Research Paper

The Effectiveness of Psychodrama Training on Adjustment of Children with Mild Intellectual Disability

Mahboobe Taher*1
1. Assistant Professor, Department of Psychology, Shahrood Branch, Islamic Azad University, Shahrood, Iran

Citation: Taher M. The effectiveness of psychodrama training on adjustment of children with mild intellectual disability. J Child Ment Health. 2021; 8 (4):1-15.

URL: http://childmentalhealth.ir/article-1-1162-en.html

ARTICLE INFO

Keywords: Psychodrama, adjustment, mild intellectual disability

Background and Purpose: One of the main problems of children with mild intellectual disability (ID) is a deficit in adjustment. One of the most suitable methods for training people with operational intelligence level is psychodrama training. Therefore, the aim of this study was to evaluate the effectiveness of psychodrama training on adjustment in children with mild ID.

Method: The present study is a quasi-experimental study with a pretest-posttest and a control group design. The statistical population included male students with mild ID in Damghan city in the academic year of 2019-2020, from which 30 people were selected by purposive sampling method and were randomly assigned to the experimental and control groups. First, both groups completed the pretest Adjustment Questionnaire (Sinha & Singh, 1993). After ten sessions of 90-minute psychodrama training for the experimental group, both groups were re-evaluated (post-test). Data were analyzed by analysis of covariance using SPSS-26 software.

Results: The results of this study showed that psychodrama training improves the emotional, educational, and social adjustment of children with mild ID (p <0.05).

Conclusion: Psychodrama training through role-playing for the children in the experimental group provided a more accurate understanding of feelings and emotions, thereby increasing the emotional, academic, and social adjustment of children with mild ID.

* Corresponding author: Mahboobe Taher, Assistant Professor, Department of Psychology, Shahrood Branch, Islamic Azad University, Shahrood, Iran
E-mail: Mahboobe.taher@yahoo.com
Tel: (+98) 2332394530

© 2021 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**

Intellectual disability (ID) is characterized by significant limitations in intellectual functioning and adaptive behavior and begins before the age of eighteen. Adaptive behavior is defined as conceptual, social, and practical adaptive skills. ID is classified into four stages based on the severity of failure in adaptive behavior: mild, moderate, severe, and profound (2). One of the deficiencies seen in many children with mild ID is maladjustment (4). Three dimensions of adjustment include: social, emotional, and educational (8).

Children with mild ID have difficulty communicating, talking, speaking, and making friends; lack of appropriate social skills in them is associated with later life problems such as poor academic performance and expulsion from school (13), unemployment and job loss (14); Research has shown that these children fail to regulate their emotions and education (16, 18). However, students with mild ID can achieve some level of acquired skills just like their peers if they receive special educational support (23).

One of the most important methods for teaching adjustment (24), improving uncompromising emotional responses and stereotypical and impulsive behaviors (25) is psychodrama. Psychodrama is a combination of art, play, emotional sensitivity, and emotional expression that facilitates the release of trapped emotions, helps individuals to engage in more adaptive behaviors, and opens up undiscovered ways of conflict resolution and self-awareness (27). Psychodrama leads to increased empathy (28), reduced cognitive distortions (29), improvement of social skills, (30) social adjustment and acceptance in students and reduction of their aggressive behaviors (33, 34).

Since in psychodrama, interpersonal relationships and internal conflicts and emotional issues are examined not only through dialogue but also through action, performance and observation (36, 37). Using this method, it is possible to teach children with mild ID to have more adapted behaviors in an operational manner appropriate to their level of IQ. So, this study aimed to investigate the effectiveness of psychodrama training on the social, emotional, and educational adjustment of children with mild ID.

**Method**

This was a quasi-experimental study with a pretest-posttest and a control group design. The statistical population included all male students with mild ID and their mothers in Damghan city in the academic year of 2019-2020, from which 30 people were selected by purposive sampling method and were randomly assigned to the experimental (n=15) and the control (n=15) groups. Necessary coordination was made with the Department of Exceptional Education of Damghan city to conduct research and after obtaining the necessary permits, it was referred to the only school for boys with ID (Armaghan Tarbiat School) and after the necessary coordination with the management of the school, and providing explanations to the authorities and families for conducting the research, 30 children who met the inclusion criteria were selected as the sample and were randomly assigned two the experimental and control groups. After stating the objectives of the research for the participants and obtaining their informed content, they were asked to participate in the psychodrama training courses. Before starting the training program, a pre-test was performed for both groups and their mothers were asked to complete the standardized Persian version of the Adjustment Questionnaire (38 & 39).

The psychodrama training was performed for ten 90-minutes sessions (once a week) at the school prayer hall (42). The instructor of the experimental group was a teacher of children with special needs and a master of clinical psychology who had passed the necessary courses in psychology. After completing the training, the experimental and control groups were administered the post-test. In order to conduct the research, while obtaining all the necessary scientific and executive licenses, the informed consent of the participants and their parents was obtained. Finally, the data were analyzed by analysis of covariance using SPSS 26 software.

