

Research Paper

The Effectiveness of Cognitive Rehabilitation in Improving Working Memory, Visual Processing, and Spatial Perception in Children with Math Learning Disorders

Morvarid Safari Vesal¹ , Mohammad Ali Nazari^{*2} , Hassan Bafandeh Qaramaleki³ 

1. Ph.D. Student in Psychology and Education of Exceptional Children, Research and Science Brance, Islamic Azad University, Tehran, Iran

2. Professor, Department of Neuroscience, Faculty of Advanced Technologies in Medicine, Iran University of Medical Sciences, Tehran, Iran

3. Associate Professor, Department of Psychology, Faculty of Psychology, Shahid Madani University of Azerbaijan, Tabriz, Iran

Citation: Safari Vesal M, Nazari MA, Bafandeh Qaramaleki H. The effectiveness of cognitive rehabilitation in improving working memory, visual processing, and spatial perception in children with math learning disorders. J Child Ment Health. 2022; 9 (3):78-92.

URL: <http://childmentalhealth.ir/article-1-1258-en.html>



 10.52547/jcmh.9.3.7
 20.1001.1.24233552.1401.9.3.5.5

ARTICLE INFO

ABSTRACT

Keywords:

Learning disorder,
visual perception,
working memory,
spatial perception,
math problems

Background and Purpose: Cognitive rehabilitation consists of a set of targeted programs to remediate or improve cognitive functions. Cognitive skills are considered the main predictors of mathematical ability and related deficits are associated with mathematical disorders. The present study sought to investigate the effectiveness of cognitive rehabilitation in improving working memory performance, visual processing, and spatial perception in children with mathematical learning disorders.

Method: This research utilized a semi-experimental approach with a pre-test-post-test design. The population of the study consisted of students with math problems in Tehran province. 30 participants were selected by purposive sampling and randomly assigned into two experimental (n=15) and control groups (n=15). KeyMath diagnostic test (Connelly, 1988) was used to evaluate their mathematical learning disorder. A researcher-made device called Morva was used for the intervention program. The experimental group participated in eight intervention sessions of 50 to 60 minutes for four weeks. However, the control group did not receive any intervention. The children's' performance before and after the intervention was evaluated by the Children's fourth Wechsler test (Wechsler, 2003). Analysis of covariance for the data was conducted in SPSS 22 software.

Results: The findings revealed a significant difference between the two groups ($P<0.001$). Therefore, our results suggest that the cognitive intervention had a significant effect on working memory performance, visual perception, and spatial perception.

Conclusion: These results reveal that cognitive interventions might have been effective on the mathematical competency of children with math learning disorders.

Received: 28 Apr 2022

Accepted: 17 Jul 2022

Available: 24 Jan 2023



* Corresponding author: Mohammad Ali Nazari, Professor, Department of Neuroscience, Faculty of Advanced Technologies in Medicine, Iran University of Medical Sciences, Tehran, Iran

E-mail: Nazari.moa@iums.ac.ir

Tel: (+98) 2186704579

2476-5740/ © 2022 The Authors. This is an open access article under the CC BY-NC-ND license

(<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Extended Abstract

Introduction

A mathematical learning disorder is a specific learning disability associated with difficulties in understanding numerical and computational representations. Children with such disorders experience severe and continuous problems (2-4). Researchers and clinicians have sought to investigate the underlying cognitive factors and their interaction with a mathematical learning disorder. The general cognitive domain including working memory, language comprehension, attention, and visuospatial learning is among the influencing factors in mathematical problems (6, 7). Working memory is a cognitive process with a limited capacity that supports manipulating information in short periods of time (11). On the other hand, visual perception is a complex neural process that according to the Gestalt theory goes beyond object identification and includes the process of organizing and interpreting visual information (19, 22). Furthermore, learning mathematics requires spatial processing. It is suggested that special processing shall be considered a multifaceted domain consisting of spatial perception, mental rotation, and spatial visualization (17, 18, 28).

Previous evidence shows that cognitive and educational rehabilitation interventions might be effective in restoring and improving the mentioned cognitive functions (14-16, 21, 25-26, 30-35). In this regard, different types of tools have been presented in the form of computer software, pencil and paper, or toys, each of which has advantages and disadvantages. Investigating cognitive rehabilitation and designing devices with diverse and simple enjoyable games that are accessible to the public gained interest in this field of research. The aim of the present work was to evaluate the effectiveness of a cognitive rehabilitation package, also known as Marva, on working memory, visual perception, and special processing of children with a math learning disorder.

Method

The current work is a quasi-experimental research with a pre-test/post-test design with the control group. Thirty participants were selected by purposeful sampling from the population of students with a math learning disorder in Tehran. The participants were randomly assigned into two experimental ($n=15$) and control ($n=15$) groups. The inclusion criteria of the participants were: obtaining a higher-than-average score in the

KeyMath diagnostic test, age between 6 to 12 years, primary school education, cooperation with the researchers, and informed consent to participate in the research. Comorbid disorders (including attention deficit and hyperactivity disorder, sensory-motor problems), drug use based on information from the counseling file at school, family problems such as addiction and parents' divorce, and unwillingness to participate in the research were considered as exclusion criteria.

The standardized version of the KeyMath diagnostic test (37, 38) was used for math learning disorder diagnosis. A standardized version of the Wechsler-4 was used for the evaluation of children's performance in the pre-and post-test phases. Cognitive rehabilitation was conducted with a researcher-made package also known as Marva for the improvement of cognitive functions involved in mathematical competency. Content validity of the package was obtained by asking the opinions of experts in the field of cognitive sciences and learning disorders as well as child education instructors and receiving guidance from them. Then, the criteria of innovation, application, coherence, comprehensibility, and comprehensiveness were evaluated using content validity measures (acceptable value of .81 and content validity of .83). Each game of the Marva package was designed based on several theoretical frameworks (such as Fletcher's Educational Program, Sweller's Cognitive Load Theory, Luria's Cognitive Processing (PASS), Vygotsky's Concepts of Scaffolding and Zone of Proximal Development, as well as valid tests such as Shepard and Metzler's Mental Rotation Test, Color Trails Test of Di Elia et al., Delis- Kaplan Executive Function System, Wisconsin Card Sorting Test of Grant and Berg, Conners Continuous Performance Test, Corsi block Tests, and Andre Ray's Complex Figure Test.)

This research was conducted for each individual separately after receiving the necessary permits from the General and Exceptional Department of Education in Tehran, in 2 sessions of 50 to 60 minutes for 4 weeks. Covariance analysis was conducted for the data in SPSS ver. 22.

Results

Descriptive statistics including mean values, standard deviation (SD), Shapiro-Wilk's test, and levels of significance, in the pre-test and post-test phases, are reported in Table 1. According to the Shapiro-Wilk test and the significance level ($P>0.05$) the assumption of normality in the pre-test and post-test has been met.

Table 1. Descriptive statistics of research variables in pre- and post-test phases

Variable	Group	Mean	SD	Shapiro-Wilk	p
Working memory (pre-test)	Experimental	36.40	8.55	.972	.893
	Control	35.66	5.71		
Visual Perception (pre-test)	Experimental	93.80	8.64	.984	.989
	Control	92	8.86		
Spatial Processing (pre-test)	Experimental	45.40	17.37	0.976	.931
	Control	46.73	12.89		
Working memory (post-test)	Experimental	47.40	7.18	.933	.305
	Control	38.20	6.01		

Visual Perception (post-test)	Experimental	106.66	8.30	.954	.582
	Control	93.6	8.83		
Spatial Processing (post-test)	Experimental	55.86	16.33	.935	.319
	Control	50.60	11.03		

According to Table 1, the mean values in the experimental and control groups are close to each other in the pre-test phase, no significant difference is obtained. However, the mean difference in working memory, visual perception, and spatial processing is significant between the groups in the post-test phase. The results of covariance analysis of the effect of cognitive rehabilitation on the variables of working memory ($F = 36.49$, $p = 0.001$), visual perception ($F = 66.87$, $p = 0.001$), and spatial processing ($F = 4.25$, $p=0.043$) were significant. Comparing the post-test means after removing the pre-test effect showed that the adjusted means of the experimental group for the variables of working memory, visual perception, and spatial processing (47.050, 550.026, 652.123, respectively) were increased as compared to controls (38.550, 51.441, 111.615), showing the effectiveness of cognitive rehabilitation package on dependent variables.

Conclusion

In line with previous reports (14-16), our results showed that cognitive rehabilitation was effective in improving the working memory of children with math learning disorders. Evidence shows cognitive rehabilitation programs are effective due to the fact that participants form their strategies by repeatedly performing working memory tasks (15). The working memory program might have improved the efficiency of neural responses and cognitive processes related to working memory capacity (21).

On the other hand, cognitive rehabilitation had a significant effect on improving visual perception. This finding is consistent with previous reports (25, 26, 31) that showed the influences of such rehabilitation programs on visual processing. One might conclude that visual perception is significantly affected by the cognitive development and successful learning of children through experience (7).

Our findings also showed that cognitive rehabilitation might be effective in improving spatial processing which is consistent

with previous findings (30-35). Therefore, training that focuses on spatial processing in the early years might lead to the improvement of mathematical competency (28). The improvement of the cognitive processes in this study may be due to the physicality of the package, manual accessibility, ease of use, and the possibility of creating different types of games by children or their parents based on children's interests.

