



The Effectiveness of Training Neuropsychological Executive Functions on Metamemory, Planning and Problem Solving among Students with Mathematics Disorder.

Nahideh Bagerpour Estiar¹, Ramin Habibi Kaleybar^{2*}, Javad Mesrabadi³

¹ Department of Education, Faculty of Education & Psychology, Azarbaijan Shahid Madani University, Tabriz, Iran

^{2*} Department of Education, Faculty of Education & Psychology, Azarbaijan Shahid Madani University, Tabriz, Iran.

³ Department of Education, Faculty of Education & Psychology, Azarbaijan Shahid Madani University, Tabriz, Iran

Citation: BagerpourEstiar N, HabibiKaleybar R, Mesrabadi J. The Effectiveness of Training Neuropsychological Executive Functions on Metamemory, Planning and Problem Solving among Students with Mathematics Disorder. *Journal of Cognitive Psychology*. 2020; 7(4): 63-79. [Persian].

Abstract

The aim of this study was to investigate the effect of training neuropsychological executive functions on metamemory, planning and problem solving in students with mathematics disorder. This research is semi-experimental and its design includes pre-test and post-test as well as a control group. The population of this research were female students with mathematics disorder from the third to sixth grade of primary school, who had been to the Isar Specialty Learning Problem Instruction Center in 2017-2018. Thirty of them were selected by available sampling and were divided into experimental and control groups. Initially, both groups were tested by Wechsler Intelligence Test and K-Mathematical Test. Both groups were assessed by pre-test and post-test using the Metamemory Questionnaire and the Tower of London Questionnaire. The experimental group received 10 sessions for 3 months, while the control group did not receive any training. The results of multivariate analysis of covariance indicated that there was a significant difference between the two groups in terms of metamemory, planning and problem solving. This means that training executive functions has been able to increase the amount of metamemory, planning and problem solving for students with mathematics disorder. The results of this study can be used in the education and treatment of students with mathematics disorder and executive functions should always be considered as a key factor.

Keywords

Nero-
Psychological
Executive
Functions,
Meta-Memory,
Planning and
Problem Solving,
Mathematics
Disorder

اثر بخشی آموزش کار کردهای اجرایی عصب-روان‌شناختی بر فراحافظه، برنامه‌ریزی و حل مسئله دانش آموزان با اختلال ریاضی

ناهیده یاقوت استیار^۱, رامین حبیبی کلیر^۲, جواد مصراوی‌آبادی^۳

۱. گروه علوم تربیتی، دانشگاه شهید مدنی آذربایجان، تبریز، ایران

۲. (نویسنده مسئول) گروه علوم تربیتی، دانشگاه شهید مدنی، آذربایجان، تبریز، ایران: habibikaleybar@gmail.com

^۳. گروه علوم تربیتی، دانشگاه شهید مدنی آذربایجان، تبریز، ایران

حکیمه

هدف پژوهش حاضر بررسی تعیین اثربخشی آموزش کارکردهای اجرایی عصب-روان شناختی بر فراحافظه، برنامه‌ریزی و حل مسئله دانش‌آموزان با اختلال ریاضی بود. پژوهش حاضر از نوع نیمه آزمایشی و با طرح پیش‌آزمون-پس‌آزمون با گروه کنترل بود. جامعه آماری این تحقیق شامل همه‌ی دانش‌آموزان دختر با اختلال ریاضی سوم تا ششم ابتدایی است که در سال ۱۳۹۶-۱۳۹۷ به مرکز آموزش مشکلات ویژه یادگیری ایثار مراجعه کرده‌اند. تعداد ۳۰ نفر از آن‌ها به صورت نمونه‌گیری در دسترس انتخاب و در دو گروه آزمایش و کنترل قرار گرفتند. در ابتدا از نفرات هر دو گروه آزمون‌های هوش و کسلر و آزمون ریاضی کی مت گرفته شد. هر دو گروه در پیش‌آزمون و پس‌آزمون با پرسشنامه فراحافظه و آزمون برج لندن مورد سنجش قرار گرفتند. به گروه آزمایش طی ۱۰ جلسه به مدت ۳ ماه آموزش ارائه شد، در حالی که گروه کنترل هیچ آموزش خاصی را دریافت نکردند. نتایج تحلیل کوواریانس چند متغیره نشان داد که تفاوت معناداری بین دو گروه از نظر فراحافظه، برنامه‌ریزی و حل مسئله وجود دارد. بدین معنی که آموزش کارکردهای اجرایی توانسته است میزان توانایی فراحافظه، برنامه‌ریزی و حل مسئله دانش‌آموزان با اختلال ریاضی را افزایش دهد. از نتایج این پژوهش می‌توان در آموزش و درمان دانش‌آموزان با اختلال ریاضی استفاده نمود و همچنین کارکردهای اجرایی باید به عنوان عامل کلیدی همواره مورد توجه قرار گیرد.

تاریخ دنیا

۱۳۹۸/۱۰/۹

تاریخ پذیرش نهایی

۱۳۹۹/۳/۲۵

وازگان کلیدی

کارکردهای اجرایی
عصب- روان شناختی،
فراغافظه، برنامه ریزی
حل مسئله، اختلال
پیاضی.

مقدمه

دوره راهنمایی و دبیرستان نیز ادامه می‌یابد (دوکر،^۳ ۲۰۰۵؛ ابوالقاسمی و همکاران، ۲۰۱۴) و از آنجایی که اختلال ریاضی اثرات مخربی و گاه جبران‌ناپذیری از جمله کاهش عزت نفس و خود پنداره تحصیلی، ترک تحصیل و انگیزه پایین‌تر نسبت به همکلاسی‌ها و دیگران را در مدرسه در پی دارد؛ به طور کلی در تشخیص اینکه کودکان با اختلال ریاضی در چه زمینه‌هایی مشکل دارند، ویراست پنجم راهنمای تشخیص و آماری اختلال‌های روانی بیان می‌دارد که این کودکان در چهار گروه از مهارت‌های زبانی، ادراکی، ریاضی و توجه مرتبط با ریاضی مشکل دارند (دوکر، ۲۰۰۵؛ ارجمندیا، حسن‌وند و اصغری‌نکاح، ۲۰۱۷). در همین راستا مطالعات متعدد بر جنبه‌های متفاوت مشکلات این کودکان پرداخته‌اند؛ از جمله پژوهش مازاکو و هانیچ^۴ (۲۰۱۰)، بر نقش حافظه در مشکلات ریاضی کودکان، مطالعات گری^۵ (۲۰۱۰)، بر پردازش بینایی/ فضایی و پژوهش مایر و همکاران^۶ (۲۰۱۰) بر نقش توجه در مشکلات ریاضی تمرکز کردند.

فراحافظه به آگاهی فرد از فرایندها و ظرفیت‌های حافظه، راهبردهای به خاطرسپاری بهتر و توانایی نظارت بر عملکرد اشاره دارد (اثنی‌عشری و همکاران، ۲۰۱۸). فراحافظه شامل دانش کلی و فهمی است که افراد در خصوص حافظه‌شان دارند (اسکرو، ۲۰۰۸). به عبارتی فراحافظه به دانش و آگاهی ما از فرایندهای حافظه بر می‌گردد؛ برای مثال وقتی فردی اظهار می‌کند که در به خاطرسپاری نقشه‌ها و مسیرها خوب است؛ اما در به خاطرسپاری چهره افراد ضعیف است در حال ارائه بیانیه‌ای در خصوص دانش فراحافظه‌ای خود می‌باشد (شورتر و متکالف،^۷ ۲۰۱۷). همچنین علیزاده و سلطانی (۲۰۰۶) نشان دادند که دانش‌آموzan اختلال ریاضیات در کارکردهای بازداری، تصمیم‌گیری- برنامه‌ریزی و سازماندهی ضعیفتر از دانش‌آموzan بدون اختلال ریاضیات هستند. همچنین بسیاری از دانش‌آموzan به اختلال یادگیری ریاضی با وجود برخورداری از مهارت‌های محاسباتی کافی در حل مسئله با مشکل مواجه‌اند، حل

موضوع مشکلات موجود در سراسر دنیا مورد توجه تعداد زیادی از روانشناسان، متخصصان آموزش و پرورش و متخصصان پزشکی قرار گرفته است، زیرا در تعداد دانش‌آموzan مبتلا به اختلال‌های یادگیری افزایش قابل توجهی مشاهده می‌شود (گولزمی،^۸ ۲۰۱۵). اختلال‌های یادگیری ابتدا در دهه ۱۹۶۰ به عنوان جدیدترین حوزه فرعی در قلمرو کودکان استثنایی وارد شد و برای نخستین بار در سال ۱۹۶۳ مطرح شد. در راهنمای تشخیص آماری اختلال‌های روانی ویراست پنجم، اختلال‌های یادگیری در گروه بزرگی از اختلال‌ها تحت عنوان اختلال‌های عصبی- رشدی جای گرفته است. این طبقه از اختلال‌ها به ناتوانی‌های مربوط به کارکردهای دستگاه عصبی و مغزی مربوط هستند (نعمتی و همکاران، ۲۰۱۷). اختلال‌های یادگیری به سه دسته خواندن، نوشتن و ریاضیات تقسیم می‌شوند (انجمن روانپزشکی آمریکا،^۹ ۲۰۱۳). اختلال در ریاضیات یک نوع اختلال یادگیری است که توانایی کسب مهارت‌های ریاضی را تحت تاثیر قرار می‌دهد. دانش‌آموzan دارای اختلال در ریاضیات ممکن است مشکلاتی در فهم مفاهیم ساده عددی داشته باشند. یا فقدان درک بصری از اعداد دارند و یا در یادگیری واقعیت‌ها و روندهای عددی مشکل داشته باشند (جوانمرد و اسدالهی‌فام، ۲۰۱۷).

