



**A Comparison of Executive Functions and Academic Help-
Seeking in Students with Attention Deficit Hyperactivity Disorder
(ADHD) and Normal Students**

M. Derakhshandeh, M. Bahadoran, A. Motaghed, Gh. Motaghed, V.M. Tafteh, A. Velayati, F. Namjoo

Abstract

Background and Aim: Attention deficit hyperactivity disorder (ADHD) is a common behavioral problem in children worldwide and affects the lives of patients, parents, and society. The main feature of this disorder is a stable attention deficit hyperactivity disorder and impulsivity model in people who have more frequent and severe symptoms compared to people who are at the same level of growth. The present study aimed to determine the difference between executive functions and help-seeking in students with attention deficit hyperactivity disorder (ADHD) and normal students. **Methods:** The present study was a descriptive and causal-comparative study and its statistical population consisted of all students (girls and boys) in the fourth to sixth grades of the elementary school in Yasuj in the academic year 2019-2020. Among the statistical population, 50 normal students were selected using the multistage cluster sampling method, and 50 students were selected with attention deficit hyperactivity disorder using the purposive method. Data were collected using the academic help-seeking scale by Ryan and Pintrich (1997), and the Behavior Rating Inventory of Executive Function (BRIEF) (2000). After collecting and extracting data, participants' scores were analyzed using analysis of variance (univariate and multivariate). **Results:** The results of multivariate analysis of variance indicated that there was a significant difference between executive functions and academic help-seeking in students with attention deficit hyperactivity disorder and normal students. The results also indicated that there was a significant difference between the two groups of students with attention deficit hyperactivity disorder and normal students in terms of components of executive functions (behavior regulation, metacognition), and components of academic help-seeking (accepting help and avoiding help-seeking). **Conclusion:** Children who suffer from attention deficit hyperactivity disorder have more executive dysfunctions than normal children and benefit from help-seeking behaviors to solve fewer problems. Therefore, it is necessary to consider psychological interventions and training to improve and solve the problems of these students.

Received: 10.01.2022

Revision: 10.02.2022

Acceptance: 29.02.2022

Keywords:

Academic help-seeking;
Executive functions; Attention deficit hyperactivity disorder

How to cite this article:

Derakhshandeh, M., Bahadoran, M., Motaghed, A., Motaghed, Gh., Tafteh, V.M., Velayati, A., & Namjoo, F. (2022). A Comparison of Executive Functions and Academic Help-Seeking in Students with Attention Deficit Hyperactivity Disorder (ADHD) and Normal Students. *Bi-Quarterly Journal of studies and psychological news in adolescents and youth*, 2(2): 115-126

Article type

Original research

1. M. Derakhshandeh, MA of Yasuj University, Yasuj, Iran, **2. M. Bahadoran**, Bachelor, Yasouj Farhangian University, Yasouj, Iran, **3. A. Motaghed**, Bachelor, Yasouj Farhangian University, Yasouj, Iran, **4. Gh. Motaghed**, M.A of Yasuj Branch, Islamic Azad University, Yasuj, Iran, **5. V.M. Tafteh**, Bachelor, Yasouj Farhangian University, Yasouj, Iran, **6. A. Velayati**, M.Sc., Payame Noor University, Yasuj, Iran, **7. F. Namjoo**, PhD in Counseling, Khorasgan Branch, Islamic Azad University, Isfahan, Iran

Correspondence related to this article should be addressed to **Farhad Namjoo**, PhD in Counseling, Khorasgan Branch, Islamic Azad University, Isfahan, Iran

Email: farhad.tyam71@gmail.com

دوفص مطالعات‌پژوهی‌های انسانخانه‌ی جوان

پاییز و زمستان ۱۴۰۰، دوره ۲، شماره ۲ (پیاپی ۳)، صفحه‌های ۱۲۶-۱۱۵

مقایسه کارکردهای اجرایی و کمک طلبی تحصیلی در دانش آموزان مبتلا به اختلال نقص توجه/بیش فعالی و دانش آموزان عادی

