

Research Paper: Study the Effectiveness of Teaching Perceptual-Motor Practices and Rhythmic Movement on Motor Development in Children with Intellectual Disability

*Behrouz Ghorban-Zadeh¹, Maryam Lotfi², Karim Azali-A'lamdari¹, Mahdi Bashiri¹, Safiyeh Ebrahimi³

1. Department of Physical Education and Sport Sciences, Faculty of Psychology and Education, Azarbaijan Shahid Madani University, Tabriz, Iran.

2. Department of Motor Behavior, Faculty of Physical Education and Sport Sciences, Urmia University, Urmia, Iran.

3. Department of Motor Behavior, Faculty of Physical Education and Sport Sciences, Tabriz University, Tabriz, Iran.

Received: 14 Mar. 2015

Accepted: 31 May. 2015

ABSTRACT

Objective Fundamental motor skills are the foundation of special skills. The purpose of this study was to study the effectiveness of the teaching of perceptual-motor practices and rhythmic movement on motor development in children with intellectual disability.

Materials & Methods In this quasi-experimental study, 30 children aged 7 to 10 years old were selected through random cluster sampling method from elementary schools in Tabriz city. They were homogenized in two experimental groups (perceptual-motor practices and rhythmic movement) and one control group based on their age and IQ. Programs were held in 9 weeks, two sessions per week, and each session was 45 minutes. Before beginning the training and at the end of the last session, pre-test and post-test were conducted. In order to assess motor development TGMD-2 test was used, and to analyze data covariance and bonferroni postdoc test were used.

Results The results showed that both perceptual-motor practices and rhythmic movement groups performed better in locomotors and object control skills than the control group ($P \leq 0.05$) and there was no significant difference between these two groups ($P \geq 0.05$). Perceptual-motor skills training group had a greater impact on the development of control object skills than rhythmic movement group. Program rhythmic movement group had a greater impact on the development of object control skills than the control group.

Conclusion According to the results, educational programs which are used can be as an appropriate experiencing motion for children. These programs can be used at schools to provide suitable program and the opportunity for training and developing motor skills.

Keywords:

Perceptual motor performance, Motor skills, Intellectual disability, Children

*Corresponding Author:

Behrouz Ghorban Zadeh, PhD

Address: Department of Physical Education and Sport Sciences, Faculty of Psychology and Education, Azarbaijan Shahid Madani University, Tabriz, Iran.

Tel: +98 (912) 0244533

E-Mail: b.ghorbanzadeh@azaruniv.edu

بررسی اثربخشی آموزش تمرین‌های ادراکی-حرکتی و برنامه حرکتی ریتمیک بر رشد حرکتی در کودکان کم‌توان ذهنی آموزش‌پذیر

* بهروز قربان‌زاده^۱، مریم لطفی^۲، کریم آزالی علمداری^۱، مهدی بشیری^۱، صفیه ابراهیمی^۳

۱- گروه تربیت‌بدنی و علوم ورزشی، دانشکده روانشناسی و علوم تربیتی، دانشگاه شهیدمدنی آذربایجان، تبریز، ایران.

۲- گروه تربیت‌بدنی و علوم ورزشی، دانشکده روانشناسی و علوم تربیتی، دانشگاه ارومیه، ارومیه، ایران.

۳- گروه رفتار حرکتی، دانشکده تربیت‌بدنی و علوم ورزشی، دانشگاه تبریز، تبریز، ایران.

چکیده

تاریخ دریافت: ۱۳۹۳ اسفند ۲۳

تاریخ پذیرش: ۱۰ خرداد ۱۳۹۴

هدف: ازین تحقیق، بررسی اثربخشی آموزش تمرین‌های ادراکی-حرکتی و برنامه حرکتی ریتمیک بر رشد حرکتی کودکان کم‌توان ذهنی آموزش‌پذیر بود.

روش: بررسی در این تحقیق نیمه‌تجربی از نوع پیش‌آزمون-پس‌آزمون با گروه کنترل، ۳۰ کودک ۷-۱۰ ساله از بین مدارس ابتدائی شهر تبریز به صورت تصادفی-خوشای انتخاب و براساس سن و بهره هوشی ممتازسازی شدند و در دو گروه آزمایش (گروه تمرین ادراکی-حرکتی و برنامه حرکتی ریتمیک) و یک گروه کنترل قرار گرفتند. برنامه‌های تمرینی در ۹ هفته و هر هفته دو جلسه و هر جلسه ۴۵ دقیقه انجام گرفت. قبل از شروع چلست و در پایان آخرین جلسه پیش‌آزمون و پس‌آزمون به انجام رسید. به منظور سنجش رشد حرکتی از آزمون اولرین-۲ (۰۰۰۰) و برای تجزیه و تحلیل داده‌ها از روش تحلیل کوواریانس چندمتغیره و آزمون تعقیبی بونفرونی استفاده شد. تجزیه و تحلیل داده‌ها با نسخه ۱۸ نرم‌افزار SPSS در سطح معنی‌داری $P < 0.05$ انجام گرفت.

یافته‌ها: نتایج نشان داد که دو گروه آزمایش (گروه تمرین‌های ادراکی-حرکتی و گروه برنامه حرکتی ریتمیک) در مهارت‌های جابه‌جایی و کنترل شیء سبب به گروه کنترل عملکرد بهتری داشتند ($P \leq 0.05$) و تفاوت بین دو گروه آزمایشی با یکدیگر معنادار نبود ($P \geq 0.05$). در مهارت‌های کنترل شیء، گروه تمرین ادراکی-حرکتی نسبت به دو گروه برنامه حرکتی ریتمیک و کنترل تأثیر بیشتری بر رشد این مهارت‌ها داشت.

نتیجه‌گیری: با توجه به نتایج حاصل، برنامه‌های آموزشی مورده استفاده می‌توانند تجربه حرکتی مناسبی برای کودکان باشند. این برنامه‌ها در مدارس می‌توانند با ایجاد فرصت مناسب و ارائه تکالیف متناسب برای تمرین و رشد مهارت‌های حرکتی استفاده شوند.

کلیدواژه‌ها:

عملکردهای ادراکی-حرکتی، مهارت‌های حرکتی، کم‌توان ذهنی، کودک

مقدمه

به اعتقاد بیشتر متخصصان، برنامه‌های تربیت‌بدنی برای کودکانی که نقص‌های ادراکی-حرکتی دارند، باید ساختاری منسجم داشته و با نیازها و مشکلات آنها متناسب باشد. ویژگی کودکان مبتلا به ناهنجاری‌های حسی-حرکتی این است که بیشتر آنها در اجرای مهارت‌های حرکتی درشت، درک فضایی، زمانی و بدنه و جهت‌یابی و دیگر مهارت‌های حرکتی مشکل دارند. این مشکلات موجب می‌شود که این کودکان فقر حرکتی داشته باشند و در انجام بیشتر حرکات ناشیانه عمل کنند و از نظر جسمانی ضعیف باشند [۱].