**Results**

The mean and standard deviation of pre-test and post-test scores of total adjustment and the components of social, emotional and educational adjustment of the two experimental and control groups are shown in Table 1. The results of the Shapiro-Wilkes test are also presented to determine the normality of the distribution of variables in the groups. According to this table, the Shapiro-Wilkes test is not significant for all subscales, so it could say that their distribution is normal (p> 0.05).

| Variables          | Stages | Groups       | Mean  | SD   | SH-W | P    |
|--------------------|--------|--------------|-------|------|------|------|
| Total adjustment   | Pretest| Experimental | 25.40 | 9.28 | 0.93 | 0.28 |
|                    |        | Control      | 19.80 | 7.78 | 0.95 | 0.57 |
|                    | Posttest| Experimental | 23.20 | 9.21 | 0.91 | 0.12 |
|                    |        | Control      | 18.95 | 7.78 | 0.95 | 0.57 |
| Social adjustment  | Pretest| Experimental | 9.60  | 5.31 | 0.94 | 0.33 |
|                    |        | Control      | 5.73  | 3.82 | 0.97 | 0.87 |
|                    | Posttest| Experimental | 8.40  | 5.27 | 0.96 | 0.75 |
|                    |        | Control      | 5.73  | 3.82 | 0.97 | 0.87 |
| Emotional adjustment| Pretest| Experimental | 10.40 | 4.82 | 0.96 | 0.70 |
|                    |        | Control      | 8.07  | 4.81 | 0.93 | 0.29 |
According to Table 1, the means of the total adjustment score in the post-test of the experimental and control groups are 23.20 and 18.95, respectively, and their standard deviation in the experimental and control groups are equal to 9.21 and 7.78, respectively. One-way analysis of covariance (ANCOVA) was used to investigate the effectiveness of psychodrama training on the adjustment of all children with mild ID. Before performing the analysis reports, all statistical assumptions were tested. The results of ANCOVA to investigate the differences between the experimental and control groups in the pretest and the posttest for the adjustment variable showed that the F-statistic for total adjustment in the posttest (33.34) is significant at the level of 0.001. It shows that there is a significant difference between the two groups in the rate of total adjustment ($F_{1,27} = 33.34, p<0.001$). Also, the effect size of 0.55 shows that this difference is large in the population. F-statistics of total adjustment (1926.46) is also significant at the level of 0.001. This finding shows that pre-test has a significant effect on post-test scores. The results of ANCOVA showed that the adjusted means of the experimental group and the control group in total adjustment were equal to 21.50 and 23.70, respectively. The difference between the mean of total adjustment of these two groups is (2.21) which is significant according to F-statistic at the level of 0.001. According to this finding, it concludes that psychodrama training increases the overall adjustment of children with mild ID.

Multivariate analysis of covariance (MANCOVA) was used to investigate the effectiveness of psychodrama training on social, emotional, and educational adjustment of children with mild ID. After examining and establishing the assumptions of MANCOVA, the test results showed that there was a significant difference between the experimental and control groups in the components of adjustment (Wilks’s lambda=0.110, $F_{21,18}=8.82, P<0.001$). ANCOVA was used to investigate which components of adjustment differed between the experimental and control groups. The results showed that F-statistic for the components of social adjustment ($F_{1,25} = 20.09, p<0.001$), emotional adjustment ($F_{1,25} = 23.40, p<0.001$), and Educational adjustment ($F_{1,25} = 6.43, p<0.05$) is significant. These findings indicate that there is a significant difference between the groups in these components. The results of the means showed that the means of the experimental group in social adjustment (8.15), emotional adjustment (9.57), and educational adjustment (5.88) were significantly higher than the means of the control group in this components (7.18), (89.8) and (5.51), respectively. Based on these findings, it can be said that psychodrama training increases social, emotional, and educational adjustment in children with mild ID. The effect size also shows that 45% of the variation in social adjustment, 48% of the variation in emotional adjustment, and 21% of the variation in educational adjustment is related to group membership.

### Conclusion

The results of this study showed that psychodrama training improves the emotional, educational, and social adjustment of children with mild ID. This finding is in line with the results of the previous research that showed that psychodrama leads to increased empathy (28), reduced cognitive distortions (29), improvement of social skills, (30) social adjustment and acceptance in students and reduction of their aggressive behaviors (33, 34).

Explaining the findings, it can be said that according to the mental and practical capacity of children with ID, the best type of education for these people is education that is objective and practical (36, 37). Psychodrama training through features such as providing a reliable objective and practical, playful and supportive environment for children made it possible for the experimental group to express themselves in a practical atmosphere full of positive social emotions and improve their adjustment.

Moreover, it can be concluded that the specific disabilities of children with mild ID are such that they lead to increased aggression and poor social relationships and educational problems in these children. Psychodrama sessions, which are more of a game, reduced these adjustment problems in different areas in these children. During the psychodrama training sessions, the children in the experimental group learned to be more aware of their behaviors, that is, they learned to identify and describe their emotional states and gain a better understanding of their disabilities, so that they could improve their communication and problem-solving skills. Most importantly, their role helped them recognize that their behaviors had consequences for others, thereby taking responsibility for their own behaviors and improving their social, emotional, and educational adaptation. Also, group training sessions and discussion and role-playing helped to deepen the concepts and make the intervention more effective.

Lack of follow-up study and not studying gender were the limitations of the study. We suggest that future researchers perform this intervention on females with mild ID as well as children who have higher severity levels of the disorder. Due to the objectivity and practicality of psychodrama training and its effectiveness in this study, we recommend that this educational method be used for children with different levels of ID and even other groups with special needs in exceptional education centers.
Ethical Considerations
Compliance with ethical guidelines: This study has been done independently and in full compliance with the principles of ethics in research. Its implementation license has been issued by the director of Armaghan Tarbiat Educational Center with letter number A/1-123 dated 7 April 2020. In this research, the ethical codes such as obtaining the informed consent of the participants and confidentiality were considered by the authors.

