

## مقایسه توانایی حل مسئله اجتماعی در دانش آموزان دختر کم توان ذهنی و همسالان با تحول ذهنی بهنجار

معصومه شمسی<sup>۱</sup>، قربان همتی علمدارلو<sup>۲\*</sup>، ستاره شجاعی<sup>۳</sup>

۱. کارشناس ارشد روان شناسی و آموزش کودکان استثنایی، دانشکده علوم تربیتی و روان شناسی، دانشگاه شیراز، شیراز، ایران
۲. دانشیار گروه آموزش کودکان استثنایی، دانشکده علوم تربیتی و روان شناسی، دانشگاه شیراز، شیراز، ایران
۳. استادیار گروه آموزش کودکان استثنایی، دانشکده علوم تربیتی و روان شناسی، دانشگاه شیراز، شیراز، ایران

تاریخ پذیرش: ۹۶/۱۲/۰۱

تاریخ دریافت: ۹۶/۰۷/۰۴

### چکیده

**زمینه و هدف:** دانش آموزان کم توان ذهنی از جمله افرادی هستند که در توانایی حل مسئله اجتماعی ضعف دارند و در هنگام رویارویی با موقعیت های اجتماعی با مشکلات بسیاری روبرو می شوند. هدف از پژوهش حاضر مقایسه توانایی حل مسئله اجتماعی در دانش آموزان دختر کم توان ذهنی و دانش آموزان با تحول ذهنی بهنجار بود.

**روش:** روش پژوهش توصیفی از نوع علی - مقایسه ای بود. حجم نمونه این پژوهش شامل ۱۳۴ نفر (۶۷ نفر دانش آموز کم توان ذهنی و ۶۷ نفر دانش آموز بهنجار) بودند که آزمودنی های کم توان ذهنی به روش در دسترس و آزمودنی های با تحول ذهنی بهنجار با روش نمونه گیری تصادفی خوش ای چند مرحله ای از مراکز آموزش عمومی و ویژه شهر شیراز انتخاب شدند. به منظور سنجش میزان توانایی حل مسئله اجتماعی از نسخه تعجیل دنظر شده سیاهه حل مسئله اجتماعی دزوریلا و همکاران (۲۰۰۲) استفاده شد. داده های گردآوری شده با استفاده از آزمون تی مستقل و تحلیل واریانس چند متغیره تحلیل شد.

**یافته ها:** نتایج نشان داد که بین دو گروه دانش آموزان دختر کم توان ذهنی و بهنجار در نمره کل توانایی حل مسئله اجتماعی و خرد مقياس های آن تفاوت معنی دار (p < 0.01)؛ بدین معنا که دانش آموزان کم توان ذهنی در نمره کل توانایی حل مسئله اجتماعی و خرد مقياس های آن ضعیف تر از دانش آموزان دختر با تحول ذهنی بهنجار بودند.

**نتیجه گیری:** می توان نتیجه گرفت که کم توانی ذهنی افراد بر تأثیر گذاری منفی بر عملکرد شناختی، بر توانمندی اجتماعی نیز تأثیر می گذارد. بدین ترتیب، آموزش مهارت های توانایی حل مسئله اجتماعی به افراد کم توان ذهنی در محیط های گوناگون و همچنین توانمندسازی خانواده های این افراد ضروری است.

**کلیدواژه ها:** کم توانی ذهنی، توانایی حل مسئله اجتماعی، دانش آموزان

\*نویسنده مسئول: قربان همتی علمدارلو، دانشیار گروه آموزش کودکان استثنایی، دانشکده علوم تربیتی و روان شناسی، دانشگاه شیراز، شیراز، ایران.  
ایمیل: Ghemati@shirazu.ac.ir  
تلفن: ۰۷۱-۳۶۱۳۴۶۵۴

می شود؛ این کم توانی قبل از ۱۸ سالگی اتفاق می افتد (۵). دانش آموزان کم توان ذهنی از جمله افرادی هستند که در توانایی حل مسئله اجتماعی ضعف دارند و در هنگام برخورد با موقعیت‌های اجتماعی با چالش‌ها و مشکلات بسیاری روبرو می شوند (۶-۲۵). در تأیید این موضوع، لفترت، سپرستاین و میلیکان (۲۶)، در پژوهشی به این نتیجه رسیدند که کودکان کم توان ذهنی در ادراک اجتماعی، به ویژه در شناخت و تفسیر اشارات اجتماعی و اهداف همسالان مشکل دارند، آنها به احتمال زیاد دارای راهبردهای کمتری در حل مسائل اجتماعی بوده و برای حل مسائل اجتماعی به دیگران نیاز داشته و در پردازش شناختی اجتماعی ضعف دارند. همچنین جاکوبس، تورنر، فاوست و استیوارت (۲۷) در بررسی توانایی حل مسئله اجتماعی گزارش کردند که کودکان کم توان ذهنی در تفسیر هدف موقعیت‌های اجتماعی، در مقایسه با همسالان بهنجار، دقت کمتری دارند و راه حل‌های خصم‌مانه بیشتری به کار می‌برند. افزون بر این، راه حل‌های جرات‌مندانه را کمتر به کار می‌برند و بیشتر به راه حل‌های قدرتی متولّ می‌شوند. با توجه به یافته‌های ییان‌شده می‌توان گفت که افراد کم توان ذهنی در مهارت توانایی حل مسئله اجتماعی نارسایی دارند و این ضعف منجر به بروز رفتارهای منفی و سازش‌نایافته بیشتری از سوی آنها می‌شود (۲۸).

