

## مقاله پژوهشی

# اثربخشی روان‌نمایشگری به روش پانتومیم بر سازگاری اجتماعی دانشآموزان دختر ناشنوا

سالار فرامرزی، محمدرضا مرادی، بهاره معتمدی

گروه روانشناسی و آموزش کودکان با نیازهای خاص، دانشکده علوم تربیتی و روانشناسی، دانشگاه اصفهان، اصفهان، ایران

### چکیده

**زمینه و هدف:** کودکان ناشنوا بهدلیل نقص شنوایی خود با مشکلات سازگاری متعددی روبرو هستند. پژوهش حاضر با هدف بررسی اثربخشی روان‌نمایشگری به روش پانتومیم بر سازگاری اجتماعی دانشآموزان دختر ناشنوای ۱۲ تا ۱۵ ساله شهر اصفهان انجام گرفت.

**روش بررسی:** روش پژوهش آزمایشی و از طرح پیش‌آزمون-پس‌آزمون با گروه شاهد استفاده شد. به این منظور تعداد ۳۰ نفر از دانشآموزان دختر ناشنوای ۱۲ تا ۱۵ ساله شهر اصفهان که ملاک‌های ورود به پژوهش را داشتند، به روش تصادفی انتخاب و در دو گروه مورد (۱۵ نفر) و شاهد (۱۵ نفر) قرار گرفتند. برای جمع‌آوری اطلاعات از مقیاس سازگاری اجتماعی Rao (۱۹۷۳) استفاده شد. داده‌ها با استفاده از روش آماری تحلیل کوواریانس چندمتغیره و با بهره‌گیری از نرم‌افزار SPSS نسخه ۲۱، تجزیه و تحلیل شد.

**یافته‌ها:** نتایج نشان داد که تفاوت بین سازگاری اجتماعی دو گروه مورد و شاهد پس از انجام مداخله در سطح  $p=0.000$  معنی‌دار است.

**نتیجه‌گیری:** با توجه به نتایج پژوهش می‌توان گفت که روش روان‌نمایشگری به روش پانتومیم، سازگاری اجتماعی دانشآموزان ناشنوا را بهبود می‌بخشد و می‌توان از آن به عنوان یک روش آموزشی و درمانی استفاده کرد.

**واژگان کلیدی:** ناشنوا، سازگاری اجتماعی، روان‌نمایشگری، پانتومیم

(دریافت مقاله: ۹۳/۷/۱۳؛ پذیرش: ۹۳/۱۰/۳۰)

### مقدمه

است که ضمن گزارش نقص و کاستی مهارت اجتماعی در افراد ناشنوا، به اهمیت آموزش، اکتساب و به کارگیری مهارت اجتماعی و افزایش و رشد این گونه مهارت‌ها تأکید کرده‌اند<sup>(۱)</sup> و<sup>(۲)</sup> در همین رابطه در مطالعه‌ای درباره سازگاری اجتماعی کودکان ناشنوا دیده شده است که آنان در فعالیت‌های اجتماعی کمتر شرکت می‌کنند و اکثر آنها عضو سازمان‌های اجتماعی عمومی نیستند<sup>(۳)</sup>.

برای آموزش سازگاری اجتماعی از روش‌های مختلفی استفاده می‌شود که یکی از مهم‌ترین آنها هندرمانی است. تحقیقات نشان داده‌اند، هندرمانی به شکل‌های مختلف مانند نقاشی درمانی، نمایش درمانی، نمایش عروسکی و حرکات موزون

افت شنوایی به طرق مختلفی بر زندگی فرد از جمله رشد اجتماعی اثر می‌گذارد<sup>(۴)</sup>. نتایج پژوهش بیابانگرد (۲۰۰۵) نشان داده است که مهارت‌های اجتماعی دانشآموزان ناشنوا و نابینا به‌طور معنی‌داری پایین‌تر از دانشآموزان عادی است<sup>(۵)</sup>. اغلب این دانشآموزان به نقص‌هایی در پردازش اطلاعات اجتماعی دچار هستند و به علت ناگاهی و انتخاب روش نادرست ابراز وجود و ناتوانی در کارهای ساده مانند درخواست کردن و مذاکره، اغلب دوستان، آشنایان و دیگران را ناراحت می‌کنند<sup>(۶)</sup>. پژوهش‌های متعددی از سوی برخی از پژوهشگران از جمله، Sacks (۲۰۰۶) و Wolffe (۲۰۰۴)، نشان داده شده

