *تئوری ذهن در کودکان*. تهران: انتشارات خسروی.
- Barry, R.J., Clarke, A.R., McCarthy, R., & Selikowitz, M. (2007). EEG coherence in children with Attention-Deficit/Hyperactivity Disorder and comorbid oppositional defiant disorder. *J of Clinical Neurophysiology*; 118 (11): 356-362.
- Burke, Dj., Pardini, DA., & Loeber, R. (2008). Reciprocal relationships between parenting behavior and disruptive psychopathology from childhood through adolescence. *Journal of Abnormal Child Psychology*; 27 (5): 1573-2835.
- Cassidy, k. (2013). Preschoolers use of desires to solve theory of mind problems in a pretend context. *J Developmental psychology*; 317 (3): 503-511.
- Chou, WJ., Hsiao, RC., Ni, HC., Liang, SH., Lin, CF., Chan, HL, Hsieh, YH., Wang, LJ., Lee, MJ., Hu, HF., & Yen, CF. (2019). Self-Reported and Parent-Reported School Bullying in Adolescents with High Functioning Autism Spectrum Disorder: The Roles of Autistic Social Impairment, Attention-Deficit/Hyperactivity and Oppositional Defiant Disorder Symptoms. *Int J Environ Res Public Health*. 28;16 (7).
- Daniel, F., Connor, L. & Doerfler, H. (2008). ADHD with comorbid oppositional defiant disorder or conduct disorder: discrete or non-distinct disruptive behavior disorders? *J of Attention Disorders*; 12: 126-134.
- De la Osa N., Granero, R., Domenech, JM., Shamay-Tsoory S, & Ezpeleta, L. (2016). *Cognitive an affective components of Theory of Mind in preschoolers with oppositional defiance disorder: Clinical evidence. Psychiatry Res.* 30;241:128-34.
- Dunn, J., & Brown, J. (1994). Affect expression in the family, children's understanding of emotions, and their interactions with others'. *Merrill-Palmer Quarterly*. 40 (1): 120-137.
- Dunn, J. (1995). Social interaction skills and theory of mind in young children. *J Developmental Psychology*; 6 (4) , 187-201.
- Evans, SC., Cooley, JL., Blossom, JB., Pederson, CA., Tampke, EC., & Fite, PJ. (2019). *Examining ODD/ADHD Symptom Dimensions as Predictors of Social, Emotional, and Academic Trajectories in Middle Childhood. J Clin Child Adolescent Psychol.* 27:1-18.
- Farnia, V., Naami, A., Zargar, Y., Davoodi, I., Salemi, S., & Tatari, F. (2018). Comparison of trauma-focused cognitive behavioral therapy and theory of mind: Improvement of posttraumatic growth and emotion regulation strategies. *J Edu Health Promot*, 7:58.
- Flavell, J. (1999). cognitive development: Childers knowledge about the mind. *Annual Review of Psychology*; 50 (3): 21_54.
- Fahie, C., & Symons K. (2003). Executive functioning and theory of mind in

- children clinically referred for attention and behavior problems. *J Applied Developmental Psychology*; 2003;24 (5): 51-73.
- Ghosh, A., Ray, A., & Basu, A. (2017). Oppositional defiant disorder: current insight. *Psychology research and behavior management*, 10, 353–367.
 - Henry G.D, Phillips L.P, Crawford J.R, Ietswaart. M.& Summers, F. (2006). Theory of mind following traumatic brain injury: The role of emotion recognition and executive dysfunction *Neuropsychological*. 44, 1623–162
 - Hughes, C., & Ensor, R. (2005). Executive function and theory of mind in 2 year Olds: a family? *J Developmental Neuropsychology* 2005; 28 (2): 645–668.
 - Leadbeater, B.J., & Ames, M.E. (2017). The Longitudinal Effects of Oppositional Defiant Disorder Symptoms on Academic and Occupational Functioning in the Transition to Young Adulthood. *J Abnorm Child Psychol*. 45 (4):749-763
 - McAlister, A. & Peterson, C. (2007). A longitudinal study of child siblings and theory of mind development. *Cognitive Development* ,22 , 258- 270.
 - Murphy, D. (2006). Theory of mind in Asperger's syndrome, schizophrenia and personality disordered forensic patients. *J Cognitive Neuropsychiatry*; 11 (2): 99-111.
 - O'Hare, E.A., Bremner L, Nash M, Happe F., & Pettigrew, L.M. (2009). A clinical assessment tool for advanced theory of mind performance in 5 to 12 year olds. *J Autism Dev Disorder*; 39 (2):916–928.
 - Otsuka, Y; Osaka, N., Ikeda, T., & Osaka T. (2009). Individual differences in the theory of mind and superior temporal sulcus. *Neuroscience Letters*, 463 (2) , 150-153.
 - Perner, J., Kain, W., & Barchfeld, P. (2002). Executive control and higher _order theory of mind in children at risk of ADHA. *J Infant and Child Development*; 11 (5): 141_158.
 - Poletti, M. (2008). Social cognition deficits in frontotemporal dementia: A cognitive basis of social and interpersonal conduct disorders. *Italian* ;14 (3): 197-210.
 - Raza, A.R., & Blair, C. (2009). Associations among false-belief understanding, executive function, and social competence: A longitudinal analysis. *J Apple Develop Psychol.*; 30: 332-343.
 - Salvatore, J. E., & Dick, D. M. (2018). Genetic influences on conduct disorder. *Neuroscience and biobehavioral reviews*, 91, 91–101.
 - Sakuma, A., Amano, N., Harada, y., Saiatoh, K., Imai, J., Lida, J., Iwasaks. H., Hirabayas M.& Yamahas. M (2004). The reliability and validity of the oppositional defiant behavior inventory. *European child& Adolescent psychiatry*. 13 (3).185_190.
 - Scott, H. Melanie E. G; Joseph, F.M; Ave M. L; Erin-K; David; Ann L.C; Arthur D. A.& Allison E. A. (2009). Effects of postnatal parental smoking on parent and teacher ratings of ADHD and oppositional symptoms. *The Journal of Nervous and Mental Disease*: 197 (6) 442-449.
 - Steiner, H., & Remising, L. (2007). Practice parameter for the assessment and treatment of children and adolescents with oppositional defiant disorder. *J American academy of Child and Adolescent Psychiatry*; 46 (4) ,126-141.

- Szumski, G., Smogorzewska, J., Grygiel, P., & Orlando, A.M. (2019). Examining the Effectiveness of Naturalistic Social Skills Training in Developing Social Skills and Theory of Mind in Preschoolers with ASD. *Journal of autism and developmental disorders*, 49 (7) , 2822–2837.
- Warden, D. (2008). Cognitive and affective perspective _taking in conduct disorder children high and low on callous _ unemotional traits'. *Child Adolescent Psychiatry Mental Health*;10 (6):2_16.