کم‌توانی ذهنی یکی از ناهنجاری‌های ادراکی-حرکتی دوران

رشد است که قبل از نوجوانی بروز می‌کند. براساس تعریف انجمن ناتوانی‌های ذهنی و رشدی امریکا [۲]، کم‌توانی ذهنی نوعی ناتوانی است که با محدودیت‌های معناداری در عملکرد ذهنی و رفتار سازشی و همچنین در مهارت‌های سازشی، اجتماعی، ادراکی و عملی همراه است. کودکان کم‌توان ذهنی با توجه به اختلال ذهنی، دچار کم‌کاری تربیت‌بدنی نیز هستند که این کم‌کاری در بعضی موارد موجب کاهشی و سستی در بدن می‌شود و کودک را بی‌حال و تن‌پرور بارمی‌آورد که در این صورت، انرژی موجود در بدن به شیوه‌های دیگری بروز می‌کند [۳و۴].

امروزه توجه به کودکان استثنایی، امری مهم محسوب می‌شود؛ به طوری که بیشتر کشورهای پیشرفت‌هه تلاش خود را برای تربیت و آموزش این فئر جامعه به کار می‌برند. از این‌رو، توجه به کودک

* نویسنده مسئول:

دکتر بهروز قربان‌زاده

نشانی: تبریز، جاده تبریز آذربایجان، دانشگاه شهیدمدنی آذربایجان، دانشکده روانشناسی و علوم تربیتی، گروه تربیت‌بدنی و علوم ورزشی.

تلفن: +۹۸ (۰۲۴) ۴۵۳۳

ایمیل: b.ghorbanzadeh@azaruniv.edu

توالی‌های مشخص است. از آنجاکه این حرکات بیشتر موقع با موسیقی‌های شاد و به صورت دسته‌جمعی انجام می‌گیرد، افراد انگیزه‌بیشتری برای شرکت در آن دارند. کودکان و نوجوانان نیز به دلیل همین ویژگی‌ها، رغبت زیادی به انجام این نوع حرکات بدنبال خود نشان می‌دهند.

حرکات ریتمیک افزون بر اینکه ابزار مؤثری برای آموزش و تمرین مهارت‌های حرکتی پایه فراهم می‌کند، می‌تواند بر فرایندهای شناختی، توجه، ادراک، تمرکز حواس، هماهنگی عصبی-عضلانی و رشد ارتباطات فردی و مهارت‌های اجتماعی نیز اثرگذار باشد. در این شکل از تمرینات، بیشتر توانایی‌ها مانند تعادل، هماهنگی، درک روابط فضایی، زمانی و جهت‌یابی کل یا بخش‌های مختلف بدن به طور فعل درگیر می‌شود [۱۲]. در این مورد باقرقی و شهسواری [۱۳] بر نقش تمرینات جسمانی ویژه بر رشد مهارت‌های حرکتی پایه مانند دویدن، راه‌رفتن و پریدن و سازگاری‌های اجتماعی کودکان کم‌توان ذهنی تأکید کردن. سلمان و همکاران [۱۴] به این نتیجه رسیدند که تمرین‌های ادراکی-حرکتی سبب بهبود اختلال هماهنگی رشدی کودکان می‌شود.

از سوی دیگر، کوثری و همکاران [۱۵] در تحقیقی روی کودکان مبتلا به اختلال نارسایی توجه و بیش‌فعالی، دریافتند تمرین ریتمیک باعث بهبود مهارت‌های حرکتی بهویژه مهارت‌های حرکتی ظرفی این کودکان می‌شود. غیجی و همکاران [۱۶] به بررسی اثر بازی‌های بومی محلی و بازی‌های معمول بر رشد مهارت‌های دستکاری پسران کم‌توان ذهنی پرداختند و دریافتند بازی‌های بومی محلی بر رشد مهارت‌های دستکاری آنان تأثیر داشته است. همچنین فعال مغایل و همکاران [۱۷] تأثیر برنامه حرکتی اسپارک را بر بهبود مهارت‌های حرکتی درشت پسران کم‌توان ذهنی بررسی کرden و بهبود رادر مهارت‌های حرکتی این کودکان مشاهده کردند.

قریان‌پور و همکاران [۱۸] در بررسی تأثیر غنی‌سازی محیط به این نتیجه رسیدند که عملکرد حرکتی درشت کودکان فلچ مغزی در اثر تمرین بهبود می‌یابد. یاکسلن و همکاران^۱ [۱۹] نیز بر نقش تمرینات جسمانی ویژه بر رشد مهارت‌های حرکتی پایه مانند دویدن، راه‌رفتن و پریدن، سازگاری‌های اجتماعی و عملکردهای ادراکی-حرکتی کودکان کم‌توان ذهنی تأکید کردن. وانگ و همکاران^۲ [۲۰] نیز تأثیر سه روش درمانی را در ۱۴۷ کودک کم‌توان ذهنی خفیف باهم مقایسه نمودند. آنها دریافتند گروهی که فعالیت‌های ادراکی-حرکتی را انجام دادند در حرکات درشت پیشرفت کردند. گروهی که تحت درمان یکپارچگی بین حسی بودند در حرکات ظرفی و هماهنگی بالاتنه پیشرفت کردند و گروهی که درمان عصبی انجام دادند در همه زمینه‌ها بهتر از

1. Yukselen and et al
2. Wong and et al

کم‌توان ذهنی تنها به کسانی که در تماس مستقیم با یک فرد کم‌توان ذهنی قرار دارند، محدود نمی‌گردد. امکانات گسترهای بهمنظور بهینه‌سازی رشد و تحول همه کودکان کم‌توان ذهنی و کمک به آنها برای داشتن زندگی دوستانه و آزاد، به عنوان شهرنوشانی که در یک جامعه حمایتی زندگی می‌کنند، وجود دارد [۱۵].