نویسنده مسئول: اصفهان، میدان آزادی، دانشگاه اصفهان، دانشکده علوم تربیتی و روانشناسی، کد پستی: ۸۱۷۴۶-۷۳۴۴۱، تلفن: ۰۳۱۱-۷۹۳۲۲۱۴

E-mail: s.faramarzi@edu.ui.ac.ir

شهر اصفهان بود. از بین دخترهای ناشنوای ۱۲ تا ۱۵ ساله عضو هنرستان‌های اصفهان که ملاک‌های ورود به پژوهش را داشتند از جمله افت شنوایی بیش از ۷۰ دسی‌بل، از نوع حسی عصبی دولطرفه، عدم استفاده از هر نوع وسیله کمک‌شنوایی مانند سمعک و قوع نقص شنوایی قبل از فراگیری زبان (نقص شنوایی اولیه)، تعداد ۳۰ نفر به شیوه نمونه‌گیری تصادفی انتخاب و به تصادف در دو گروه مورد (۱۵ نفر) و شاهد (۱۵) نفر جایگزین شدند. میانگین سنی آزمودنی‌ها  $13\frac{1}{2}$  با انحراف معیار  $1/83$  بود. برای انجام این پژوهش ابتدا هر دو گروه مورد و شاهد به پرسشنامه Rao پاسخ دادند (پیش‌آزمون). تعداد جلسات آموزشی برای گروه مورد هشت جلسه بود که در هر جلسه ابتدا خلاصه‌ای از مباحث جلسه قبلی به کمک اعضای گروه بیان و سپس مطالب جدید به شیوه پاتنومیم آموزش داده می‌شد و همه اعضا در مورد موضوع مورد بحث در پاتنومیم، با یکدیگر تبادل نظر می‌کردند. جلسات آموزشی هفت‌های دو بار و هر جلسه به مدت ۶۰ دقیقه انجام می‌شد. لازم به ذکر است که رضایت‌کتبی والدین و نیز رضایت مریبان برای مشارکت دانش‌آموزان ناشنوا در پژوهش حاصل شد. خلاصه جلسات آموزش روان‌نمایشگری با رویکرد پاتنومیم اجتماعی عبارت بود از جلسه اول: آشنایی، ارتباط (با افراد جدید)، جلسه دوم: اعتماد منطقی و عدم سوء‌ظن، جلسه سوم: همکاری (این سه جلسه مربوط به مبحث کفايت میان‌فردي بود)، جلسه چهارم: چهت‌گیری شغلی و خودرهبری. جلسه پنجم: توانایی تحمل فشار روانی (این دو جلسه مربوط به مبحث کفايت شخصی بود)، جلسه ششم: تعهد اجتماعی، جلسه هفتم: تحمل اجتماعی. جلسه هشتم: آمادگی برای تغییر (این سه جلسه آخر مربوط به مبحث کفايت اجتماعی بود). لازم به توضیح است که با توجه به نقص زبانی ناشنوايان تمام نمایش‌ها در قالب پاتنومیم صورت گرفت. با توجه به این که در تحقیقات گذشته از روش‌های بیانی استفاده شده است، در این مقاله محققان با توجه به ویژگی‌های ناشنوايان بسته آموزشی روان‌نمایشگری مبتنی بر رویکرد Casson (۲۰۰۴)، را به صورت پاتنومیم طراحی کردند(۱۳). سپس روايی صوري و محتوائي آن توسط متخصصان حوزه افراد ناشنوا مورد تأييد قرار