One of the limitations of this research was the lack of follow-up due to the unavailability of the sample. Furthermore, it is suggested that the effectiveness of the developed package be investigated in other groups with learning disabilities to eliminate the shortcomings of the package and develop a more comprehensive rehabilitation program.

Ethical Considerations

Compliance with ethical guidelines: This study was carried out with the necessary permits to conduct research in governmental and non-governmental learning disorder centers from the General Directorate of Education in Tehran. Permit No. 126889 was obtained from Tehran's Special Education Department dated 29/09/2020.

Funding: This study was conducted without the financial support of any particular institution or organization.

Authors' contribution: Conceptualization, formulation of the research design and supervision by the corresponding author, designing and developing of rehabilitation program (MARVA), and the implementation of the research by the first author. The second and third authors supervised the first author's thesis.

Conflict of interest: There is no conflict of interest for the authors in this study and the results are reported without any bias.

Acknowledgments: We hereby express our gratitude to all the people who accompanied us in conducting this research.

مقاله پژوهشی

اثربخشی توانبخشی شناختی در بهبود حافظه فعال، پردازش دیداری، و درک فضایی کودکان با اختلال یادگیری ریاضی

مروارید سفری وصال^۱، محمد علی نظری^{۲*}، حسن بافنده قراملکی^۳

- ۱. دانشجوی دکترای روان‌شناسی و آموزش کودکان استثنایی، واحد علوم و تحقیقات، دانشگاه آزاد اسلامی، تهران، ایران
- ۲. استاد، گروه علوم اعصاب، دانشکده فناوری نوین پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی ایران، تهران، ایران
- ۳. دانشیار، گروه روان‌شناسی، دانشکده روان‌شناسی دانشگاه شهید مدنی آذربایجان، تبریز، ایران

چکیده**مشخصات مقاله**

زمینه و هدف: توانبخشی شناختی متشکل از مجموعه برنامه‌های هدفمند است که به منظور ترمیم یا ارتقای کارکردهای شناختی احرا می‌شوند. از آنجا که مهارت‌های شناختی پیش‌بینی کننده اصلی توانایی ریاضی در نظر گرفته شده است و نارسایی در این مهارت‌ها با اختلال ریاضی ارتباط دارد، پژوهش حاضر با هدف اثربخشی توانبخشی شناختی در بهبود عملکرد حافظه فعال، پردازش دیداری، و درک فضایی کودکان با اختلال یادگیری ریاضی انجام شد.

روش: این پژوهش از نظر هدف، کاربردی و از نظر شیوه گردآوری اطلاعات از نوع شبه‌آزمایشی با طرح پیش‌آزمون-پس‌آزمون با گروه گواه بود. از جامعه آماری دانش‌آموzan دارای اختلال یادگیری ریاضی شهر تهران، ۳۰ نفر گروه نمونه با روش نمونه‌گیری هدفمند، انتخاب و به صورت تصادفی در دو گروه آزمایش (۱۵ نفر) و گواه (۱۵ نفر) جایدهی شدند. به منظور تشخیص اختلال ریاضی از آزمون تشخیصی کی-مت (کانلی، ۱۹۸۸) استفاده شد. گروه آزمایش طی ۸ جلسه ۶۰ تا ۵۰ دقیقه‌ای به مدت چهار هفته در برنامه مداخله‌ای با وسیله محقق ساخته به نام مروا شرکت کردند، ولی گروه گواه هیچ مداخله‌ای را دریافت نکردند. عملکرد کودکان در پیش و پس از راهه مداخله، به وسیله مجموعه آزمون و کسلر چهار کودکان (وکسلر، ۲۰۰۳) مورد ارزیابی قرار گرفت. داده‌ها با روش تحلیل کوواریانس در محیط نرم‌افزار spss 22 تحلیل شدند.

یافته‌ها: یافته‌ها نشان داد که بین گروه آزمایش و گواه تفاوت معناداری در عملکرد حافظه فعال، پردازش دیداری، و ادراک روابط فضایی وجود دارد ($P < 0.001$).

نتیجه گیری: بر اساس نتایج می‌توان نتیجه گرفت که برنامه توانبخشی شناختی با تأثیر بر حافظه فعال، پردازش دیداری و درک فضایی توانسته است باعث بهبود در عملکرد کودکان دارای اختلال یادگیری ریاضی شود.

کلیدواژه‌ها:

اختلال یادگیری، پردازش دیداری، حافظه فعال، درک فضایی، مشکلات ریاضی

دریافت شده: ۱۴۰۱/۰۲/۰۸

پذیرفته شده: ۱۴۰۱/۰۴/۲۴

منتشر شده: ۱۴۰۱/۱۱/۰۴

* نویسنده مسئول: محمد علی نظری، استاد، گروه علوم اعصاب، دانشکده فناوری نوین پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی ایران، تهران، ایران

رایانامه Nazari.moa@iums.ac.ir

تلفن: ۰۲۱-۸۶۷۰۴۵۷۹

مقدمه

یک طبقه‌بندی مبتنی بر انواع نقص‌های زیربنایی احتمالی و جایگاه آن در مغز را فرض کرده که شامل موارد زیر است: ۱) زیرگروه معنایی^۷: دقت و سرعت کاهش‌یافته برای بازیابی اطلاعات ریاضی به دلیل ضعف حافظه بلند مدت و ۲) زیرگروه دیداری- فضایی^۸: مشکلات در مهارت‌های فضایی و نواقصی در نمایش فضایی عدد، و ۳) زیرگروه رویه‌ای^۹ (نیمکره چپ)، که در آن کودکان در دستیابی به راهبردهای ساده حسابی تأخیر نشان می‌دهند، که ممکن است ناشی از نقص حافظه فعال کلامی و همچنین نقص در دانش مفهومی باشد (۷ و ۱۰).

حافظه فعال^{۱۱} سیستمی با ظرفیت محدود است که از نمایش و دستکاری اطلاعات در یک بازه زمانی کوتاه پشتیبانی می‌کند (۱۱) و توانایی نگهداری یک ایده یا بخشی از اطلاعات را در ذهن دارد، در حالی که به طور همزمان در گیر فرایندهای ذهنی دیگر می‌شود (۱۲ و ۱۳). با توجه به محدودیت ظرفیت حافظه فعال، تعاملی بین فرآیندهای بالا به پایین و پایین به بالا رخ می‌دهد که در آن افراد به طور انتخابی به محرك‌های مرتبط با هدف می‌پردازند، در حالی که اطلاعات نامربوط با تکلیف را مهار می‌کنند (۱۱). پژوهش‌های مختلفی به دنبال تقویت حافظه فعال و تأثیر آن بر عملکرد ریاضی بوده‌اند (۱۴-۱۶). اساس این مطالعات و بسیاری از برنامه‌های آموزشی شناختی فعلی مبتنی بر این فرض است که عملکرد شرکت کنندگان با انجام مکرر تکالیف حافظه فعال، با تغییر شکل استراتژی می‌تواند بهبود یابد. اگرچه حافظه فعال در گذشته به عنوان یک ویژگی ثابت تلقی می‌شد که نمی‌تواند تحت تأثیر آموزش قرار گیرد، در این برنامه‌های آموزشی تطبیقی پس از عملکردهای موافقیت‌آمیز، به تدریج دشواری تکالیف افزایش می‌یابد. این برنامه‌ها به عنوان "برنامه‌های حافظه فعال ضمنی" معروف هستند. با توجه به اینکه توانایی ریاضی اساس بسیاری از جنبه‌های رشد تحصیلی بعدی را شامل می‌شود، مداخلاتی که برای بهبود حافظه فعال در کودکان دارای مشکلات ریاضی طراحی شده‌اند، دارای مزایایی است. از یک سو ممکن است موجب تسهیل مستقیم عملکرد شود. برای مثال،

اصطلاحاتی مانند «ناتوانی یادگیری ریاضی»^۱، «ناتوانی محاسباتی تحولی»^۲، «اختلال یادگیری ریاضی»^۳ و «مشکل یادگیری ریاضی»^۴ در حوزه روان‌شناسی شناختی به منظور بررسی پیشرفت پردازش اعداد پایه ایجاد شده‌اند (۱). اختلال یادگیری ریاضی یک نقص یادگیری خاص همراه با مشکلات در درک مفاهیم عددی و محاسباتی است. کودکان دارای این اختلال در عملکرد ریاضیات مشکلات شدید و مداومی را تجربه می‌کنند، به طوری که این کودکان در دستیابی به مفاهیم عددی با مشکلاتی روبرو هستند، ابهاماتی را نسبت به نمادهای ریاضی نشان داده، درک شهودی از اعداد نداشته و مشکلاتی در یادگیری و به یادآوردن مسائل ریاضیات را دارا هستند، اما توانایی‌های هوشی آنها در حد طبیعی است (۴-۲). برآوردهای اخیر نشان می‌دهد که نرخ شیوع مشکلات ریاضی بیش از ۶/۵ درصد یا بالاتر است (۴). بدکارکردی نواحی آهیانه و کاهش یافتن حجم ماده خاکستری به ویژه در قشر آهیانه (به ترتیب در لب آهیانه فوکانی خلفی و شیار داخلی آهیانه) و قشر پیشانی از جمله عواملی هستند که می‌توان به عنوان علل اختلالات یادگیری با مشکل ریاضی بر شمرد (۵). مدل‌های بسیاری به دنبال کشف عوامل شناختی زمینه‌ای برای عدم موقعیت دانش آموزان در ریاضیات بوده‌اند که با به یک حوزه شناختی خاص^۵ (محاسبه، شمارش، پردازش مقدار، مهارت‌های اولیه اعداد و بازیابی اطلاعات)، یا به حوزه شناختی عمومی^۶ (حافظه فعال، زبان، توجه، یادگیری دیداری- فضایی)، و یا تعامل این عوامل مربوط می‌باشند (۶-۸). همچنین اخیراً یک مدل نظری برای تعریف و مطالعه پروفایل‌های یادگیری ریاضی توسط مؤسسه علوم اعصاب شناختی و علوم اعصاب با رویکرد چهاربعدی مشکلات یادگیری ریاضی شامل حیطه‌های محاسبه، حافظه، استدلال و ادراک دیداری - فضایی مطرح شد (۹).