رونده رشد در کودکان کم‌توان ذهنی اندکی متفاوت به نظر می‌رسد؛ زیرا به دلیل نواقص و تأخیرات رشد ذهنی و شناختی، ابعاد دیگر رشد آنان نیز تحت تأثیر قرار می‌گیرد. در دوره کودکی، آموزش و یادگیری مهارت‌های حرکتی بر دیگر مهارت‌ها مقدم است؛ چراکه نقش بسزایی در رشد کودکان ایفا می‌کند و موجب بهبود و افزایش هماهنگی چشم و اندام‌ها، هوش، مهارت‌های اجتماعی و همچنین رفتارهای احساسی کودکان می‌شود، بهویژه در کودکان کم‌توان ذهنی، حرکت و سلامت جسم در زمینه‌هایی چون فعالیت‌های روزانه، فعالیت‌های آموزشی، روابط اجتماعی، اعتماد به نفس و خودپنداری اهمیت و نقش ویژه‌ای دارد [۱۶].

این مسئله در تحقیقات گوناگون اثبات شده است که این افراد سطوح سلامتی و آمادگی جسمانی پایین‌تری نسبت به افراد عادی هم‌سن‌وسال خود دارند [۱۷]. مشکلات رایج در میان افراد مبتلا به معلولیت ذهنی عبارت است از: چاقی، مشکلات وضعیت و مکانیک بدن، اتحرات قامت و تعادل، مشکلات شنوایی و بینایی و ناتوانی‌های جسمانی [۱۸-۱۹].

با توجه به نکات مذکور و همچنین این نکته که بازی‌ها و فعالیت‌های حرکتی می‌توانند باعث بهبود رشد حرکتی و کارکرد اجرایی شوند، غنی‌سازی محیط می‌تواند در این امر مؤثر باشد. از جمله روش‌های تمرینی برای غنی‌کردن محیط، تمرین مهارت‌های ادراکی-حرکتی و تمرینات ریتمیک است. مهارت‌های ادراکی-حرکتی، مجموعه‌ای پیچیده و چندبعدی از توانایی‌های رشدی در کودک است که دو جنبه اصلی ادراک و حرکت دارد و کیفیت کارکرد حرکتی به ادراک درست یک فرد و قابلیت وی برای تفسیر این ادراکات به مجموعه‌ای از واکنش‌های حرکتی هماهنگ، وابسته است.

پرورش مهارت‌های روانی-حرکتی از طریق مداخلات حرکتی نه تنها موجب بهبود رشد ذهنی و شناختی می‌شود، بلکه موجب آرامش، ثبات و لذت کودک می‌گردد. در برنامه‌های ادراکی-حرکتی، تأکید روی تقویت اجزای خاص ادراکی-حرکتی است؛ بنابراین، فعالیت‌های حرکتی براساس کیفیت‌های ادراکی-حرکتی موردنظر مانند آگاهی بدنی، آگاهی فضایی، آگاهی زمانی و آگاهی جهتی گروه‌بندی می‌شود [۱۱]. همچنین، حرکات یا تمرینات ریتمیک یکی از روش‌های تمرینی موردنظر علاقه کودکان و بهویژه نوجوانان است. این حرکات و فعالیت‌ها، ذاتی هماهنگ دارند و اجرای صحیح آنها نیازمند اجرای منظم حرکاتی مختلف با

ورود به آزمون نداشتن نقص یا ناتوانی جسمی و سندروم داون در آزمودنی‌ها بود که در نهایت، ۳۰ نفر آزمودنی به صورت تصادفی خوش‌های انتخاب و براساس همتاسازی سن و نمره بهره‌هشی در دو گروه آزمایش- یکی گروه تمرین ادراکی- حرکتی (۱۰ نفر) و دیگری گروه برنامه حرکتی ریتمیک (۱۰ نفر)- و یک گروه کنترل (۱۰ نفر) قرار گرفتند. در جلسه توجیهی که برای والدین آزمودنی‌ها برگزار شد، از تمامی آنان درخواست گردید تا برگه رضایت‌نامه شرکت در تحقیق را امضانمایند.

برای سنجش رشد حرکتی، آزمون رشد حرکتی درشت اولیخ^۲ [۲۲] به کار گرفته شد. روانی و پایایی این آزمون برای کودکان کم‌توان ذهنی توسط لطفی^۳ [۲۴] ارزیابی گردید. دامنه ضریب پایایی آزمون آزمون مجدد از ۰/۸۰ تا ۰/۸۸ گزارش شد و روانی سازه آن با استفاده از تمایز سنی مورد تأیید قرار گرفت. آزمون اولیخ (۲۰۰۰) از دو بخش تشکیل شده است که هر یک شش مهارت حرکتی بنیادی را دربرمی‌گیرد: ۱- خردآزمون مهارت‌های جابه‌جایی: دوپیدن، یورتمه‌رفتن، لی‌لی کردن، گام‌کشیده (جهیدن)، پرش طول، سُرخوردن؛ ۲- خردآزمون مهارت‌های کنترل شی: ضربه به یک توپ ثابت با دست، دریبل درجا، دریافت توپ، ضربه به توپ ثابت با پا، پرتاپ توپ از بالای شانه، غلتاندن توپ از زیر شانه^۴ [۲۳]. آزمون برای همه آزمودنی‌ها با دستورالعمل استاندارد به اجرا درآمد.

آزمون ذکر شده دو نمره خام اصلی دارد که مربوط به خردآزمون‌های کنترل شی و جابه‌جایی است. نمره ملاک‌های عملکردی هر یک از مهارت‌ها جمع می‌شود تا نمره خام هر مهارت به دست آید؛ سپس، با جمع نمره خام مهارت‌های مربوط به هر خردآزمون، نمره خام خردآزمون ۴۸ است. نمره خام خردآزمون‌ها برای تفسیر، از طریق جداول هنجاری به نمره استاندارد خردآزمون‌ها بهره‌حرکتی درشت و صدک‌ها تبدیل می‌شوند. نمره استاندارد خردآزمون‌ها در واقع از نمرات استانداردشده هستند که میانگین و انحراف استاندارد توزیع به ترتیب ۱۰ و ۳ است^۵ [۲۳].

در این پژوهش که شامل دو گروه تجربی و یک گروه کنترل بود، دو گروه تجربی به شرح ذیل در تمرینات شرکت کردند. در گروه تمرینات ادراکی- حرکتی، کودکان ۱۸ جلسه آموزشی (تمرین‌های ادراکی- حرکتی) ۴۵ دقیقه‌ای انجام دادند [۱۴]. ۵ دقیقه تمرین‌های کششی؛ ۳۵ دقیقه تمرین‌های ادراکی- حرکتی شامل شناسایی جهات مختلف تعادل ایستا و تعادل پویا، حرکات هماهنگی و حرکات همزمان، پرتاپ توپ به هدف، دریافت و ارسال توپ، حرکات هدفمند، پرتاپ دارت بی‌خطرو... و ۵ دقیقه تمرین‌های برگشت به حالت اولیه [۱۴].