از سویی دیگر، با توجه به تأثیر مثبت برخوردی از مهارت توانایی حل مسئله اجتماعی بر سازش‌یافتنگی تحصیلی، تبیین‌گی، سلامتی، انگیزش و عملکرد تحصیلی (۲۹)، ارتقاء بهداشت روانی (۳۰)، ارتقای تاب آوری<sup>۷</sup> و بهزیستی روان‌شناختی (۳۱)، کاهش رفتارهای ضداجتماعی، پرخاشگری، افزایش مهار خود، افزایش سطح سلامت روانی و رضایت از زندگی (۳۲) و افزایش مهارت‌های اجتماعی و کاهش مشکلات رفتاری (۳۳)، توجه به مهارت توانایی حل مسئله اجتماعی دانش آموزان به ویژه دانش آموزان کم توان ذهنی بسیار مهم و ضروری است. یکی از مهم‌ترین هدف‌های

#### مقدمه ۴

توانایی حل مسئله اجتماعی<sup>۱</sup> یکی از مهم‌ترین راهبردهای سازش‌یافتنگی با محیط است که از طریق آن افراد تلاش می‌کنند برای موقعیت‌های خاصی که در زندگی با آن مواجه می‌شوند، به پاسخ‌های سازش‌یافته دست یابند (۱). عقیده بر این است که برخورداری از مهارت‌های توانایی حل مسئله، فرد را برای مقابله مؤثر با موقعیت‌ها یاری می‌کند و به شخص کمک می‌کند در رابطه با سایر افراد جامعه، فرهنگ‌ها، و محیط خود به گونه‌ای مثبت و سازش‌یافته عمل کند و سلامت روان‌شناختی خود را تأمین کند (۲). افرادی که قادر به انتخاب راه حل‌های موثر برای مشکلات اجتماعی هستند در درازمدت سازش‌یافتنگی شخصی و عملکرد اجتماعی بهتری خواهند داشت (۳).

اگرچه بسیاری از افراد مهارت‌های توانایی حل مسئله اجتماعی را در طی زندگی به دست می‌آورند و می‌توانند بر مشکلات اجتماعی غلبه کنند، اما افرادی هم هستند که به طور معناداری در توانایی حل مسئله اجتماعی نارسایی دارند (۴). کم توانی ذهنی<sup>۲</sup> عبارت است از محدودیت قابل ملاحظه در کنش‌وری ذهنی و رفتار سازشی که در مهارت‌های مفهومی<sup>۳</sup> (زبان دریافتی، زبان بیانی، خواندن، نوشتن، مفاهیم پول، خودهدايتی)، اجتماعی<sup>۴</sup> (مهارت‌های بین فردی، مسئولیت‌پذیری، حرمت خود<sup>۵</sup>، پیروی از دستورات، اطاعت از قوانین و ممانعت از مورد سوءاستفاده قرار گرفتن)، و عملی<sup>۶</sup> (فعالیت‌های زندگی روزمره از قبیل خوردن، جابه‌جایی، دستشویی و لباس پوشیدن و فعالیت‌های ابزاری زندگی روزمره یعنی رفتارهای مرتبط با زندگی مستقل از قبیل آماده کردن غذا، خانه‌داری، حمل و نقل، مصرف درست دارو، مدیریت پول، استفاده از تلفن و مهارت‌های شغلی) ظاهر

1. Social problem solving
2. Intellectual disability
3. conceptual
4. Social
5. Self esteem
6. practical

7. Resilience

ویژه دانش آموزان کم توان ذهنی و مدارس آموزش عمومی شهر شیراز در سال تحصیلی ۱۳۹۴-۹۵ مشغول به تحصیل بودند. حجم نمونه این پژوهش شامل ۱۳۴ نفر (۶۷ نفر دانش آموز کم توان ذهنی و ۶۷ نفر دانش آموز با تحول ذهنی بهنجار) بود که به شرح زیر انتخاب شدند.

ابتدا پس از اخذ مجوزهای لازم از کمیته علمی و اخلاقی سازمان آموزش و پرورش استثنایی و آموزش و پرورش عمومی، و همچنین گرفتن معرفی نامه، به مدارس دانش آموزان کم توان ذهنی و دانش آموزان با تحول ذهنی بهنجار، مراجعه شد. شرکت کنندگان کم توان ذهنی به روش در دسترس انتخاب شدند. بدین صورت که به همه دیبرستانهای دخترانه ویژه دانش آموزان کم توان ذهنی ناحیه ۱ (ناحیه معرف) شهر شیراز مراجعه شد و همه آنها بر حسب شرایط ورود به پژوهش به عنوان نمونه انتخاب شدند. پرسشنامه‌ها توسط دانش آموزان کم توان ذهنی به صورت انفرادی خوانده و تکمیل شد. همچنین دانش آموزانی که در خواندن سوال‌ها مشکل داشتند سوال‌ها برای آنها به صورت انفرادی خوانده شد و پاسخ‌هایشان ثبت شد. برای انتخاب نمونه دختران دیبرستانی بدون کم توانی ذهنی از روش نمونه‌گیری تصادفی چند مرحله‌ای استفاده شد؛ به این صورت که فهرست دیبرستان‌های ناحیه ۱ شهر شیراز تهیه و به طور تصادفی ۴ دیبرستان دخترانه انتخاب شد و با مراجعه به دیبرستان‌های یادشده با رعایت شرایط همتاپزی دو گروه از نظر پایه تحصیلی، شغل والدین، درآمد خانواده و تحصیلات والدین، توانی از نظر اقتصادی، اجتماعی، آموزشی، و فرهنگی جامعه هدف بود؛ بدین معنا که این ناحیه از نظر اقتصادی، اجتماعی، آموزشی، و فرهنگی در طبقه متوسط هستند.