در این راستا گری^۷ یکی از اولین کسانی بود که سعی کرد "اختلال ریاضی"^۸ را با نقاچیص عصب روان‌شناسی مرتبط کند. او در سال ۲۰۰۴

1. Mathematical Learning Disability
2. Developmental Dyscalculia (DD)
3. Mathematical Learning Disorder
4. Mathematical Learning Difficulty
5. Domain - specific
6. Domain - general

7. Geary

8. Semantic subtype

9. Visuospatial subtype

10. Procedural subtype

11. Working memory

شناസایی و ارزیابی اهمیت اطلاعات، همگی فرایندهای ادراک دیداری هستند. بنابراین پردازش دیداری توانایی شناسایی صحیح و تلفیق حرکت‌های بینایی را به درستی توصیف می‌کند (۲۴ و ۱۹). فرآیندهای اخیر شامل مکانیسم‌های حسی پیچیده‌تری مانند هماهنگی، دقت و تلفیق عملکردهای دیداری و حرکتی است. مدل دهانه^۱، سیستم دیداری را یکی از مهم‌ترین سیستم‌های نمایش اعداد می‌داند. زیرا مهارت‌های دیداری می‌توانند حل مسائل ریاضی را با تشکیل «تحته سیاه ذهنی» دقیق برای سازماندهی روابط متقابل بین کمیت‌های عددی تسهیل کنند (۱۹). بر این اساس در پژوهشی کودکان با مهارت‌های دیداری-فضایی بالا تمایل داشتند مسائل ریاضی بیشتری را به توصیف‌های تصویری و فضایی تبدیل کنند و انعطاف‌پذیری بهتری در تبدیل مسئله کلمه‌ای به مسئله ریاضی، انتزاع فرمول‌های ریاضی از مسائل کاربردی کلمه و پردازش ذهنی روابط اعداد نشان دهند (۱۹). بهبود ساختارهای ادراکی دیداری معمولاً از طریق مداخلات ادراکی دیداری مورد استفاده در موقعیت بالینی همچون برنامه‌های آموزشی ادراکی دیداری مرسوم^۲ یا برنامه‌های آموزش ادراکی دیداری کامپیوتری^۳ انجام شده است. نمونه‌هایی از فعالیت‌های مورد استفاده در برنامه‌های آموزشی ادراکی دیداری مرسوم شامل کپی کردن شکل‌ها، شکل‌های تطبیق، تاکردن کاغذ و فعالیت‌های مختلف مداد-کاغذی است (۲۵). مداخلات متفاوتی با تأثیر از دو شیوه صورت گرفته مانند وانگک و همکارانش (۲۵) از طریق آموزش کمکی مبتنی بر بازی توانستند بهبود قابل توجهی در عملکرد ادراکی دیداری و عملکردهای مدرسه‌ای کودکان دارای کم توانی تحولی ایجاد کنند. همین‌طور وُ به همراه همکارانش (۲۶) با بازی دیجیتالی تعاملی توانستند ادراک دیداری را بهبود بخشنند.

همچنین لازمه پرداختن به ریاضیات مستلزم تفکر فضایی است. قضیه فیثاغورث، سیستم مختصات دکارتی، اعداد مثلثی و اصل کاوالیری تنها چند نمونه از مرکزیت فضا در ریاضیات است. در واقع، ادراک و تفکر فضایی در قلب یادگیری ریاضیات نهفته است (۲۷) و مطالعات گذشته همبستگی بین مهارت‌های فضایی و پیشرفت ریاضی را شناسایی کرده‌اند (۱۹-۱۷). بیشتر پژوهشگران معتقدند که ادراک فضایی یک ساختار

با عث بهبود نگهداری مراحل میانی در حین حل میاسبابات گردد. از سوی دیگر، مزایای تحصیلی آموزش حافظه فعال ممکن است با بهبود توانایی کودک در به خاطر سیرden و پیروی از دستورالعمل‌های تکلیف در کلاس درس، حفظ و ادغام منابع مختلف اطلاعات در تکالیف پیچیده، به شیوه‌ای غیرمستقیم تر رخ دهد (۱۵). بهطوری که در پژوهش پائول و آرچیبالد (۱۴) هفت کودک (۸ تا ۱۱ ساله) با مشکل حافظه فعال طی ۲۰ جلسه مداخله، تکالیف حافظه فعال کامپیوترا را انجام دادند. نتایج همه شرکت کنندگان نشانگر تأثیر مداخله بود و شواهدی از انتقال دور در پیشرفت زبان، خواندن، یا ریاضی برای تقریباً نیمی از شرکت کنندگان مشاهده شد. پیجنتبورگ و همکاران (۱۵) در مطالعه نظام دار و فراتحلیل خود ۱۳ مطالعه را یافتند که بر آموزش تقویت حافظه فعال شامل سه برنامه مختلف آموزشی در طی یک دوره ۴ تا ۵ هفته‌ای برای کودکان و نوجوانان دارای اختلال یادگیری متصرکز بود. این کودکان در تکالیف آموزش دیده (حافظه فعال کلامی و دیداری-فضایی) عملکرد بهتری نشان دادند. بهطور کلی شواهد قوی وجود دارد که نشان می‌دهند بین مؤلفه‌های حافظه فعال، ادراک دیداری، مهارت‌های فضایی و موفقیت نسبی و عدم موفقیت در ریاضیات و علوم ارتباط وجود دارد (۱۷-۲۱).

این در حالی است که مهارت ادراکی دیداری پایه و اساس همه یادگیری‌ها و به‌طور خاص، ریاضیات را تشکیل می‌دهد (۲۲). پردازش دیداری یک فرایند عصبی پیچیده است. طبق نظریه گشتالت، چیزی فراتر از شناസایی شیء و شامل فرآیند سازماندهی و تفسیر اطلاعات دیداری است که توانایی توجه و تمایز ویژگی‌ها و جزئیات یک طرح را نشان می‌دهد. برای مثال جستجوی تفاوت‌های کوچک (مانند تفاوت بین ۶ و ۹) برای شکل‌گیری یک بازنمایی ذهنی از مفاهیم اعداد مورد نیاز است (۲۳ و ۱۹). شواهد نشان داده است که عملکرد ضعیف در پردازش دیداری ممکن است مشکلات یادگیری در ریاضیات را توضیح دهد. برای مثال کودکانی که در ادراک دیداری دچار نقص هستند، اغلب نمی‌توانند کلمات چاپ شده در اندازه‌ها یا رنگ‌های مختلف را به‌طور مؤثر تشخیص دهند (۱۹). ادراک، کدگذاری، تجزیه و تحلیل، شناخت،

3. Game-Based Auxiliary Training System (GBATS)

1. Dehaene

2. Conventional visual perceptual training programs (CVPTP)

کارکردهای شناختی، و لزوم ساخت وسایل توانبخشی شناختی، پژوهش‌های چندانی در خصوص ساخت و سایل توانبخشی متناوب با سطوح مختلف کارکردی کودکان، سطح اقتصادی، فرهنگی جامعه و در نهایت بررسی اثربخشی آن انجام شده است. انواع متفاوتی از وسایل به صورت نرم‌افزاری تخصصی، مداد و کاغذی یا اسباب بازی ارائه شده است که هر کدام دارای مزايا و معایبي است. نرم‌افزارهای متعدد با قيمت‌هاي بالايي مانند رهاکام، کاپيتان لاگ^۱ و غيره طراحی شده‌اند که گاهی تنها در اختیار کلينيک‌ها بوده و نياز به تخصص دارد. همچنین مواد آموزشی به صورت مداد و کاغذی به علت تکراری و غير انگيزشی بودن که کتاب و درس را برای کودک تداعی می‌کند گاهی چندان مورد علاقه دانش آموزان نیست. اسباب بازی‌هاي آموزشی نیز در بازار وجود دارد که با وجود زیبایي، تنوع و انگيزشی بودن کارکرد زیادی نداشته، به يك يا چند بازی محدود بوده به طوری که کودکان بعد از مدتی استفاده اشتیاق خود را به آن از دست می‌دهند. به نظر مى‌رسد پرداختن به توانبخشی شناختی و طراحی وسایل با بازی‌هاي لذت‌بخش متنوع، ساده، دارای ماهیت ایجاد انواع بازی‌ها بر اساس اهداف آموزشی و قابل دسترس برای عموم، ضروری است. بنابراین، پژوهش حاضر به بررسی اثربخشی توانبخشی شناختی در بهبود عملکرد حافظه فعال، پردازش ديداری و ادراك فضائي کودکان با اختلال یادگیری ریاضی در قالب بسته توانبخشی محقق ساخته مرووا پرداخت.