Funding: The present study has conducted without any sponsoring from a specific organization.
Authors’ contribution: In this study, all stages of ideation, planning, and writing, have been done by only one author.
Conflict of interest: There is no conflict of interest for the authors in this study.
Acknowledgments: The authors of the article consider it necessary to appreciate all participants in the research.
مقاله پژوهشی

اثربخشی آموزش روان‌نمایشگری بر سازش یافتگی کودکان کم‌توان ذهنی خفیف

محبوبه ظاهر

چکیده

زمینه و هدف: یکی از مشکلات اصلی کودکان کم‌توان ذهنی خفیف مشکل در سازش یافتگی است، برای کاهش این نارسایی باید از روشهای عملیاتی که مناسب با سطح هوشی مصرف کننده کودکیند استفاده کرد. یکی از روشهای مناسب برای آموزش افراد با سطح هوشی عمیق، آموزش روان‌نمایشگری است. از این رو به‌طور یافته حاضر سنجش اثر عیار بر روی آموزش روان‌نمایشگری بر سازش یافتگی کودکان کم‌توان ذهنی خفیف

روش: پژوهش حاضر یک مطالعه نیمه‌آزمایشی با طرح پیش‌آزمون- پس‌آزمون بود. جمعه آماری شامل کودکان وزن پسر با کم‌توانی ذهنی خفیف شرکت‌کننده در سال تحصیلی 99-1399 بود که از بین آنها 30 نفر با روش نمونه‌گیری در دسترس و بر حسب شرایط ورود و خروج در نمونه انتخاب شدند. و با روش تصادفی در دو گروه آزمایش و گروه کنترل تعیین شدند. در دو گروه پرسشنامه سازش یافتگی (سیبی‌ها و سبی‌های 1993) با ضمن که شرح یافته‌ها و بررسی‌ها به‌طور دقیق به‌طور یافته‌های اولیه جمع‌آوری شد. داده‌ها به‌طور تحلیل کوواریانس با استفاده از نرم‌افزار SPSS-26 بسته شد.

یافته‌ها: نتایج آزمون تحلیل کوواریانس نشان داد که آموزش روان‌نمایشگری موجب افزایش سطح آموزش‌یافتگی کودکان بود.

نتیجه‌گیری: آموزش روان‌نمایشگری بر کودکان داشت که می‌تواند باعث افزایش سطح یافته‌های آموزشی و اجتماعی کودکان با کم‌توان ذهنی خفیف می‌گردد.

*نویسنده مسئول: محبوبه ظاهر، استادیار، گروه روان‌شناختی، واحد شاهرود، دانشگاه آزاد اسلامی، شاهرود، ایران

Mahboobe.taher@yahoo.com

رایانه‌های: Mahboobe.taher@yahoo.com

تلفن: 02362334930
در زبان دریافتی و بیانی، مهارت‌های گفتگو ارائه با دریافت اطلاعات و داستان‌گویی هستند. کودکان می‌توانند با اختلال اجتماعی خفیف در مقایسه با همسالان خود از نظر تعداد اجتماعی نابیخته‌تر عمل می‌کنند و در درک مناسب سرنوشت‌های اجتماعی و نیت اعمال افراد مشکلاتی مواجه هستند. در این فرد برای ارتباط گفتگو و بیان در مقایسه با همسالان، بیشتر علی‌اصفه است و از تحلیل‌های اجتماعی با محدودیت‌های روبو است. قضاوت اجتماعی مناسب بی‌سیبیت در سطح نیست و فرد ممکن است توسط دیگران مبادی به بیرون افزایش یابد. افراد با دوست‌پای و رشدگونه پایین‌داده به موقعیت‌های اجتماعی مشکلاتی دارند. و فقید مهارت‌های اجتماعی مناسب در کودکان کم‌توان‌های ذهنی با مشکلاتی بی‌سیبیت در زندگی مانند تحصیل باین و اخراج از مدرسه است. عدم استفاده و از دست دادن شغل (14) مربوط است.

کودکان کم‌توان‌های ذهنی در هر سطحی از هوشیاری حس نمی‌توانند به میزان همسالان خودش می‌توانند کسب کنند و در مواجهه با موقعیت‌های مختلف با شکستگی روبرو می‌شوند. در این فرد امید به موقعیت را در آنها ضعیف کرده و تکرار این وضعیت در آنها باعث می‌شود که اعتماد به خودشان کاهش یابد. (10). این درحالی است که حرمت نیاز و اعتماد به خود از مهم‌ترین جنبه‌های شخصیت است و بیشتر صاحب‌نظران بیان در ویژگی‌های اجتماعی را عامل مهم و اساسی در سازمان‌بندی عاطفی و اجتماعی می‌دانند. (15). مایرک (و تجر ) برای 10 نشان دادن یک رابطه‌گر نسبت به دیگران، که خلق تیغی کم‌بلندی داده‌ها دارد. و آسیب‌پذیری به خود، کودکان کم‌توان‌های ذهنی نمی‌توانند از رفتارهای هستند که ممکن است برای خانواده و دیگر مرافقت و اطرافیان کشش پرینگر باشند. این رفتارها ممکن است به از درازا اجتماعی و محرور شدن از مشارکت در فعالیت‌های معمل اجتماعی منجر شود. (10). این کودکان در مقایسه با همسالان در تظیم هیجان‌های مختلف ضعیف هستند و همین مسئله به برز مشکلات