#### (ب) ابزار

۱- نسخه تجدیدنظر شده سیاهه حل مسئله اجتماعی<sup>۱</sup> (این سیاهه

آموزش و پرورش در هر جامعه‌ای آماده‌سازی افراد برای یک زندگی مستقل و آموزش توانایی حل مسئله اجتماعی است. اما افراد کم توان ذهنی دچار اختلال‌های رفتاری هستند و در تنظیم هیجان‌های خود مشکل دارند، به عنوان مثال از خشم زیاد استفاده می‌کنند و همچنین مسائل را بیشتر به صورت تکانشی حل می‌کنند (۳۴). در واقع این افراد در بسیاری از زمینه‌ها دچار مشکل هستند. در ک و درمان افراد کم توان ذهنی در گذر زمان بسیار تغییر کرده است و در این مسیر دچار افراط و تغفیط‌هایی شده است تا اینکه امروزه تقریباً می‌توان گفت که ماهیت دقیق این افراد در جامعه مشخص شده است (۳۵). افراد کم توان ذهنی برای اینکه بتوانند خود را با زندگی اجتماعی سازش دهند، باید مهارت‌هایی را که بیشتر در حوزه خودداری است، کسب کنند. از این‌رو هدف اصلی آموزش و پرورش افراد کم توان ذهنی باید با هدف سازش‌یافتنگی اجتماعی باشد (۳۶) در همین راستا، اگرچه در ایران پژوهش‌های متعددی در رابطه با مهارت‌های توانایی حل مسئله اجتماعی افراد با و بدون نیازهای ویژه انجام شده است اما بر اساس بررسی‌های پژوهشگران، پژوهشی که به مقایسه مهارت‌های توانایی حل مسئله اجتماعی دانش آموزان دختر کم توان ذهنی و دانش آموزان با تحول ذهنی بهنجار پرداخته باشد، یافت نشد؛ بنابراین پژوهش حاضر به دنبال مقایسه مهارت‌های توانایی حل مسئله اجتماعی این دو گروه دانش آموزان بود تا افرون بر پر کردن خلاصه‌های پژوهشی در حیطه یادشده، بتواند زمینه برنامه‌ریزی و آموزش‌های لازم برای بهبود مهارت‌های توانایی حل مسئله اجتماعی در افراد کم توان ذهنی را فراهم کند.

#### روش

الف) طرح پژوهش و شرکت کنندگان: روش پژوهش حاضر توصیفی از نوع علی- مقایسه‌ای بود. جامعه آماری شامل تمامی دانش آموزان دانش آموزان دختر کم توان ذهنی و دانش آموزان با تحول ذهنی بهنجار بود که در مدارس آموزش

1. Social Problem-Solving Inventory-Revised (SPSI-R)

(۶۹/۰) به دست آمد.

**ج) روش اجرا:** جهت جمع آوری داده‌ها، پس از انتخاب ناحیه ۱ به عنوان ناحیه معرف از نواحی چهارگانه آموزش و پرورش شهر شیراز و پس از اخذ مجوزهای لازم از اداره آموزش و پرورش و همچنین گرفتن معرفی نامه به همه دیبرستان‌های دخترانه ویژه دانش آموزان کم توان ذهنی ناحیه ۱ مراجعه شد و همه دختران دیبرستانی کم توان ذهنی این ناحیه به عنوان نمونه انتخاب شدند. روش انتخاب نمونه دانش آموزان با تحول ذهنی بهنجار به صورت تصادفی چند مرحله‌ای انجام شد و دو گروه نیز با یکدیگر همتا شدند. پرسشنامه‌ها به صورت انفرادی و توسط پژوهشگر تکمیل شد. لازم به ذکر است که علاوه بر گرفتن مجوزهای لازم از سازمان آموزش و پرورش، سایر ملاحظات اخلاقی در پژوهش رعایت شد. بعد از هماهنگی با مدیر رضایت کامل والدین دانش آموزان و همچنین خود دانش آموزان برای انتخاب نمونه‌ها و همچنین مشارکت در پژوهش گرفته شد. همچنین به آنها اطمینان داده شد که اطلاعات به دست آمده فقط برای اهداف پژوهشی به کار می‌رود و کاملاً محروم از باقی می‌ماند و همچنین در تکمیل پرسشنامه نیازی به ذکر نام نیست.

### یافته‌ها

در جدول ۱ میانگین و انحراف استاندارد متغیرهای وابسته در دو گروه دانش آموزان دختر کم توانی ذهنی و بهنجار ارائه شده است.

توسط دзорیلا، نزو، میدو-الیورز در سال ۲۰۰۲ تهیه شد. این سیاهه یک پرسشنامه خودگزارشی است که مهارت‌های توانایی حل مسئله اجتماعی را می‌سنجد و دارای ۵ بعد است که دو بعد آن جهت گیری نسبت به مسئله را اندازه گیری می‌کند که شامل جهت گیری مثبت نسبت به مسئله و جهت گیری منفی نسبت به مسئله است و ۳ بعد آن سبک‌های توانایی حل مسئله را اندازه گیری می‌کند که شامل سبک توانایی حل مسئله منطقی، سبک توانایی حل مسئله اجتنابی، و سبک توانایی حل مسئله بی‌دقت- تکانشی است. این مقیاس دارای ۲۵ گویه است. اعتبار این مقیاس با روش بازآزمایی بین ۰/۹۱ تا ۰/۹۰ و با استفاده از آلفای کرونباخ ۰/۶۹ تا ۰/۶۸ دست آمده است (۳۷). بیانی و پیانی (۳۰) به منظور تعیین روایی واگرا و همگرا این مقیاس، ضریب همبستگی آن را با نسخه کوتاه مقیاس افسردگی- شاذرسی، مقیاس رضایت از زندگی، سیاهه افسردگی بک و سیاهه هراس اجتماعی به طور همزمان محاسبه کردند و نتایج نشان داد همبستگی نمره‌های این مقیاس با مقیاس‌های رضایت از زندگی، افسردگی- شاذرسی، افسردگی و هراس اجتماعی به ترتیب برابر با ۰/۲۸، ۰/۳۸، ۰/۴۱، ۰/۳۹- است. در این پژوهش نیز ضرایب همبستگی از ۰/۷۳ (جهت گیری مثبت به مشکل) تا ۰/۷۷ (سبک توانایی حل مسئله اجتنابی) به دست آمد. اعتبار این پرسشنامه نیز در این پژوهش از طریق آلفای کرونباخ محاسبه شد که ضرایب آن به ترتیب سبک توانایی حل مسئله اجتنابی (۰/۷۲)، جهت گیری منفی نسبت به مسئله (۰/۷۱)، جهت گیری مثبت به مشکل (۰/۷۳)، سبک توانایی حل مسئله منطقی (۰/۶۸)، و سبک توانایی حل مسئله بی‌دقتی- تکانشی