روش

(الف) طرح پژوهش و شرکت کنندگان: پژوهش حاضر از نظر هدف، کاربردی و به لحاظ روش از نوع نيمه‌آزمایسي با طرح پيش آزمون-پس آزمون چندگروهي بوده است. جامعه آماری اين مطالعه شامل دانش آموزان دارای اختلال یادگيری مراجعه کننده به مراکز اختلال یادگيری و کلينيک‌هاي روان شناسی و توانبخشی‌هاي شناختی در سال ۱۴۰۰-۱۳۹۹ در شهر تهران بودند. ملاک‌هاي ورود به پژوهش شامل: گرفتن نمره بالاتر از ميانگين در آزمون تشخيصي کي-مت^۲، سن بين ۶ تا ۱۲ سال، تحصيل در مقطع ابتدائي، و همکاري و رضايت آگاهانه برای شرکت در پژوهش بود. داشتن اختلالات همبود (از جمله اختلال

واحد نبوده شامل در ک فضائي، چرخش ذهنی و تجسم فضائي است (۱۷-۱۸ و ۲۸). چندين مطالعه بين فرآيندهای ديداري و فضائي در بازنمايی‌هاي ذهنی، تمایز قائل شده‌اند. اين مطالعات موفق شدن پردازش ديداري (مانند رنگ، شكل و بافت) را از ويزگي‌هاي فضائي (مانند فاصله نسبی يا مطلق، موقعیت‌ها و روابط متريک) در بازنمايی‌هاي ذهنی جدا کنند. به طوری که داده‌هاي برش‌نگاري با گسیل پوزيترون و نيز داده‌هاي به دست آمده از رزونанс مغناطيسي مربوط به حافظه فضائي هم‌زمان و کوتاه‌مدت نشان داد که تکاليف ديداري-فضائي ناحيه قشر پيش‌پيشانی نيمکره را است (ناحیه ۱ برودمن) را فعال می‌کند (۲۸). با اين وجود مطالعات تصويربرداری عصبی، عصب‌روان شناختی و عملکردي در مورد غفلت فضائي، به نقش حياتي شبکه پيشانی-آهيانه برای در ک فضائي، خواندن و مهارت‌هاي عددی اشاره کرده‌اند (۵). شناخت فضائي جنبه‌هاي مختلفي دارد و به طرق مختلف مورد توجه قرار گرفته است. برای مثال قابلیت فضائي معمولاً با در ک ويزگي‌هاي هندسي مانند فاصله و اندازه و همچنین ويزگي‌هاي فزييکي مانند سرعت و جرم مرتبط است (۲۹). اين مهارت‌هاي فضائي به عنوان اجزاي کليدي برای گسترهای از تکاليف فضائي عمل می‌کنند که در آن کودک باید مجموعه‌ای از مسائل چند مرحله‌ای را حل کند و مؤلفه‌هاي فضائي را برای حل اين کار بچرخاند (از جمله پازل، طراحی بلوک، تکاليف چرخش ذهنی) (۱۷ و ۱۸). پژوهش‌ها نشان داده‌اند که با مداخلات توانبخشی شناختی و آموزشی که متشکل از مجموعه برنامه‌هاي هدفمند به منظور ترميم يا ارتقای کارکردهای شناختی است، ادراك فضائي و عملکرد رياضي در کودکان بهبود می‌يابد (۳۰-۳۵)، به طوری که مدل‌هاي رشد خطی پژوهش طولی گير، کوين و گانلی (۳۰) ارتفاع مهارت‌هاي تجسم فضائي، چرخش ذهنی و ادراك فضائي در اثر آموزش به ۳۱۲ کودک دبستانی را نشان دادند. همچنین نتایج نشان داد که با آموزش مهارت‌ها، تفاوت معناداري در عملکرد رياضي آنان بسته به پايه در مدرسه به وجود آمد (۳۰ و ۳۴). با اين وجود، پژوهشگران دیگري نيز ادعا کرده‌اند که اثرات آموزشی بسیار ناچيز يا غيرقابل توجه بوده است (۳۵).

با مرور پيشنه پژوهش و مطالعه اهمیت عوامل شناختی زمینه‌ای در موقفيت رياضيات و نيز کارآمدی توانبخشی شناختی در بهبود اين

1. Captain's Log

این آزمون توسط محمد اسماعیل (۳۸) برای دانش آموزان ایرانی شش و نیم ساله تا یازده سال و هشت ماهه هنجاریابی شد. اعتبار آزمون با روش همسانی درونی^۵ و روش مبتنی بر تئوری سوال – پاسخ برآورد شد. و ضرایب آن برای پنج پایه تحصیلی بین ۰/۸۰ تا ۰/۸۴ به دست آمد. روایی آزمون نیز به روش روایی همگرا^۶ با آزمون دامنه پیشرفته^۷ مورد آزمون قرار گرفت و همبستگی نمره های دانش آموزان در این آزمون برای پایه های یکم تا پنجم به ترتیب ۰/۵۷، ۰/۶۲، ۰/۶۷، ۰/۵۶، ۰/۵۵ گزارش شده است. در روایی پیش بین^۸ بالاترین ضریب مربوط به درس ریاضی ۰/۵۹ و پایین ترین ضریب مربوط به درس فارسی ۰/۳۱ به دست آمد.

۲ آزمون هوشی و کسلر کودکان^۹: این آزمون به منظور بررسی حافظه فعال، پردازش دیداری و درک فضایی کودکان با ناتوانی یادگیری ریاضی و مقایسه آن با گروه پس آزمون مورد استفاده قرار گرفت. این آزمون فرم تجدیدنظر شده سومین ویرایش آزمون هوش و کسلر کودکان است که توسط و کسلر در سال ۲۰۰۳ برای کودکان ۶-۱۶ تهیه شده است. چهارمین ویرایش آزمون هوش کودکان و کسلر از پانزده خرده آزمون شامل ده خرده آزمون اصلی (شباهت ها، واژگان، درک مطلب، طراحی با مکعب ها، مفاهیم تصویری، استدلال تصویری، فراخنای ارقام، توالی حروف و عدد، رمزنویسی و نماد یابی) و پنج خرده آزمون تکمیلی (اطلاعات عمومی، استدلال کلامی، تکمیل تصویرها، حساب و خط زنی) تشکیل شده است. خرده آزمون های اصلی و تکمیلی شامل چهار حوزه وسیع عملکرد فکری (درک کلامی، استدلال ادراکی، حافظه فعال و سرعت پردازش) هستند (۳۹). ضرایب پایایی برای مقیاس های ترکیبی از ۰/۸۸ تا ۰/۹۷ متغیر بوده است (۳۹). این آزمون توسط صادقی و همکاران (۴۰) بر روی نمونه ای از کودکان ایرانی انطباق و هنجاریابی شده است. پایایی خرده آزمون ها در باز آزمایی در محدوده ۰/۶۵ تا ۰/۹۵ و ضرایب پایایی تصنیف از ۰/۷۱ تا ۰/۸۶ گزارش شده است.

بیش فعالی و نارسانی توجه، مشکلات حسی - حرکتی) و مصرف دارو بر اساس اطلاعات پرونده مشاوره در مدرسه، داشتن مشکلات خانوادگی مانند اعتیاد و طلاق والدین، و عدم تمایل به شرکت در پژوهش نیز به عنوان ملاک های خروج از پژوهش برای هر یک از دو گروه بود. در این روش پژوهش با در نظر گرفتن عامل هایی چون مراجعه پایین افراد به مراکز به علت شیوع کرونا و تعداد کم کودکان شناسایی شده دارای اختلال یادگیری ریاضی در این دوره و برگزاری کلاس ها به صورت آنلاین، محدودیت مالی و نیروی انسانی ماهر و با توجه به دیدگاه دلاور (۳۶) در خصوص حداقل اندازه نمونه ۱۰ نفر در روش آزمایشی، جهت اطمینان بیشتر و جلوگیری از افت حجم نمونه، تعداد افراد به ۳۰ نفر افزایش یافت و به مراجعان اطمینان داده شد که تمامی فرایند توانبخشی شناختی به صورت رایگان و در زمان های آزاد آنان انجام می شود. کودکان واجد شرایط، به روش هدفمند و به طور تصادفی در گروه های آزمایش (۱۵) و گروه گواه (۱۵ نفر) قرار گرفتند. از جمله اصول رعایت شده اخلاقی، گرفتن اجازه انجام پژوهش از والدین کودکان دارای اختلال یادگیری و رعایت حقوق انسانی افراد شرکت کننده در پژوهش بود. مشارکت کنندگان آگاهانه و داوطلبانه در پژوهش مشارکت نمودند و در هر زمان اجازه خروج از پژوهش را داشتند. جلسات آموزشی گروه گواه بعد از پس آزمون و اتمام جلسات گروه آزمایش اجرا شد.