گروه تمرین ریتمیک نیز در ۱۸ جلسه آموزشی شرکت کردند. در برنامه تمرینی استفاده شده در این پژوهش، با دنبال کردن

گروه کنترل عمل کردند. آنها پیشنهاد کردند که باید براساس نیاز کودک یکی از این روش‌های درمانی انتخاب گردد.

زریس و جانسن^۶ [۲۱] به بررسی تأثیر فعالیت بدنی بر کارکرد اجرایی و رشد حرکتی کودکان ADHD پرداختند و یافته‌های آنان نشان داد که در گروه‌های تجربی، کارکرد اجرایی و رشد حرکتی کودکان بهبود یافته بود. البته بعضی از محققان نیز گزارش کردند که فعالیت‌های بدنی و حرکتی نمی‌توانند آثار مثبتی به همراه داشته باشند. به عنوان نمونه، گوویندا و پندا^۷ [۲۲] پژوهشی بر روی کودکان کم‌توان ذهنی انجام دادند و به این نتیجه رسیدند که شرکت‌کنندگان در برنامه تمرینی در رفتارهای اجتماعی تفاوت زیادی از خود نشان ندادند.

با وجود تحقیقات انجام گرفته، تعریف دقیقی از مهارت‌های حرکتی بنیادی و برنامه سازمانی یافته و چگونگی سنجش آنها در بیشتر مواقع گزارش نشده است. برنامه‌های تدوین شده بیشتر موقع در دسترس نبودند و برای معلمان و مریبان در یک سال تحصیلی قابل استفاده نبودند یا اینکه تمام ابعاد تربیت‌بدنی (آمادگی جسمانی، آمادگی حرکتی و مهارتی) را به طور همزمان پوشش نمی‌دادند. با توجه به اهمیت رشد مهارت‌های بنیادی به عنوان پایه‌ای برای توسعه مهارت‌های تخصصی و نقشی که این فعالیت‌ها در زندگی روزمره ایفا می‌کنند، ارائه برنامه آموزشی مناسب، اتخاذ تجربه حرکتی و ایجاد فرصتی برای اجرای فعالیت بدنی برای توسعه این مهارت‌ها ضروری به نظر می‌رسد.

از سوی دیگر، کمبود فضا و افزایش زندگی آبارتمنی، توجه به فعالیت مناسب در مدارس را به عنوان مکانی که می‌تواند در بهبود مهارت‌های کودکان تأثیرگذار باشد، بیش از پیش مورد تأکید قرار می‌دهد. همچنین به‌نظر می‌رسد بتوان از مزیت‌های این شکل از تمرینات به‌ویژه تمرین برتر به عنوان برنامه‌های آمادگی و جبرانی در برنامه‌های تربیت‌بدنی کودکان استثنایی استفاده نمود. با توجه به مطالب بیان شده، در این مطالعه سعی بر آن است تا بدین پرسش‌ها پاسخ داده شود که آیا برنامه‌های طراحی شده بر رشد مهارت‌های حرکتی درشت تأثیر دارند؟ آیا تفاوت معناداری بین برنامه‌های آموزشی مختلف بر رشد مهارت‌های حرکتی درشت وجود دارد؟

روش بررسی

این پژوهش نیمه‌تجربی و از نوع پیش‌آزمون-پس‌آزمون با گروه کنترل بود. آزمودنی‌های این تحقیق را کودکان ۷-۱۰ سال کم‌توان ذهنی آموزش‌پذیر شهر تبریز در سال تحصیلی ۹۴-۱۳۹۳ تشکیل می‌دادند که به مدت ۹ هفته و هر هفته ۲ جلسه در برنامه‌های موردنظر شرکت می‌کردند. در این طرح، ملاک

3. Ziereis, & Jansen

4. Govinda, Panda

جدول ۱. اطلاعات جمعیت‌شناختی گروه‌ها.

گروه‌ها	تعداد	میانگین (انحراف استاندارد)	سن	میانگین (انحراف استاندارد)	بهره‌هوشی میانگین (انحراف استاندارد)
تمرین ادراکی- حرکتی	۱۰	۸/۶۳ (۰/۰۵۴)	۸/۶۳ (۰/۰۵۴)	۶۵/۵۰ (۳/۳۷)	
تمرین ریتمیک	۱۰	۸/۶۴ (۰/۰۶۰)	۸/۶۴ (۰/۰۶۰)	۶۶ (۳/۴۹)	
کنترل	۱۰	۸/۷۰ (۰/۰۸۱)	۸/۷۰ (۰/۰۸۱)	۶۴ (۲/۵۰)	

توابختنی

جدول ۲. نتایج آزمون کوواریانس یکطرفه برای مقایسه خردمندی میانگین جابه‌جایی در گروه‌های تمرین ادراکی- حرکتی، ریتمیک و کنترل.

منبع تغییرات	مجموع مجذورات	درجه آزادی	میانگین مجذورات	گروه	میانگین	F	سطح معنی‌داری
جابه‌جایی	۳۹۵/۵۰	۲۶	۳۹۵/۵۰	ادراکی- حرکتی	۳۶/۹۰	۱۷/۶۴	.۰/۰۰۱
گروه	۸۱۷/۲۹	۲۶	۴۰/۸۴	ریتمیک	۳۸/۸۶	۱۸/۲۲	.۰/۰۰۱
خطا	۵۸۲/۹۴	۲۶	۲۲/۴۲	کنترل	۲۶/۹۳		
کل	۳۷۰۰/۶۵۰	۲۶					

توابختنی

آمد. در این مدت، گروه کنترل فعالیت‌های عادی مدرسه را انجام می‌دادند و فعالیت مؤثر و منظم حرکتی نداشتند. یک روز پس از اتمام این دوره، به عنوان پس‌آزمون، از هر سه گروه آزمون رشد حرکتی درشت اولریخ-۲-۲۳ [۲۳] گرفته شد. به‌منظور بررسی تأثیر تمرینات بر رشد حرکتی کودکان از آزمون کوواریانس چندمتغیره و آزمون تعقیبی بونفرونی استفاده و کلیه مراحل تجزیه و تحلیل داده‌ها با نسخه ۱۸ نرم‌افزار SPSS انجام شد.

یافته‌ها

میانگین سنی و بهره‌هوشی کودکان در جدول شماره ۱ در هر گروه نشان داده شده است.