میزان شیوع اختلال یادگیری ریاضی در کودکان سن مدرسه را تقریباً شش درصد گزارش کرده‌اند. برمبانای بررسی آنان از هر پنج کودک مبتلا به اختلال یادگیری تقریباً یک نفر به اختلال ریاضی مبتلاست. میزان این اختلال را در پسران بیشتر از دختران گزارش کرده‌اند (زارع‌بهرام‌آبادی و گنجی، ۲۰۱۴). در ایران ۲۲/۶ درصد افراد دارای اختلال یادگیری، به اختلال یادگیری ریاضی مبتلا بودند. این اختلال به ندرت به صورت تنها بدون دیگر مشکلات یادگیری یافت می‌شود (معین‌الغفاری و همکاران، ۲۰۱۵). این مشکل حتی زندگی اجتماعی آن‌ها را تحت تاثیر قرار می‌دهد. اختلال به ویژه در ریاضی، در برخی از کودکان از سنین پایین شروع می‌شود ولی در اغلب آن‌ها در دوره دبستان خود را نشان می‌دهد و در

³ Dowker

⁴ Mazzocco & Hanich

⁵ Geary

⁶ Meyer

⁷ Schraw

⁸ Schwartz & Metcalfe

¹ Glozman

² American Psychiatric Association

کارکردهای اجرایی دو نقش بر جسته در رفتار دارند: ۱- استفاده از مهارت‌های فکری خاص برای انتخاب دستیابی به اهداف - ۲- کمک به پیشرفت در حل مسائل. این کارکردها کمک می‌کند تا یک تصویر از هدف، مسیر حرکت به سمت هدف منابع مورد نیاز در طول رسیدن به هدف شناسایی گرددند (داوسون، ۲۰۱۸). شواهدی وجود دارد که نشانگرایین است که کودکان مبتلا به ناتوانی‌های یادگیری در کارکردهای اجرایی مشکل دارند (قلمزن و همکاران، ۲۰۱۴). گدرکول^۳ و همکارانش (۲۰۰۷) در یک مطالعه به کشف نیمرخی از رفتار کلاسی در ارتباط با توجه و کارکرد اجرایی در کودکان با حافظه کاری کوتاه مدت ضعیف پرداختند و این فرض را که رفتار بی توجه و مشکل حافظه کوتاه مدت به طور همزمان اتفاق میافتد مورد آزمون قرار دادند و نشان دادند که اکثریت کودکانی که نمره حافظه کاری پایینی داشتند نمره نسبتاً بالایی نیز درمشکل شناختی نشانگان بی توجهی به دست آورند و به عنوان افرادی تشخیص داده شدند که فراخنای توجه کوتاهی دارند، سطح بالایی از حواسپرتوی را نشان می‌دهند و مشکل کنترل کیفیت کار و مشکل تولید راه حل‌های جدید برای مسائل را دارند. همچنین بول و لی^۴ (۲۰۱۴) در پژوهش خود نشان دادند که برخی از مؤلفه‌های کارکرد اجرایی، مانند تبدیل بازداری، نسبت به حافظه کاری، از وضوح کمتری برخوردار است. اندرسون^۵ (۲۰۰۸) در پژوهش خود نشان داد که کودکان دارای اختلال ریاضی مشکلاتی اساسی در حل مسائل کلامی از جمله حل مسئله دارند. در کنار مهارت‌های ضعیف در محاسبات چند رقمی، بازیابی حقایق حسابی و درک ضعیف اصول محاسبه، کودکان با اختلال ریاضی ممکن است نقایص ویژه مرتبط با حل مسئله، مانند ساختن یک مسئله و تهیه راه حل برای آن را نیز داشته باشند. احمدی- کمرپشتی و همکاران (۲۰۱۹) در پژوهشی نشان دادند که همه مؤلفه‌های کارکردهای اجرایی ارتباط معناداری با مؤلفه‌ی عملکرد ریاضیات داشته‌اند. مؤلفه بازداری، تبدیل و به روزرسانی رابطه معنادار منفی و مؤلفه‌های حلقه واجی، مجری مرکزی و صفحه دیداری- فضایی رابطه معنادار مثبت با ریاضیات داشته‌اند. مؤلفه بازداری قوی-

مسئله ریاضی عبارت از تفکری است که برای حل مسائل کلامی ریاضیات لازم است. بنابراین حل مسئله اهمیت خاصی در ریاضیات دارد، به طوری که تعداد زیادی از مردم آن را متراff با ریاضی می‌دانند و یکی از اهداف اصلی آموزش و یادگیری ریاضیات، رشد توانایی برای حل دامنه وسیعی از مسائل پیچیده ریاضی است (باعزت و فلاح، ۲۰۱۵).

با توجه به اینکه عملکرد ضعیف تحصیلی در دروسی مثل ریاضی قاعدتاً ریشه در اختلال یادگیری دارد، اندیشمندان حوزه یادگیری به دنبال روش‌هایی جهت کاهش مشکلات دانشآموزان دارای اختلال‌های یادگیری ویژه هستند و از آنجایی که روش‌های مختلفی جهت بهبود عملکرد کودکان دارای نقص یادگیری تدوین گردیده است، انتخاب روشی که ضمن اثربخشی بالا بتواند مشکلات مرتبط با یادگیری دروس خاص را بهبود بخشیده و ماندگاری بالاتری داشته باشد، حائز اهمیت بسیار است (آسیایی و همکاران، ۲۰۱۸). یکی از این روش‌های مداخله در مورد کودکان دارای اختلال ریاضی، آموزش کارکردهای اجرایی عصب شناختی اکانون توجه نظریه‌های اخیر عصب- روانشناسی، که شامل کارکردهای عالی دستگاه شناختی و مجموعه‌ای از فرایندهای شناختی سطح بالا بوده و به افراد در تصمیم‌گیری اینکه به چه فعالیتها و کارهایی بپردازند؛ چگونه رفتارهاییشان را در طول زمان سازمان دادند و از خواسته‌های آنی خود برای رسیدن به اهداف طولانی تر بگذرند؛ کمک می‌کند (داوسن، ۲۰۱۸^۶). کارکردهای اجرایی عصبی- شناختی ساختارهای مهمی هستند که با فرایندهای روان‌شناختی مسئول کنترل تفکر و عمل مرتبط می‌باشند. اگر چه کارکردهای اجرایی در درجه‌ی اول از چشم انداز عصب شناختی مطالعه شده‌اند؛ ولی در سال‌های اخیر تحول و آسیب‌شناسی آن‌ها موضوع مورد علاقه‌ی صاحب نظران بسیاری بوده است (قمری‌گیوی، ۲۰۱۰).

کارکردهای اجرایی مهارت‌های هستند که به فرد کمک می‌کنند تا تصمیم بگیرد و چه نوع فعالیتها و یا اهدافی باید مورد توجه قرار گیرند، کدام یک انتخاب گرددند و چگونه رفتارها سازماندهی و برنامه‌ریزی گرددند. بطور کلی

¹ neurocognitive executive functions

² Dawson

³ Gathercole

⁴ Bull & Lee

⁵ Andersson

از مدرسه ضرورت انجام پژوهش حاضر احساس می‌شود که ضمن تبیین چگونگی فراگیری دانش ریاضی و فرایندهای حل مسئله در کودکان با ناتوانی در ریاضی، بتوانند به طراحی روش‌های مناسب آموزشی و جبرانی رهنمون شوند. لذا بر این اساس هدف پژوهش حاضر بررسی اثربخشی آموزش کارکردهای اجرایی عصب-روان‌سناختی بر فراحافظه، برنامه‌ریزی و حل مسئله دانش‌آموزان با اختلال ریاضی بود.

روش

پژوهش حاضر از لحاظ هدف کاربردی و از نظر روش-شناسی نیمه آزمایشی با طرح پیش‌آزمون-پس‌آزمون با گروه کنترل بود.

جامعه آماری شامل تمام دانش‌آموزان دختر سوم تا ششم مقطع ابتدایی که در سال تحصیلی ۱۳۹۶-۱۳۹۷ برای رفع مشکل خود به مرکز آموزش اختلالات ویژه یادگیری ایثار واقع در ناحیه یک شهر تبریز مراجعه کرده بودند. در این پژوهش، برای انتخاب آزمودنی‌ها از روش نمونه‌گیری در دسترس استفاده شد. به این نحو که از میان دانش‌آموزان دختر مقطع ابتدایی که دارای اختلال یادگیری ریاضی بوده و برای دریافت کمک و رفع مشکل ریاضی به کلینیک مراجعه کردند، ۳۰ نفر نمونه انتخاب شد و سپس این ۳۰ نفر به صورت تصادفی به دو گروه آزمایشی و گروه کنترل تقسیم شدند و در هر گروه به تعداد برابر ۱۵ نفر شرکت کردند. ابتدا برای هر دو گروه پیش‌آزمون اجرا گردید و بعد برای گروه آزمایش برنامه آموزشی کارکردهای اجرایی به مدت ۱۰ جلسه به صورت انفرادی آموزش ارائه شد. سپس مجدداً از هر دو گروه پس‌آزمون گرفته شد. ملاک‌های ورود به پژوهش شامل سن ۱۰ و ۱۱ سال، نمره پایین‌تر در آزمون کی مت ریاضی، عدم وجود مشکلات هیجانی، نقص بینایی و شنوایی بود. ملاک‌های خروج نیز هوش‌بهر پایین‌تر از ۹۰ و داشتن اختلال همراه بود.

آزمون هوش کودکان و کسلر: این مقیاس در سال ۱۹۴۹ توسط وکسلر تهیه شده و در سال ۱۹۷۴ مورد جدید نظر قرار گرفت و پس از هنجاریابی به مقیاس هوش تجدید نظرشده کسلر کودکان (ویسک-آر) نام‌گذاری

ترين و مؤلفه صفحه ديداري- فضايی ضعيفترین مؤلفه پيش‌بياني کننده سطح عملکرد رياضيات بوده است. پس از بازداری مؤلفه‌های به روزسانی، تبدیل، حلقه واجی و مجری مرکزی به ترتیب در درجه اهمیت بعدی قرار می‌گیرند. دهقانی و همکاران (۲۰۱۷) در پژوهش خود با عنوان تأثیر درمان عصب روان‌سناختی بر کنش‌های اجرایی و عملکرد درسی دانش‌آموزان مبتلا به حساب نارسایی بروی ۴۰ کودک حساب نارسایی شهر بوشهر انجام دادند؛ به این نتیجه رسیدند که درمان عصب روان نارسایی، سناختی بر بهبود عملکرد درسی دانش‌آموزان مبتلا به حساب نارسایی تأثیر دارد. همچنین این درمان بر بهبود حافظه کلامی، حافظه بینایی و بهبود توجه تأثیرگذار بود.