ب) ابزار

۱. آزمون کی مت^۱: آزمون کی مت برای تشخیص دانش آموزان با ناتوانی های یادگیری ریاضی طراحی و در سال ۱۹۷۱ منتشر شد، کانلی^۲ نسخه اصلی را در سال ۱۹۸۸ به روز کرد (۳۷). این آزمون از لحاظ موضوع و توالی شامل سه بخش مفاهیم اساسی (شمارش، اعداد گویا و هندسه)، حوزه عملیات (جمع، تفریق، ضرب، تقسیم و محاسبه ذهنی) و حوزه کاربرد (خرده آزمون های اندازه گیری، زمان، پول و تخمین و تفسیر داده ها و حل مسئله) است. اعتبار^۳ کل این آزمون ۰/۹۰ تا ۰/۹۸ و روایی^۴ آن ۰/۹۷ در پایه های مختلف برآورد شده است (۳۸).

1. Keymath
2. Connolly
3. Reliability
4. Validity
5. Internal consistency

6. Convergent validity
7. Wide Range Achievement Test (WRAT)
8. Predictability validity
9. Wechsler Intelligence Scale for Children (WISC-IV)

شناختی پاس^۸ لوریا^۹، مفاهیم داریست سازی و منطقه تقریبی تحول ویگوتسکی^{۱۰} و نیز آزمون‌های معتری مانند چرخش ذهنی^{۱۱} شپارد و متزلر^{۱۲}، ردیابی رنگی^{۱۳} دی الیا و همکاران^{۱۴}، کارکرد اجرایی دلیس-کاپلان^{۱۵}، دسته‌بندی کارت‌های ویسکانسین^{۱۶} گرانت و برگ^{۱۷}، آزمون عملکرد پیوسته کائزز^{۱۸}، آزمون بلوک‌های کرسی^{۱۹}، آزمون شکل هندسی پیچیده‌ی اندره‌ری^{۲۰} از آسان به مشکل و هماهنگ با سطوح علمی در مقاطع مختلف تحصیلی طراحی و تولید شد.

این برنامه طی ۴ هفته و هر هفته ۲ جلسه ۵۰ تا ۶۰ دقیقه‌ای توسط پژوهشگر به صورت انفرادی در مراکز اختلالات یادگیری اجرا شد (جدول ۲). قبل از هر جلسه، مرحله قبلی یادآوری و در خصوص نحوه اجرا مرحله جدید تو ضیح داده شد و در طی اجرا نیز جهت ایجاد انگیزه و تقویت عملکرد درست آزمودنی و تشویق به کامل کردن هریک از فعالیت‌ها جوابیزی ارائه شد.

(ج) برنامه مداخله‌ای: بسته توانبخشی شناختی مرووا^۱: بسته محقق ساخته مرووا^۲ برگرفته از نام پژوهشگر مروارید^۳ به جهت تقویت کارکردهای شناختی دخیل در پیشرفت ریاضی مانند مهارت فضایی، مهارت ادراکی-حرکتی، حافظه فعال که شامل (ادراک، توجه، حافظه کوتاه‌مدت، حافظه حسی، حافظه فعال، تصور، زبان و گفتار) توجه مستمر، و انعطاف‌پذیری ساخته شد. روایی محتوایی بسته از طریق پرسش نظرات متخصصان حوزه علوم شناختی و اختلالات یادگیری و همچنین مربیان آموزش کودکان به دست آمد، به طوری که پس از جمع‌آوری نظرات استادان و در نظر گرفتن معیارهای نوآوری، امکان کاربرد، انسجام، قابل فهم بودن، جامعیت و مقبولیت از طریق محاسبه شاخص‌های روایی محتوا^۴ مقدار قابل قبول ۰/۸۱ و روایی محتوایی مقیاس^۵ مقدار ۰/۸۳ به دست آمد.

هر یک از بازی‌های بسته توانبخشی مرووا بر طبق چند چارچوب نظری همچون برنامه آموزشی فلچر^۶، بار شناختی سولر^۷، پردازش

جدول ۲: محتوای ۸ جلسه تمرین

جلسات	حافظه فعال	پردازش دیداری	درک فضایی
یکم	به یادآوری دستورات شنیده شده	ردیابی اعداد رنگی ۱	تصاویر مشابه
دوم	تفاوت را پیدا کن	ردیابی اعداد رنگی ۲	کشیدن آدمک
سوم	به یادآوری جایگاه اعداد ۳ رقمی تصویری	ردیابی اعداد رنگی ۳	کشیدن طرح بی معنی
چهارم	به یادآوری جایگاه اعداد ۴ رقمی تصویری	ردیابی اعداد رنگی ۴	طرح پنج نقطه بریل
پنجم	شباهت را پیدا کن	جنگل اعداد	پیدا کردن اعداد گم شده
ششم	به یادآوری دستورات شنیده شده (جایگاه اعداد)	بین و بگو	خطوط را به هم وصل کن
هفتم	دستورات رو دنبال کن	نقاط یک شکل را پیدا کن	جایگاه نقاط بریل را پیدا کن
هشتم	به یادآوری جهت	به یادآوری اشکال	چرخش نقاط بریل

گواه تقسیم شدنده هر دو گروه به عنوان پیش‌آزمون با تست و کسلر ارزیابی شدند. سپس هر یک از اعضاء گروه آزمایش به صورت فردی، برنامه مداخله توانبخشی شناختی را دریافت کردند و سپس برای هر دو گروه تست و کسلر اجرا شد. در این پژوهش برای تجزیه و تحلیل داده‌ها

(د) روش اجرا: پس از دریافت مجوزهای لازم جهت ورود به مراکز اختلال یادگیری دولتی و غیردولتی از آموزش و پرورش اداره کل شهر تهران و سپس از آموزش و پرورش استثنایی شهر تهران، نمونه به صورت هدفمند انتخاب شده و سپس به صورت تصادفی به دو گروه آزمایش و

11. Mental Rotation Test
12. Shepard, Metzler
13. Color trails test
14. D'Elia, Satz, Uchiyama, White
15. Delis- Kaplan executive function system
16. Wisconsin Card Sorting Test
17. Grant, Berg
18. Conners Continuous Performance Test
19. Corsi blocks
20. André Rey

1. MORVA
2. MORVA
3. Morvarid
4. Content Validity Index (CVI)
5. Scale Content Validity Index (S-CVI)
6. Fletcher
7. Sweller Cognitive Load Theory
8. PASS
9. Luria
10. Vygotsky

یافته‌ها

یافته‌های توصیفی شامل مقادیر میانگین، انحراف معیار، آماره شایر و ویلک و سطح معنی‌داری در متغیرهای وابسته پژوهش به تفکیک گروه آزمایش و گواه در مرحله پیش‌آزمون و پیش‌آزمون در جدول ۳ گزارش شده است.

در سطح آمار توصیفی از میانگین و انحراف معیار و در سطح آمار استنباطی از آزمون همگنی شب رگرسیون به منظور بررسی مفروضه آنکووا، آزمون لون جهت بررسی یکسانی واریانس‌ها، همچنین از تحلیل کوواریانس برای بررسی فرضیه پژوهش استفاده شد. نتایج آماری با استفاده از نسخه ۲۲ نرم‌افزار آماری SPSS تحلیل شد.

جدول ۳: آماره‌های توصیفی متغیرهای پژوهش در پیش و پس‌آزمون

متغیر	گروه	میانگین	انحراف معیار	آماره شایر و ویلک	سطح معنی‌داری
پیش‌آزمون حافظه فعال	آزمایش	۳۶/۴۰	۸/۵۵	۰/۹۷۲	۰/۸۹۳
	گواه	۳۵/۶۶	۵/۷۱		
پیش‌آزمون پردازش دیداری	آزمایش	۹۳/۸۰	۸/۶۴	۰/۹۸۴	۰/۹۸۹
	گواه	۹۲	۸/۸۶		
پیش‌آزمون درک فضایی	آزمایش	۴۵/۴۰	۱۷/۳۷	۰/۹۷۶	۰/۹۳۹
	گواه	۴۶/۷۳	۱۲/۸۹		
پس‌آزمون حافظه فعال	آزمایش	۴۷/۴۰	۷/۱۸	۰/۹۳۳	۰/۳۰۵
	گواه	۳۸/۲۰	۶/۰۱		
پس‌آزمون پردازش دیداری	آزمایش	۱۰۶/۶۶	۸/۳۰	۰/۹۴۵	۰/۵۸۲
	گواه	۹۳/۶	۸/۸۳		
پس‌آزمون درک فضایی	آزمایش	۵۵/۸۶	۱۶/۳۳	۰/۹۳۵	۰/۳۱۹
	گواه	۵۰/۶۰	۱۱/۰۳		

حافظه فعال ($F = 0/016$ و $Sig = 0/901$)، پردازش دیداری ($F = 0/001$ و $Sig = 0/944$) و درک فضایی ($F = 0/270$ و $Sig = 0/608$) را نشان می‌دهد. بنابراین داده‌ها از مفروضه همگنی شب رگرسیون حمایت می‌کند. جهت بررسی یکسانی واریانس دو گروه آزمایش و گواه از آزمون لوین استفاده شد. مقدار F برای متغیر حافظه فعال، پردازش دیداری و درک فضایی دیده می‌شود. با توجه به مقادیر آماره شایر و ویلک و سطح معناداری که همه از $0/05$ بزرگ‌تر است مفروضه نرمالیتی در پس‌آزمون رعایت شده است.