4. Mild, Moderate, Sever, & profound
5. Social, emotional and educational
6. Myrbakk & Tetzchner

مقدمه
طبق ویرایش اخیر انجمن کم‌توان‌های ذهنی و تحلیل آمریکا (1) و ویرایش پنج‌مایه‌بی '-نشخیص و آموزش اختلال اجتماعی روانی' کم‌توانی ذهنی با محدودیت‌های عالی در کنش و رفتار سازمان‌بندی مشخص می‌شود. به‌طوری که رفتار مشابه‌های سازمان‌بندی مفهومی، اجتماعی و عمومی " مشخص می‌شود " به‌طور متأخر در کنش‌های سازمان‌بندی سازمان‌بندی کم‌توانی ذهنی به‌طوری که چهار گروه اصلی خفیف، متوسط، شدید، و عمیق " مشخص می‌شود " (2). شیعوی کم‌توانی ذهنی در پرساهم برتر از دختران است و تقریباً 85 درصد آن‌ها در گروه کم‌توانی ذهنی خفیف قرار گرفته که بسیاری از آنها قادرند به حمایت دیگران و مهارت‌های مسئولیت داشته و خانواده‌ها نیاز به آن را دارند. (3).

از جمله نارسایی‌های که در بسیاری از کودکان با کم‌توانی ذهنی خفیف مشاهده می‌شود، نارسایی در سازمان‌بندی (4). سازمان‌بندی‌های غیره‌گاهی در رفتار با فرد‌های شاخه‌ای است که گرفتار می‌شود و قادیر سازمان با تغییرات محیطی تغییرات حاصل در توانایی خود اتفاق یابد. (5). سازمان‌بندی به تعامل و مشارکت مرور و سال خود یا محیط‌شناسی اقدام‌های دوره‌ها و هم‌زمان به رفتار در آن رخ می‌دهد: یکی منطق نارضایتی خود با شرایط و دوم تغییر سیاست باید پیدا شود، به طوری که از نظر سیاست و سیستم (6) سازمان‌بندی‌های شخصیت و احساسات صمیمانه و در روابط اجتماعی، مشارکت با تخصیص و سرمایه‌دار است. (7). به طوری که از نظر سیاست و سیستم (8) سازمان‌بندی‌های شامل ایرانی و وجود در روابط اجتماعی، تاثیر عاطفی، و آن به تحلیل و مدرسه در فرد است. دریابند سازمان‌بندی‌های کودکان با کم‌توانی ذهنی پژوهش‌ها نشان داده است که پیک از نشانه‌های کم‌توانی ذهنی خفیف و متوسط، تأثیر در زبان‌آموزی و اکتساب مهارت‌های ارتباطی است. کودکان با کم‌توانی ذهنی مهارت‌های زبانی را با سرعت کم‌تری نسبت به دیگر کودکان کسب می‌کنند و از این اوقات مشکلات

1. American Association on Intellectual and Developmental Disabilities-AAIDD
2. Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders
3. Conceptual, Social & Practical
یاوه‌ها نشان داده است که روان‌نما‌شیگری چگونه کودکان کم‌توان ذهنی خفیف رفتاری متعدد در آنها می‌شود و سازش‌یافته‌ها عاطفی آنها را تهدید می‌کند (۱۷).

همچنین کودکان کم‌توانی ذهنی در سازش‌یافته‌ها به آموزش‌های آموزشی ممکن است به دلایل صفاتی و سیاسی که باید گردد در آنها می‌تواند (۱۷). در بسیاری از آنها کودکانی که در یادگیری ساختار اجتای توانایی ذهنی در سازش‌یافته‌ها می‌توانند به برخی از سطوح اکسیژنیک موارد که آموزش داده‌ها و در رفتارهای برابری نیاز دارند، این کودکان در مقایسه با همسرانتان مشکلات در یادگیری دارند که به شبکه تلییلی در آنها می‌شود (۱۱)، و بسیاری از آنها در یادگیری خواندن ضعیف هستند (۱۹). آنها نیز داده که دچار عارفی شدند و در فراز و یادگیری زبان و یادگیری روانی می‌باشند (۱۷).

همچنین کودکانی که نمی‌توانند به روش‌های ترویجی در کودکان با کم‌توانی خفیف در ترویجی از روش جویی در کودکان با کم‌توانی خفیف در ترویجی از روش جویی می‌توانند به برخی از سطوح اکسیژنیک موارد که آموزش داده‌ها و در رفتارهای برابری نیاز دارند، این کودکان در مقایسه با همسرانتان مشکلات در یادگیری دارند که به شبکه تلییلی در آنها می‌شود (۱۱)، و بسیاری از آنها در یادگیری خواندن ضعیف هستند (۱۹). آنها نیز داده که دچار عارفی شدند و در فراز و یادگیری زبان و یادگیری روانی می‌باشند (۱۷).

روش‌ها

۱. Psychodrama
15 نفر آزمایش و گواه قرار گرفتند. مواردی ورد به پژوهش عبارت بود: جنگی بستر، عدم همبستگی با سایر اخلاق‌های، کسب نمره ناپایدار در پرسشنامه سازش‌یافته و رضایت برای شرکت در پژوهش. همچنین معارفه‌های خروجی از این پژوهش شامل مصرف داروهای روانپزشکی و غیبت نیز در دوجلسه در پرونده مداخله بود. میانگین سنی مادران گروه آزمایشی 6/15/75 و میانگین سنی مادران گروه گواه 4/85/40. از نظر میزان تحقیقات 9 نفر از مادران گروه آزمایشی و 7 نفر از مادران گروه گواه زیر دیپلم، 4 نفر از مادران گروه آزمایشی و 6 نفر از مادران گروه گواه دیپلم، و 2 نفر از مادران گروه آزمایشی و 3 نفر از مادران گروه گواه دارای مدرک کارشناسی بودند.