با توجه به مطالب فوق و از آنجا که عمدۀ مشکلات دانش‌آموزان مبتلا به اختلال یادگیری ویژه ریاضی، نقایص آن‌ها در کارکردهای اجرایی می‌باشد که در مدیریت رفتار هدفمند نقش دارد، به نظر می‌رسد مطالعه این پژوهش را حائز اهمیت نموده است و همچنین از آنجا که، شکل‌گیری یک نظام ادراکی کارآمد، پایه و اساس پیشرفت و ارتقای کودک به سطح سناختی می‌باشد و از طرفی تحقیقات انجام شده غالباً یک یا دو متغیر مورد بررسی قرار داده‌اند و در این پژوهش سعی گردیده تا اثربخشی کارکردهای اجرایی بر فراحافظه، برنامه‌ریزی و حل مسئله مورد بررسی قرار گیرد که این پژوهش را در نوع خود خاص و نوآورانه نموده است و با توجه به اینکه شناسایی روشی که ضمن اثربخشی بیشتر درصد خطای کمتری داشته و موفقیت بیشتری را به همراه داشته باشد، از اهمیت ویژه‌ای در بین درمانگران برخوردار است تا ضمن آموزش استفاده از این مداخلات به درمانگران، موجب ارتقای توان تحصیلی و موفقیت دانش‌آموزان دارای اختلال ریاضی شود که مسلمًا ارتقای توان تحصیلی و موفقیت در درمان این دانش‌آموزان، می‌تواند باعث کاهش دانش‌آموزانی شود که به دلیل عدم درمان به موقع یا عدم اثربخشی در درمان از تحصیل باز می‌مانند. از سویی با توجه به اینکه کمتر مطالعه‌ای به بررسی اثربخشی روش‌های آموزش کارکردهای اجرایی به دانش‌آموزان مبتلا به اختلال ریاضی پرداخته است و همچنین شیوع بالای اختلال ریاضی در دانش‌آموزان و بروز عوارضی نظیر مشکلات مداوم آموزشگاهی، افسردگی و همچنین غیبت

آزمودنی در قسمت مربوط، آزمایش‌گر با نشان دادن صفحه نمایش به آزمودنی می‌گوید: این یک آزمون حل مساله می‌باشد. در این آزمون شما می‌بایست با حرکت دادن مهره‌های رنگی (سبز، آبی، قرمز) و قرار دادن آن‌ها در جای مناسب، با حداقل حرکات لازم شکل نمونه را درست کنید. سپس قسمت مثال آزمایش به فرد نشان داده می‌شود. در این مرحله سه بار به فرد اجازه حل مساله داده می‌شود و فرد می‌بایست مطابق دستورالعمل با حداقل حرکات لازم مثال را حل نماید. سپس به آزمودنی گفته می‌شود که به شما ۱۲ مساله همانند مثال داده می‌شود و می‌بایست با حداقل حرکات لازم شکل نمونه را درست کنید. همچنین به فرد گفته می‌شود که برای حل هر مساله سه بار به او اجازه داده می‌شود. در هر مرحله پس از موفقیت، مساله بعدی در اختیار فرد قرار داده می‌شود. نمره‌گذاری در این آزمون بدین صورت است که بر مبنای این که فرد در چه کوششی مساله را حل نماید، نمره به اتعلق می‌گیرد. بدین ترتیب، زمانی که مساله در کوشش اول حل شود ۳ نمره، زمانی که در کوشش در کوشش دوم حل شود ۲ نمره، و زمانی که در کوشش سوم حل شود ۱ نمره و زمانی که سه کوشش به شکست منجر شود نمره ۰ به فرد داده می‌شود. حداکثر نمره در این آزمون ۳۶ می‌باشد (۳۶ = ۱۲ × ۳). همچنین، تعداد مساله‌های حل شده، تعداد کوشش‌ها در هر مساله، زمان تاخیر یا زمان طراحی (در برگیرنده تعداد لحظه‌هایی است که از ارائه الگوی یک مسئله تا آغاز اولین حرکت در یک کوشش برای فرد محاسبه می‌شود)، زمان آزمایش (کل لحظات از آغاز اولین حرکت در یک کوشش تا کامل کردن حرکت‌ها در همان کوشش)، زمان کل آزمایش (مجموع زمان تاخیر و زمان آزمایش)، تعداد خطأ و امتیاز کل به صورت دقیق توسط رایانه محاسبه می‌گردد. این آزمون دارای روایی سازه خوب در سنجش برنامه‌بریزی و سازمان‌دهی افراد است. اعتبار این آزمون مورد قبول و ۰/۷۹ گزارش شده است (لزاک و همکاران، ۲۰۰۴).

همچنین آزمون دارای روایی سازه خوب در سنجش برنامه‌بریزی افراد است. پایابی این آزمون نیز مورد قبول و ۰/۷۳ گزارش شده است (اینجوک-ریکل و بورین، ۲۰۱۱).

گردید. شهیم (۲۰۰۶) این آزمون را در ایران هنگاریابی نمود. این آزمون دارای ۱۲ خرده آزمون می‌باشد. شش آزمون آن کلامی و شش آزمون آن غیرکلامی می‌باشد. پایایی این آزمون در بازآزمایی در محدوده ۰/۴۴ تا ۰/۹۴ و ضرایب پایایی خرده آزمون‌ها از ۰/۹۴ تا ۰/۴۳ گزارش شده است (شهیم، ۲۰۰۶).

پرسشنامه چند عاملی حافظه: این پرسشنامه بر اساس پرسشنامه چند عاملی حافظه تریر و ریچ^(۱) (۲۰۰۲) ساخته شده است و گویه ها متناسب با سن طراحی شده است. این پرسشنامه سه بعد حافظه خود گزارش دهنده را اندازه گیری می کند. این سه بعد شامل: خرسنده از حافظه (خرسنده)، ادراک توانایی حافظه روزمره (توانایی حافظه) و استفاده از راهبردها و کمکهای حافظه روزمره (راهبرد حافظه) است. سوالات ۱ تا ۱۸ مربوط به عامل رضایت و سوالات ۱۹ تا ۳۸ مربوط به توانایی و ۳۹ تا ۵۷ مربوط به راهبرد می باشد. مقیاس توانایی (همیشه ۰، هرگز ۴) راهبرد (همیشه ۴، هرگز ۰) در عامل رضایت، سوالات ۲ و ۳ و ۵ و ۷ و ۹ و ۱۱ و ۱۰ و ۱۴ و ۱۵ و ۱۶ و ۱۸ و ۱۹ مانند توانایی (همیشه ۰، هرگز ۴) و بقیه مانند راهبرد (همیشه ۰، هرگز ۴) نمره گذاری می شود. روایی آزمون مورد تأیید قرار گرفته است و پایابی آن نیز به روش آلفای کرونباخ ۰/۸۷ به دست آمده است (تریر و ریچ، ۲۰۰۲). در پژوهشی ضریب پایابی این پرسشنامه ۰/۸۷ گزارش شده است (پورطاهری و همکاران، ۲۰۰۴). همچنین در پژوهش حاضر نیز ضریب آلفای کرونباخ برای مولفه های رضایت از حافظه، توانایی حافظه و راهبرد حافظه به ترتیب ۰/۸۹ و ۰/۸۴ و ۰/۸۴ به دست آمد.

آزمون برج لندن: این آزمون در سال ۱۹۸۲ توسط شالیس آبه منظور ارزیابی کنش اجرایی برنامه‌ریزی و سازماندهی طراحی شده است (لزاک و همکاران، ۲۰۰۴). هدف در این آزمون آن است که آزمودنی از حداکثر توانایی خود استفاده کند. با سرعت بهترین عملکرد را به دست آورد. قبل از اجرای آزمون از مهارت فرد در استفاده از موش واره رایانه می‌بایست اطمینان حاصل شود. پس از ورود اطلاعات شخصی، هر

¹ Trover & Rich

Hoyer &

^2 Shallice

Shane 3 Lezak

آموزش شامل دو کارکرد اجرایی فراشناخت و حافظه فعال می‌باشد که محتوای آموزش فراشناخت بر روی پیشنهادی آموزش راهبردهای شناختی / فرا شناختی روزنたل- مالک (۱۹۹۸) (به نقل از بزار منصف، ۱۳۹۴) و محتوای آموزش حافظه فعال براساس نظرات مینائی (۱۳۸۴) تدوین شده است. به منظور بررسی روای محتوایی، بسته آموزشی توسط چند نفر از متخصصان در این زمینه مورد بازبینی قرار گرفت، پیشنهادهای آنان اعمال شد و اشکالات آن رفع گردید. سپس، بسته آموزشی به صورت آزمایشی اجرا شد. هدف از این مرحله، اصلاح بسته آموزشی و متناسبسازی آن با ویژگی‌های دانش آموزان و وقوف بر مشکلات احتمالی پیش‌بینی نشده بود. به این منظور، بسته آموزشی روی ۶ نفر از دانش‌آموزان اجرا شد و مشکلات و نواقص آن رفع گردید. پس از رفع اشکالات، فرم نهایی آن تهیه و آماده اجرا برای جلسات آموزشی شد. علاوه بر روای محتوایی، به منظور بررسی روای سازه بسته آموزشی، تأثیر آن بر افزایش کارکردهای اجرایی مورد نظر بررسی شد و بسته آموزشی در افزایش کارکردهای اجرایی نیز اثر بخشی خود را نشان داد (عزیزیان، ۲۰۱۷). محتوای جلسات این برنامه آموزشی به شرح زیر است:

آزمون ریاضی کی مت: برای اندازه‌گیری ناتوانی یادگیری ریاضی از آزمون ریاضی کی مت کنولی (۱۹۸۸) استفاده شد. این آزمون از لحظه محتوا و توالی سه بخش مفاهیم اساس (سه خرد آزمون شمارش، اعداد گویا و هندسه)، عملیات (جمع، تفریق، ضرب، تقسیم و محاسبه‌ی ذهنی) و کاربرد (اندازه-گیری، زمان، پول، تخمین، تفسیر داده‌ها و حل مسئله) دارد. این آزمون در ایران توسط محمد اسماعیل و هومن در سال ۱۳۸۱ هنجاریابی شده است. روای این آزمون از طریق روای محتوا، روای تفکیکی، روای پیش‌بین محاسبه و روای همزمان آن بین ۵۵/۰ تا ۶۷/۰ به دست آمده است. اعتبار آزمون با استفاده از روش آلفای کرونباخ در پنج پایه ۸۰/۰ تا ۸۶/۰ گزارش شده است (محمد اسماعیل و همکاران، ۲۰۰۲). ضریب پایابی این آزمون با آلفای کرونباخ در دامنه‌ی از ۸۰/۰ تا ۸۴/۰ به دست آمده است. ضریب همبستگی این آزمون با آزمون پیشرفت جامع باستاک معنی‌دار گزارش شده است و روای آن تأیید شده است (خدماتی و همکاران، ۱۳۸۹).