جدول ۱: جدول مقایسه توانایی حل مسئله اجتماعی در دانش آموزان دختر کم توان ذهنی بر اساس نتایج آزمون کالموگروف- اسمیرنوف جهت بررسی نرمال بودن توزیع نمرات

متغیر	دانش آموزان کم توان ذهنی		دانش آموزان با تحول ذهنی		دانش آموزان کم توان ذهنی	
	بهنجار	میانگین	استاندارد	انحراف استاندارد	بهنجار	میانگین
z آماره	کولموگروف- اسمیرنوف	انحراف استاندارد	میانگین	انحراف استاندارد	میانگین	z آماره
۰/۷۷۴	۰/۶۶۱	۳/۱۷	۶۳/۵۳	۲/۷۱	۵۵/۷۷	نمره کل توانایی حل مسئله اجتماعی
۰/۱۰۹	۱/۳۷	۱/۳۵	۷/۰۸	۱/۴۶	۴/۵۵	جهت گیری مثبت به مسئله
۰/۰۸۸	۱/۶۵	۱/۲۸	۱۵/۴۵	۱/۵۴	۱۸/۴۰	جهت گیری منفی به مسئله
۰/۰۶۸	۱/۵۳	۱/۵۵	۷/۳۱	۱/۳۴	۴/۷۱	حل مسئله منطقی
۰/۱۱۴	۱/۱۹	۱/۵۹	۱۳/۱۶	۱/۷۸	۱۷/۷۵	سبک تکانشی
۰/۱۱۶	۱/۱۸	۱/۴۳	۱۳/۱۵	۲/۰۲	۱۷/۴۶	سبک اجتنابی

بررسی پیش فرض همگنی واریانس ها از آزمون لوین استفاده شد که این آزمون برای نمره کل توانایی حل مسئله اجتماعی معنی دار نبود ( $F=1/65$ ,  $P \geq 0/05$ )، بنابراین استفاده از آزمون تی مستقل بلامانع است. در جدول ۲ نتایج آزمون تی مستقل برای مقایسه نمره کل توانایی حل مسئله اجتماعی در دانش آموزان کم توان ذهنی و بهنجار ارایه شده است.

همان طور که در جدول ۱ مشاهده می شود بین میانگین دو گروه تفاوت هایی وجود دارد. برای بررسی تفاوت دانش آموزان دختر کم توان ذهنی و دانش آموزان با تحول ذهنی بهنجار در نمره کل توانایی حل مسئله اجتماعی از آزمون تی دو نمونه مستقل استفاده شد. شایان ذکر است که نتایج آزمون کالموگروف- اسمیرنوف نشان داد که توزیع داده ها در همه متغیر های پژوهش نرمال بود ( $P > 0/05$ ). همچنین برای

جدول ۲: نتایج آزمون تی مستقل برای مقایسه نمره کل توانایی حل مسئله اجتماعی در دو گروه دانش آموزان

نمره کل توانایی حل مسئله اجتماعی	تعداد	درجه آزادی	تعداد	متغیر
۰/۰۰۱	۱۵/۲۰	۱۳۲	۱۳۴	

هیچ کدام از متغیرها معنی دار نبود ( $P \geq 0/05$ ), در نتیجه استفاده از آزمون تحلیل واریانس بلامانع است. همچنین برای بررسی همگنی ماتریس واریانس و کوواریانس ها از آزمون امباکس استفاده شد و نتایج نشان داد که مقدار امباکس معنی دار نیست ( $F=6/05$ ,  $P \geq 0/05$ ) و در نتیجه پیش فرض تجانس بین کوواریانس ها برقرار است. همچنین نتایج آزمون کالموگروف- اسمیرنوف نشان داد که توزیع داده ها در همه متغیر های پژوهش نرمال بود ( $P > 0/05$ ). در جدول ۳ نتایج آزمون معناداری تحلیل واریانس چند متغیره بر خرده مقیاس های توانایی حل مسئله اجتماعی در دو گروه دانش آموزان دختر ارائه شده است.

همان گونه که در جدول ۲ ملاحظه می شود آزمون تی مستقل نشان می دهد که تفاوت دو گروه معنادار است ( $p < 0/01$ ); بدین صورت که دانش آموزان کم توان ذهنی ( $\bar{x}=55/77$ ) در نمره کل توانایی حل مسئله اجتماعی نسبت به دانش آموزان با تحول ذهنی بهنجار ( $\bar{x}=63/53$ ) ضعیف تر هستند.

برای بررسی تفاوت دانش آموزان دختر کم توان ذهنی در نمره خرده مقیاس های توانایی حل مسئله اجتماعی از آزمون تحلیل واریانس چند متغیره استفاده شد. پیش از انجام تحلیل واریانس چند متغیره ابتدا برای بررسی پیش فرض همگنی واریانس ها از آزمون لوین استفاده شد که این آزمون برای

جدول ۳: نتایج آزمون معناداری تحلیل واریانس چندمتغیره بر خرده مقیاس‌های توانایی حل مسئله اجتماعی در دو گروه دانش آموزان

Eta	P	خطا Df	فرضیه dF	F	مقدار	لامبدا ویکز منبع
.۰/۸۳	.۰/۰۱	۱۲۸	۵	۱/۳۱	۰/۱۶۳	گروه

شده است. در جدول ۴ نتایج آزمون تحلیل واریانس تک متغیره برای مقایسه خرده مقیاس‌های توانایی حل مسئله اجتماعی در دو گروه دانش آموزان دختر کم توان ذهنی و بهنجار ارایه شده است.