پ) ابزار

پرسشنامه سازش‌یافته، یک پرسشنامه که توسط سیستم و سیستم (۳۸) تدوین شده است و در ایران توسط کمری(۳۹) ترجمه و هنری‌بی‌ای شده است. دارای 60 گو و سه عناصر اجتماعی، عاطفی و آموزشی است. هر مورد 20 گویاست و به صورت به و خیمه ارزیابی نشان دهنده گویان می‌پردازد. یک مقياس، داشت آزمایش با سازش‌یافته متعلق به دانش آموزان برای پرسشنامه سازش‌یافته (اجتماعی، عاطفی، و آموزشی) جدا و خود در این پرسشنامه برای ایجاد توجه و نشان دهنده شناخته محدوده هستند. سازش‌یافته در هر حوزه نمره است. همچنین نشان دهنده سازش‌یافته عمومی فرد و مجموع نمرات فرد در هر حوزه سازش‌یافته (اجتماعی، آموزشی، و اجتماعی) مشخص کننده سازش‌یافته فرد در آن حوزه است. نمره پایین نشان دهنده

جدول 1: ساختار جلسات و چارکاری

| جلسه | عنوان و اهداف |
|-------|---------------|
| 1     | آشناسازی اضطراب، هدایت و گرم کردن |
| 2     | استفاده از موسيقی و ریتم برای گرم کردن |
| 3     | ترکیب حرکات، جملات، گفتم و شعر در نشان دهنده {{Main Article}} |
| 4     | آموزش ریتم و آوازی و بیان |

1. Adjustment scale
کسب شد، رضا دیهگران و انتخابات اساسی از مورد روش مداخله، روش نمونه گیری، چاپی و تصویری تعداد و متولی جلسات، زادگانی، خرید خصوصی شرکت کننده و، اگر از تجرب دچار بود. همچنین به شرکت کننده قرار خروج از پژوهش در هر زمانی که به خواهند داد. SPSS

تجلیل شد و سطح معناداری برای این پژوهش انتخاب شد.

**یافته‌ها**

میانگین و انحراف استاندارد نمرات پیش آزمون و پس آزمون سازش‌های پایگاهی کل و مؤلفه‌های سازش‌های پایگاهی اجتماعی، عاطفی و آزمونی دو گروه آزمایشی و گروه در جدول 2 گزارش شده است.

همچنین در این جدول نتایج آزمون شفیرو- ویلکر برای بررسی نمرات بودن توزیع منفی‌ها در گروه آزمایشی و گروه ارائه شده است. با توجه به این جدول نتایج آزمون شفیرو- ویلکر برای تمامی متغیرها در دو گروه آزمایشی و گروه تعیین دار نیست (p<0.05)؛ بنابراین می‌توان نتیجه‌گیری که توزیع این متغیرها نرمال است.

در 5) روش اجرا: جهت اجرای این پژوهش با اداره آزموزش و پرورش استان‌های شهرستان دامغان همراهی‌هایی لازم به عمل آمده و پس از کسب مجوز‌های لازم به تنها مدیریت پسران با کم‌توانی ذهنی به ان ارائه تربیت مراجه شد و پس از هماهنگی با مدیریت مدرسه، ارائه توضیحات به مسئولان و خانواده‌ها جهت اجرا. پژوهش، نمونه مورد مطالعه انتخاب شد.

سپس ضمن توجه شرکت کننده گروه آزمایشی، بیان اهداف پژوهش و کسب رضایت و خودسازی کودکان به صورت دقیقه داده شد. کنکور بیانی انتخاب شده گروه آزمایشی در دوره آزموزشی روان‌پزشکی شرکت کنند. بیان شروع برنامه آزموزشی، پریو دو گروه مطالعه پیش آزمون اجرا شد و از مادران آنها درخواست شد تا میزان ساتیز پایگاه را تکمیل کنند. مدت جلسه‌های آزموزشی 10 جلسه 90 دقیقه‌ای بود که به صورت گروهی و هفتمانی دیده بود. در محل نمازخانه مدرس اجرا شد.

آزموزش دیده‌گر گروه آزمایشی، عمل کننده کودکان با تجربه و زیستی و کارشناسی ارشد روان‌شناسی بالینی بود که دوره‌های ادامه‌ی داده‌های زبان روان‌پزشکی را گذرانده بود. پس از اتمام دوره آزموزش از دو گروه آزمایشی و گروه پس آزمون به عمل آمد. لازم به ذکر است که نکات اخلاقی در این پژوهش به دقت رعایت شد و رضایت آگاهانه کودکان و مادران آنها

جدول 2: نشان‌های نوسانی پیش آزمون و پس آزمون در دو گروه آزمایشی و گروه (نعداد: 20)

| متغیر | پیش آزمون | پس آزمون | شاپیرو-ویلکر | گروه | متغیر |
|-------|------------|------------|----------------|------|-------|
| آزمایش | 0.87 | 0.83 | 0.87 | 0.83 | 0.87 |
| گروه | 0.87 | 0.83 | 0.87 | 0.83 | 0.87 |
| شاپیرو-ویلکر | 0.87 | 0.83 | 0.87 | 0.83 | 0.87 |
| عاطفی | 0.87 | 0.83 | 0.87 | 0.83 | 0.87 |
| اجتماعی | 0.87 | 0.83 | 0.87 | 0.83 | 0.87 |

این روان‌پزشکی بر سازش‌های پایگاهی کودکان کم‌توان ذهنی خفیف
شیب رگرسیون در هر دو گروه برای یافته مثبت است (p=0.000).