منصور درخشنده، مهدی بهادران، عطا معتقد، گلاب معتقد، ولی محمد تافته، اکبر ولایتی و فرهاد نامجو

<p>چکیده</p> <p>زمینه و هدف: اختلال نقص توجه/بیش فعالی یکی از شایع ترین مشکلات رفتاری کودکان در سراسر جهان است که بر زندگی مبتلایان، والدین و جامعه تأثیر می‌گذارد. ویژگی اصلی این اختلال، الگوی پایدار نبود توجه و یا بیش فعالی و تکانشگری است که در مقایسه با افرادی که در همان سطح از رشد قرار دارند، علایم فراوان تر و شدیدتری دارند. هدف از پژوهش حاضر تعیین تفاوت کارکردهای اجرایی و کمک طلبی در دانش آموزان مبتلا به اختلال نقص توجه/بیش فعالی و دانش آموزان عادی بود. روش پژوهش:</p> <p>پژوهش حاضر توصیفی و از نوع علی-مقایسه‌ای و جامعه‌آماری پژوهش را کلیه دانش آموزان (دختر و پسر) پایه‌های چهارم تا ششم دوره ابتدایی شهر یاسوج در سال تحصیلی ۹۹-۱۳۹۸ تشکیل دادند. از بین جامعه‌آماری ۵۰ نفر از دانش آموز عادی به روش نمونه گیری خوش‌ای چند مرحله‌ای و ۵۰ نفر از دانش آموز مبتلا به اختلال نقص توجه/بیش فعالی به روش هدفمند (مبتنی بر هدف) انتخاب و مورد مطالعه قرار گرفتند. برای جمع آوری داده‌ها از پرسشنامه‌های کمک طلبی تحصیلی ریاضی و پیونتیج (۱۹۹۷) و کارکردهای اجرایی بریف (۲۰۰۰) استفاده شد. بعد از جمع آوری و استخراج داده‌ها، نمرات شرکت کنندگان با استفاده از تحلیل واریانس (تک متغیره و چند متغیره) مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت.</p> <p>یافته‌ها: نتایج تحلیل واریانس چند متغیره نشان داد که بین کارکردهای اجرایی و کمک طلبی تحصیلی در دانش آموزان مبتلا به اختلال نقص توجه/بیش فعالی و دانش آموزان عادی تفاوت معنادار وجود دارد. همچنین نتایج نشان داد بین مؤلفه‌های کارکردهای اجرایی (تنظیم رفتار، فراشناختی)، مؤلفه‌های کمک طلبی تحصیلی (پذیرش کمک و اجتناب از کمک طلبی) بین دو گروه دانش آموزان مبتلا به اختلال نقص توجه/بیش فعالی و دانش آموزان عادی تفاوت معناداری وجود دارد. نتیجه گیری: بر کودکانی که از اختلال نقص توجه/بیش فعالی رنج می‌برند، در مقایسه با کودکان بهنگار اختلال بیشتری در کارکردهای اجرایی دارند و از رفتارهای کمک طلبی برای حل مسائل کمتر سود می‌برند. بنابراین لازم است مداخله‌ها و آموزش‌های روانشناختی در جهت بهبود و اصلاح مشکلات این دانش آموزان لحاظ شود.</p>	<p>دریافت مقاله: ۱۴۰۰/۱۰/۲۰</p> <p>اصلاح مقاله: ۱۴۰۰/۱۱/۲۱</p> <p>پذیرش نهایی: ۱۴۰۰/۱۲/۱۰</p> <p>واژه‌های کلیدی:</p> <p>کمک طلبی تحصیلی، کارکردهای اجرایی، اختلال نقص توجه/بیش فعالی</p> <p>نحوه ارجاع دهی به مقاله:</p> <p>درخشنده، م.، بهادران، م.، معتقد، ع.، معتقد، گ.، تافته، و.م.، ولایتی، ا.، نامجو، ف. (۱۴۰۰). مقایسه کارکردهای اجرایی و کمک طلبی تحصیلی در دانش آموزان مبتلا به اختلال نقص توجه/بیش فعالی و دانش آموزان عادی. دوفصلنامه مطالعات و تازه‌های روان‌شناسی نوجوان و جوان، ۱۱۵-۱۲۶(۲).</p> <p>نوع مقاله:</p> <p>پژوهشی اصیل</p>
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