جهت بررسی اثربخشی توانبخشی شناختی بر متغیرهای پژوهش از روش تحلیل کوواریانس استفاده شد که خود مستلزم پیش‌فرض‌هایی چون همگنی شب رگرسیون، یکسانی واریانس‌ها است. نتایج مفروضه همگنی شب رگرسیون برای مفروضه آنکووا جهت متغیر

با توجه به داده‌های جدول ۳ بیشتر مقادیر میانگین‌ها در گروه آزمایش و گواه در مرحله پیش‌آزمون نزدیک به هم است و اختلاف چندانی دیده نمی‌شود؛ اما در مرحله پس‌آزمون، تفاوت چشمگیری بین بیشتر مقادیر میانگین‌های گروه گواه و آزمایش در متغیرهای حافظه فعال، پردازش دیداری و درک فضایی دیده می‌شود. با توجه به مقادیر آماره شایر و ویلک و سطح معناداری که همه از $0/05$ بزرگ‌تر است مفروضه نرمالیتی در پس‌آزمون رعایت شده است.

جهت بررسی اثربخشی توانبخشی شناختی بر متغیرهای پژوهش از روش تحلیل کوواریانس استفاده شد که خود مستلزم پیش‌فرض‌هایی چون همگنی شب رگرسیون، یکسانی واریانس‌ها است. نتایج مفروضه همگنی شب رگرسیون برای مفروضه آنکووا جهت متغیر

جدول ۴: آزمون تحلیل کوواریانس برای بررسی تأثیر بازتوانی شناختی

متغیر	منابع	مجموع مجذورات	dF	میانگین	F	Sig	مجذور اثای سهمی
حافظه فعال	گروه	۵۶۰/۴۵	۱	۵۶۰/۴۵	۳۶/۴۹	۰/۰۰۱	۰/۵۷۵
	خطا	۴۱۴/۶۴	۲۷	۱۵/۳۵			
	کل	۵۶۸۲۰/۰	۳۰				
پردازش دیداری	گروه	۹۷۷/۶۵	۱	۹۷۷/۶۵	۶۶/۸۷	۰/۰۰۱	۰/۷۱۲
	خطا	۳۹۴/۷۰	۲۷	۱۴/۶۲			
	کل	۳۰۴۱۴۰/۰	۳۰				
در ک فضایی	گروه	۳۶۷/۰۵	۱	۳۶۷/۰۵	۴/۲۵	۰/۰۴۳	۰/۱۴۱
	خطا	۲۳۲۸/۶۳	۲۷	۸۶/۲۴			
	کل	۹۰۶۶۳/۰	۳۰				

شناختی در تقویت حافظه فعال کودکان دارای اختلال یادگیری با مشکل ریاضی مؤثر بوده است. این نتایج با پژوهش‌های پائول و آرچیبالد (۱۴)، پیجنبورگ و همکاران (۱۵) و ملبی- لرواگ و هالم (۱۶) همسو بود. به طوری که ملبی- لرواگ و هالم (۱۶) با بررسی ۲۳ مطالعه نشان دادند که طی یک دوره چهار تا پنج هفته‌ای آموزش تقویت حافظه فعال، پیشرفت‌های کوتاه‌مدت قابل اعتمادی در مهارت‌های حافظه فعال ایجاد شده و شرکت کنندگان معمولاً در عملکرد خود در تکالیف حافظه فعال پیشرفت کردند. یافته‌های حاضر با این ایده همسو است که برنامه آموزشی با افزایش ظرفیت حافظه فعال به صورت مداوم، ممکن است به واسطه انعطاف‌پذیری طولانی مدت موجب بهبود کارایی پاسخ‌های عصبی و فرآیندهای شناختی شود (۲۱). این پژوهش با توجه به دو روی‌آورد توصیف شده برای کاهش مشکلات کودکان ناشی از حافظه فعال ضعیف (۱۵) و اتخاذ شیوه نخست با هدف تحریک مستقیم حافظه فعال از طریق بازی‌های دیداری، شنیداری و ایجاد تجربه، کودکان را تحت تأثیر آموزش قرار داد. از این طریق کودکان توانستند با انجام مکرر تکالیف حافظه فعال، استراتژی‌های خود را شکل داده و درونی‌سازی راهبردهای حافظه فعال را یاد بگیرند. مطالعات اخیر نیز نشان می‌دهند که شیوه مستقیم در واقع می‌تواند ظرفیت حافظه فعال را از طریق تمرین تطبیقی و مداوم ارتقاء دهد. اریکسون، چیس و فالون^۱ در سال ۱۹۸۰ در یافتند که بازه رقمی یک فرد می‌تواند با چندین بار تکرار تکالیف حافظه فعال به طور قابل توجهی بهبود یابد (۱۵). در عین حال با استفاده از

با توجه به جدول ۴ و مقدار F و سطح معناداری می‌توان نتیجه گرفت که فرضیه‌های پژوهش تأیید می‌شود. بالاترین سهم میزان مجذور اثای سهمی هم ۰/۷۱۲ مرتبط با پردازش دیداری است، به طوری که اندازه اثر شرایط آزمایش نشان می‌دهد حدود ۷۰ درصد واریانس متغیر وابسته توسط شرایط آزمایش تبیین شده است.

جدول ۵: میانگین‌های تعدیل شده پس از حذف پیش‌آزمون

متغیر وابسته	گروه	میانگین
حافظه فعال	آزمایش	۴۷/۰۵۰
	گواه	۳۸/۵۵۰
پردازش دیداری	آزمایش	۵۵۰/۰۲۶
	گواه	۵۱/۴۴۱
در ک فضایی	آزمایش	۱۲۳/۶۵۲
	گواه	۱۱۱/۶۱۵

مندرجات جدول ۵ تفاوت میانگین‌های تعدیل شده پس آزمون دو گروه آزمایش و کنترل را نشان می‌دهد. مقایسه میانگین‌های پس آزمون گروه‌ها، بعد از حذف اثر پیش آزمون نشان داد که میانگین متغیرهای وابسته گروه آزمایش بیشتر از گروه گواه بوده است؛ بنابراین می‌توان نتیجه گرفت که توانبخشی شناختی بر متغیرهای وابسته تأثیر داشته است.

بحث و نتیجه‌گیری

پژوهش حاضر با هدف بررسی اثربخشی توانبخشی شناختی در بهبود عملکرد حافظه فعال، پردازش دیداری، و در ک فضایی کودکان با اختلال یادگیری ریاضی انجام گرفت. نتایج نشان داد که توانبخشی

1. Ericsson, Chase & Faloon

اشتیاق خود را از دست می‌دهند (۲۵). بنابراین مطالعه حاضر متمرکز به ساخت ابزاری بوده که از حالت مداد و کاغذی و همین طور پیچیدگی کار با نرم‌افزار کامپیوتری به دور باشد. در نهایت به نظر می‌رسد تمامی این عوامل باعث تقویت پردازش دیداری شده است.

نتایج پژوهش نشان داد که توانبخشی شناختی در ارتقاء در کفضایی کودکان مؤثر بوده است. این یافته با پژوهش‌های گیر، کوین و گانلی (۳۰)، اوtal و همکارانش (۳۵) همسو بوده که نشان می‌دهند در کفضایی تحت تأثیر توانبخشی و آموزش ارتقا می‌یابد. فراتحلیل‌ها نیز شواهد قوی ارائه می‌دهند که آموزش مهارت‌های فضایی منجر می‌شود پیشرفت‌های قابل توجه و انتقال به سایر مهارت‌های فضایی منجر می‌شود (۲۸). به طوری که اوtal و همکارانش (۳۵) در مطالعه فراتحلیل با تجزیه و تحلیل ۲۰۶ مطالعه آموزشی در دوره‌ای ۲۵ ساله گزارش کردند که مداخلات فضایی به میانگین اندازه اثر ۰,۴۷ (نیم انحراف استاندارد) برای گروه‌های آموزشی نسبت به گروه کنترل منجر شد. به طور همزمان، تعداد زیادی از مطالعات، ارتباط طولی و مقطعی ریاضی و در کفضایی را در میان تعداد بی‌شماری از زیرمجموعه‌های فضایی و ریاضی، در کودکان و بزرگسالان گزارش کردند (۲۷ و ۲۸). در پژوهشی مجموعه‌ای از تکالیف بهمنظور شناسایی متغیرهای زمینه‌ای که بی‌شترین احتمال را برای نشان دادن ارتباطات فضایی- ریاضی داشتند، از جمله ارتباط بین تجسم فضایی و روابط پیچیده ریاضی، ادراک شکل و استدلال نمادین، مقیاس فضایی و تخمين عددی اجرا شد. نتایج نشان داد اگرچه حوزه فضایی و ریاضی تمایز هستند، اما رابطه معناداری بین این حوزه‌ها وجود دارد. در مهد کودک‌ها، چرخش ذهنی و در کلاس ششم حافظه فعال دیداری- فضایی و کپی شکل به طور معناداری با ریاضی مرتبه بود. تفکر ریاضی ابتدا بر فرآیندهای فضایی پویا و متمرکز بر شیء (چرخش ذهنی) و بعداً بر فرآیندهای فضایی ایستا و مرتبه با حافظه (حافظه فعال دیداری- فضایی و یکپارچگی دیداری- حرکتی) متکی بود (۲۸).