جدول 2 نشان می‌دهد که میانگین نمره کل سازش‌یافته در گروه آزمایش و گروه به ترتیب برای 31.20 و 27.50 ثابت است. 

جدول 3 نتایج تحلیل کوواریانس تک متغیری برای یافته‌های گروه آزمایش و گروه در سایه‌یافته کل

جدول 4 نتایج تحلیل کوواریانس تک متغیری برای یافته‌های گروه آزمایش و گروه در سایه‌یافته کل

با توجه به جدول 3 آماره F سازش‌یافته کل در پرس‌آزمون سازش‌یافته گروه آزمایش و گروه در سایه‌یافته کل

پس آزمون سازش‌یافته کل در گروه آزمایش و گروه نیز مانندی‌ای است. این یافته نشان می‌دهد که آزمون تأثیر معنادار بر نمرات سازش‌یافته کل. نتایج تحلیل کوواریانس نشان داد که میانگین تصحیح شده گروه آزمایش در سایه‌یافته کل (p=0.000) است. نتایج تحلیل کوواریانس نشان داد که آزمون سازش‌یافته کل یافته‌های در سایه‌یافته کل و گروه نیز مانندی‌ای است. 

این یافته به نظر می‌رسد که آزمون روان‌پسندی گروه آزمایش و گروه در سایه‌یافته کل
پیش‌فرض‌های تحلیل کوواریانس چندمتغیری، نتایج آزمون نشان داد که در گروه‌ها بر اساس فرضیه در تأثیر آزمون باکس برای بررسی برای‌با هم‌گنی ماتریس کوواریانس متغیرهای وابسته در بین گروه آموزشی و غوا به‌منظور تأثیر آزمون کوواریانس متغیرهای وابسته در دو گروه با استفاده از (M Box) = 8/80، 0/10 (p = 0/01) نتایج آزمون خی دو بار تهیه برد برای درستی کرویت‌یا معمایی رابطه بین مؤلفه‌های سازش‌یافته‌گی و غوا در جدول 4 نتایج تحلیل واریانس تک‌متغیری گزارش شده است.

جدول 4: نتایج تحلیل واریانس تک‌متغیری نفاوت گروه آموزشی و غوا در مؤلفه‌های سازش‌یافته‌گی

| مؤلفه | کروه | تفاوت بین‌گروه | خطای استاندارد | ف | p |
|-------|-------|----------------|-----------------|---|---|
| آموزش | آموزش | 4/10 | 4/7 | 0/0001 | 0/02 |
| غوا | غوا | 4/05 | 4/8 | 0/0001 | 0/04 |
| آموزش | غوا | 4/10 | 4/7 | 0/0001 | 0/02 |
| غوا | آموزش | 4/05 | 4/8 | 0/0001 | 0/04 |

بحث و تبیین گیری

پژوهش حاضر با هدف بررسی تأثیر آموزش روان‌پرستگی بر سازش‌یافته‌گی کودکان با کم‌توانی در خیفه نشان داد. نتایج آزمون تحلیل کوواریانس نشان داد که این آموزش می‌تواند به افزایش سازش‌یافته‌گی اجتماعی، عاطفی و آموزشی کودکان با کم‌توانی در خیفه منجر شود. در این تحقیق، می‌تواند به هر سازش‌یافته‌گی کودکان با کم‌توانی در خیفه بررسی کرد. با یافتن نشان این وجود یافته‌هایی این پژوهش با تأثیر دیگر مطالعاتی که نشان دادند آموزش روان‌پرستگی می‌تواند منجر به بهبود مهارت‌های اجتماعی (30)، کاهش خشونت (31)، و رفتارهای ضداجتماعی (32) در جمعیتی های گروه‌گان شود و بر پاسخ‌های هیجانی سازش‌یافته، رفتارهای کلیدی و تکان‌دهی در اثر بیانگر تغییر درست‌نام نیافته، رفتارهای کلیدی و تکان‌دهی در اثر بیانگر تغییر درست‌نام نیافته، کاهش آموزش دانش‌های افراد (34)، افزایش مهارت‌های اجتماعی و کاهش رفتارهای برعکس‌گرایانه کودکان کار (35) افزایش سازش‌یافته‌گی و پذیرش اجتماعی دانش آموزان (36) بوده و به طور ضمنی حمایت است.
حشم، و شادی پردرد، و هیجانات خود را برون بزي کنند و بتوانند به طور عيني ترا نمایان شود آموزش روانداشگری، و همچنین برای دیگران دارد و از این روش خود را بطور هماهنگ کنند و از مجموعه‌های عملی و اجتماع‌یابی پشتیبانی کنند.

در تئیین ارتباطی آموزش روانداشگری گروهی بر سازش پافتگی کودکان کم‌توان ذهنی خفیف کودکان با کم‌توانی ذهنی خفیف می‌توان گفت با توجه به طرفین ذهنی و عملی کودکان با کم‌توانی ذهنی، بهترین نوع آموزش باید افراد آموزشی است که عینی و عملی باشند. بنابراین برای این که آموزش روانداشگری کودکان مسئولیت گری را در صحت مطرح مكردند، و خودشان درباره راه‌های آن می‌اندیشند، و با کشف راه‌حل نهایی به تمرین آن در صحت می‌پرداختند. همچنین از آنجایی که مهم‌ترین ارتباطی که روانداشگری می‌تواند به سایر روش‌های روان‌داشگری در عملی و کاربردی آن است (۲۷)، در طی جلسات روانداشگری به فرد کمک می‌کند تا با تکمیل و بازی کردن یک مسئله به جای تنهایی گفتن به درباره آن، مستقل‌تر از بازیگری کرده و برای آن راه‌حل مناسبی پیدا کند و از این طریق آموزش روان‌داشگری به بهبود سازش پافتگی کودکان با کم‌توانی ذهنی خفیف منجر شد.