۱. منصور درخشنده، کارشناسی ارشد، دانشگاه یاسوج، یاسوج، ایران؛ ۲. مهدی بهادران، کارشناسی، دانشگاه فرهنگیان یاسوج، یاسوج، ایران، ۳. عطا معتقد، کارشناسی، دانشگاه فرهنگیان یاسوج، یاسوج، ایران؛ ۴. گلاب معتقد، کارشناسی ارشد، واحد یاسوج، دانشگاه آزاد اسلامی، یاسوج، ایران؛ ۵. ولی محمد تافته، کارشناسی، دانشگاه فرهنگیان یاسوج، یاسوج، ایران؛ ۶. اکبر ولایتی، کارشناسی ارشد، دانشگاه پیام نور، یاسوج، ایران؛ ۷. فرهاد نامجو، دکتری مشاوره، واحد خوارسگان، دانشگاه آزاد اسلامی، اصفهان، ایران

▣ مکاتبات مربوط به این مقاله باید خطاب به فرهاد نامجو، دکتری مشاوره، واحد خوارسگان، دانشگاه آزاد اسلامی، اصفهان، ایران است.

پست الکترونیکی: farhad.tyam71@gmail.com

مقدمه

سنین پایین و قانون شکنی زیاد، همراه است و احتمال همراه شدن با سایر اختلال‌ها را در بردارد (دیوید و گاستپار^۷، ۲۰۰۵). پسران احتمالاً سه برابر دختران به اختلال نقص توجه و بیش فعالی مبتلا می‌شوند و به علت ابتلا به این اختلال، بیشتر از دختران به مشاور ارجاع داده می‌شوند (کلاسن، میلر و فاین^۸، ۲۰۱۴). مؤلفه‌های کارکردهای اجرایی^۹ از این جهت مهم می‌باشند که، در سایه آن، روابط عاطفی بین فردی مناسب، برقرار می‌شود و ضمن بهبود سلامت روان، خلاقیت کودکان در حل مشکلات خود افزایش یابد. افزایش کارکردهای اجرایی، با بهبود ارتباطات بین فردی و عملکرد بهتر فرد در جنبه‌های مختلف زندگی همراه است (زلazo و مولر^{۱۰}، ۲۰۱۸) و می‌تواند تحت تاثیر منفی یا مثبت سبک زندگی^{۱۱} قرار گیرد. کارکرد اجرایی، یک کارکرد عالی شناختی و فراشناختی^{۱۲} است که مجموعه‌ای از توانایی‌های عالی، بازداری^{۱۳}، خود آغازگری^{۱۴}، برنامه ریزی راهبردی، انعطاف شناختی و کنترل تکانه را در بر می‌گیرد. در واقع کارکردهایی هم چون سازمان‌دهی، تصمیم‌گیری، حافظه‌ی فعال، حفظ و تبدیل کنترل، حرکتی، احساس و ادراک زمان، پیش‌بینی آینده، بازسازی زبان درونی و حل مسئله را می‌توان از جمله مهم ترین کارکردهای اجرایی عصب شناختی دانست که در زندگی و انجام تکالیف یادگیری و کنش‌های هوشی به انسان کمک می‌کنند (لازار و فرانک^{۱۵}، ۲۰۱۸).

