

## تأثیر بازی های بومی محلی بر آمادگی ادراک شده نوجوانان شهر خرم آباد در سال ۹۷-۹۶

دکتر کبری گرمی<sup>۱\*</sup>، بهمن حسنونند

دانشگاه علوم پزشکی لرستان

بازی یکی از برنامه‌های آموزشی مناسب برای رشد جسمانی، حرکتی، شناختی و عاطفی کودکان است. بازی‌های بومی محلی از گذشته در ایران وجود داشته‌اند و حاوی ارزش‌های انسانی و اخلاقی و ابزاری برای انتقال عقاید و فرهنگ از نسلی به نسل دیگر هستند. نوجوانی دوره‌ی انتقال بین دوران کودکی و جوانی است که به وسیله تغییراتی در جسم، ذهن و روابط اجتماعی برجسته می‌شود. بازی‌های بومی محلی با تأثیر مستقیم بر تقویت عضلات دست، کتف، کمر، پا و تقویت جنبه‌های روانی-ادراکی از قبیل حس خودباوری، نگرش مثبت، تمرکز، احساس مسئولیت‌پذیری و رعایت قوانین و مقررات بازی می‌توانند در بهبود مهارت‌های حرکتی-ادراکی این افراد مؤثر باشند. پژوهش حاضر در جهت پاسخ به این سؤال که آیا بازی‌های بومی محلی به عنوان تجربه‌ی حرکتی بر آمادگی ادراک شده نوجوانان مؤثر هستند؟ در سال ۹۷-۹۶ در شهر خرم آباد انجام شده است. روش: تحقیق به صورت نیمه تجربی با طرح پیش‌آزمون-پس‌آزمون با گروه کنترل انجام شد. جامعه آماری تحقیق کلیه دانش‌آموزان پسر دوره متوسطه اول شهر معمولان بودند. به صورت نمونه‌گیری در دسترس تعداد ۴۰ نفر از دانش‌آموزان پسر دوره متوسطه اول به عنوان نمونه آماری انتخاب شدند. پس از انتخاب آن‌ها با قرعه‌کشی به روش تصادفی، به دو گروه ۲۰ نفری کنترل و تجربی تقسیم شدند. پس از همتاسازی گروه‌ها، گروه آزمایش وارد جریان تحقیق شدند و گروه کنترل طی این مدت به فعالیت‌های معمولی پرداختند. گروه آزمایش در ۸ هفته، هر هفته ۳ جلسه و هر جلسه ۴۵ دقیقه به انجام بازی‌های بومی و محلی دال‌بران، هفت‌سنگ، پرو و خروس جنگی پرداختند. در پایان ۸ هفته، از هر دو دسته از آزمودنی‌ها (گروه‌های کنترل و آزمایش) خواسته شد دوباره پرسش‌نامه آمادگی ادراک شده را تکمیل نمایند. جهت تجزیه و تحلیل داده‌های تحقیق از آزمون تحلیل کواریانس استفاده شد.

کلمات کلیدی: بازی بومی - محلی، تکامل ادراک شده، نوجوانی، مهارت حرکتی

## بررسی مشکلات اجتماعی مادران کودکان فلج مغزی

راحله محمدی<sup>۱\*</sup>، شهره مشفق<sup>۲</sup>، راحله محمدی<sup>۲</sup>، زهرا سرداری<sup>۳</sup>

۱.دانشگاه علوم پزشکی اردبیل

۲.مربی و عضو هیئت علمی دانشکده پرستاری مامایی دانشگاه علوم پزشکی اردبیل

۳.کارشناسی ارشد پرستاری کودکان

مقدمه و هدف: فلج مغزی یکی از شایع‌ترین ناتوانی‌های مزمن غیربیشرونده حرکتی - وضعیتی در کودکان می‌باشد که کودک فلج مغزی اغلب نیازمند مراقبت‌های خاص و طولانی مدت است که نه فقط زندگی کودک را متاثر می‌سازد بلکه نیروی خانواده به ویژه مادر را برخورد متمرکز می‌کند و سبب مشکلات جسمی روانی و اجتماعی در مادر می‌گردد. این مطالعه با هدف تعیین مشکلات اجتماعی مادران کودکان فلج مغزی انجام شد. روش کار: مطالعه حاضر از نوع توصیفی - مقایسه‌ای بود جامعه آماری شامل کلیه مادران کودکان مبتلا به فلج مغزی بود از این جامعه ۸۰ مادر دارای کودک فلج مغزی بین سنین ۱۲-۶ سال مراجعه کننده به مراکز توان بخشی شهر تهران بصورت نمونه‌گیری تصادفی انتخاب شدند و با ۸۰ مادر دارای کودک سالم مقایسه گردیدند ابزار گردآوری داده‌ها پرسش‌نامه محقق ساخته بود که روایی و پایایی آن با شیوه‌های استاندارد تعیین گردید تجزیه و تحلیل داده‌ها با شیوه‌های آمار توصیفی و تحلیلی (تی زوجی و کای دو) با استفاده از نرم افزار آماری اس پی اس صورت گرفت. یافته‌ها: نتایج نشان داد که مادران کودکان فلج مغزی به شکل معنی داری در مقایسه با گروه دیگر دارای عدم کفایت در ایجاد رابطه مناسب و همچنین ایفای مسئولیت‌ها در قبال همسران، سایر فرزندان و سایر اعضای خانواده (پدر و مادر و ...) می‌باشند. همچنین از نظر حضور در اجتماعات، ارتباط با دوستان و افراد فامیل، شرکت در فعالیتهای ورزشی و چگونگی سپری کردن اوقات فراغت با هم اختلاف معناداری داشته و گروه (مورد).

کلمات کلیدی: کودکان فلج مغزی، مادران، مشکلات اجتماعی

## مقایسه بررسی وضعیت شناسایی مشکلات تکاملی کودکان قبل و بعد از اجرای برنامه کشوری غربالگری تکامل کودکان در استان اصفهان

راحله طغیانی

کارشناس پرستاری

مقدمه: سال‌های ابتدای کودکی مهم‌ترین سال‌های حیات است و تجربیات این سال‌ها زیربنای زندگی آینده هر انسانی خواهد بود. بیشتر مهارت‌های عاطفی و اجتماعی انسان در طی دوران کودکی کسب می‌شود. در طول سال‌های اولیه زندگی، می‌توان بسیاری از آسیب‌های وارده را شناسایی و پیشگیری نمود. این امر با استفاده از یک ابزار غربالگری قابل انجام است. مطالعه حاضر با هدف مقایسه وضعیت شناسایی مشکلات تکاملی کودکان قبل و بعد از اجرای برنامه کشوری غربالگری تکامل کودکان انجام شده است. روش اجرا: مطالعه توصیفی به صورت گذشته‌نگر بوده، نمونه مورد مطالعه کودکان زیر ۸ سال تحت پوشش واحدهای بهداشتی که جهت مراقبت‌های معمول به این واحدها مراجعه کرده‌اند، ابزار جمع‌آوری پرونده‌ها و فرم‌های آماری تکمیل شده و روش جمع‌آوری داده‌ها