از آنجایی که روان‌داشگری، روش گروهی انسانی رفتار و روزآوری را بلافاصله است، در این شیوه محیطی فراهم می‌شود که در آن اعضای گروه وضعیت هم‌حساسی و ذهنی خود را کشف می‌کنند و فرصتی استحکام به دست می‌آورند که وضعیت و تجربه می‌تواند به امتحان کنند. این روش سبب می‌شود افراد در درک خودشان بیشتر کنند و بیشی‌تر خود را نسبت به خود به‌способ‌بخشند؛ بنابراین روان‌داشگری کمک می‌کند تا خواهران نفیس را در فردی است. همچنین آموزش روان‌داشگری از طریق ویژه‌های مانند فراهم‌سازی یک محیط قابل اطمینان، بازی‌های، و محیطی برای کودکان با کم‌توانی ذهنی خفیف، این امکان را به افراد جوان آموزش نمی‌فرمائند کرد تا در فضای عملی و سرشار از هیجان‌های مشابه، اثر اجتماعی و عاطفی داشته باشند. این روش نقش موجود در روان‌داشگری گروه باعث شد کودکان با کم‌توانی ذهنی خفیف بتوانند در عمل به آزادسازی افکار و حالت‌های هیجانی خود مانند غم،
ملاحظات اخلاقی

پیروی از اصول اخلاق پژوهش: این مطالعه به صورت مستقل و با همبستگی کادر اداری و آموزشی مرکز ازمغان با شماره مجوز ألف-12021/2/1 اجرای شده است. در این پژوهش اصول و موانع اخلاقی از جمله رضایت آگاهانه دانش آموزان و والدین، شرکت در پروژه و باید برای شرکت در مطالعه، توجه به اصل رازداری، و رعایت حقوق شرکت کننده کامل مورد توجه قرار گرفته است.

سماسکاری: از شرکت کننده در این پژوهش و مسئولان آموزش و پرورش شهرستان دامغان که در اجرای این پژوهش همکاری داشته، صمیمانه تشکر و قدردانی می‌شود.

نشاط نویسندگی: تمامی مراحل اجرای این مطالعه از ایده و ت🌊
References

1. Schalock RL, Borthwick-Duffy SA, Bradley VJ, Buntinx WHE, Coulter DL, Craig EM, et al. Intellectual disability: Definition, classification, and systems of supports. Washington, DC: American Association on Intellectual and Developmental Disabilities; 2010. [Link]

2. American Psychiatric Association. Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders. 5 ed. Washington DC: American Psychiatric Association; 2013; [Link]

3. Sadock BJ, Sadock VA, Ruiz R. Kaplan & Sadock's Synopsis of Psychiatry: Behavioral Sciences/clinical Psychiatry. Wolters Kluwer, 2015. [Link]

4. Yarmohamadian A, Ghamarani A, Mohamadzade A. The Efficiency of Intervention based of Life Story (Who Am I?) on Emotional adjustment and Perceived Competence in Adolescents with Intellectual Disability. Culture counseling. 2017; 8(31):105-131. [Persian]. [Link]

5. Lawton MP. Emotion in later life. Current Directions in Psychological Science. 2001; 4: 120-123. [Link]

6. Avison R, Anehsensel CS, Schieman S, Wheaton B. Advances in the Conceptualization of the Stress Process. New York: Springer. 2010. [Link]

7. Narimani M, Abbasi M, Abolghasemi A, Ahadi B. A study comparing the effectiveness of acceptance/commitment by emotional regulation training on adjustment in students with dyscalculia. Journal of Learning Disabilities. 2013; 2(4): 154-176. [Persian]. [Link]

8. Sinha AK, Singh RP. Adjustment inventory for college students. Indian Psychological Review. 1968; 4(2): 158-160. [Link]

9. Shalev M, Hetzeroni O. Factors predicting school staff's responsibility toward students with intellectual and developmental disability and complex communication needs. Research in Developmental Disabilities. 2020; 102. [Link]

10. Hosseinkhanzadeh, A. A. Psychology, education, and rehabilitation of people with special needs. 8th edition. Tehran: Ayave Noor. 2020. [Persian].

11. Van Rest MM, Van Nieuwenhuijzen M, Kupersmidt JB, Vriens A, Schuengel C, Matthys W. Accidental and ambiguous situations reveal specific social information processing biases and deficits in adolescents with low intellectual level and clinical levels of externalizing behavior. Journal of Abnormal Child Psychology. 2020; 48: 1411–1424. [Link]

12. Snell ME, Luckassen D, Borthwick-Duffy Sh, Bradley V, Buntinx W, Coulter D, Craig E, Gomez Sh, Lachappelle Y, Reeve A, Schalock R, Shogren K, Spreat S, Tassé M, Thompson J, Verdugo M, Wehmeyer M, Yeager M. Characteristics and needs of people with intellectual disability who have higher IQs. Intellectual and Developmental Disabilities, 2009; 47: 220-233. [Link]

13. Matson JL, Wilkins J. Psychometric testing methods for children's social skills. Research in Developmental Disabilities. 2009; 30: 249-274. [Link]

14. Chung KM, Reavis S, Mosconi, M, Drewry J, Matthews T, Tasse M. J. Peer-mediated social skills training program for young children with high-functioning autism. Research in Developmental Disabilities. 2007; 28: 423–436. [Link]