برای درمان و کنترل ناسازگاری اجتماعی کاربرد داردند(۷). يکي از روش‌هایی که با توجه به ناتوانی کودکان ناشنوا در برقراری ارتباط از راه تکلم، می‌تواند مورد استفاده قرار گيرد، روان‌نمایشگری است که با توجه به شرایط اين کودکان باید به صورت پاتنومیم طراحی شود(۸). روان‌نمایشگری روش گروهي اصلاح رفتار و رویکردي رابطه‌محور است. در اين رویکرد محيطي فراهم می‌شود که در آن اعضا وضعیت احساسی و ذهنی خود را کشف می‌کنند و فرصتی استثنایی به دست می‌آورند که وضعیت و تجارت خود را امتحان کنند. روان‌نمایشگری سبب می‌شود افراد در درک خویشتن پیشرفت کنند و بینش خود را نسبت به خود بهبود بخشنند(۹)؛ بنابراین روان‌نمایشگری کمک می‌کند تا خزانه نقش‌های فردی و مهارت‌های رفتاری مرتبط با آنها توسعه یابد(۱۰). تا کنون پژوهش‌های متعددی اثربخشی روان‌نمایشگری را بر ابعاد مختلف سلامت روان مورد بررسی قرار داده‌اند. Dogan (۲۰۱۰) در جلسات خود نشان داد اجرای جلسات روان‌نمایشگری به طور معنی‌داری منجر به بهبود سبک دل‌بستگی اضطرابی جوانان در روابط خود می‌شود(۱۱). Udoka و Akinsola (۲۰۱۳) با اجرای روان‌نمایشگری اضطراب اجتماعی و اضطراب عملکرد کودکان و نوجوانان ۷ تا ۱۶ ساله را کاهش دادند(۱۲).

با توجه به مطالب فوق و ویژگی‌های زبانی و روان‌شناختی ناشنوايان اين پرسش مطرح است که آيا روان‌نمایشگری با رویکرد پاتنومیم بر سازگاری اجتماعی دانش‌آموزان ناشنوا مؤثر خواهد بود؟ بنابراین پژوهش با هدف بررسی اثربخشی روان‌نمایشگری با رویکرد پاتنومیم بر سازگاری اجتماعی دانش‌آموزان ناشنوا انجام گرفت.

### روش بررسی

با توجه به این که هدف پژوهش بررسی اثربخشی روان‌نمایشگری با رویکرد پاتنومیم اجتماعی بر سازگاری اجتماعی ناشنوايان بود، روش پژوهش، آزمایشي و از طرح پیش‌آزمون-پس‌آزمون با گروه شاهد استفاده شد. جامعه آماری پژوهش شامل تمامی دانش‌آموزان ناشنواي

جدول ۱- میانگین و انحراف معیار دو گروه شاهد و مورد در نمره کل و خرده‌مقیاس‌های آزمون اجتماعی

میانگین (انحراف معیار) نمره در پیش‌آزمون		میانگین (انحراف معیار) نمره در پیش‌آزمون			
خرده‌مقیاس	تعداد	گروه شاهد	گروه مورد	گروه شاهد	گروه مورد
سازگاری اجتماعی	۱۵	۲۲۶/۴۶ (۱۱/۰۶)	۲۲۸/۰۰ (۱۵/۸۸)	۲۲۵/۸۶ (۱۲/۴۰)	۲۲۴/۵۳ (۱۴/۶۵)
کفایت اجتماعی	۱۵	۷۵/۳۳ (۴/۶۷)	۷۵/۵۳ (۸/۱۵)	۷۵/۲۰ (۵/۹۴)	۸۱/۸۶ (۹/۲۷)
کفایت میان‌فردي	۱۵	۷۵/۸۶ (۵/۴۷)	۷۶/۶۰ (۴/۵۲)	۷۵/۸۶ (۶/۱۸)	۸۲/۴۶ (۴/۱۲)
کفایت شخصي	۱۵	۷۵/۸۶ (۴/۶۷)	۷۴/۷۷ (۸/۲۷)	۷۴/۴۶ (۶/۱۵)	۸۱/۳۳ (۷/۲۸)

واريانس‌ها از آزمون لوين استفاده شد و  $p=0/65$  به دست آمد. نشان داد که واريانس‌ها برابر و امكان تحليل کوواريانس وجود دارد. ضمن اين که برای بررسی همسانی واريانس کوواريانس‌ها از آزمون باکس استفاده شد و  $p=0/28$  به دست آمد. در بررسی پيش‌فرض‌های آماری تحليل کوواريانس چندمتغيره، آزمون‌های آماری اثر پيلائي، هتلينگ، لامبداي ويلکز و بزرگ‌ترین ريشه رى با  $p=0/001$  نشان دادند که امكان تحليل کوواريانس چندمتغيره وجود دارد.