با استفاده از آزمون شاپیرو و ویلکس سطح معنی‌داری در دامنه ۰/۰ تا ۰/۳۴۸ به دست آمد و طبیعی‌بودن داده‌ها را تأیید کرد. همچنین همگونی واریانس‌ها با استفاده از آزمون لوین در خردمندی میانگین جابه‌جایی ($P=0/۱۰۳$) و در خردمندی میانگین شیء ($P=0/۱۰۹$) مورد تأیید قرار گرفت. همگنی شیب رگرسیون نیز بررسی و مشاهده گردید F چون معنی دار نمی‌باشد، بنابراین داده‌ها از فرضیه همگنی شیب‌های رگرسیونی پشتیبانی می‌کند.

توصیه‌هایی که گالاهو و اوzman در مورد برنامه‌های تربیت‌بدنی رشدی و سطوح چهارگانه طبقه‌بندی حرکات موزون رشدی ارائه کرده‌اند، سعی شد تا حدامکان، حرکت‌هایی انتخاب شود که در آنها دو عنصر اصلی حرکت کودکان یعنی پایداری و جابه‌جایی وجود داشته باشد [۲۵].

برنامه منتخب استفاده شده در تحقیق شامل حرکات ریتمیک سبک به همراه موسیقی به مدت ۴۵ دقیقه بود که در آغاز و پایان آن در مجموع، در حدود ۹ دقیقه حرکات گرم‌کردن و سرد کردن گنجانده شده بود. در جلسات آغازین، این حرکات از تمرین مشکل آموزش داده شد و در جلسات بعد با ترکیب آنها، تمرین دشوارتر می‌شد. تمرینات به صورت گروهی انجام می‌گرفت؛ به این صورت که حرکات توسط مریب اجرا می‌گردید و کودکان باید هم‌زمان حرکات خود را، با مریب و گروه همانگ می‌کردند. برای طراحی تمرین از کتاب حرکات و بازی‌های موزون (ریتمیک) راهنمای مربیان، درمانگران و خانواده‌ها نوشته رافعی [۲۶] استفاده شد.

از تمامی گروه‌ها قبل از شروع اولین جلسه تمرین، پیش‌آزمون و بلافضلله بعد از اتمام آخرین جلسه تمرین، پس‌آزمون به عمل

جدول ۳. نتایج آزمون کوواریانس یکطرفه برای مقایسه خردمندی میانگین کنترل شیء در گروه‌های تمرین ادراکی- حرکتی، ریتمیک و کنترل.

کنترل شیء	۴۸۴/۹۹	۲۶	۴۸۴/۹۹	ادراکی- حرکتی	۲۷/۳۴	۰/۰۰۱	سطح معنی‌داری
گروه	۸۵۴/۶۸	۲۶	۴۲۷/۳۴	ریتمیک	۳۳/۵۲	۱۲/۷۷	.۰/۰۰۱
خطا	۷۵۲/۰۹	۲۶	۲۸/۹۲	کنترل	۳۴/۵۵		
کل	۳۳۳۶/۳۱	۲۶					

توابختنی

جدول ۴. اطلاعات آماری مربوط به آزمون تعقیبی بنفروني در خرده‌مقیاس‌های جابه‌جایی و کنترل شیء.

خرده‌مقیاس	گروه‌ها	سنج معنی‌داری
جابه‌جایی	تمرين ادراکی-تمرين ریتمیک	.۰/۱
	تمرين ادراکی-کنترل	.۰/۰۰۱
	تمرين ریتمیک-کنترل	.۰/۰۰۱
کنترل شیء	تمرين ادراکی-تمرين ریتمیک	.۰/۷۷۳
	تمرين ادراکی-کنترل	.۰/۰۰۱
	تمرين ریتمیک-کنترل	.۰/۰۰۳

توانبخشی

سیمونز و همکاران^۹ [۳۰]، یاکسلن و همکاران [۱۹]، وانگ و همکاران [۲۰]، زریس و جانسن [۲۱]، باقری و شهسواری [۱۳]، سلمان و همکاران [۱۴]، کوثری [۱۵]، غیجی و همکاران [۱۶] و فعال و همکاران [۱۷] همخوانی دارد.

یکی از دلایل اثربخشی برنامه‌های تمرينی، داشتن فرصت تمرين است و سه عامل زمان، امکانات و تجهیزات، نقش اساسی در رشد این مهارت‌ها دارند. پژوهشگران به این نتیجه رسیده‌اند که کودکانی که آسیب‌پذیرند یا در معرض تأخیر رشدی هستند، از نظر فضای بازی و فعالیت بدنی در خانه محدود شده‌اند. این محدودیت‌ها می‌تواند اثرات زیانباری در مهارت‌های کنترل شیء و جابه‌جایی داشته باشند.

به علاوه، کمبود لوازم و تجهیزات مناسب و مؤثر و بهویژه ساختار و برنامه آموزشی بهمنظور فعالیت بدنی یا تجربه حرکتی، روی رشد حرکتی آنان اثرگذار است [۶]؛ بنابراین، بهدلیل اینکه تمرينات، ترکیبی از این مهارت‌های حرکتی است درنتیجه، باعث افزایش مهارت‌های کنترل شیء و جابه‌جایی این کودکان می‌شود. عامل دیگری که می‌توان بدان اشاره کرد تنوع مهارتی بالا و همراستایی برنامه تمرينی با رشد مهارت‌های جابه‌جایی و کنترل شیء است.

از طرفی نتایج این پژوهش با نتایج تحقیق گوویندا و پندا ناهمخوان است [۲۲]. شاید بتوان گفت تفاوت در رده سنی آزمودنی‌ها، سطح و میزان مداخله، نوع ناتوانی و سطح آن و نوع تمرينات به کار گرفته شده در این تحقیق علت این اختلاف باشد. براساس اظهارات نظر وانگ و همکاران [۲۵] اثربخشی یک برنامه مداخله‌ای به مقدار زیادی به نیاز کودک بستگی دارد.

با توجه به این نکته، می‌توان ادعاع نمود که احتمالاً کودکان کم توان ذهنی شرکت‌کننده در تحقیق گوویندا و پندا، مشکلات کمتری داشته‌اند و اغلب مشکلات آنها در دیگر بخش‌ها بوده است. مگیل [۳۱] درباره ارزش شناسایی توانایی‌های ادراکی-حرکتی، بیان می‌دارد که شناخت این توانایی‌ها، مربی، معلم یا درمانگر را قادر می‌سازد تا مبانی نظری اجرای این مهارت را فرابگیرد و

و این فرضیه پذیرفته می‌شود و می‌توان تحلیل کوواریانس را اجرا نمود.