15. Nwankwo CB, Okechi BC, Prince O. Relationship between perceived Self-esteem and psychological well-being among student athletes. Academic Research Journal of Psychology and Counselling. 2015; 2(1): 8-16. [Link]

16. Brinke L, Schuringa H, Matthys W. Emotion regulation and angry mood among adolescents with externalizing problems and intellectual disabilities. Research in Developmental Disabilities. 2021; 109: 1-11. [Link]

17. Compas BE, Jaser SS, Bettis AH, Watson KH, Gruhn MA, Dunbar JP, Thiagpen JC. Coping, emotion regulation, and psychopathology in childhood and adolescence: A meta-analysis and narrative review. Psychological Bulletin. 2017; 143, 939–991. [Link]

18. Ajdinski G, Angelka K. Learning problems in children with mild intellectual disability. (IJCRSEE) International Journal of Cognitive Research in Science, Engineering and Education. 2018; 6(1): 31-37. [Link]

19. Sevcik R, Walters C, Barton-Hulsea Y, Romske M. Chapter Three: Reading interventions for individuals with intellectual and developmental disabilities: a review, International Review of Research in Developmental Disabilities. 2019; 57, 81-118. [Link]

20. Dessemonteta R, Martineta C, Chambrieria A, Martini-Willermain B, Audrin C. A meta-analysis on the effectiveness of phonics instruction for teaching decoding skills to students with intellectual disability, Educational Research Review. 2019; 26: 52–70. [Link]

21. Keskinova A, Ajdinski G. Learning problems in children with mild intellectual disability Article in International Journal of Cognitive Research in Science Engineering and Education. 2018; 6(1): 31-37. [Link]

22. Smith DD. Introduction to special education: Teaching in an Age of Challenge 3rd Edition, Allyn & Bacon. 2001. [Link]

23. Wehman P. Exceptional individuals in school, community, and work. Austin, TX: PRO-ED. 1997. [Link]

24. Bavelier D, Dye MW, Hauser PC. Do deaf individuals see the world differently than non-deaf individuals? Trends Cogn Sci. 2006; 10(11): 512-8. [Link]

25. Kooraki M, Yazdkhasti F, Ebrahimi A, Oreizi , H R. Effectiveness of Psychodrama in Improving Social Skills and Reducing Internet Addiction in Female Students. IJPCC, 2012; 17(4): 279-288. [Persian]. [Link]

26. Konopik DA, Cheung M. Psychodrama as a social work modality. Social Work. 2013; 58(1): 9-20. [Link]

27. Blatner A. Foundations of psychodrama. Springer. 2000. [Link]

28. Şimşek G, Yaşmakaya EY, Akıncı E, Yıldırım EA. The effect of psychodrama on the empathy and social anxiety level in adolescents. Turkish Journal of Child and Adolescent Mental Health. 2020; 27(2): 96-101. [Link]

29. Hamamç Z. The Effect of Integrating Psychodrama and Cognitive Behavioral Therapy on Reducing Cognitive
Distortions in Interpersonal Relationships. J Group Psychother, Psychodrama, Sociometry. 2002; 55(1): 3-14. [Link]
30. Eckloff M. Using sociodrama to improve communication and understanding. Et Cetera. 2006; 63(3): 259. [Link]
31. Balfour M. Drama, Masculinity and Violence. Res Drama Educ: J Appl Theatre Perform. 2010; 5(1):9-21. [Link]
32. Faramarzi S, Moradi M, Motamedi B. Effectiveness of psychodrama with pantomime on the social adjustment of deaf female students. Auditory and Vestibular Research Journal. 2015; 23(6):85-91. [Persian]. [Link]
33. Rasekhei Nejad M, Khodabakhshi-Koolae A. Effectiveness of psychodrama on Increasing Social Skills and Reducing of Aggression in Afghan Immigrant Labor Children. Iranian Journal of Pediatric Nursing (J PEN). 2020; 6(2): 61-68. [Persian]. [Link]
34. Zisti A. The effect of psychodrama on social adjustment and social acceptance of students. Specialized Journal of Art and Health Studies, Neishabour Univ Med Sci. 2021; 3 (6): 4-12. [Persian]. [Link]
35. Kellermann PF. Outcome research in classical psychodrama. Small Group Research. 1987; 18(4): 459-469. [Link]
36. Blatner A. The role of the meta-role: an integrative element in psychology. Psychodrama: Routledge; 2013. p. 77-90.
37. Blatner, A. New psychodrama books and related materials. The Journal of Psychodrama, Sociometry, and Group Psychotherapy. 2014; 62(1): 111-116. [Link]
38. Sinha AKP, Singh RP. Adjustment inventory for college students. Agra: National Psychological Corporation.1995.
39. Karami A. Normalization of adjustment inventory for high school students. Tehran: Sina Psycho-Ogical Institute Publication. 1998. [Persian].
40. Sagh M, Rajaei A. The relationship between adolescents' perception of family performance and their adjustment. Thought and Behavior in Clinical Psychology (Thought and Behavior), 2007; 3(10): 82-71. [Persian] [Link]
41. Pourshahriar H, Rasoulzadeh-Tabatabaie K, Khodapanahi M K, Kazem-nejad A, Khafr S. The relationship between adjustment levels and personality traits among the adolescents. Journal of Behavioral Sciences, 2008; 2(2): 97-106. [Persian]. [Link]
42. Leveton E. A Clinician's Guide to Psychodrama. Yazdkhasti F, Jokar S, Jokar S. (Persian translator). Isfahan; 2009. [Link]