#### ياfتهها

تحليل داده‌های پژوهش نشان داد که در شاخص‌های توصيفی (جدول ۱) میانگین گروه مورد در پیش‌آزمون سازگاری اجتماعی و خرده‌مقیاس‌های کفایت اجتماعی، کفایت میان‌فردي و کفایت شخصي عملکرد تقریباً مشابهی با گروه شاهد داشته است. اما در پس‌آزمون عملکرد گروه مورد نسبت به گروه شاهد در تمامی خرده‌مقیاس‌ها بهبود يافته است.

داده‌های جدول ۲ نشان می‌دهد که  $F=115/381$  در سطح  $p=0/001$  معنی دار است، یعنی تفاوت مشاهده شده بین میانگین نمرات پس‌آزمون سازگاری اجتماعی در گروه مورد و شاهد، معنی دار بود. به عبارتی روان‌نمایيشگری با رویکرد پانتومیم اجتماعی توانسته است بر بهبود سازگاری اجتماعی دانش‌آموزان دختر ناشنوا تأثير گذارد. مقدار اين تأثير در گروه نشان‌دهندة اين است که روان‌نمایيشگری با رویکرد پانتومیم اجتماعی به میزان

گرفت، روایی محتوا با استفاده از روش هامبتون  $87/0$  محاسبه شد. در انتها دوباره از هر دو گروه مورد و شاهد آزمون Rao گرفته شد (پس‌آزمون).

در پژوهش حاضر برای بررسی میزان سازگاری اجتماعی دانش‌آموزان از مقیاس بلوغ اجتماعی Rao استفاده شد. این مقیاس از نظر روایی صوری و محتوا از نظر متخصصان برای کودکان ناشنوا مناسب تشخیص داده شد، اما در حین اجرای آزمون از رابط اشنوایان (Interpreter) نیز استفاده گردید. این آزمون دارای ۹۰ پرسش است که در سه مقیاس کفایت شخصی، کفایت میان‌فردي و کفایت اجتماعی به بررسی بلوغ اجتماعی می‌پردازد. Rao و همکاران مقیاس مذکور را روی نمونه‌ای مرکب از ۱۸۰ دانش‌آموز برای دو بار، با فاصله چهار تا پنج هفته اجرا کردند. روایی حاصل از اين تحقیق  $87/0$  گزارش شده است. در این تحقیق پایایی پرسشنامه با روش آلفای کرونباخ  $0/79$  به دست آمد که نشان‌دهندة پایایی قابل قبول آن است.

داده‌های حاصل از پژوهش با استفاده از شاخص‌های آماری میانگین، انحراف معیار و تحليل کوواريانس چندمتغيره و با بهره‌گیری از نرم‌افزار SPSS نسخه ۲۱ تجزيه و تحليل شد. همچنین برای آن که بتوان از آزمون تحليل کوواريانس چندمتغيره استفاده کرد، پيش‌فرض‌های آماری کنترل شد. به اين منظور ابتدا برای بررسی پيش‌فرض نرمال بودن توزيع میانگین‌ها از آزمون شاپیرو-ویلک استفاده شد و  $p=0/23$  به دست آمده نشان داد توزيع میانگین‌هاي دو گروه هنجار است، همچنین برای بررسی همسانی

جدول ۲- نتایج آزمون تحلیل کوواریانس چندمتغیره (مانکوا) تفاوت دو گروه شاهد و مورد در خرده‌مقیاس‌های سازگاری اجتماعی

				خرده‌مقیاس	منبع تغییرات	p	میزان تأثیر	توان آزمون
۱	۰/۷۸۲	۰/۲۳۰	۰/۰۰۸	پیش‌آزمون	کفایت میان‌فردي			
	۱	۰/۶۷۷	۰/۰۰۱	عضویت گروهی				
۱	۰/۵۰	۰/۱۳۴	۰/۰۰۵	پیش‌آزمون	کفایت شخصی			
	۱	۰/۵۹۷	۰/۰۰۱	عضویت گروهی				
۱	۰/۹۹۸	۰/۴۸۶	۰/۰۰۱	پیش‌آزمون	کفایت اجتماعی			
	۱	۰/۷۶۴	۰/۰۰۱	عضویت گروهی				
۱	۰/۵۷۲	۰/۰۰۱	پیش‌آزمون	سازگاری اجتماعی (کل)				
	۱	۰/۸۱	۰/۰۰۱	عضویت گروهی				

آزمون نشان‌دهنده کفایت حجم نمونه است.