همان‌طور که در جدول شماره ۲ و ۳ مشاهده می‌شود، بین گروه‌ها در خرده‌مقیاس‌های جابه‌جایی ($P=0/001$) و کنترل شیء ($P=0/001$) اختلاف معنی‌داری وجود دارد. به عبارتی دیگر، آزمودنی‌ها در خرده‌مقیاس‌های جابه‌جایی و کنترل شیء پس از اتمام دوره تمرينی پیشرفت کرده بودند.

با توجه به جدول شماره ۴ نتایج آزمون تعقیبی بنفروني نشان می‌دهد که رشد حرکتی در هر دو گروه تمرين ادراکی-حرکتی و گروه ریتمیک نسبت به گروه کنترل بهتر بود ($P<0/05$). اما بین دو گروه تمرين ادراکی-حرکتی و گروه ریتمیک اختلاف معنی‌داری مشاهده نشد ($P>0/05$).

بحث

براساس نتایج به دست آمد، بین گروه‌های تجربی و کنترل در رشد حرکتی درشت اختلاف معنی‌داری وجود دارد. با اجرای تمرين‌های ادراکی-حرکتی و تمرينات ریتمیک، در مقایسه نمره‌های پیش‌آزمون و پس‌آزمون گروه‌های تجربی، این نتیجه به دست آمد که گروه‌های تجربی و کنترل تفاوت‌های معنی‌داری باهم دارند که ناشی از اجرای حرکات تمرين‌های ادراکی-حرکتی و ریتمیک با آنان است. یافته‌های تحقیق حاضر با نتایج بسیاری از تحقیقات انجام‌شده که نشان می‌دهند تمرين‌های ادراکی-حرکتی با بهبود قابلیت‌های حرکتی دانش‌آموزان رابطه مثبت دارند، همخوان است و آنها را تأیید می‌کند [۲۷ و ۲۸].

یافته‌ها و نتایج تحقیق حاضر در زمینه اهمیت و ضرورت برنامه آموزشی تمرين‌های ادراکی-حرکتی و تمرين‌های ریتمیک برای کودکان کم توان ذهنی با اجرای آزمون حرکتی کودکان نشان داد که اجرای تمرين‌های ادراکی-حرکتی بر مهارت‌های جابه‌جایی و کنترل شیء این کودکان تأثیر معنی‌داری دارد. این یافته‌ها با نتایج بسیاری از تحقیقات از جمله اسمیت و اندرسون^۵ [۲۹]،

نیست. این مسئله ممکن است به این دلیل باشد که در برنامه ادراکی حرکتی تنوع بازی‌ها و فعالیت‌های طراحی شده بیشتر است، به گونه‌ای که تمامی مهارت‌های بنیادی را تحت پوشش قرار می‌دهد. همچنین، در گروه برنامه ریتمیک فعالیت‌های کمی متناسب با مهارت‌های جایه‌جایی مشاهده می‌شود و مهارت‌های جایه‌جایی را بهتر توسعه می‌دهد.

چندین مقاله موروی، اثربخشی بهبود تربیت‌بدنی را با استفاده از برنامه ادراکی-حرکتی گزارش کردند [۳۲ و ۳۳]. از سوی دیگر، با نظرسنجی صورت پذیرفته، افراد شرکت‌کننده در برنامه ادراکی-حرکتی ادعا کردند که این برنامه برای پیشرفت فعالیت بدنی و مهارت‌های بنیادی ضروری است [۳۳]. معلمانی که از این برنامه استفاده کرده بودند، تمایل داشتند تا برنامه را ادامه دهند. آنها حتی این برنامه را نسبت به برنامه‌هایی که قبل از استفاده کرده بودند، مفیدتر می‌دانستند [۳۲].

معلمانی که در رشتۀ تربیت‌بدنی تحصیل کرده بودند، این برنامه را تأیید کردند و معلمانی که در این رشتۀ تحصیل نکرده بودند (مدارسی که معلم ورزش نداشتند) نیز این برنامه را موفق دانستند؛ در حالی که این معلمان قبل از این قادر نبودند تا فرسته‌های خوبی را برای تمرین مهارت ایجاد کنند [۳۲]. کیفیت برنامه، یکی دیگر از عوامل مؤثر بر اثرگذاری آن است. برنامه ادراکی-حرکتی به گونه‌ای طراحی شده که علاقه‌مندی کودکان را به بازی تأمین کند و این امر، نیاز مهم کودکان را برای لذت‌بردن فراهم می‌کند [۳۴].

همچنین، طبق نتایج پژوهش‌های پیشین و نتایج این پژوهش می‌توان گفت شرکت در فعالیت‌های ورزشی، برای کودکان با نیازهای خاص اهمیت دارد و علاوه بر اینکه باعث بهبود مهارت‌های حرکتی می‌شود، به عنوان یک شیوه توان‌بخشی می‌توان باعث رشد و توسعه تصویر بدنی، آگاهی فضایی، بهبود مهارت‌های حرکتی جایه‌جایی، تحرک و جهت‌یابی، افزایش ظرفیت جسمانی، بهبود کنترل بدن و افزایش ارتباطات اجتماعی در این کودکان شود و زیرینایی را برای سلامتی مطلوب آنان فراهم کند؛ بنابراین، این پژوهش بر اهمیت برخورداری و کسب زندگی فعال در کودکان با نیازهای خاص تأکید می‌کند.

از جمله محدودیت‌های انجام این پژوهش می‌توان به بی‌اطلاعی از کلیه ویژگی‌های وراتی، تفاوت‌های فردی و خصوصیات رفتاری که ممکن است در نتایج مؤثر باشد، عدم کنترل میزان بالیدگی، توانایی جسمانی و سطح فعالیت جسمانی آزمودنی‌ها و عدم کنترل میزان انگیزه و رغبت و خستگی دانش‌آموzan در اجرای اشاره کرد. با توجه به اینکه ملاک‌های ورود به روند مطالعه محدودیت‌هایی را ایجاد می‌کرد، حجم نمونه در هر گروه ۱۰ نفر در نظر گرفته شد. در تحقیقات آینده، به طرح‌های پژوهشی و برنامه‌های مشابه آموزشی و سنجش رشد حرکتی به‌ویژه حرکات درشت و ظریف

از آنها در قالب برنامه‌های ورزشی، برای تقویت، بهبود و اصلاح مهارت‌های ادراکی-حرکتی و توسعه مهارت‌های ورزشی استفاده کند. پرداختن به این موضوع موجب می‌شود که کودکان از رشد جسمانی مناسبی برخوردار شوند و مهارت‌های حرکتی خود را براساس مبانی نظری و اصولی که در یادگیری این مهارت‌ها حاکم‌اند، زیرنظر کارشناس تربیت‌بدنی آزموده و ماهر توسعه و پیشرفت دهند.