بنابراین، مطالعه حاضر اساس حمایت از تفکر فضایی و یادگیری در اوایل زندگی به عنوان اصل کلی آموزش ادراک فضایی، طراحی و استفاده از ابزارهای آموزشی (۲۸) انجام شد. پشتونه پژوهش حاضر، وجود شواهد گسترده‌ای از همبستگی مهارت فضایی با عملکرد ریاضی

شیوه دوم که روشی غیرمستقیم، برای مدیریت مؤثر حافظه فعال با کمترین شکست در کلاس است و از طریق استراتژی میانبر که در آن دستورالعمل‌های ساده‌ای ارائه شده، حافظه فعال ارتقا یافته است (۱۵). در نتیجه، این پژوهش شواهد جدید برای اثربخشی آموزش حافظه فعال ارائه داده است.

از سویی دیگر توانبخشی شناختی اثر معنی‌داری در ارتقای پردازش دیداری کودکان دارای اختلال یادگیری ریاضی دارد. این یافته با پژوهش‌های ووانگ و همکاران (۲۵)، وو به همراه همکاران (۲۶)، و لیو و همکاران (۳۱) همسو است. به طوری که برنامه‌های آموزشی ادراکی دیداری مبتنی بر بازی، به بهبود عملکرد در کودکان دارای ناتوانی‌های یادگیری منجر شد (۲۵). لیو و همکارانش (۳۱) در پژوهش خود به دنبال تعیین چگونگی تأثیر توانایی دیداری- فضایی بر پیشرفت تحصیلی دریافتند که مهارت دیداری- فضایی به طور غیرمستقیم بر پیشرفت تحصیلی از طریق توانایی ریاضی تأثیر می‌گذارد (توانایی دیداری- فضایی → توانایی ریاضی → پیشرفت تحصیلی) (۳۱). بنابراین ادراک دیداری به طور قابل توجهی تحت تأثیر تحول شناختی و یادگیری موفقیت‌آمیز کودکان از طریق تجربه قرار می‌گیرد (۷)، و سازه‌های متنوع ادراکی- دیداری، کارآمدی ملموسی در یادگیری موضوعات ویژه مدرسه و اصولاً در بهتر شدن کارکرد یادگیری دارند (۲۴). بنابراین پژوهش حاضر طبق نظریه گشتالت و با توجه به مؤلفه‌های ادراک دیداری همچون سازماندهی و تفسیر اطلاعات دیداری به انجام تمرین‌های متنوع جهت تشخیص تمایز، تشابهات، ویژگی‌ها و جزئیات طرح‌هایی مانند شکل، جهت، رنگ و اندازه پرداخت؛ به طوری که کودکان کلمات عددی را به صورت دیداری تشخیص داده و نمادهای اعداد را به کمیت تبدیل کردند. بدین ترتیب به نظر می‌رسد کودکان به مرحله ایجاد تخته سیاه ذهنی در مدل دهانه رسیده باشند. در ضمن با فراهم ساختن ساختار دیداری، بار شناختی مورد نیاز جهت انجام فعالیت‌ها، کاهش می‌یابد (۷). از طرفی با به کارگیری دو روش متفاوت آموزشی مرسوم (ستی) و کامپیوتری در مداخلات ادراکی دیداری، مطالعات نشان می‌دهد که گرچه برنامه‌های آموزشی ادراکی دیداری مرسوم مداد و کاغذی ممکن است اختلال عملکرد ادراکی دیداری را ارتقا دهد، اما شرکت کنندگان اغلب آنها را تکراری دانسته و به تدریج

به افراد نمونه اشاره کرد. همچنین بر اساس نتایج مطالعه حاضر پیشنهاد می‌شود که اثربخشی این برنامه ساخته شده روی سایر گروه‌های اختلالات یادگیری بررسی شود تا نقایص این برنامه بر طرف شده و در جهت تدوین پروتکل جامع‌تر اقدام شود.

ملاحظات اخلاقی

پیروی از اصول اخلاق پژوهش: این مقاله برگرفته از رساله دکترای رشته روان‌شناسی و آموزش کودکان استثنایی از دانشگاه علوم و تحقیقات تهران با تاریخ تصویب ۹۷/۱۲/۰۶ است. مجوزهای لازم جهت انجام پژوهش و ورود به مراکز اختلال یادگیری دولتی و غیردولتی از طرف آموزش و پرورش اداره کل شهر تهران و سپس از آموزش و پرورش استثنایی شهر تهران با شماره ۱۲۶۸۸۹ در تاریخ ۹۹/۷/۸ صادر شد. جهت رعایت اخلاق در پژوهش، رضایت دانش آموزان و والدین آنان مبنی بر اطمینان جهت محرومانه ماندن اطلاعات برای شرکت در برنامه مداخله و نیز آزادی خروج از پژوهش در هر مرحله از انجام پژوهش کسب شد و طی یک جلسه توجیهی از تمامی مراحل مداخله آگاه شدند و به افراد گروه گواه اطمینان داده شد که آنها نیز پس از اتمام فرایند پژوهشی، این مداخلات را دریافت خواهند کرد.

حامي مالي: این مطالعه بدون حمایت مالی مؤسسه و سازمان خاصی انجام شده است.

نقش هر یک از نویسندها: ایده‌پردازی، تدوین طرح پژوهش، و نظرارت بر اجرای طرح توسط نویسنده مسئول و ساخت و طراحی بازی‌های آموزشی محقق ساخته مروأ و نیز اجرای پژوهش توسط نویسنده نخست بوده است. همچنین نویسنده مسئول به عنوان استاد راهنمای و نویسنده سوم به عنوان استاد مشاور در این مطالعه نقش داشته‌اند.

تضاد منافع: هیچ گونه تضاد منافع برای نویسنده‌گان در این مطالعه وجود ندارد و نتایج بدون سوگیری، گزارش شده است.

تشکر و قدردانی: بدین وسیله از تمامی افرادی که در اجرای این پژوهش ما را همراهی کردند، کمال تشکر و قدردانی به عمل می‌آید.

(۲۸) و نیز تغییر تفکر فضایی از طریق آموزش (۲۷، ۲۸، ۳۰، ۳۵) با وجود تنوع زیاد در تأثیرات روش‌های آموزشی مختلف (بازی‌های ویدئویی، تمرین‌ تست‌های فضایی) در مطالعات فردی (۲۸) و رسیدن به حداقل آستانه در مهارت فضایی حتی با دریافت کوتاه‌مدت مداخله فضایی (۲۷) بود. در بسته توانبخشی شناختی حاضر، با گنجاندن تمریناتی چون درک فضایی (شناختی روابط فضایی بین اجزای تکالیف با وجود اطلاعات منحرف کننده، مانند شناسایی شیئی که جهت آن با بقیه متفاوت است)، چرخش ذهنی (توانایی برای نگاه کردن به یک شیء یا تصویر یک شیء و تجسم آن به هنگام چرخش در فضای دو بعدی یا سه بعدی)، تجسم فضایی (پردازش چند مرحله‌ای اطلاعات فضایی، مانند توانایی بررسی گروهی از اشکال و نیز ترکیب ذهنی آن‌ها برای ایجاد یک طرح جدید) و طراحی بازی‌هایی همخوان با این موارد، موجب بهبود درک فضایی شده است.