یکی از متغیرهای روانشناسی مرتبط با مشکلات پیشرفت تحصیلی کودکان و نوجوانان کمک طلبی تحصیلی^{۱۶} است که در پژوهش‌های متعدد به آن اشاره شده است (سیلبرگ، ماکسا و باسچر^{۱۷}، ۲۰۱۷). رفتار کمک طلبی یکی از راهبردهای مهم خودتنظیمی است که در فرایند یادگیری نقش بسزایی دارد و با استفاده از آن یادگیرندگان مسائل و مشکلات یادگیری خود را تشخیص داده و از طریق پرسش

در هر جامعه سلامت کودکان اهمیت ویژه‌ای دارد و توجه به بهداشت روانی آن‌ها، کمک می‌کند تا از نظر روانی و جسمی سالم بوده و نقش اجتماعی خود را بهتر ایفا کنند. در این راستا، شناخت صحیح ابعاد مختلف جسمی و روانی این گروه سنی و کوشش در راه تأمین شرایط مادی و معنوی مناسب برای رشد بدنی، عاطفی و فکری آنان واضح تر از آن است که احتیاج به تأکید داشته باشد (خدام، مدانلو، ضیایی و کشتکار، ۱۳۸۸). اختلال‌های رفتاری^۱ کودکان، اختلال‌های شایع و ناتوان کننده‌ای هستند که برای معلمان، خانواده و خود کودکان مشکلات بسیاری ایجاد می‌کنند و با بسیاری از مضاعلات اجتماعی همراه‌اند (اسلامیه، ۱۳۸۷). اختلالات رفتاری در جوامع مختلف شیوع نسبتاً یکسانی دارد (رسکورلا، آخناخ، ایوانوا، دومنسی، آلم گوبست و بیلنبرگ^۲، ۲۰۱۷) و تأثیر عواملی همچون سن، جنس، ساختار و وضعیت اقتصادی و اجتماعی خانواده در بروز آن مطرح گردیده است (تائیلا، ابینگ، هیکوراو جارولین^۳، ۲۰۱۳). اختلال‌های رفتاری به طور چشمگیری بر عملکرد تحصیلی- اجتماعی کودکان، تأثیر منفی می‌گذارند و احتمال ابتلا به بیماری‌های روانی در دوره بزرگ سالی را افزایش می‌دهند (ایپن، اسودی، صبری و ابوصالح^۴، ۲۰۰۷).

اختلال نقص توجه/ بیش فعالی^۵، یکی از شایع ترین مشکلات کودکان و نوجوانان و علت مراجعه به روان‌پزشک و مشاور اطفال است و علائم نامناسبی مانند نقص توجه، بیش فعالی و تکانشگری را دارد (کروس، کسلز و کالف^۶، ۲۰۰۵). این اختلال با مشکلاتی در زمینه‌های مختلف آموزشی از جمله عملکرد ضعیف تحصیلی، تکرار پایه، ترک مدرسه، روابط خانوادگی و دوستانه‌ی ضعیف، اضطراب، افسردگی، پرخاشگری، تخلف، سوء مصرف مواد مخدر در

9. Executive Function

10. Zelazo & Muller

11. Life styles

12. Metacognitive

13. Inhibition

14. Self- Initiation

15. Lazar & Frank

16. academic aid

17. Selbreg., Maxa & Busscher

1. behavioral disorders

2. Rescorla, Achenbach, Ivanova, Dumenci, Almqvist & Bilenberg

3. Taanila, Ebeing, Heikura & Jarvelin

4. Eapen, Swadi, Sabri & Abou-saleh

5. attention deficit-hyperactivity disorder

6. Kroes, Kessels & Kalff

7. Davids & Gastpar

8. Klassen, A. F., Miller, A. & Fine

دبستانی با ناتوانی یادگیری و مقایسه‌ی آن با دانش آموزان عادی می‌تواند مؤید این مطلب باشد که دانش آموزان با ناتوانی یادگیری باید از منظری که دچار نوعی از اختلالات رفتاری اند نگریسته شوند تا آموزش و ترمیم این نارسانی کامل‌تر و نتیجه‌بخش تر باشد. بنابراین با توجه به مطالب بیان شده هدف از پژوهش حاضر تعیین تفاوت کارکردهای اجرایی و کمک طلبی تحصیلی در دانش آموزان مبتلا به اختلال نقص توجه/بیش فعالی و دانش آموزان عادی می‌باشد؟