### بحث

پژوهش با هدف بررسی اثربخشی روان‌نمایشگری با رویکرد پاتومیم بر سازگاری اجتماعی دانش‌آموزان دختر ناشنوا صورت گرفت. همان‌طور که نتایج پژوهش نشان داد بین عملکرد گروه مورد و شاهد در پس‌آزمون تفاوت معنی‌داری وجود دارد. میانگین عملکرد ناشنوايان در پس‌آزمون (جدول ۱) بیانگر اين مطلب است که روان‌نمایشگری با رویکرد پاتومیم توانسته است سطح سازگاری اجتماعی گروه مورد را افزایش دهد.

همسو با نتایج این پژوهش، نتایج پژوهش Karen و همکاران (۲۰۱۰) نشان داده است زمانی که از روش پاتومیم برای ناشنوايان استفاده می‌شود میزان رفتارهای اجتماعی سازگارانه آنها بهتر شده و این نمایش‌ها جایگزین زبان ارتباطی افراد ناشنوا می‌شود(۱۴). در تبیین این یافته‌ها می‌توان گفت، نگرش‌های منفی دیگران و گاهی عدم آگاهی آنها از نقص افراد ناشنوا و در نتیجه رفتارهای غیرقابل پیش‌بینی، باعث کمبود عزت نفس و همچنین وجود افسردگی و اخطراب در افراد ناشنوا می‌شود که معمولاً خود

۸۱ درصد بر بهبود سازگاری اجتماعی دانش‌آموزان دختر ناشنوا تأثیر دارد. از این رو روان‌نمایشگری با رویکرد پاتومیم اجتماعی در بهبود سازگاری اجتماعی دانش‌آموزان دختر ناشنواي اصفهان در پس‌آزمون مؤثر بوده است. مقدار F برای سه خرده‌آزمون کفایت اجتماعی، کفایت میان‌فردي و کفایت شخصی به ترتیب  $79/414$  و  $39/993$  و در سطح  $p=0/001$  معنی‌دار بود، یعنی تفاوت مشاهده شده بین میانگین نمرات پس‌آزمون این سه خرده‌آزمون در گروه مورد و شاهد، معنی‌دار بود. به عبارتی روان‌نمایشگری با رویکرد پاتومیم اجتماعی توانسته است بر بهبود کفایت اجتماعی، کفایت میان‌فردي و کفایت شخصی دانش‌آموزان دختر ناشنوا تأثیر گذارد. مقدار این تأثیر در گروه نشان‌دهنده این مطلب است که روان‌نمایشگری با رویکرد پاتومیم اجتماعی به میزان ۵۹ درصد بر بهبود کفایت میان‌فردي و به میزان ۶۷ درصد بر بهبود کفایت شخصی، به میزان ۷۶ درصد بر بهبود کفایت اجتماعی، دانش‌آموزان دختر ناشنوا تأثیر دارد. بنابراین، روان‌نمایشگری با رویکرد پاتومیم اجتماعی بر بهبود کفایت اجتماعی، کفایت میان‌فردي و کفایت شخصی دانش‌آموزان دختر ناشنواي اصفهان در پس‌آزمون مؤثر بوده است. همچنین توان

برقراری روابط بین فردی مناسب و مؤثر و حل کردن هرچه بهتر مشکلات بین فردی می تواند در افراد با نقص شنوایی مؤثر باشد. با ارتقای توانمندی های سازگاری اجتماعی افراد دچار نقص شنوایی، می توان سطح بهداشت روانی این افراد را افزایش داد که این امر منجر به پیشگیری از آسیب های اجتماعی احتمالی خواهد شد.