براساس داده‌های مشاهده شده در جدول ۳ اثر گروه بر ترکیب خطی متغیرهای وابسته معنی دار است ( $F=1/31$ ) ( $P<0/01$ ) به همین دلیل برای بررسی اینکه این تاثیر بر کدام یک از متغیرهای وابسته معنی دار است از تحلیل واریانس چندمتغیره استفاده شده است که نتایج آن در جدول ۴ ارائه

جدول ۴: نتایج آزمون تحلیل واریانس تک متغیره برای مقایسه خرده مقیاس‌های توانایی حل مسئله اجتماعی در دو گروه دانش آموزان

منبع	مجموع مجذورات	درجه آزادی	میانگین مجذورات	سطح معناداری	ضریب اتا	F	نسبت
جهتگیری مثبت	۱۶۵/۹۷	۱	۷۹/۸۰	۰/۰۱	.۰/۳۷۷		
جهتگیری منفی	۲۶۶/۵۷	۱	۱۱۷/۶۲	.۰/۰۱	.۰/۴۷۱		
حل مسئله منطقی	۲۹۵/۵۳	۱	۱۴۸/۴۰	.۰/۰۱	.۰/۵۲۹		
سبک تکانشی	۶۹۸/۷۷	۱	۲۳۵/۲۳	.۰/۰۱	.۰/۶۴۱		
سبک اجتنابی	۶۰۶/۱۰	۱	۲۰۲/۷۵	.۰/۰۱	.۰/۶۰۶		

نمودات بالاتری دارند که این نشان دهنده ضعف دانش آموزان دختر کم توان ذهنی نسبت به دانش آموزان با تحول ذهنی بهنجار در خرده مقیاس‌های یاد شده است.

همان گونه که در جدول ۴ ملاحظه می‌شود نتایج تحلیل واریانس تک متغیره نشان می‌دهد که اثراً بدهست آمده برای گروه در خرده مقیاس‌های جهتگیری مثبت ( $F=79/80$ ) ( $p<0/05$ ) جهتگیری منفی ( $F=117/62$ ،  $p<0/05$ )، توانایی حل مسئله منطقی ( $F=148/40$ ،  $p<0/05$ )، سبک تکانشی ( $F=235/23$ ،  $p<0/05$ )، و سبک اجتنابی ( $F=202/75$ ،  $p<0/05$ )، معنادار است؛ بنابرین نتیجه می‌گیریم که بین میانگین گروههای مورد مقایسه در تمام خرده مقیاس‌ها تفاوت معنی داری وجود دارد. بدین صورت که در جهتگیری مثبت به توانایی حل مسئله و توانایی حل مسئله منطقی دانش آموزان کم توان ذهنی ( $\bar{x}=4/55$ ؛  $\bar{x}=4/71$ ) نسبت به دانش آموزان با تحول ذهنی بهنجار ( $\bar{x}=7/31$ ؛  $\bar{x}=7/08$ ) ضعیف‌تر هستند. همچنین در خرده مقیاس‌های جهتگیری منفی به مسئله، سبک تکانشی و سبک اجتنابی دانش آموزان کم توان ذهنی ( $\bar{x}=18/40$ ؛  $\bar{x}=17/75$ ؛  $\bar{x}=17/46$ ) نسبت به دانش آموزان با تحول ذهنی بهنجار ( $\bar{x}=13/16$ ؛  $\bar{x}=15/45$ ؛  $\bar{x}=13/15$ )

### بحث و نتیجه گیری

هدف پژوهش حاضر مقایسه توانایی حل مسئله اجتماعی بین دانش آموزان دختر کم توان ذهنی و دانش آموزان با تحول ذهنی بهنجار بود. نتایج نشان داد که دانش آموزان کم توانی ذهنی در نمره کل توانایی حل مسئله اجتماعی نسبت به دانش آموزان بدون کم توانی ذهنی ضعیف‌تر هستند. از نتایج غیر مستقیم و تقریباً همسو با این پژوهش می‌توان به پژوهش‌های تیمور و همکاران (۱۱)، نلسون و سیم (۳)، شکوهی‌یکتا و همکاران (۱۶)، عطادخت و همکاران (۱۴) و آندرسون و کازانتزیس (۷) اشاره کرد. در تبیین این یافته می‌توان گفت که دانش آموزان کم توان ذهنی به دلیل نارسایی شناختی (برای مثال ضعف در توانایی حل مسئله، برنامه‌ریزی، استدلال، و قضاوت) دچار بی‌کفايتی اجتماعی و خودمحوری

حل مسئله اجتماعی در دانش آموزان کم توان ذهنی نسبت به دانش آموزان با تحول ذهنی بهنجار است.

در تبیین ضعیف بودن جهت گیری مثبت به مسئله در افراد کم توان ذهنی می توان گفت که از سویی این افراد خود کارآمدپنداری پایینی دارند (۱۶) و از سویی دیگر، خود کارآمدپنداری یکی از متغیرهای مهم و مؤثر در جهت گیری مثبت به مسئله است (۱۷)؛ بنابراین می توان این طور استنباط کرد که افراد کم توان ذهنی به دلیل خود کارآمدپنداری پایین، در جهت گیری مثبت به مسئله دچار ضعف هستند.

در تبیین بالاتر بودن جهت گیری منفی به مسئله در افراد کم توان ذهنی می توان گفت هرگونه آسیب (جسمی یا ذهنی) در افراد موجب برداشت و تصویر منفی آنها از خویشتن می شود و بر کارایی و عملکرد آنها اثر منفی می گذارد (۱۸). این نگرش های منفی و موانع روانی - اجتماعی باعث می شود که این افراد نسبت به افراد بهنجار، حرمت خود و اعتماد به خود پایین تری داشته باشند تا جایی که این افراد در برقراری ارتباط و تعامل اجتماعی با دیگران ممکن است احساس ضعف کنند و در مواجهه با مسائل اجتماعی جهت گیری منفی داشته باشند (۱۴ و ۱۵).

در تبیین ضعیف بودن توانایی حل مسئله منطقی در افراد کم توان ذهنی می توان گفت دانش آموزان کم توان ذهنی معمولاً به توانایی های خود شک دارند، در نتیجه تفکر انعطاف پذیری برای پیدا کردن راه حل های جدید در برخورد با مسائل را ندارند و همین عامل سبب می شود که این دانش آموزان از سبک های توانایی حل مسئله غیر منطقی استفاده کنند (۷ و ۲۶). همچنین، این دانش آموزان در استفاده از راهبردهای شناختی و فراشناختی ضعف دارند (۱۹ و ۲۰) که این مشکل به نوبه خود باعث می شود نتواند مهارت های مربوط به توانایی حل مسئله را به صورت منظم به کار ببرند و در نتیجه در توانایی حل مسئله به صورت منطقی دچار مشکل می شوند.