بهبود در فرایندهای شناختی در این مطالعه ممکن است به دلیل فیزیکی بودن وسیله بازی، قابلیت دست‌ورزی، استفاده آسان و قدرت خلق انواع بازی توسط کودکان یا والدینشان بر اساس علاقه کودکان، و همین طور به علت نوع برنامه مداخله و آموزش کودکان از طریق بازی و تنوع بازی‌ها با در نظر گرفتن متغیرهای شناختی و تمرین باشد. آموزش پیوسته و مداخلات روان‌شناسی در هر یک از مؤلفه‌های شناختی به تقویت کارکردهای اجرایی ضعیف و در نهایت بهبود عملکرد تحصیلی در کودکان دارای اختلال یادگیری منجر شده و می‌تواند به ایجاد راههای بالقوه مداخلات در اختلالات منجر شود. از محدودیت‌های این مطالعه می‌توان به عدم پیگیری نتایج به علت دسترسی نداشتن بلندمدت

References

1. Baccaglini-Frank A, Di Martino P. Mathematical Learning Difficulties and Dyscalculia. Encyclopedia of Mathematics Education. 2019; 1–5. [\[Link\]](#)
2. Pham AV, Riviere A. Specific Learning Disorders and ADHD: Current Issues in Diagnosis across Clinical and Educational Settings. *Curr Psychiatry Rep.* 2015; 17(6): 38. [\[Link\]](#)
3. Huijsmans MDE, Kleemans T, van der Ven SHG, Kroesbergen EH. The relevance of subtyping children with mathematical learning disabilities. *Res Dev Disabil.* 2020; 104: 103704. [\[Link\]](#)
4. Reigosa-Crespo V. Beyond the “Third Method” for the Assessment of Developmental Dyscalculia: Implications for Research and Practice. International Handbook of Mathematical Learning Difficulties. Springer, Cham. 2019; 104:746-757. [\[Link\]](#)
5. Schwartz F, Epinat-Duclos J, Léone J, Poisson A, Prado J. Impaired neural processing of transitive relations in children with math learning difficulty. *Neuroimage Clin.* 2018; 20: 1255-1265. [\[Link\]](#)
6. Desoete A, Warreyn P. Introduction to the Special Issue: Mathematical abilities in developmental disabilities. *Res Dev Disabil.* 2020; 107: 103805. [\[Link\]](#)
7. Karagiannakis G, Baccaglini-Frank A, Roussos P. Detecting strengths and weaknesses in learning mathematics through a model classifying mathematical skills. *Aust J Learn Difficulties.* 2017; 21(2): 115–141. [\[Link\]](#)
8. Agostini F, Zoccolotti P, Casagrande M. Domain-General Cognitive Skills in Children with Mathematical Difficulties and Dyscalculia: A Systematic Review of the Literature. *Brain Sci.* 2022; 12(2): 239. [\[Link\]](#)
9. Baccaglini-Frank A, Di Martino P. Mathematical Learning Difficulties and Dyscalculia. Encyclopedia of Mathematics Education. Springer, Cham. 2020: 543–548. [\[Link\]](#)
10. Karagiannakis G, Baccaglini-Frank A, Papadatos Y. Mathematical learning difficulties subtypes classification. *Front Hum Neurosci.* 2014; 8: 57. [\[Link\]](#)
11. Ward RT, Lotfi S, Stout DM, Mattson S, Lee H-J, Larson CL. Working Memory Performance for Differentially Conditioned Stimuli. *Front Psychol.* 2022; 12: 811233. [\[Link\]](#)
12. Geary DC, Hoard MK, Byrd-Craven J, Nugent L, Numtee C. Cognitive Mechanisms Underlying Achievement Deficits in Children With Mathematical Learning Disability. *Child Dev.* 2007; 78(4): 1343–1359. [\[Link\]](#)
13. Geary DC, Hoard MK, Nugent L, Bailey DH. Mathematical Cognition Deficits in Children with Learning Disabilities and Persistent Low Achievement: A Five Year Prospective Study. *Journal of Educ Psychol.* 2012; 104(1): 206-223. [\[Link\]](#)
14. Pauls LJ, Archibald LMD. Cognitive and Linguistic Effects of Working Memory Training in Children with Corresponding Deficits. *Front. Educ.* 2022; 6: 812760. [\[Link\]](#)
15. Peijnenborgh JCAW, Hurks PM, Aldenkamp AP, Vles JSH, Hendriksen JGM. Efficacy of working memory training in children and adolescents with learning disabilities: A review study and meta-analysis. *Neuropsychol Rehabil.* 2016; 26(5-6): 645–672. [\[Link\]](#)
16. Melby-Lervåg M, Hulme C. Is working memory training effective? A meta-analytic review. *Dev Psychol.* 2013; 49(2): 270–91. [\[Link\]](#)
17. Zhang X, Lin D. Does growth rate in spatial ability matter in predicting early arithmetic competence? *Learn Instr.* 2017; 49: 232–241. [\[Link\]](#)
18. Casey BM, Pezaros E, Fineman B, Pollock A, Demers L, Dearing E. A longitudinal analysis of early spatial skills compared to arithmetic and verbal skills as predictors of fifth-grade girls’ math reasoning. *Learn Individ Differ.* 2015; 40: 90–100. [\[Link\]](#)
19. Yang X, Meng X. Visual Processing Matters in Chinese Reading Acquisition and Early Mathematics. *Front Psychol.* 2020; 11: 462. [\[Link\]](#)
20. Critten V, Campbell E, Farran E, Messer D. Visual perception, visual-spatial cognition and mathematics: Associations and predictions in children with cerebral palsy. *Res Dev Disabil.* 2018; 80: 180–191. [\[Link\]](#)
21. Karbach J, Strobach T, Schubert T. Adaptive working-memory training benefits reading, but not mathematics in middle childhood. *Child Neuropsychol.* 2015; 21(3):285-301. [\[Link\]](#)
22. Freeguard LS. Relationship between visual perceptual skill and mathematic ability (Doctoral dissertation, University of South Africa). 2014. [\[Link\]](#)
23. Pieters S, Desoete A, Roeyers H, Vanderswalmen R, Van Waelvelde H. Behind mathematical learning disabilities: What about visual perception and motor skills? *Learn Individ Differ.* 2012; 22(4): 498–504. [\[Link\]](#)
24. De Waal E, Pienaar AE, Coetzee D. Influence of Different Visual Perceptual Constructs on Academic Achievement Among Learners in the NW-CHILD Study. *Percept Mot Skills.* 2018; 125(5): 966–988. [\[Link\]](#)
25. Wuang YP, Chiu YH, Chen YJ, Chen CP, Wang CC, Huang CL, ... Ho WH. Game-Based Auxiliary Training System for improving visual perceptual dysfunction in children with developmental disabilities: A proposed design and evaluation. *Comput Educ.* 2018; 124, 27–36. [\[Link\]](#)
26. Wu WI, Huang YI, Liang JM, Chen C, Wang C, Ho W. Interactive Digital Game for Improving Visual–Perceptual Defects in Children with a Developmental Disability: Randomized Controlled Trial. *JMIR Serious Games.* 2022; 10(2): e34756. [\[Link\]](#)
27. Gilligan-Lee KA, Hawes ZCK, Mix KS. Spatial thinking as the missing piece in mathematics curricula. *NPJ Sci. Learn.* 2022; 7(10). [\[Link\]](#)

28. Young CJ, Levine SC, Mix KS. The Connection Between Spatial and Mathematical Ability Across Development. *Front Psychol.* 2018; 9: 755. [\[Link\]](#)
29. Cornoldi C, Vecchi T. Visuo-spatial Working Memory and Individual Differences. *Psychology Press.* 2003. [\[Link\]](#)
30. Geer EA, Quinn JM, Ganley CM. Relations between spatial skills and math performance in elementary school children: A longitudinal investigation. *Dev Psychol.* 2019; 55(3): 637-652. [\[Link\]](#)
31. Liu S, Wei W, Chen Y, Hugo P, Zhao J. Visual-Spatial Ability Predicts Academic Achievement Through Arithmetic and Reading Abilities. *Front Psychol.* 2021; 11: 591308. [\[Link\]](#)
32. Gilligan KA, Flouri E, Farran EK. The contribution of spatial ability to mathematics achievement in middle childhood. *J Exp Child Psychol.* 2017; 163(11):107-125. [\[Link\]](#)
33. Atit K, Power JR, Veurink N. et al. Examining the role of spatial skills and mathematics motivation on middle school mathematics achievement. *Int J STEM Educ.* 2020; 7: 38. [\[Link\]](#)
34. Rutherford T, Karamarkovich SM, Lee DS. Is the spatial/math connection unique? Associations between mental rotation and elementary mathematics and English achievement. *Learn Individ Differ.* 2018; 62: 180–199. [\[Link\]](#)
35. Uttal DH, Miller DI, Newcombe NS. Exploring and enhancing spatial thinking: Links to achievement in science, technology, engineering, and mathematics?. *Curr Dir Psychol Sci.* 2013; 22(5), 367–373. [\[Link\]](#)
36. Vali Zadeh S, Sadi Pour E, Dortaj F, Delavar A, Sheivandi Cholicheh K. Developing a psychosocial empowerment educational package based on the choice theory and investigating its effectiveness in reducing aggression in adolescents. *J Child Ment Health.* 2022; 9 (1):53-66. [Persian] [\[Link\]](#)
37. Rosli R. Test Review: A. J. Connolly KeyMath-3 Diagnostic Assessment: Manual Forms A and B. Minneapolis, MN: Pearson, 2007. *J Psychoeduc Assess.* 2011; 29(1), 94–97. [\[Link\]](#)
38. Mohammadesmaeil A, Hooman HA. Adaptation and Standardization of the IRAN KEY-MATH Test of Mathematics. *Journal of Exceptional Children.* 2003; 2(4): 323-332. [Persian]. [\[Link\]](#)
39. Wechsler D. Wechsler intelligence scale for children – Fourth edition (WISC-IV). San Antonio, TX: The Psychological Corporation. 2003a. [\[Link\]](#)
40. Sadeghi, A, Rabiei, M, and Abedi M. Validation and Reliability of the Wechsler Intelligence Scale for Children-IV. *Developmental Psychology: Iranian Psychologist.* 2011; 7(28): 377-375. [Persian]. [\[Link\]](#)