### نتیجه گیری

اگرچه پژوهش محدودیت هایی همچون محدودیت در ابزار اندازه گیری و انتخاب نمونه داشته است، اما به طور کلی و با توجه به یافته های حاصل از این پژوهش می توان گفت، برای آموزش رفتارهای اجتماعی سازگارانه به افراد ناشنوا می توان از روش روان نمایشگری با رویکرد پاتومیم استفاده کرد. بنابراین پیشنهاد می شود که در کار بالینی و در کنار سایر درمان های رایج در مورد کودکان ناشنوا، روان نمایشگری با رویکرد پاتومیم گنجانده شود. علاوه بر این پیشنهاد می شود این پژوهش روی سایر گروه های ناشنوا ایان با توجه به جنس، سن و همچنین ویژگی های روان شناختی آنها انجام گیرد. همچنین مطلوب است که پژوهش های دیگری نیز در زمینه آموزش سایر مهارت ها با استفاده از روش روان نمایشگری با رویکرد پاتومیم روی افراد ناشنوا صورت گیرد.

### سپاسگزاری

از همه کسانی که در انجام این پژوهش همکاری و مساعدت داشتند تشکر می گردد. بهویژه از والدین و دانش آموزان ناشنوا دختر هنرستان میر اصفهان و مری توانمند آموزشگاه سرکار خانم زهرانی، و مسئولان محترم هنرستان که شرایط لازم را فراهم ساختند.

را در قالب رفتارهای خودمحورانه، تکانشی و تلقینی نشان می دهد و در مجموع منجر به سازگاری اجتماعی ضعیف می شود(۱۵). با توجه به این که افراد ناشنوا از ارتباط گفتاری با سایرین محروم هستند، بنابراین برای آموزش رفتارهای درست و سازگارانه باید از روش هایی که مبتنی بر زبان بیانی نیستند، استفاده شود. از طرف دیگر با علم بر این که یکی از راه های یادگیری، الگو بندی و ایفای نقش است، می توان از روش روان نمایشگری که از رویکرد پاتومیم استفاده می کند، در آموزش به افراد ناشنوا بهره برد. این روش قادر است با حذف یکی از اساسی ترین محدودیت های افراد ناشنوا که همان برقراری ارتباط کلامی است، موقعیتی را فراهم آورد که فرد در تعامل با دیگران و در محیطی لذت بخش مشاهده کننده رفتارهای اجتماعی باشد و با استفاده از اصل یادگیری اجتماعی آنها را در زندگی روزمره خود به کار بندد.

فرد ناشنوا نیز همانند سایر افراد در بطن جامعه، با موقعیت هایی مواجه می شود که باید از میان خزانه رفتاری خود، درست ترین و مناسب ترین رفتار را برگزیده و به کار بندد. حال اگر این رفتار را از قبل نیامدخته باشد یا از انتظارات جامعه مطلع نشده باشد، نخواهد توانست پاسخ مناسب را ارائه دهد. در نتیجه در برابر پاسخ نادرست خود، از سوی جامعه بازخورد منفی دریافت خواهد کرد و همین موضوع سبب می شود که یا از محیط اطراف کناره گرفته یا به رفتارهای ناسازگارانه روی آورد؛ اما روان نمایشگری که از لحاظ نوع ارتباط برای افراد ناشنوا تنظیم شده باشد، قادر خواهد بود مفاهیم و انتظاراتی را که جامعه از افراد خود طلب می کند، برای فرد ناشنوا بیان کند. زمانی که فرد نسبت به این انتظارات آگاهی یابد، زندگی گذشته و حال خود را بررسی کرده و برای خداحده ای آینده آمادگی لازم را پیدا می کند. تنها زمانی فرد می تواند این مفاهیم را دریابد که بتوان آن را به شیوه مناسبی برای وی توضیح داد. بنابراین شیوه آموزشی روان نمایشگری با آموزش

## REFERENCES

1. Moeller MP. Early intervention and language development in children who are deaf and hard of hearing. Pediatrics. 2000;106(3):E43.
2. Biabangard E. A comparison of soctal skills between blind, deaf and normal high school female students in Tehran. Research On