می شوند و محدودیت های شناختی باعث عدم آگاهی از چگونگی رفتار در موقعیت های گوناگون اجتماعی می شود (۶). بازترین خصوصیت این کودکان، توانایی اندک آنها در برقراری ارتباط است (۲۶)، و از آن جا که یکی از مهارت های ضروری برای توانایی حل مسئله اجتماعی توانایی برقراری ارتباط و کمک گرفتن از دیگران است (۷)، در نتیجه به دلیل وجود این محدودیت ها، افراد کم توان ذهنی در توانایی حل مسئله اجتماعی دچار مشکلاتی می شوند. افزون بر این، برای تعامل، افراد باید بتوانند موقعیت ها و مشکلات اجتماعی را به طور مناسب تفسیر کرده و برای مواجهه با موقعیت موردنظر راهبرد مقبولی را انتخاب و آن را اجرا کنند و در واقع از توانایی و مهارت توانایی حل مسئله بهره مند باشد اما نقایص مربوط به توانایی حل مسئله از ویژگی های معمول افراد کم توان ذهنی است (۱۰)، به همین دلیل در مواجهه با موقعیت هایی که نیاز به توانایی حل مسئله دارد، مشکل دارند و اغلب یک سبک رفتاری آشناتر و آسان تر را انتخاب می کنند (۱۰، ۱۱ و ۱۲). افزون بر تبیین های بیان شده، می توان گفت این افراد دچار اختلال های اضطرابی نیز هستند که به شکل های مختلفی از جمله پرخاشگری، عصبانیت، ترس و گریه خود را نشان می دهد (۱۳) و منجر به ضعف مهارت توانایی حل مسئله اجتماعی در آنها می شود. همچنین احساس ضعف و کهتری (۱۴) و داشتن نگرش منفی نسبت به خود (۱۵) نیز در بین افراد کم توان ذهنی رایج است که می توانند بر توانایی حل مسئله اجتماعی آنها تأثیر گذارد و باعث حل ناکارآمد مسائل اجتماعی شود.

همچنین در رابطه با خرده مقیاس های توانایی حل مسئله یافته های پژوهش نشان داد که دانش آموزان کم توان ذهنی نسبت به دانش آموزان با تحول ذهنی بهنجار در خرده مقیاس های جهت گیری مثبت به توانایی حل مسئله و توانایی حل مسئله منطقی نمرات کمتر و در خرده مقیاس های جهت گیری منفی به مسئله، سبک تکانشی، و سبک اجتنابی نمرات بیشتری گرفتند که این نشان دهنده ضعف توانایی

صورت گیرد. به پژوهشگران پیشنهاد می شود به مقایسه توانایی حل مسئله اجتماعی دانش آموزان کم توان ذهنی و سایر گروههای دانش آموزان با نیازهای ویژه پردازند. با توجه به یافته این پژوهش مبنی بر ضعیف تر بودن توانایی حل مسئله اجتماعی دانش آموزان کم توان ذهنی، برگزاری کارگاههای آموزشی برای آنها جهت بهبود مهارت های توانایی حل مسئله اجتماعی آنها بسیار ضروری است. همچنین برگزاری کارگاه و افزایش دانش و آگاهی مریبان، معلمان و والدین در مورد نقش، ضرورت و اهمیت آموزش توانایی حل مسئله اجتماعی به دانش آموزان کم توان ذهنی باید از اولویت های سازمان ها، نهادها، مسئولان و دست اندر کاران متولی آموزش و توانبخشی این دانش آموزان باشد. نتیجه این که آگاهی دادن به والدین و مریبان در خصوص ضعف مهارت های توانایی حل مسئله در دانش آموزان کم توان ذهنی و اهمیت نقش آموزش در بهبود آنها می تواند مفید واقع شود.

**تشکر و قدردانی:** این پژوهش برگرفته از پایان نامه کارشناسی ارشد خانم معصومه شمسی در رشته روان شناسی و آموزش کودکان استثنایی با کد ۲۳۷۴۸۱۳ است. همچنین مجوز اجرای آن بر روی افراد نمونه از سوی اداره آموزش و پرورش استثنایی استان فارس با شماره مجوز ۹۴/۲۱۷۴/۸ و از سوی مدیریت آموزش و پرورش ناحیه ۱ شیراز با شماره مجوز ص ۱/۹۴۸۶۷۹/۱۲/۲۳۰۱/۹۴۸۶۷۹ صادر شد. از همه معلمان، والدین و دانش آموزان دختر کم توانی ذهنی و دانش آموزان با تحول ذهنی بهنجار در آموزش و پرورش شهر شیراز که ما را در اجرای این پژوهش یاری رساندند و همچنین استاد راهنمای مشاور این پژوهش صمیمانه سپاسگزاری می شود.

**تضاد منافع:** این پژوهش برای نویسنده گان هیچ گونه تضاد منافعی نداشته است.

در تبیین بالاتر بودن سبک توانایی حل مسئله بی دقتی- تکانشی در افراد کم توان ذهنی می توان گفت که دانش آموزان کم توان ذهنی دامنه توجه کمتری نسبت به همسالان بهنجار خود دارند که همین امر باعث می شود آنها در جنبه های کلیدی اطلاعات موجود در مسئله دچار مشکل شوند و در فرایند تحلیل تکلیف یعنی شکستن آن به مؤلفه های تشکیل دهنده، دچار مشکل شوند (۲۱). به همین دلیل از سبک توانایی حل مسئله بی دقتی- تکانشی که یکی از ابعاد غیرسازنده توانایی حل مسئله است، بیشتر استفاده می کنند. همچنین مشکلات رفتاری مانند اضطراب و پرخاشگری و خودمهارگری پایین در افراد کم توان ذهنی باعث می شود که این افراد توانند قبل از تصمیم گیری برای توانایی حل مسئله تمام جواب را به صورت منظم در نظر بگیرند و در نتیجه از سبک توانایی حل مسئله بی دقتی- تکانشی استفاده کنند (۲۲).