شایان ذکر است که برای انجام موقفيت آميز حرکات و مهارت‌ها، باید به تفاوت‌های فردی دانش‌آموzan در آموزش توانایی‌های ادراکی-حرکتی توجه نمود.

تحقیقات برای مستند کردن تأثیرات برنامه‌های تمرینی ادراکی-حرکتی و ریتمیک در مورد جنبه‌های آمادگی و اصلاحی و تکامل شناخت، ادامه دارد. شواهد زیادی نشان می‌دهند که برنامه‌های ادراکی-حرکتی و ریتمیک در تکامل ادراکی کودکان مؤثرند. تحقیقات انجام‌گرفته در این زمینه نشان می‌دهد که کودکان در تعامل با محیط، مهارت‌های حرکتی بنیادی را رشد می‌دهند. فرست تمرین، برنامه آموزشی مناسب و تعامل با محیط می‌تواند موجب رشد مهارت‌های حرکتی شود. در این میان، یکی از عوامل مؤثر مدت‌زمان تمرین است [۳۱].

مطالعات مشاهده‌ای از کلاس‌های تربیت‌بدنی به‌ویژه در مدارس ابتدایی، سطوح پایینی از فعالیت بدنی را نشان می‌دهند. مشاهدات نشان می‌دهد که تنها ۳ دقیقه از زمان کلاس تربیت‌بدنی به فعالیت بدنی متوسط، تا شدید اختصاص دارد. این میزان کمتر از ۱۰ درصد از زمان هر جلسه از کلاس تربیت‌بدنی است [۳۲] و نیز کمتر از زمانی است که کودکان باید برای توسعه و رشد آمادگی جسمانی و مهارت‌های حرکتی به فعالیت یکپارچه و هدفمند بپردازند [۳۲].

برنامه‌های تربیت‌بدنی‌ای که به گونه مناسبی طراحی شده‌اند، فواید زیادی در حفظ و گسترش سلامتی دارند [۳۲]. برنامه تمرین ادراکی-حرکتی و نیز برنامه تمرین ریتمیک با طراحی فعالیت بدنی متوسط تا شدید به مدت ۳۰ دقیقه در هر جلسه، مدت‌زمان مناسبی را برای فعالیت بدنی کودکان فراهم کرده است. از سوی دیگر، برنامه تمرین ادراکی-حرکتی و نیز برنامه تمرین ریتمیک با ایجاد تجربه فردی بالا، فرست‌هایی را برای آگاهی بدنی و توانایی‌های فردی و کنترل بدن فراهم می‌کند [۳۱].

علاوه بر این، این برنامه‌ها و فعالیت‌ها به صورت گروهی انجام می‌شود. نوع برنامه‌ها از دیگر دلایلی است که می‌توان به آن اشاره کرد. با توجه به مقایسه میانگین‌ها در جداول ۲ و ۳ می‌توان دریافت که برنامه حرکتی ادراکی-حرکتی نسبت به برنامه تمرین ریتمیک، مهارت‌های حرکتی کنترل شیء را بیشتر بهبود داده است؛ در حالی که برنامه تمرین ریتمیک، مهارت‌های جایه‌جایی را بیشتر توسعه داده است، ولی این تفاوت از لحاظ آماری معنادار

- [3] Aichested K, Lavi B. Physical education for Children's with intellectual disability from infant to adult. Intellectual disability and body movement handicap research group (Persian translators). Tehran: Research institute for exceptional children; 2000, pp: 11-13.
- [4] Hadian MR, Mortazavi S, Abdolvahab M, Bagheri H, Jalili M, Faghih Zadeh S. [The effect of eye - hand coordination activities on hand skills of educable mental retarded students (7-10 years) (Persian)]. Journal of Modern Rehabilitation. 2009; 1(2,3):48-55.
- [5] Rabinson NM, Rabinson HB. Children with intellectual disability. Maher F. (Persian translator). Mashhad: Astan Ghods Razavi Press; 1976, pp: 55-57.
- [6] Colman AM. The dictionary of psychology. Oxford university press; 2008, pp: 142-145.
- [7] Elmahgoub SM, Lambers S, Stegen S, Van Laethem C, Cambier D, Calders P. The influence of combined exercise training on indices of obesity, physical fitness and lipid profile in overweight and obese adolescents with mental retardation. European Journal of Pediatrics. 2009; 168(11):1327-33.
- [8] Krahn GL, Hammond L, Turner A. A cascade of disparities: health and health care access for people with intellectual disabilities. Mental Retardation and Developmental Disabilities Research Centers. 2006; 12(1):70-82.
- [9] Blomqvist S, Olsson J, Wallin L, Wester A, Rehn B. Adolescents with intellectual disability have reduced postural balance and muscle performance in trunk and lower limbs compared to peers without intellectual disability. Research in Developmental Disabilities. 2013; 34:198-206.
- [10] Durstine JL. American college of sports medicine's exercise management for persons with chronic diseases and disabilities. 3rd edition. Champaign, IL: Human Kinetics; 2009, pp: 44-46.
- [11] Pain G, Laridi I. Human motor development. Khalagi H, Khaajooy D. (Persian translators). 1st edition. Arak: Arak university press; 2006, pp: 56-59.
- [12] Carmeli E, Bar-Yossef T, Ariav C, Levy R, Liebermann DG. Perceptual-motor coordination in persons with mild intellectual disability. Disability and Rehabilitation. 2008; 30(5):1-7.
- [13] Bagheri M, Shahsavari A. [Effect of special physical activity in social adapt and perceptual-motor function in children with intellectual disability (Persian)]. Journal of Exceptional Education. 2009; 80:3-9.
- [14] Salman Z, Sheikh M, Seif-Naraghi M, Arabameri E, Aghapour M. [Effect of perceptual- motor program in motor abilities student with DCD in Tehran (Persian)]. Journal of Motor Development and Learning. 2010; 2:47-63.
- [15] Kosari S, Hemayat-Talab R, Arab-Ameri E, maleki, F. [The Effect of Physical Exercise on the Development of Gross Motor Skills in Children with Attention Deficit/Hyperactivity Disorder (Persian)]. Journal of Motor Behavior Sciences. 2013; 11:99-116.
- [16] Gheichi HR, Kordi H, Farokhi A, Bahram A. [The Effect of Traditional Games in manipulation Skill Development in Boys with intellectual disability (Persian)]. Yafteh. 2014; 15(5):61-71.
- [17] Faal-Moghanlo H, Hosseini F, Mikaili-Manee F. [Effect of Spark Motor Program on the development of gross motor skills in in-

از طریق ابزارهای دیگر نیاز است. همچنین تعداد جلسات تمرین آزمودنی‌ها و تعداد نمونه‌ها از متغیرهایی هستند که می‌توانند در تحقیقات آتی مورد توجه قرار گیرند.