برنامه آموزشی کارکردهای اجرایی براساس مدل بارکلی (۱۹۹۷) در ۱۰ جلسه آموزش داده شد که محتوای

جدول ۱- خلاصه محتوای جلسات آموزشی کارکردهای اجرایی

| جلسات | محتوای جلسات |
|------------|--|
| جلسه اول | جلسه معارفه و آشنایی با دانش آموزان، توضیح روش‌های موثر فراشناخت و حافظه فعال (به زبان ساده) برای دانش آموزان و توجیه آن‌ها در اهمیت استفاده از این راهکارها در زندگی. |
| جلسه دوم | مرور جلسه پیش و پرسش از مسائل و مشکلات دانش آموزان در محیط مدرسه و منزل در ارتباط با سایرین و بیان و توضیح راهکارهای فراشناختی. گام اول و دوم - توقف کردن و فکر کردن درباره موضوع - موقعیت مسئله چیست؟ مسئله را برای خود توضیح می‌دهد، مثال برای توضیح گام‌ها، وقتی در کلاس، درس را متوجه نمی‌شوم یا هنگامی که از دوستان عصبانی شدم. |
| جلسه سوم | تکلیف خانه: تعیین گام‌های اساسی هنگام کسب عملکرد ضعیف درسی مرور جلسه پیش و تکالیف، توضیح گام سوم و چهارم - من برای این مسئله چه کارمی توانم انجام دهم؟ - چه اتفاقی می‌افتد اگر... (پیش‌بینی نتایج راهکارها)، مثال برای توضیح گام‌ها شامل برنامه‌ریزی روزانه داشتن، در جمع صحبت کردن و سؤال پرسیدن، مرور کلاس از ابتدا تا انتها. |
| جلسه چهارم | تکلیف خانه: مرور گام‌ها هنگام انتخاب کردن دوست مرور جلسه پیش و تکالیف، توضیح گام پنجم و ششم: - دیگران چه احساسی خواهند داشت؟ (شناخت دیگران)، - این روش در گذشته چگونه عمل کرده است؟ (پیوند تجارب قبلی با موقعیت جدید). مثال‌های جدید: رفتار مناسب در کلاس. |

| | | |
|--|-----------|--|
| تکلیف خانه: تعیین گام‌ها هنگام مشکل بودن تکلیف | | |
| مرور جلسه پیش و تکالیف، ۷- آموزش اصلاح و تغییر روش در صورت عدم موفقیت و مرور تمام گام‌ها | جلسه پنجم | |
| آموزش تکرار، مرور ذهنی و گروه‌بندی برای حافظه فعال، تکلیف دادن فهرستی از تصاویر و استفاده از تکرار برای یادگیری، مرور جلسه از ابتدا تا انتها | جلسه ششم | |
| تکلیف خانه: توصیف بازی مورد علاقه | | |
| مرور جلسه پیش و تکالیف، آموزش مجسم‌سازی برای ثبت در حافظه و دادن فهرستی از کلمات و تصاویر برای این منظور، مرور جلسه از ابتدا تا انتها | جلسه هفتم | |
| تکلیف خانه: تمرین تمرکز از ۲۰ تا ۰ را بر عکس بشمارد. | | |
| مرور جلسه پیش و تکالیف، آموزش گروه‌بندی و طبقه‌بندی داده‌ها به منظور سهولت در ذخیره و یادآوری اطلاعات، دادن فهرست تصاویر دیگری برای تمرین حافظه، بازی باکارت حافظه | جلسه هشتم | |
| تکلیف خانه: تمرکز در بر عکس گفتن اعداد به صورت ۲ تا ۲ تا | | |
| مرور جلسه پیش و تکالیف، تمرین توجه و مشاهده و تمرین توصیف یک محیط و یک شی. | جلسه نهم | |
| مرور جلسه از ابتدا تا انتها | | |
| تکلیف خانه: تمرین توصیف جلد یک کتاب و وسائل شخصی | | |
| مرور و جمع‌بندی جلسات | جلسه دهم | |

سنی برای گروه آزمایش (۹/۹۳)، گروه کنترل (۱۰/۴۰) و میانگین سنی کل شرکت‌کنندگان (۱۰/۱۷) بود. همچنین ۱۶/۷ درصد از شرکت‌کنندگان در پایه سوم، ۳۰ درصد در پایه چهارم، ۲۶/۷ درصد پایه پنجم، و ۲۶/۷ درصد نیز در پایه ششم مشغول تحصیل بودند.

جدول ۲ شاخص‌های مرکزی، پراکندگی و نتایج آزمون کالموگروف-اسمیرنف (آماره Z) را جهت بررسی نرمال بودن توزیع داده‌ها به عنوان یکی از پیش‌فرضهای تحلیل کوواریانس برای فراحافظه و برنامه‌ریزی و حل مساله در گروه‌های آزمایش و کنترل نشان داده شده است.

پس از انجام آزمایش و اجرای پس آزمون‌ها به منظور آزمودن فرضیه‌ها، داده‌های آماری با آزمون تحلیل کوواریانس توسط نرم افزار SPSS نسخه‌ی ۲۵ مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفتند.

یافته‌ها

یافته‌های جمعیت شناختی نشان دادند که ۶۰ درصد از شرکت‌کنندگان در دامنه سنی ۹ تا ۱۰ سال و ۴۰ درصد نیز در دامنه سنی ۱۱ تا ۱۲ سال قرار دارند. میانگین

جدول ۲- آماره های توصیفی فراحافظه و مولفه های آن در دو گروه آزمایش و کنترل

| متغیر ها | گروه | مرحله | حداقل | حداکثر | میانگین | انحراف معیار | کجی | کشیدگی | آماره | معنی داری |
|----------|-----------|-----------|-------|--------|---------|--------------|--------|--------|-------|-----------|
| رضایت | آزمایش | پیش آزمون | ۳۶ | ۴۸ | ۴۱/۷۹ | ۲/۴۱۹ | ۰/۲۵۸ | -۰/۳۰۶ | ۰/۱۶۲ | ۰/۲۰۰ |
| | پس آزمون | | ۳۹ | ۵۳ | ۴۶/۸۰ | ۲/۸۰۲ | -۰/۱۷۳ | -۰/۹۲۹ | ۰/۱۶۸ | ۰/۲۰۰ |
| | کنترل | پیش آزمون | ۳۶ | ۴۸ | ۴۰/۷۳ | ۲/۲۶۲ | ۰/۶۴۵ | ۰/۳۲۵ | ۰/۲۰۱ | ۰/۱۰۶ |
| | پس آزمون | | ۳۸ | ۴۹ | ۴۲/۸۷ | ۲/۶۶۲ | ۰/۱۷۳ | -۱/۲۲۰ | ۰/۱۲۱ | ۰/۲۰۰ |
| توانایی | آزمایش | پیش آزمون | ۴۰ | ۵۳ | ۴۶/۸۰ | ۲/۸۰۲ | -۰/۱۷۳ | -۰/۹۲۹ | ۰/۱۱۹ | ۰/۲۰۰ |
| | پس آزمون | | ۴۳ | ۵۶ | ۵۰/۶۷ | ۴/۱۱۷ | -۰/۳۳۴ | -۰/۹۱۹ | ۰/۱۲۰ | ۰/۲۰۰ |
| | کنترل | پیش آزمون | ۳۹ | ۵۲ | ۴۵/۴۰ | ۴/۱۲۰ | -۰/۰۳۳ | -۱/۱۵۶ | ۰/۱۲۹ | ۰/۲۰۰ |
| | پس آزمون | | ۴۱ | ۵۵ | ۴۶/۲۰ | ۲/۸۰۲ | ۰/۷۷۶ | ۰/۴۶۰ | ۰/۱۳۳ | ۰/۲۰۰ |
| راهبرد | آزمایش | پیش آزمون | ۴۵ | ۵۶ | ۴۹/۹۳ | ۲/۲۶۲ | ۰/۲۲۵ | -۰/۹۵۹ | ۰/۱۴۹ | ۰/۲۰۰ |
| | پس آزمون | | ۴۹ | ۵۹ | ۵۴/۲۷ | ۲/۱۵۰ | -۰/۲۰۴ | -۱/۲۷۱ | ۰/۱۷۶ | ۰/۲۰۰ |
| | کنترل | پیش آزمون | ۴۵ | ۵۷ | ۵۰/۶۷ | ۳/۴۹۸ | ۰/۱۸۳ | -۰/۷۹۸ | ۰/۱۵۰ | ۰/۲۰۰ |
| فرابافظه | آزمایش | پس آزمون | ۴۸ | ۵۷ | ۵۱/۹۳ | ۲/۸۶۵ | ۰/۱۸۲ | -۱/۲۳۶ | ۰/۲۱۷ | ۰/۰۵۶ |
| | پیش آزمون | | ۱۳۰ | ۱۴۸ | ۱۲۸/۵۲ | ۶/۱۰۵ | ۰/۲۴۲ | -۱/۵۱۷ | ۰/۱۹۶ | ۰/۱۲۷ |
| | پس آزمون | | ۱۴۴ | ۱۶۳ | ۱۵۲/۱۳ | ۶/۳۹۰ | ۰/۳۴۳ | -۱/۳۴۴ | ۰/۱۷۰ | ۰/۲۰۰ |
| | کنترل | پیش آزمون | ۱۲۸ | ۱۴۷ | ۱۲۶/۸۰ | ۴/۶۱۷ | ۰/۳۴۹ | ۰/۷۰۳ | ۰/۱۳۹ | ۰/۲۰۰ |
| | پس آزمون | | ۱۳۵ | ۱۴۹ | ۱۴۱/۰۰ | ۴/۲۲۶ | ۰/۴۰۶ | -۰/۸۶۳ | ۰/۲۱۵ | ۰/۰۶۰ |

جدول ۲ حداقل و حداکثر نمرات و میانگین و انحراف استاندارد نمرات فراحافظه و مولفه های آن را در گروه های آزمایش و کنترل نشان می دهد. چنانکه در جدول مشاهده می شود شرکت کنندگان هر دو گروه در پیش آزمون فراحافظه (و مولفه های آن) دارای سطح میانگین مشابهی هستند ولی در پس آزمون فراحافظه و مولفه های آن شرکت کنندگان گروه آزمایش دارای سطح میانگین بالاتری نسبت به شرکت کنندگان گروه کنترل می باشند. همچنین، نتایج آزمون آزمون کالموگروف- اسمایرنف در جدول ۱ حاکی از این است که توزیع داده ها برای فراحافظه مولفه های آن برای هر دو گروه در مراحل پیش و پس آزمون نرمال است ($P > 0.05$).