روش پژوهش

پژوهش حاضر توصیفی و از نوع مقایسه‌ای می‌باشد. جامعه آماری پژوهش حاضر را کلیه دانش آموزان دختر و پسر پایه‌های چهارم تا ششم دوره ابتدایی شهر یاسوج در سال تحصیلی ۹۹ - ۱۳۹۸ تشکیل دادند. نمونه پژوهش حاضر را ۱۰۰ نفر (شامل ۵۰ دانش آموز عادی و ۵۰ دانش آموز مبتلا به اختلال نقص توجه/بیش فعالی) تشکیل دادند. روش نمونه‌گیری در گروه دانش آموز مبتلا به اختلال نقص توجه/بیش فعالی با روش هدفمند (مبتنی بر هدف) از میان مدارس استثنایی شهر یاسوج صورت گرفت و در گروه دانش آموزان عادی از روش نمونه‌گیری خوشه‌ای چند مرحله‌ای استفاده شد. بدین منظور از بین چهار منطقه آموزشی شهر یاسوج به تصادف دو منطقه انتخاب و سپس از روی فهرست مدارس ابتدایی موجود در گروه طرح و برنامه سازمان آموزش و پرورش استان کهگیلویه و بویراحمد شش مدرسه ابتدایی (سه مدرسه دخترانه و سه مدرسه پسرانه) به شیوه تصادفی از بین مدارس نواحی مذکور انتخاب شد (از هر ناحیه آموزشی سه مدرسه). سپس با نظر گرفتن کلاس‌های موجود در پایه‌های چهارم تا ششم تعداد نمونه مورد بررسی به تصادف انتخاب شدند. لازم به ذکر است که در گروه دانش آموز مبتلا به اختلال نقص توجه/بیش فعالی افرادی که نمرات بالایی را در مقیاس درجه بندی اسنپ چهار SNAP-IV کسب کنند وارد پژوهش شدند و دو گروه از نظر متغیرهای جمعیت شناختی (جنس، سن، مقطع تحصیلی و پایه تحصیلی)

و کمک گرفتن از دیگران در جهت کاهش و رفع آنها اقدام می‌نمایند (هولت^۱، ۲۰۱۴). گرچه سازه‌های "نگرش کمک طلبی"^۲، "اهداف کمک طلبی" و "رفتار کمک طلبی" در ادبیات پژوهشی به صورت همایند یا همزمان به کاررفته است، در این پژوهش به طور ترجیحی تمرکز بر رفتار کمک طلبی است (جن میشل^۳، ۲۰۱۴؛ پاچیکودلکاستیا و^۴، ۲۰۱۸). افراد زمانی که به کمک نیازمند هستند و تقاضای کمک می‌کنند، نه تنها مشکلات تحصیلی آنها کاهش می‌یابد بلکه دانش و مهارت‌هایی را کسب می‌کنند که در حل مسئله به آنها کمک می‌کند. رفتار کمک طلبی به سه نوع ۱- اشاره‌های جزئی یا سرنخ‌ها، ۲- تأیید عملکرد قبلی و ۳- دریافت پاسخ "مسئله از فردی دیگر تقسیم می‌شود. بر این اساس نیومن (۲۰۰۰) میان کمک طلبی اجرایی و کمک طلبی ابزاری تمایل قائل شده است. مطابق این دیدگاه زمانی که افراد در کمک طلبی اجرایی در گیر می‌شوند آن را به شکل درخواست پاسخ مسئله ابراز می‌دارند. یعنی ترجیح می‌دهند که دیگران مسئله را برای آنان حل کنند. کمک طلبی اجرایی جنبه‌ی غیر انتطباقی دارد؛ زیرا به بهبود یادگیری منجر نمی‌شود. لیکن، در کمک طلبی ابزاری، کمک درخواست شده محدود به اشاره‌های راهبردها و در زمینه‌ی روش سازی روش‌های حل مسئله است که به تسلط بر تکلیف منجر می‌شود و از تبحر فرد در آینده حمایت می‌کند (با تLER، ۲۰۰۶). کمک طلبی ابزاری جنبه‌ی انتطباقی دارد و به منزله‌ی یک راهبرد اساسی خود نظم بخشی تلقی می‌شود (کارابنیک و نپ^۵، ۲۰۰۱). بنابر این هنگام بررسی رفتار کمک طلبی توجه به ماهیت کمک طلبی دانش آموزان نیز اهمیت دارد. به نظر نیومن (۲۰۰۰) کمک طلبی دانش آموزان در مراحل متفاوت یادگیری یکسان نیست و متأثر از مراحل کسب مهارت است. به عقیده نیومن (۲۰۰۰) درگیر شدن دانش آموزان در کمک خواستن به هنگام مواجهه با دشواری و سختی به عوامل و شرایط متعددی از جمله راهبردهای حل مسئله بستگی دارد؛ در همین راستا، بررسی میزان شیوع انواع اختلالات رفتاری در دانش آموزان