نمونه‌های این تحقیق را تنها کودکان شهر تبریز تشکیل داده‌اند؛ بنابراین، پیشنهاد می‌شود چنین مطالعه‌ای در دیگر شهرها بهویژه شهرهایی که دارای شرایط متفاوتی از لحاظ فرهنگی و اجتماعی هستند، صورت پذیرد. با توجه به اینکه آزمودنی‌های این تحقیق را کودکان کم‌توان ذهنی آموزش‌پذیر تشکیل داده‌اند، پیشنهاد می‌شود چنین مطالعه‌ای بر روی کودکان با نیازهای خاص دیگر اجرا شود.

با توجه به اینکه بیشتر کودکان موفق نشدند از مهارت‌های بنیادی نمره بالایی کسب کنند، پیشنهاد می‌شود متولیان تعليم و تربیت بسترها مناسبی را برای ارتقای رشد حرکتی کودکان کم‌توان ذهنی این مرزو بوم فراهم سازند. با توجه به تأثیر تمرینات ادراکی- حرکتی و تمرین ریتمیک بر بهبود رشد حرکتی درشت و کارکرد اجرایی، می‌توان از این برنامه‌ها به منظور تدوین برنامه‌های حرکتی برای کودکان کم‌توان ذهنی استفاده کرد.

نتیجه‌گیری

با توجه به اثربخشی تمرینات ادراکی- حرکتی و ریتمیک به متخصصان، درمانگران و والدین کودکان کم‌توان ذهنی پیشنهاد می‌گردد اجرای این دسته از حرکات را در برنامه مداخله زودهنگام این کودکان در کلاس‌های تربیت‌بدنی، فوق برنامه و منزل مدنظر قرار دهند.

تشکر و قدردانی

این مقاله برگرفته از طرح پژوهشی با شماره ۲۱۷/۵/۱۱۴۷۰ مورخ ۹۳/۰۷/۲۲ که توسط دانشگاه شهید مدنی آذربایجان تأمین اعتبار گردید؛ بنابراین، بدین‌وسیله از معاونت محترم پژوهشی دانشگاه شهید مدنی و تمامی کودکان مورد آزمون و خانواده‌های آنان کمال تشکر و قدردانی به عمل می‌آوریم.

منابع

- [1] Ghasemi Kahrizsangi GA, Salehi H, Heydari L. The Effect of a Rhythmic Motor Program on Perceptual-Motor Abilities of Educable Mentally Retarded Children, Journal of Development and Motor Learning. 2012; 4(1):75-92
- [2] Seif-Naraghi M, Naderi A. [Psychology of Children's with intellectual disability and methods theirs education (Persian)]. Tehran: Samt Publication; 2000, pp: 45-46.

- [32] Mc Kenzie TL, Stone EJ, Feldman H A, Epping JN, Yang M, Strikmiller PK, et al. Effects of the CATCH physical education intervention: teacher type and lesson location. *American Journal of Preventive Medicine*. 2001; 21(2):101-109.
- [33] Kahn EB, Ramsey LT, Brownson RC, Heath GW, Heath GW, Howze EH, Powell KE, et al. The effectiveness of interventions to increase physical activity: a systematic review. *American Journal of Preventive Medicine*. 2002; 22(45):73-107.
- [34] McKenzie TL, Rosengard P, Short K, Strelow J. SPARK: After School Program, Ages 5-14. San Diego: SDSU Foundation; 2000, pp: 12-15.
- [35] Gholami S, Hosseini A, Vameghi R, Rassafiani M, Dalvand H, Rezasoltani P. [The effect of "handling training" for caregivers at home and home adaptation on gross motor function of 15-72 months old cerebral palsy children (Persian)]. *Journal of Modern Rehabilitation*. 2014; 8(1):35-42.
- [36] Yukselen A, Dogan O, Turan F, Cetin Z, Ungan M. Effect of exercises for fundamental movement skills in mentally retarded children. *Middle East Journal of Family Medicine*. 2008; 6(5):3-6.
- [37] Wuang YP, Wang CC, Huang MH, Su CY. Prospective study of the effect of sensory integration, neurodevelopmental treatment and perceptual-motor therapy on the sensorimotor performance in children with mild mental retardation. *American Journal of Occupational Therapy*. 2009; 63(4):441-452.
- [38] Ziereis S, Jansen P. Effects of physical activity on executive function and motor performance in children with ADHD. *Research in Developmental Disabilities*. 2015; 38:181-191.
- [39] Govinda RI, Panda KC. Practice in special education for children with intellectual disabilities. *Asia Pacific Disability Rehabilitation Journal*. 2005; 16(2):84-99.
- [40] Ulrich DA. Test of gross motor development. 2th edition. Austin, TX: Pro-Ed. 2000, pp: 48-50.
- [41] Lotfi M. [Determine validity and three reliability of Test of Gross Motor development (TGMD-2) in Tehran and children with Intellectual Disability aged 7-10 (Persian)]. Thesis for M.A. Physical Education and Sport Sciences, Tehran University; 2013, pp: 24-29.
- [42] Burgesson CR, Wechsler H, Brener, ND, Young J C, Spain CG. Physical education and activity; results from the school health policies and programs study 2000. *International Journal of School Health*. 2001; 71(7):279-293.
- [43] Rafeei T. [Rhythmic Movements and games: coaching, therapists and families manuals (Persian)]. Tehran: Danzheh Publication; 2013, pp: 1-61.
- [44] Geuze RH. Static balance and developmental coordination disorder. *Journal of Human Movement Science*. 2003; 22(4-5):527-548.
- [45] Hatzitaki V, Zisi V, Kollias I, Kioumourtzoglou E. Perceptual – Motor Contribution to static & Dynamic Balance Control in children. *Journal of Molecular Biology*. 2002; 34(2):161-170.
- [46] Smith MM, Anderson HI. Coping with clumsiness in the school playground: Social & physical play in children with coordination impairments. *British Journal of Developmental Psychology*. 2000; 18(3):389-413.
- [47] Simons J, Daly D, Theodorou F, Caron C, Simons J, Andoniadou E. Validity and reliability of the TGM-2 in 7-10 year-old Flemish children with intellectual disability. *Adapted Physical Activity Quarterly*. 2008; 25(1):71-82.
- [48] Gallahue DL, Ozmun JC. Understanding motor development: infant, children, adolescent, adult. 6th edition. McGraw-Hill International Edition; 2006, pp: 110-123.