جدول ۲- آماره‌های توصیفی مولفه‌های برنامه‌ریزی و حل مساله در دو گروه آزمایش و کنترل

| متغیرها | گروه | مرحله | حداقل | حداکثر | میانگین | انحراف معیار | کجی | کشیدگی | آماره | معنی داری | زمان تاخیر |
|-------------------|--------|-----------|-------|--------|---------|--------------|--------|--------|-------|-----------|------------|
| زمان | آزمایش | پیش آزمون | ۱۴۸ | ۲۲۱ | ۱۷۹/۷۳ | ۲۲/۷۹۹ | ۰/۵۲۹ | -۰/۵۹۹ | ۰/۱۶۶ | ۰/۲۰۰ | ۰/۲۰۰ |
| زمان | آزمایش | پس آزمون | ۱۳۵ | ۱۹۱ | ۱۵۹/۲۷ | ۲۰/۲۹۶ | ۰/۴۲۳ | -۱/۵۱۷ | ۰/۲۰۳ | ۰/۰۹۹ | ۰/۰۹۹ |
| زمان | آزمایش | پیش آزمون | ۱۳۷ | ۲۲۴ | ۱۷۷/۲۷ | ۲۵/۳۰۲ | ۰/۳۶۶ | -۰/۵۴۲ | ۰/۱۲۷ | ۰/۲۰۰ | ۰/۲۰۰ |
| زمان | آزمایش | پس آزمون | ۱۴۱ | ۲۱۰ | ۱۷۵/۸۰ | ۲۲/۸۹۸ | ۰/۲۳۶ | -۱/۱۷۰ | ۰/۱۴۰ | ۰/۲۰۰ | ۰/۲۰۰ |
| زمان | آزمایش | پیش آزمون | ۳۱۹ | ۷۳۶ | ۵۰۴/۸۷ | ۱۱۰/۴۹۶ | ۰/۳۱۵ | -۰/۱۱۵ | ۰/۱۴۴ | ۰/۲۰۰ | ۰/۲۰۰ |
| زمان | آزمایش | پس آزمون | ۳۷۶ | ۶۵۲ | ۴۹۶/۵۳ | ۸۵/۳۵۷ | ۰/۲۸۰ | -۰/۹۸۵ | ۰/۱۸۶ | ۰/۱۷۵ | ۰/۱۷۵ |
| زمان کل | آزمایش | پیش آزمون | ۳۳۹ | ۷۱۸ | ۵۲۳/۴۷ | ۱۰۱/۵۷۱ | ۰/۰۵۸ | -۰/۱۰۰ | ۰/۰۷۵ | ۰/۲۰۰ | ۰/۲۰۰ |
| زمان کل | آزمایش | پس آزمون | ۳۸۰ | ۶۵۴ | ۵۱۷/۶۷ | ۸۲/۵۰۲ | -۰/۰۷۷ | -۰/۹۲۵ | ۰/۰۸۱ | ۰/۲۰۰ | ۰/۲۰۰ |
| تعداد خطای امتیاز | آزمایش | پیش آزمون | ۵۰۷ | ۹۱۸ | ۶۷۸/۴۷ | ۱۲۲/۱۴۴ | ۰/۳۸۴ | -۰/۷۱۳ | ۰/۱۷۶ | ۰/۲۰۰ | ۰/۲۰۰ |
| تعداد خطای امتیاز | آزمایش | پس آزمون | ۴۷۸ | ۸۲۸ | ۶۳۷/۰۰ | ۱۰۰/۸۱۶ | ۰/۵۳۷ | -۰/۵۶۷ | ۰/۲۱۳ | ۰/۰۶۶ | ۰/۰۶۶ |
| تعداد خطای امتیاز | آزمایش | پیش آزمون | ۵۲۸ | ۸۷۸ | ۶۹۹/۳۳ | ۱۰۵/۸۷۱ | ۰/۰۹۱ | -۰/۵۹۱ | ۰/۱۰۱ | ۰/۲۰۰ | ۰/۲۰۰ |
| تعداد خطای امتیاز | آزمایش | پس آزمون | ۵۰۴ | ۸۹۲ | ۶۹۶/۰۷ | ۱۱۲/۹۵۱ | ۰/۱۴۱ | -۰/۳۷۵ | ۰/۱۲۲ | ۰/۲۰۰ | ۰/۲۰۰ |
| تعداد خطای امتیاز | آزمایش | پیش آزمون | ۱۴ | ۲۸ | ۱۹/۸۷ | ۴/۵۶۵ | ۰/۴۶۹ | -۱/۰۳۴ | ۰/۱۳۵ | ۰/۲۰۰ | ۰/۲۰۰ |
| تعداد خطای امتیاز | آزمایش | پس آزمون | ۱۲ | ۲۶ | ۱۸/۲۷ | ۴/۸۳۲ | ۰/۲۰۶ | -۱/۴۱۲ | ۰/۱۷۰ | ۰/۲۰۰ | ۰/۲۰۰ |
| تعداد خطای امتیاز | آزمایش | پیش آزمون | ۱۲ | ۲۴ | ۱۷/۷۳ | ۳/۸۲۶ | ۰/۰۴۲ | -۱/۱۷۰ | ۰/۱۲۳ | ۰/۲۰۰ | ۰/۲۰۰ |
| تعداد خطای امتیاز | آزمایش | پس آزمون | ۱۲ | ۲۵ | ۱۸/۶۷ | ۲/۹۲۲ | ۰/۰۳۴ | -۱/۰۶۱ | ۰/۱۳۱ | ۰/۲۰۰ | ۰/۲۰۰ |
| تعداد خطای امتیاز | آزمایش | پیش آزمون | ۱۷ | ۳۱ | ۲۴/۴۷ | ۴/۴۲۲ | -۰/۳۶۶ | -۱/۱۲۰ | ۰/۱۴۸ | ۰/۲۰۰ | ۰/۲۰۰ |
| تعداد خطای امتیاز | آزمایش | پس آزمون | ۱۷ | ۳۴ | ۲۷/۹۳ | ۵/۳۱۱ | -۰/۷۹۹ | -۰/۲۴۲ | ۰/۱۸۵ | ۰/۱۷۹ | ۰/۱۷۹ |
| تعداد خطای امتیاز | آزمایش | پیش آزمون | ۱۶ | ۳۳ | ۲۵/۵۳ | ۴/۴۷۰ | -۰/۶۳۵ | ۰/۲۰۴ | ۰/۱۶۲ | ۰/۲۰۰ | ۰/۲۰۰ |
| تعداد خطای امتیاز | آزمایش | پس آزمون | ۱۸ | ۳۰ | ۲۵/۴۰ | ۳/۹۴۲ | -۰/۴۸۲ | ۰/۹۴۴ | ۰/۱۴۵ | ۰/۲۰۰ | ۰/۲۰۰ |

همچنین، نتایج آزمون آزمون کالموگروف - اسمیرنف در جدول ۳ حاکی از این است که توزیع داده‌ها برای مولفه‌های برنامه‌ریزی و حل مساله برای هر دو گروه در مراحل پیش و پس آزمون نرمال است ($p > 0.05$).

جهت بررسی و پاسخ به اینکه آموزش کارکردهای اجرایی بر فر哈فظه تأثیر دارد، از روش تحلیل کوواریانس چند متغیره و تک متغیره استفاده گردید. قبل از ارائه نتایج این آزمون، میانگین‌های تعديل شده فراغفظه و مولفه‌های آن را نشان می‌دهد.

جدول ۳ حداقل و حداکثر نمرات و میانگین و انحراف استاندارد مولفه‌های برنامه‌ریزی و حل مساله را در گروه‌های آزمایش و کنترل نشان می‌دهد. چنانکه در جدول ۳ مشاهده می‌شود شرکت‌کنندگان هر دو گروه در پیش آزمون مولفه‌های برنامه‌ریزی و حل مساله دارای سطح میانگین مشابهی هستند ولی در پس آزمون مولفه‌های زمان تاخیر، زمان آزمایش، زمان کل آزمایش و تعداد خطای امتیاز شرکت‌کنندگان گروه آزمایش دارای سطح میانگین پایینتر و در مولفه امتیاز دارای سطح میانگین بالاتری نسبت به شرکت‌کنندگان گروه کنترل می‌باشند.

جدول ۴- میانگین تعديل شده متغیر فراحافظه در دو گروه

| متغیرها | آزمایش | | کنترل | |
|----------|-------------------|----------------|-------------------|----------------|
| | میانگین تعديل شده | خطای استاندارد | میانگین تعديل شده | خطای استاندارد |
| | نشد | نشد | نشد | نشد |
| رضایت | ۴۶/۷۳ | ۰/۴۴۳ | ۴۳/۳۳ | ۰/۴۴۳ |
| توانایی | ۵۰/۰۵ | ۰/۴۰۴ | ۴۶/۸۱ | ۰/۴۰۴ |
| راهبرد | ۵۴/۴۹ | ۰/۴۰۷ | ۵۱/۷۰ | ۰/۴۰۷ |
| فراحافظه | ۱۵۱/۴۰ | ۰/۷۶۳ | ۱۴۱/۷۴ | ۰/۷۶۳ |

با توجه به نتایج جدول ۵ با کنترل اثر پیش آزمون، سطح معناداری آزمون لامبای ویلکز، حاکی از این است که حداقل از نظر یکی از مولفه‌های فراحافظه در دو گروه آزمایش و کنترل تفاوت معناداری وجود دارد و نشانگر آن است که ۷۳ درصد از تفاوت مشاهده شده در میانگین مولفه‌های فراحافظه مربوط به تاثیر آموزش کارکردهای اجرایی می‌باشد.

نتایج جدول ۴ نشان می‌دهد که شرکت‌کنندگان گروه آزمایش سطح میانگین تعديل شده بالاتری نسبت به شرکت‌کنندگان گروه کنترل در فراحافظه و مولفه‌های آن دارند.

در ادامه، پیش فرض همگنی شبیه خط رگرسیون در جدول ۴ وجود رابطه خطی بین متغیر همپراش و متغیر واپسی در جدول ۵ مورد بررسی قرار گرفت که نتایج آن حاکی از برقراری این دو پیش فرض برای مولفه‌های فراحافظه بود.