- Exceptional Children. 2005;5(1):55-68. Persian.
3. Gray CD, Hosie JA, Russell PA, Ormel EA. Emotional development in deaf children: facial expressions, display rules, and theory of mind. In: Clark MD, Marschark M, Karchmer MA. Context, Cognition, and Deafness. 1<sup>st</sup> ed. Washington, DC: Gallaudet University Press; 2001. p. 135-60.
  4. Wagner E. Development and implementation of a curriculum to develop social competence for students with visual impairments in Germany. *J Vis Impair Blind*. 2004;98(11):703-10.
  5. Wolffe K, Sacks SZ. The lifestyles of blind, low vision, and sighted youths: a quantitative comparison. *J Vis Impair Blind*. 1997;245-57.
  6. Nicholas JG, Geers AE. Personal, social, and family adjustment in school-aged children with a cochlear implant. *Ear Hear*. 2003;24(1 Suppl):69S-81S.
  7. Crimmins P. Drama therapy and storymaking in special education. 1<sup>st</sup> ed. London: Jessica Kingsley Publishers; 2006.
  8. Bavelier D, Dye MW, Hauser PC. Do deaf individuals see better? *Trends Cogn Sci*. 2006;10(11):512-8.
  9. Karataş Z, Gökçakan DZ. The effect of group-based psychodrama therapy on decreasing the level of aggression in adolescents. *Turk Psikiyatri Derg*. 2009;20(4):357-66.
  10. Landy RJ. The future of drama therapy. *The Arts in Psychotherapy*. 2006;33(2):135-42.
  11. Dogan T. The effects of psychodrama on young adults' attachment styles. *The Arts in Psychotherapy*. 2010;37(2):112-9.
  12. Akinsola EF, Udoka PA. Parental influence on social anxiety in children and adolescents: its assessment and management using psychodrama. *Psychology*. 2013;4(3A):246-53.
  13. Casson J. Drama, psychotherapy and psychosis: dramatherapy and psychodrama with people who hear voices. 1<sup>st</sup> ed. New York: Brunner-Routledge; 2004.
  14. Emmorey K, Xu J, Gannon P, Goldin-Meadow S, Braun A. CNS activation and regional connectivity during pantomime observation: no engagement of the mirrorneuron system for deaf signers. *Neuroimage*. 2010;49(1):994-1005.
  15. Scheetz NA. Psychosocial aspects of deafness. Boston, MA: Pearson Education; 2004.

**Research Article**

## **Effectiveness of psychodrama with pantomime on the social adjustment of deaf female students**

**Salar Faramarzi, Mohammad Reza Moradi, Bahareh Motamed**

Department of Psychology and Education of Exceptional Children, Faculty of Psychology and Educational Sciences, University of Isfahan, Isfahan, Iran

Received: 5 October 2014, accepted: 20 January 2015

### **Abstract**

**Background and Aim:** Deaf children face several compatibility issues because of their hearing impairment. The present study aims to investigate the effectiveness of psychodrama using pantomime on the social adjustment of 12-15-year-old deaf female students in Isfahan.

**Methods:** For this study, an experimental design was used with a pre-test and post-test and a control group. Thirty deaf subjects (12-15-year-olds) in Isfahan were selected randomly and allocated to experimental and control groups. To gather information, Rao's Social Maturity Scale was used. The data were analyzed by the multivariate analysis of covariance statistical method (SPSS version 21).

**Results:** Our findings revealed that there was a significant difference between the performances of deaf students of both the groups in the post-test on social adjustment ( $p=0.0001$ ).

**Conclusion:** The use of psychodrama increased the rate of social adjustment in deaf students.

**Keywords:** Deaf, social adjustment, psychodrama, pantomime

**Please cite this paper as:** Faramarzi S, Moradi MR, Motamedi B. Effectiveness of psychodrama with pantomime on the social adjustment of deaf female students. Audiol. 2015;23(6):85-91. Persian.

---

**Corresponding author:** Department of Psychology and Education of Exceptional Children, Faculty of Psychology and Educational Sciences, University of Isfahan, Azadi Square, Isfahan, 81746-73441, Iran. Tel: 0098311-7932214, E-mail: s.faramarzi@edu.ui.ac.ir