3. Pacheco del Castillo
4. Karabenick & Knapp

1. Holt
2. Jean-Michel

"همیشه" به ترتیب از ۱ تا ۳ توسط والدین نمره گذاری می شود و رفتارهای کودک را در مدرسه و یا منزل مورد بررسی قرار می دهد و به منظور تفسیر رفتاری عملکرد اجرایی کودکان ۵ تا ۱۸ ساله طراحی شده است (گای و همکاران، ۲۰۰۰). زمان تکمیلی این فرم بین ۱۰ تا ۱۵ دقیقه است. جامعه مورد هدف ان شامل اختلال رشدی و اختلالات عصبی (اختلال بیش قاعی همراه با تقصی توجه، اختلال طیف در خود مانده، اخلاق خواندن، سندروم تورات، عقب ماندگی ذهنی و آسیب های مغزی) می باشد. این پرسشنامه با مقیاس لیکرت نمره گذاری می شود. هر کدام از سؤالات مربوط به یکی از زیر مجموعه های پرسشنامه می باشد و این زیر مجموعه ها به دو قسمت اصلی مهارت های تنظیم رفتار و مهارت های فراشناخت تقسیم می شود که به شرح ذیل است: (الف) مهارت های تنظیم رفتار: بازداری، انتقالی، کنترلی هیجان و (ب) مهارت های فراشناخت: برنامه ریزی، سازمان دهی مواد، نظارت، حافظه کاری، آغازگری. امتیازات خود را از ۸۶ عبارت فوق با یکدیگر جمع نمایید. حداقل امتیاز ممکن ۰ و حداکثر ۷۸۲ خواهد بود. در صورتی که نمرات پرسشنامه بین ۰ تا ۸۶ باشد، میزان کارکردهای اجرایی ضعیف می باشد. در صورتی که نمرات پرسشنامه بین ۸۶ تا ۱۳۰ باشد، میزان کارکردهای اجرایی در سطح متوسطی می باشد. در صورتی که نمرات بالای باشد، میزان کارکردهای اجرایی بسیار خوب می باشد. در پژوهش شهابی (۱۳۹۰) روایی و اعتبار پرسشنامه سنجیده شد که ضریب پایایی آزمون- بازآزمون خرده مقیاسهای آزمون رتبه بندی رفتاری کارکردهای اجرایی در کارکرد بازداری ۰/۹۰، جهت دهی ۰/۸۱، کنترل هیجانی ۰/۹۱، آغاز به کار ۰/۸۰، حافظه فعل ۰/۷۱، برنامه ریزی ۰/۸۱، سازماندهی اجزاء ۰/۷۹، نظارت ۰/۷۸، شاخص تنظیم رفتار ۰/۹۰، شاخص فراشناخت ۰/۸۷ و نمره کلی کارکردهای اجرایی ۰/۸۹ بدست آمد. ضریب همسانی درونی برای این پرسشنامه از ۰/۸۷ تا ۰/۹۴ می باشد که نشان دهنده بالا بودن همسانی درونی کلیه خرده مقیاس های پرسشنامه است (نوده ۷ و همکاران، ۱۳۹۵).