جدول ۵- نتایج آزمون لاندای ویلکز و پیش فرض همگنی شبیه خط رگرسیونی برای دو گروه در مولفه‌های فراحافظه

| لامبای ویلکز | مقدار | F | ضریب اتا | معناداری |
|----------------|-------|--------|----------|----------|
| گروه*پیش آزمون | ۰/۷۴۵ | ۱/۱۱۰ | ۰/۳۷۲ | ۰/۱۳۷ |
| گروه | ۰/۲۶۶ | ۲۱/۱۵۱ | ۰/۰۰۰۱ | ۰/۷۳۴ |

جدول ۶- نتایج تحلیل کواریانس اثرات بین گروهی میانگین مولفه‌های فراحافظه

| مولفه‌ها | منبع تغییرات | مجموع مجذورات | درجه آزادی | میانگین مجذورات | سطح معناداری | ضریب اتا |
|----------|--------------|---------------|------------|-----------------|--------------|----------|
| رضایت | پیش آزمون | ۲۶۰/۷۵۴ | ۱ | ۲۶۰/۷۵۴ | ۰/۰۰۱ | ۰/۷۸۷ |
| گروه | گروه | ۷۹/۹۵۹ | ۱ | ۷۹/۹۵۹ | ۰/۰۰۱ | ۰/۵۳۱ |
| خطا | خطا | ۷۰/۶۶۵ | ۲۵ | ۷۰/۶۶۵ | | ۲/۸۲۷ |
| توانایی | پیش آزمون | ۳۵۱/۵۸۷ | ۱ | ۳۵۱/۵۸۷ | ۰/۰۰۰ | ۰/۸۵۷ |
| گروه | گروه | ۷۲/۵۵۲ | ۱ | ۷۲/۵۵۲ | ۰/۰۰۱ | ۰/۵۵۳ |
| خطا | خطا | ۵۸/۶۵۴ | ۲۵ | ۵۸/۶۵۴ | | ۲/۳۴۶ |
| راهبرد | پیش آزمون | ۱۹۳/۴۷۵ | ۱ | ۱۹۳/۴۷۵ | ۰/۰۰۱ | ۰/۷۶۴ |
| گروه | گروه | ۵۳/۹۳۰ | ۱ | ۵۳/۹۳۰ | ۰/۰۰۱ | ۰/۴۷۴ |
| خطا | خطا | ۵۹/۷۷۳ | ۲۵ | ۵۹/۷۷۳ | | ۲/۳۹۱ |

در مولفه‌های رضایت ($F=۲۸/۲۸۸$, $\eta^2=0/۵۳۱$), توانایی ($F=۲۸/۲۸۸$, $\eta^2=0/۵۳۱$), و راهبرد ($F=۳۰/۹۲۴$, $\eta^2=0/۵۵۳$)، شده است. میزان تاثیر برای مولفه رضایت ($F=۲۲/۵۵۶$, $\eta^2=0/۴۷۴$),

نتایج جدول ۶ نشان می‌دهد که با در نظر گرفتن نمرات پیش آزمون به عنوان متغیر همپراش (کمکی)، آموزش کارکردهای اجرایی منجر به تفاوت معنی‌دار بین گروه‌ها

کرد که آموزش کارکردهای اجرایی بر فراخافته دانشآموزان دارای مشکلات ریاضی موثر است.

جهت بررسی و پاسخ به اینکه آموزش کارکردهای اجرایی بر برنامه‌ریزی و حل مسئله تأثیر دارد، از روش تحلیل کواریانس چند متغیره استفاده گردید. قبل از ارائه نتایج این آزمون، جدول ۷ میانگین‌های تعديل شده برنامه‌ریزی و حل مساله دانشآموزان و مولفه‌های آن را نشان داده شده است.

شیب خط رگرسیونی مورد بررسی قرار گرفت که نتایج آن در جدول ۸ حاکی از برقراری این پیش فرض برای تعامل گروه با پیش آزمون مولفه‌های برنامه‌ریزی و حل مساله بود.

جدول ۸- نتایج آزمون لاندای ویلکز و پیش فرض همگنی شیب خط رگرسیونی برای دو گروه در مولفه‌های برنامه‌ریزی و حل مساله

| لامبدا ویلکز | معناداری | F | ارزش | ضریب اتا |
|--------------|----------|--------|-------|----------------|
| ۰/۰۶۷ | ۰/۹۸۹ | ۰/۲۴۳ | ۰/۸۷۱ | گروه*پیش آزمون |
| ۰/۷۹۵ | ۰/۰۰۰۱ | ۱۴/۷۵۷ | ۰/۲۰۵ | گروه |

با توجه به نتایج جدول ۸ با کنترل اثر پیش آزمون، سطح معناداری آزمون لامبدا ویلکز، حاکی از این است که حداقل از نظر یکی از مولفه‌های برنامه‌ریزی و حل مساله در دو گروه آزمایش و کنترل تفاوت معناداری وجود دارد و نشانگر آن است که ۷۹ درصد از تفاوت مشاهده شده در میانگین مولفه‌های برنامه‌ریزی و حل مساله مربوط به تأثیر آموزش کارکردهای اجرایی می‌باشد.

۵۳ درصد، توانایی ۵۵ درصد، و راهبرد نیز ۴۷ درصد بود. بدین معنا که بخشی از تفاوت‌های فردی در مولفه‌های رضایت، توانایی و راهبرد به خاطر تفاوت در عضویت گروهی (تأثیر مداخله) می‌باشد. لذا، آموزش کارکردهای اجرایی منجر به افزایش میانگین نیز ۴۷ درصد بود. نمرات شرکت‌کنندگان گروه آزمایش با توجه به جدول در مولفه‌های فرا حافظه شامل رضایت، توانایی و راهبرد نسبت به گروه کنترل شده است. از این رو می‌توان مطرح

جدول ۷- میانگین تعديل شده متغیر برنامه‌ریزی و حل مساله در دو گروه

| امتیاز | خطا | تعداد | زمان آزمایش | زمان | تاخیر | آزمایش | متغیرها | آزمایش | کنترل |
|--------|--------|-------|-------------|-------|--------|--------|---------|--------|--------|
| ۰/۸۸۰ | ۲۵/۰۰۷ | ۰/۸۸۰ | ۱۵۷/۱۹ | ۲/۸۵ | ۱۷۷/۸۷ | ۲/۸۵ | ۰/۳۳۵ | ۱۱/۶۸ | ۵۲۳/۲۰ |
| ۲۸/۳۳ | ۱۷/۲۶ | ۰/۳۳۵ | ۴۹۱/۰۰ | ۱۱/۶۸ | ۱۲/۷۴ | ۶۹۸/۹۲ | ۱۲/۷۴ | ۶۳۴/۱۴ | ۶۳۴/۱۴ |
| ۰/۸۸۰ | ۱۹/۶۷ | ۰/۳۳۵ | ۱۱/۶۸ | ۱۱/۶۸ | ۱۱/۶۸ | ۵۲۳/۲۰ | ۱۱/۶۸ | ۱۱/۶۸ | ۱۱/۶۸ |
| ۰/۸۸۰ | ۰/۸۸۰ | ۰/۸۸۰ | ۰/۸۸۰ | ۰/۸۸۰ | ۰/۸۸۰ | ۰/۸۸۰ | ۰/۸۸۰ | ۰/۸۸۰ | ۰/۸۸۰ |

نتایج جدول ۷ نشان می‌دهد که شرکت‌کنندگان گروه آزمایش سطح میانگین تعديل شده پایینتری نسبت به شرکت‌کنندگان گروه کنترل در برنامه‌ریزی و حل مساله و مولفه‌های آن دارند. در ادامه، پیش فرض همگنی

جدول ۹- نتایج تحلیل کواریانس اثرات بین گروهی میانگین مولفه‌های برنامه‌ریزی و حل مساله

| مولفه‌ها | منبع تغییرات | مجموع مجذورات | درجه آزادی | میانگین مجذورات | سطح معناداری | F | ضریب اتا | معناداری | لامبدا ویلکز |
|----------------|--------------|---------------|------------|-----------------|--------------|--------|----------|----------|--------------|
| زمان تاخیر | پیش آزمون | ۱۶۲۲/۲۸ | ۱ | ۱۶۲۳/۲۸ | ۰/۳۸۶ | ۰/۰۰۱ | ۱۴/۴۷۳ | ۰/۰۰۱ | ۰/۰۶۷ |
| زمان | گروه | ۲۶۱۳/۴۵ | ۱ | ۲۶۱۳/۴۵ | ۰/۵۰۳ | ۰/۰۰۰۱ | ۲۳/۳۰۲ | ۰/۰۰۰۱ | ۰/۹۸۹ |
| خطا | | ۲۵۷۹/۶۱ | ۲۳ | ۱۱۲/۱۵۷ | | | | | |
| زمان آزمایش | پیش آزمون | ۱۶۹۱۱/۵۶ | ۱ | ۱۶۹۱۱/۵۶ | ۰/۲۷۳ | ۰/۰۰۷ | ۸/۶۵۳ | ۰/۰۰۷ | ۰/۰۶۷ |
| زمان | گروه | ۶۳۳۳/۷۴ | ۱ | ۶۳۳۳/۷۴ | ۰/۱۲۳ | ۰/۰۸۵ | ۳/۲۴۱ | ۰/۰۸۵ | ۰/۹۸۹ |
| خطا | | ۴۴۹۵۲/۱۷ | ۲۳ | ۱۹۵۴/۴۴ | | | | | |
| زمان کل آزمایش | پیش آزمون | ۱۰۱۴۹/۸۵ | ۱ | ۱۰۱۴۹/۸۵ | ۰/۱۶۵ | ۰/۰۴۴ | ۴/۵۳۶ | ۰/۰۴۴ | ۰/۹۸۹ |

| | | | | | | |
|-------|--------|---------|----------|----|----------|-----------|
| ۰/۳۲۸ | ۰/۰۰۳ | ۱۱/۲۵۲ | ۲۵۱۷۴/۲۹ | ۱ | ۲۵۱۷۴/۲۹ | گروه |
| | | | ۵۱۴۵۹/۸۵ | ۲۳ | ۵۱۴۵۹/۸۵ | خطا |
| ۰/۸۷۱ | ۰/۰۰۰۱ | ۱۵۵/۰۰۳ | ۲۳۶/۳۴ | ۱ | ۲۳۶/۳۴ | پیش آزمون |
| ۰/۵۰۳ | ۰/۰۰۰۱ | ۲۳/۲۴ | ۳۵/۴۴ | ۱ | ۳۵/۴۴ | گروه |
| | | | ۳۵/۰۷ | ۲۳ | ۳۵/۰۷ | خطا |
| ۰/۲۶۸ | ۰/۰۰۸ | ۸/۴۲۸ | ۷۸/۱۶ | ۱ | ۷۸/۱۶ | پیش آزمون |
| ۰/۲۷۵ | ۰/۰۰۷ | ۸/۷۱۴ | ۸۰/۸۲ | ۱ | ۸۰/۸۲ | گروه |
| | | | ۹/۲۷۵ | ۲۳ | ۲۱۳/۳۲ | خطا |

دهقانی و همکاران (۲۰۱۷) مطابقت دارد. به طوری که گدرکول و همکاران (۲۰۰۷) نشان دادند اکثریت کودکانی که نمره حافظه کاری پایینی داشتند نمره نسبتاً بالایی نیز در مشکل شناختی نشانگان بی توجهی به دست آوردن و به عنوان افرادی تشخیص داده شدند که فراخنای توجه کوتاهی دارند، سطح بالایی از حواسپرتوی را نشان می دهند و مشکل کنترل کیفیت کار و مشکل تولید راه حل های جدید برای مسائل را دارند.