در تبیین این یافته که چرا افراد کم توان ذهنی در مقایسه با افراد بهنجار از سبک اجتنابی بیشتری استفاده می کنند می توان گفت که افراد کم توان ذهنی به سبب محدودیت های گوناگون که غالباً از محدودیت های شناختی آنها ناشی می شود، با شکست های متعددی روبرو می شوند و پیامد همه این عدم موفقیت ها، کامنا یافتگی است؛ در نتیجه آنها کوششی در راه توانایی حل مسئله از خود نشان نمی دهند، از دیگر دانش آموزان کمک نمی گیرند و هیچ گونه راهی را جستجو نمی کنند (۲۳). به همین دلیل این افراد از توانایی حل مسئله به صورت کارآمد اجتناب می کنند. افزون براین، یکی دیگر از ویژگی های افراد کم توان ذهنی پایین بودن سطح انگیزش آنها است (۲۴)، این ویژگی در این افراد نیز ممکن است در استفاده آنها از سبک توانایی حل مسئله اجتنابی مؤثر باشد (۲۵).

از محدودیت های پژوهش حاضر این بود که نمونه پژوهش حاضر محدود به دانش آموزان مقطع دبیرستان بود، بنابراین تعمیم نتایج آن به سایر مقاطع تحصیلی باید با احتیاط

## References

1. D'Zurilla TJ, Maydeu-Olivares A, Gallardo-Pujol D. Predicting social problem solving using personality traits. *Pers Individ Dif.* 2011; 50(2):142-7. [\[link\]](#)
2. Spencer NJ. Social equalization in youth: evidence from a cross-sectional British survey. *Eur J Public Health.* 2006; 16(4):368-75. [\[link\]](#)
3. Nelson DW, Sim EK. Positive affect facilitates social problem solving. *J. Appl. Soc. Psychol.* 2014; 44(10):635-42. [\[link\]](#)
4. Heppner PP, Witty TE, Dixon WA. Problem-solving appraisal and human adjustment: A review of 20 years of research using the problem-solving inventory. *J Couns Psychol.* 2004; 32(3): 344-428. [\[link\]](#)
5. Schalock RL, Borthwick-Duffy SA, Bradley VJ, Buntinx WH, Coulter DL, Craig EM, Gomez SC, Lachapelle Y, Luckasson R, Reeve A, Shogren KA. Intellectual disability: definition, classification, and systems of supports. American Association on Intellectual and Developmental Disabilities. Washington, DC; 2010. [\[link\]](#)
6. Ailey SH, Miller AM, Fogg L. Social problem solving in staffed community homes among individuals with intellectual disabilities and their staff. *J Ment Health Res Intellect Disabil.* 2014; 7(3): 208-28. [\[link\]](#)
7. Anderson G, Kazantzis N. Social problem-solving skills training for adults with mild intellectual disability: A multiple case study. *Behav Change.* 2008; 25(2): 97-108. [\[link\]](#)
8. Bowler J. Towards social competence in verbal children with special needs-The parent's dilemma. *Aust J Learn Diffic.* 1996; 1(3):33-6. [\[link\]](#)
9. Lindsay WR, Hamilton C, Moulton S, Scott S, Doyle M, McMurran M. Assessment and treatment of social problem solving in offenders with intellectual disability. *Psychol. Crime Law.* 2011; 17(2):181-97. [\[link\]](#)
10. Wehmeyer ML, Agran M. Mental retardation and intellectual disabilities: Teaching students using innovative and research-based strategies. Prentice Hall; 2005, pp: 27-77. [\[link\]](#)
11. Cole PG, Barrett S. Figural problem-solving processes of children with intellectual disabilities: Interrogative strategies and solution time rates. *J. Intellect. Dev. Disabil.* 1997; 22(1): 49-61. [\[link\]](#)
12. Crites SA, Dunn C. Teaching social problem solving to individuals with mental retardation. *Educ Train Dev Disabil.* 2004; 39(4): 301-309. [\[link\]](#)
13. Masi G, Favilla L, Mucci M. Generalized anxiety disorder in students and young adults with mild mental retardation. *PsyA.* 2000; 63(1): 54-64. [\[link\]](#)
14. Ailey SH, Friese TR, Nezu AM. Modifying a social problem-solving program with the input of individuals with intellectual disabilities and their staff. *Res Nurs Health.* 2012; 35(6): 610-623. [\[link\]](#)
15. Cote DL. Implementing a problem-solving intervention with students with mild to moderate disabilities. *Interv. Sch. Clin.* 2011; 46(5): 259-265. [\[link\]](#)
16. Poor Naseh S, Khanjani Z. Effectiveness of the soft music during the professional activities on job performance, self-efficacy and adaptive behavior in girls with intellectual disabilities. *J Except Child.* 2015; 15(5): 50-60. [Persian]. [\[link\]](#)
17. Maydeu-Olivares A, D'Zurilla TJ. A factor-analytic study of the social problem-solving inventory: An integration of theory and data. *Cognit Ther Res.* 1996; 20(2):115-33. [\[link\]](#)
18. Cote D, Pierce T, Higgins K, Miller S, Tandy R, Sparks S. Increasing skill performances of problem solving in students with intellectual disabilities. *Educ Train Autism Dev Disabil.* 2010; 45(4): 512-524. [\[link\]](#)
19. Henry L. Short-term memory coding in children with intellectual disabilities. *Am J Ment Retard.* 2008; 113(3):187-200. [\[link\]](#)
20. Merrill EC. Preattentive orienting in students with mental retardation. *Am J Ment Retard.* 2005; 110(1): 28-35. [\[link\]](#)
21. Cote DL, Jones VL, Barnett C, Pavelek K, Nguyen H, Sparks SL. Teaching problem solving skills to elementary age students with autism. *Educ Train Autism Dev Disabil.* 2014; 49(2):189-199. [\[link\]](#)