در تبیین فرضیه حاضر می توان گفت، که کودکان برای تسلط بر تکالیف ریاضی باید بر یک سری مهارت ها تسلط داشته باشند. این مهارت ها، جنبه های عصب- روانشناسی همچون کارکردهای اجرایی (حافظه کاری، برنامه ریزی و مهارت های فراشناخت) دارند. از جمله مهارت های فراشناخت، فراحافظه می باشد. توانایی حافظه یکی از عوامل اصلی کسب موفقیت در ریاضی است. دانش آموزان با ناتوانی های یادگیری در حافظه مهارت های عادی خود، مشکلات بیشتری در حوزه مهارت های فراحافظه دارند. این مهارت ها از تجربه، آموزش و یادگیری به دست می آیند. اکثر کودکان این مهارت ها را به صورت خودکار انجام می دهند، ولی کودکان با ناتوانی اختلال ریاضی در این مهارت ها هنگام یادگیری با مشکل مواجه هستند و باید به آن ها آموزش داد (آسیایی و همکاران، ۲۰۱۸). کارکردهای اجرایی، در واقع به افراد امکان مدیریت و تنظیم بهتر در موقعیت های مختلف را می دهد. در واقع می توان گفت کودکانی که از توانایی برنامه ریزی و سازمان دهی برخوردار هستند، می توانند با یک برنامه ریزی و سازمان دهی دقیق تر و موثر تر مطالب و موضوعاتی را که باید به حافظه بسیارند دسته بندی و سازمان دهی کرده و به این نحو از ادغام اطلاعات در حافظه خود خودداری کنند. همچنین کودکانی که از

نتایج جدول ۹ نشان می دهد که با در نظر گرفتن نمرات پیش آزمون به عنوان متغیر همپراش (کمکی)، آموزش کارکردهای اجرایی منجر به تفاوت معنی دار بین گروه ها در مولفه های زمان تاخیر ($F=۲۳/۳۰۲$ ، $\eta^2=۰/۵۰۳$)، زمان کل ($F=۱۱/۲۵۲$ ، $\eta^2=۰/۳۲۸$)، تعداد خطای $\eta^2=۰/۵۰۳$ ، امتیاز ($F=۲۳/۲۴۶$) و امتیاز ($F=۰/۲۷۵$)، دانش آموزان شده، اما بر مولفه زمان آزمایش ($F=۸۲/۷۱۴$)، $\eta^2=۰/۱۲۳$ ، $F=۳/۲۴۱$ ، $\eta^2=۰/۱۲۳$) موثر نبوده است. میزان تاثیر برای مولفه زمان تاخیر ۵۰ درصد، زمان کل ۳۳ درصد، تعداد خطای ۵۰ درصد و امتیاز نیز ۲۷ درصد بود. بدین معنا که بخشی از تفاوت های فردی در مولفه های زمان تاخیر، زمان کل، تعداد خطای و امتیاز به خاطر تفاوت در عضویت گروهی (تاثیر مداخله) می باشد. لذا، آموزش کارکردهای اجرایی منجر به کاهش میانگین مولفه های زمان تاخیر، زمان کل و تعداد خطای و همچنین موجب افزایش امتیاز شرکت کنندگان گروه آزمایش نسبت به گروه کنترل شده است. از این رو می توان مطرح کرد که آموزش کارکردهای اجرایی بر برنامه ریزی و حل مساله دانش آموزان دارای مشکلات ریاضی موثر است.

بحث و نتیجه گیری

هدف پژوهش حاضر اثربخشی آموزش کارکردهای اجرایی عصب- شناختی بر فراحافظه و برنامه ریزی و حل مسئله در دانش آموزان با اختلال ریاضی بود. نتایج پژوهش نشان داد که سه مولفه توانایی، راهبرد و رضایت بین دو گروه تفاوت معناداری وجود دارد. بنابرین می توان گفت که آموزش کارکردهای اجرایی بر توانایی فراحافظه دانش آموزان با اختلال ریاضی موثر بوده است. این یافته ها با نتایج پژوهش های گدرکول و همکاران (۲۰۰۷) و

یادآوری می‌شود و این به نوبه خود باعث می‌شود کودکان هنگام برنامه‌ریزی، سازماندهی و حل مساله بتوانند به نحو احسن از اطلاعات و روش‌های حل مساله که ذخیره کرده‌اند، استفاده کنند. همچنین آموزش فراشناخت باعث افزایش آگاهی کودکان از دانسته‌های خود می‌شود. این امر هم به یادگیری هر چه بهتر دانش‌آموزان کمک می‌کند و هم در امر برنامه‌ریزی و حل مساله کودکان را قادر می‌سازد تا با استفاده از دانش و اطلاعات خود برای رسیدن به اهداف خود و از سر راه برداشتن موانع و مشکلات برنامه‌ریزی کنند (بول و لی، ۲۰۱۴).

در تبیین نقش کارکردهای اجرایی می‌توان گفت که حلقه‌ی واجی وظیفه اندوزش موقتی اطلاعات کلامی، کنترل، تمرین و تکرار بازنمایی‌های ذهنی را بر عهده دارد. از سوی دیگر، در یادگیری ریاضی و پاسخ کلامی به مسائل حساب، به اطلاعات کلامی نگه داشته شده در حلقه‌ی واجی و تکرار و تمرین آن نیاز است. اولین گام مهم در درک مسأله ریاضی، فهم محتوای مسأله است. بنابراین، دانش‌آموزان برای حل مسائل ریاضی نیازمند جنبه دیگری از حلقه‌ی واجی نیز هستند؛ این جنبه‌ها شامل یادگیری زبان و پردازش متن می‌باشد (احمدی-کمرپشتی و همکاران، ۲۰۱۹). به طوری که دانش‌آموزان دارای اختلال ریاضی برای حل مسائل ریاضی، که شامل عملیات‌های پیچیده‌تری فراتر از محاسبات ساده جمع و تفریق می‌باشد، نیازمند تمرکز و تقسیم توجه بیشتری هستند که استفاده بیشتر از مجری مرکزی را توجیه می‌کند. همچنین، دانش‌آموزان برای حل مسائل ریاضی نیازمند بازیابی اطلاعات و حقایق ریاضی آموخته شده در حافظه طولانی مدت دارند، که جزء وظایف ذکر شده از مؤلفه مجری مرکزی و کارکردهای اجرایی است که بهبود برنامه‌ریزی در دانش‌آموزان اختلال ریاضی می‌شود.

در تبیین این نتایج و با توجه به پیشینه پژوهش می‌توان گفت که کودکان برای انجام دادن تکالیف ریاضی باید بر مجموعه‌ای از مهارت‌ها که وجود کارکردهای اجرایی همچون توجه، زبان، پردازش‌های بینایی/فضایی و حافظه هستند، مسلط باشند. این مهارت‌ها حاصل تجربه، آموزش و یادگیری‌اند. بیشتر کودکان این مهارت‌ها را به صورت خودکار انجام می‌دهند، در حالی که کودکان با مشکلات ریاضی هنگام کاربرست این مهارت‌ها در

توانایی انعطاف‌پذیری برخوردار هستند، می‌توانند در برخورد با شرایط و موقعیت‌های مختلف از راهبردهای به یادسپاری مختلف و مناسب با آن موقعیت استفاده کنند (گدرکول و همکاران، ۲۰۰۷). همچنین افراد بهنجار به هنگام شنیدن فهرستی از واژه‌ها جهت به خاطرسپاری نامها را پیش خود تکرار و مقوله‌بندی می‌کنند ولی دانش‌آموزان دارای اختلال ریاضی از این راهبردها به طور خودی خودی استفاده نمی‌کنند؛ بنابراین اثربخشی روش مداخله کارکردهای اجرایی به دانش‌آموزان دارای اختلال ریاضی این امکان را می‌دهد که با تمرین به طور همزمان حافظه شنیداری، دیداری و توجه را تقویت بخشید و همچنین میزان گنجایش حافظه را برای نگهداری مؤلفه‌های بیشتر افزایش دهند. از آنجا که دسترسی به این هدف در روش درمانی مستلزم توجه است می‌توان گفت با آموزش کارکردهای اجرایی میزان حافظه در دانش‌آموزان بهبود یافته و افزایش می‌باید (دهقانی و همکاران، ۲۰۱۷).

همچنین یافته دیگر پژوهش نشان داد که بین گروه آزمایش و کنترل در برنامه‌ریزی و حل مساله تفاوت وجود دارد. همچنین نتایج تحلیل کوواریانس اثرات بین گروهی نشان داد که، مولفه‌های زمان تاخیر، زمان کل آزمایش، خطاب و امتیاز بین دو گروه تفاوت معنادار وجود دارد ولی از نظرمولفه زمان آزمایش بین گروه کنترل و آزمایش تفاوت معنا داری وجود ندارد. بنابرین می‌توان نتیجه گرفت که آموزش کارکردهای اجرایی بر توانایی برنامه‌ریزی و حل مساله دانش‌آموزان با اختلال ریاضی تا حد زیادی موثر بوده است. این یافته‌ها با نتایج تحقیقات بول و لی (۲۰۱۴) و احمدی-کمرپشتی و همکاران (۲۰۱۹) مطابقت دارد.

در تبیین این یافته‌ها می‌توان گفت، در ارتباط با توانایی برنامه‌ریزی و حل مساله که مربوط به قشر پیشانی و به خصوص قشر پیش‌پیشانی است و همچنین اهمیت ویژه‌ای که این ناحیه در تنظیم کارکردهای اجرایی که در واقع مجموعه‌ای از پردازش‌های شناختی-عملی را هدایت می‌کند، دارد؛ جای تعجب نیست که به واسطه آموزش کارکردهای اجرایی تغییراتی در توانایی برنامه‌ریزی و حل مساله دانش‌آموزان دیده شود. در واقع آموزش کارکرد اجرایی حافظه فعال باعث افزایش توانایی کودکان در به کاربردن راهبردهای موثر به یادسپاری و به

پژوهش فوق با محدودیت‌هایی از جمله اتلاف وقت به دلیل نامهندگاری و هماهنگی لازم با اداره آموزش و پرورش و موافقت‌های موردنیاز برای اجرای پژوهش، افت آزمودنی‌ها، محدود بودن جامعه آماری به دانش‌آموزان دارای اختلال یادگیری ویژه ریاضی ساکن شهر تبریز و عدم وجود مکان مناسب با تجهیزات موردنیاز جهت انجام جلسات روپرتو بود. آنچه مسلم است آن است که مهارت یادگیری ریاضی و همچنین کارکرد اجرایی، همه جزء مهارت‌های سناختی می‌باشند که بر اساس مطالعات صورت گرفته دارای زیربنای عصب‌سناختی می‌باشند؛ لذا ضرورت اجرای برنامه‌های یادگیری عصبی-رشدی کارکردهای اجرایی برای این کودکان پیشنهاد می‌شود. همچنین در تدوین مداخلات عصب روانشناسی ناتوانی یک کودک در ریاضی می‌تواند به چند جنبه از مهارت‌های عصب روانشناسی او، همچون توجه، کارکردهای اجرایی، پردازش بینایی-فضایی، زبان و حافظه مربوط باشد؛ مثلاً، ممکن است مشکلات حافظه اساساً یک مسئله ثانوی باشد. بنابراین در مداخلات عصب روانشناسی بر تمام جنبه‌های سناختی دانش‌آموزان توجه شود.

تشکر و قدردانی

از تمامی کسانی که ما را در انجام پژوهش یاری رساندند
قدرتمندی می‌کنیم.

منابع

Abolghasemi A, Barzegar, S., Rostamoghi, Z. (2014). The effectiveness of self-regulation learning training on academic motivation and self-efficacy of students with mathematics disorder. *Journal of Learning Disabilities*, 4(2), 121-128. [Persian]

AhmadiKamarpoushi, A., Ebrahimigavam S., Alizadeh, H., Delavar, A., Farokhi, N.A. (2019). Mathematics Prediction on the Basis of executive Functions in Normal 4th Grade Children. *Biquarterly Journal of Cognitive Strategies in Learning*, 7(12), 169-187. [Persian]

یادگیری با مشکل مواجه می‌شوند. طبق اعتقاد بیکر، مغز این آمادگی را دارد که از طریق تحریک‌های حاصله از محیط‌های یادگیری تغییر یابد. به عبارت دیگر، مغز براساس تحریکاتی که از محیط‌های آموزشی، اجتماعی، و روان‌سناختی دریافت می‌کند، قادر به تغییرات، از طرف دیگر آموزش کارکردهای اجرایی عصب روان‌سناختی با تاثیری که بر نیمکره مغزی می‌گذارد فعالیت آن را بهبود بخشیده و عملکرد آن را افزایش می‌دهند (صمدی و همکاران، ۲۰۱۵). بنابرین با تحریک نیمکره‌های مغز می‌توان عملکرد درسی را بهبود بخشد. همچنین تاثیر آموزش کارکردهای اجرایی عصب روان‌سناختی بر حافظه کلامی افراد دارای اختلال ریاضی جهت استفاده از رمزگردانی با استفاده از مفاهیم ریاضی برای به خاطر سپاری و افزایش گنجایش حافظه کلامی می‌تواند مفید و مشمرثمر باشد. تمرکز و دقت بالا در هنگام دیدن و شنیدن می‌تواند کمک کند تا دقت خود را بالا ببرد و بتوانند با تمرکز بیشتر و با دید بهتری به هر چیزی نگاه کرده و آن را به خاطر سپارند و در زمان مورد نیاز از آن استفاده لازم را ببرند. با دقت و تمرکز دیدن کمک می‌کند تا فرد آنچه را که دیده به خوبی به خاطر سپاره و همچون عکسی در ذهن خود حک نماید؛ بنابرین آموزش کارکردهای اجرایی عصب روان‌سناختی برای کودکان با اختلال ریاضی می‌تواند جهت بهبود توجه و تمرکز آن‌ها در طبقه‌بندی و نظمدهی به این اطلاعات با استفاده از مفاهیم ریاضی جهت افزایش دقت مؤثر باشد (مایر و همکاران، ۲۰۱۰). بنابراین آموزش کارکردهای اجرایی می‌تواند نقش مهمی در بهبود فراحافظه و برنامه‌ریزی در دانش‌آموزان دارای اختلال ریاضی داشته باشد.

Alizadeh, H., & Soltani, S. (2006). Executive function in students with and without mathematics disorder, Paper presented in the 26th International congress of Applied Psychology, Athens, Greece.

American Psychiatric Association. (2013). Diagnostic and statistical manual of mental disorders (5th ed). Washington, DC: Auteurs.

Andersson, Ulf. (2008). Mathematical competencies in children with different types of learning difficulties. *Journal of Educational Psychology*. 2008 Feb Vol

- 100(1) 48-66. ©2008 American Psychological Association
- Arjmandnia, A., Hasanzadeh, M., Asghari Nekah, S.M. (2017). The effect of cognitive games on attention and response Inhibition in students with Dyscalculia. *Journal of Exceptional Children*, 18(1), 5-18. [Persian].
- Asiaee, F., Yamini, M., Mahdian, H. (2018). The comparison the effectiveness of Perceptual Skills Reconstruction and education executive functions (attention, planning, response inhibition) on Working Memory, perceptual reasoning, and Math Performance of Students with Specific Math Learning disorder. *JCP*, 6 (3), 61-70. [Persian]
- Azizian, M. (2017). Designing and compiling an educational package for executive functions and determining its effectiveness on academic achievement and self-regulation in late learners.
- Bull, R., Lee, K. (2014). Executive functioning and mathematics achievement". *Child Development Perspectives*, 8(1), 36-41.
- Dawson, P. G., R. (2018). Executive skills in children and adolescents: A practical guide to assessment and intervention. New York: Guilford publications.
- Dehghani, Y., Afshin, S. A., Keykhosrovani, M. (2017). Effectiveness of Neuropsychological Therapy on Executive Functions and Educational Performance of Students with Dyscalculia. *Jcmh*, 3 (4), 14-25. [Persian]
- Dowker, A. (2005). Early Identification and Intervention for Students with Mathematics Difficulties. *Journal of Learning Disabilities*, 38, 328-331.
- Esnaashari, N., HoseinChari, M., Jowkar, B., Fooladchang, M., Khormaei, F. (2018). Developing and validation of metamemory scale for adolescents. *JCP*, 6 (3), 1-10
- Glozman, J. (2015). Developmental Neuropsychology: Learning disabilities and remediation. The open behavioral science journal, (Suppl 1-M1) 12.
- Geary, D. C. (2010). Mathematical disabilities: reflections on cognitive, Journal of neuropsychological, and genetic, 55 (19), 69-78.
- Gathercole, Susane. Alloway, Tracy P. Kirkwood, Hannah J. Elliott, Julian G. Holmes, Joni. Hilton, Kerry A. (2007). Attentional and executive function behaviours in children with poor working memory, *Learning and Individual Differences*. 18(2008) 214-223. www.sciencedirect.com. www.elsevier.com
- Ghahamian, SH., Moradi, M., Abedi, A. (2014). A comparison of attention and executive function profile in normal children and children with learning disabilities. *Journal of Learning Disabilities*, 3(4), 143-150. [Persian]
- Ghamari givi, H., Narimani M., Rabiee, Z. (2010). Comparison of executive functions among children with attention deficit hyperactivity disorder, learning disability and normal children. *Journal of Fundamentals of Mental Health*, 4(44), 323-333. [Persian]
- Injoque-Ricle, I., & Burin, D. I. (2008). Validity and reliability of the Tower of London task for children: A preliminary study. *Revista Argentina de Neuropsicología*, 11, 21-31.
- Javanmard, GH, Asadollahifam, Sh. (2017). Comparison of executive functions of mathematical learning disabled children with reading, writing learning disabled and normal children. *Neuropsychology*, 3(3), 39-50. [Persian]
- Lezak, M. D., Howieson, D. B. & Loring, D. W. (Eds.). (2004). *Neuropsychological Assessment* (4th ed.). New York: Oxford University Press.
- Mazzocco, M. M. M., & Hanich, L. B. (2010). Math achievement, numerical processing, and executive functions in girls with Turner Syndrome (TS): Do girls with Turner syndrome have math learning disability? *Learning and Individual Differences*, 20(2), 70-81.
- Meyer, M. L., Salimpoor, V. N., Wu, S. S., Geary, D. C., & Menon, V. (2010).

- Differential contribution of specific working memory components to mathematical achievement in 2nd and 3rd graders. *Learning and Individual Differences*, 20(2), 101-109.
- Mohammad Ismail, E., Homan, H. (2002). Conformity and standardization of K-math mathematics test. *Exceptional Children*, 2(4), 323- 332. [Persian]
- Moinalghorabaie, F., Islami, M., & Fadaee, M. (2015). Prevalence of learning disabilities among primary school students in north khorasan province. *Journal of Learning Disabilities*, 5(1), 142-148. [persian]
- Nemati, S.h., Motamed-Yeghaneh, N., Sharifi, A. (2017). Reviewing the Sensory Motor Skills Impairment and Its Psychological Consequences in Children with Intellectual Disability, Attention Deficit- Hyper Activity Disorder and Specific Learning Disability. *MEJDS*, 36-42. [Persian]
- Samadi, M., Abedi, A., Shamsi, A., Ahmadzadeh, M. (2015). Meta-Analysis of the Efficacy of Psychological and Educational Interventions to Improve Academic Performance of Students with Dyslexia. *Journal of Psychology*, 270-285. [Persian]
- Schraw, G. (2008). A conceptual analysis of five measures of metacognitive monitoring. *Metacognition and Learning*, 4(1), 33-45.
- Schwartz, B.L., & Metcalfe, J. (2017). Metamemory: an update of critical findings. *Learning and memory: a comprehensive reference*, 2 nd Ed, United States: Academic Press.
- Shahim, S. (2006). *Wechsler IQ Review Scale for Children, Agenda and Norms*. fourth edition. Shiraz: Shiraz University Press. [Persian]
- Troyer, A. K., & Rich, J. B. (2002). Psychometric properties of a new metamemory questionnaire for older adults. *Journal of Gerontology: Psychological sciences*, 57(1), 19-27.
- Zare Bahramabadi, M., Ganji, K. (2014). The study of prevalence of attention deficit / hyperactivity disorder (ADHD) and its comorbidity with learning disorder (LD) in primary school's students. *Journal of Learning Disabilities*, 3(4), 143-150. [Persian]