22. Dimitropoulos A, Feurer ID, Butler MG, Thompson T. Emergence of compulsive behavior and tantrums in children with Prader-Willi syndrome. *Am J Ment Retard.* 2001; 106(1):39-51. [\[link\]](#)
23. Afrooz Gh. Introduction to psychology and education of intellectually disabled children. Tehran: Tehran University. 2009, pp: 50-80. [Persian]. [\[link\]](#)
24. Hallahan D, Koffman J. Exceptional children: An introduction to special education. [Persian Translator] Mojtaba Javadian. 2007. Mashhad: Astan Quds Razavi. [Persian]. [\[link\]](#)
25. Fowler CH, Konrad M, Walker AR, Test DW, Wood WM. Self-determination interventions' effects on the academic performance of students with developmental disabilities. *Educ Train Dev Disabil.* 2007; 42(3): 270-285. [\[link\]](#)
26. Leffert JS, Siperstein GN, Millikan E. Understanding social adaptation in children with mental retardation: A social-cognitive perspective. *Except. Child.* 2000; 66(4): 530-45. [\[link\]](#)
27. Jacobs L, Turner LA, Faust M, Stewart M. Social problem solving of children with and without mental retardation. *J Dev Phys Disabil.* 2002; 14(1):37-50. [\[link\]](#)
28. Taymur I, Budak E, Duyan V, Kanat BB, Önen S. Examination of personality traits and social problem-solving skills of individuals whose driving licenses have been confiscated due to drunk driving. *Traffic Inj Prev.* 2017; 18(1):3-8. [\[link\]](#)
29. Baker SR. A prospective longitudinal investigation of social problem-solving appraisals on adjustment to university, stress, health, and academic motivation and performance. *Pers Individ Dif.* 2003; 35(3): 569-91. [\[link\]](#)
30. Bayani A A, Bayani A. Psychometric properties of the short form of social problem solving inventory. *J. Iran. Psychol.* 2010; 7(26):147-54 [Persian]. [\[link\]](#)
31. Ata Dokht A, Noorozi H, Ghafari O. The effect of social problem solving education in promoting the psychological well-being and resilience of children with learning disabilities. *Journal of Learning Disabilities.* 2013; 3(2):92-108 [Persian]. [\[link\]](#)
32. Babapoor Khair Aldin J, Rasool Zadeh Tabatabai S K, Ejei J, Fathi Ashtiani A. Investigating the relationship between problem solving methods and psychological health of students. *J Psychol.* 2003; 7(1, 25):3-16 [Persian]. [\[link\]](#)
33. Shokohi Yekta M, Zamani N, Poor Karimi J. The effect of interpersonal problem solving skills training on increasing social skills and reducing behavioral problems of slow learner first-grade elementary school students. *Psychological Studies.* 2014; 10(4):7-31. [Persian]. [\[link\]](#)
34. Hamelin J, Travis R, Sturmey P. Anger management and intellectual disabilities: A systematic review. *J Ment Health Res Intellect Disabil.* 2013; 6(1): 60-70. [\[link\]](#)
35. Dave D, Mittal S, Tiwari D, Parmar MC, Gedan S, Patel V. Study of anxiety and depression in caregivers of intellectually disabled children. *J Res Med Den Sci.* 2014; 2(1):8-13. [\[link\]](#)
36. Rezaei, A; Hafezi, A. Comparison of social skills of students with specific learning disabilities, intellectual disabilities, autism and typically development students in elementary schools of Tabriz. *J Except Child.* 2011; 11 (4): 363-374. [Persian]. [\[link\]](#)
37. D'Zurilla TJ, Nezu AM, Maydeu-Olivares A. Social problem solving inventory revised (SPSI-R): Manual. North Tonawanda, NY: Multi-Health Systems. 2002. [\[link\]](#)

## Comparison of Social Problem Solving Ability in Girl Students with Intellectual Disability and Normally Developing Peers

Masoomeh Shamsi<sup>1</sup>, Ghorban Hemmati Alamdarloo<sup>\*2</sup>, Setareh Shojaee<sup>3</sup>

1. M.A. in Special Education, Faculty of Education and Psychology, University of Shiraz, Shiraz, Iran

2. Associate Professor, Department of Special Education, Faculty of Education and Psychology, University of Shiraz, Shiraz, Iran

3. Assistant Professor, Department of Special Education, Faculty of Education and Psychology, University of Shiraz, Shiraz, Iran

Received: September 26, 2017

Accepted: February 20, 2018

### Abstract

**Background and Purpose:** Students with intellectual disabilities are among those who are weak in the ability to cope with social problems and encounter many problems when confront with social situations. The purpose of the present study was to compare the social problems solving ability in girl students with intellectual disability and normally developing peers.

**Method:** The research method was causal-comparative study. The sample size of this study included 134 subjects (67 students with intellectual disability and 67 normally developing students) that subjects with intellectual disability were selected by convenience sampling method and normally developing subjects were selected by multi-stage random sampling method from public and special education centers. *Social problem-solving inventory-revised* (SPSI-R) (D'Zurilla et al, 2002) was used to gather of data. The collected data were analyzed using independent t-test and multivariate analysis of variance.

**Results:** The results showed that girl students with intellectual disability and normally developing peers had a significant difference in the total score of social problem solving ability and its subscales ( $P<0.01$ ). This means that students with intellectual disability in the total score of social problem solving and its subscales were weaker than normally developing peers.

**Conclusion:** Therefore, it can be concluded that intellectual disability, in addition to the negative effect on cognitive function, also affects social development. Therefore, the teaching of the ability to solve social problems to students with intellectual disabilities in different environments as well as the empowerment of their families is necessary.

**Keywords:** Intellectual disability, social problem solving, students

---

**Citation:** Shamsi M, Hemmati Alamdarloo G, Shojaee S. Comparison of social problem solving ability in girl students with intellectual disability and normally developing peers. Quarterly Journal of Child Mental Health. 2018; 5(1): 15-24.

---

**\*Corresponding author:** Ghorban Hemmati Alamdarloo, Associate Professor, Department of Special Education, Faculty of Education and Psychology, University of Shiraz, Shiraz, Iran.

Email: Ghemati@shirazu.ac.ir      Tel: (+98) 071-36134654