همتاسازی شدند. در اجرای این پژوهش طی دو جلسه مجزا هدف و اهمیت اجرای پژوهش برای آنها بیان شد و به جنبه رازداری و محترمانه بودن اطلاعات تأکید گردید و از آزمودنی ها خواسته شد که با آرامش و اطمینان به سوالات پرسشنامه ها جواب دهند. در نهایت داده های جمع آوری شده با نرم افزار spss ۲۲ و آزمون تحلیل واریانس چند متغیره تجزیه و تحلیل شدند.

ابزار پژوهش

پرسشنامه کمک طلبی تحصیلی ریان و پینتريج (۱۹۹۷): این پرسشنامه توسط ریان و پینتريج (۱۹۹۷) طراحی شده است. پرسشنامه کمک طلبی دارای ۲ بعد پذیرش کمک طلبی (آیتم نمونه: اگر نتوانم مسئله ای را حل کنم، از دیگران کمک می گیرم) و اجتناب از کمک طلبی (آیتم نمونه: اگر تکالیف درسی دشوار باشد، از کسی کمک نمی گیرم و خودم تلاش می کنم آن را حل کنم) است که هر بعد دارای ۷ گویه است که با استفاده از مقیاس درجه ای لیکرت از یک تا پنج (=کاملاً مخالفم، کاملاً موافقم) نمره گذاری می شود. ریان و پینتريج (۱۹۹۷) با روش آلفای کرونباخ، اعتبار مقیاس اجتناب از کمک طلبی را ۰/۸۹ گزارش کرد. روایی بُعد اجتناب از کمک طلبی به روش چرخش واریماکس انجام شد، و نشان داد عامل اجتناب از کمک طلبی ۰/۷۷ درصد واریانس کل را تبیین می کند. در نسخه فارسی، قدم پور (۱۳۸۲) اعتبار مقیاس اجتناب از کمک طلبی را ۰/۶۸ اعلام کرد، و روایی این بُعد را به روش چرخش واریماکس انجام داد، نتیجه نشان داد عامل اجتناب از کمک طلبی ۰/۴۹ درصد واریانس کل را تبیین می کند (محمودیان، صفری و آقایی، ۱۳۳۹۱).

پرسشنامه کارکردهای اجرایی بrif (BRIEF) فرم والدین: پرسشنامه کارکردهای اجرایی بrif (BRIEF) فرم والدین توسط بالستر جرارد، جیویا پتر، ایسکوئیس، استیون، گای و کنورسی در سال ۲۰۰۰ نوشته شده است. این ارزیابی دارای دو فرم والدین و معلمن و دارای ۸۶ سؤال می باشد که با توجه به شرایط حادث شدن وضعیت برای کودک به عنوان "هیچ وقت" و "گاهی اوقات" و

پرسشنامه ها جواب دهنده؛ در نهایت داده های جمع آوری شده با نرم افزار SPSS ۲۲ و آزمون تحلیل واریانس چند متغیره تجزیه و تحلیل شدند.

یافته ها

در ادامه این بخش و با استفاده از جدول های میانگین و انحراف معیار، تحلیل توصیفی (جدول ۱) انجام شد و برای تجزیه و تحلیل استنباطی از روش تحلیل واریانس چند متغیره (مانکوا) استفاده شد که نتایج به دست آمده در جدول های (۳ و ۲) آورده شده است.

روش اجرای پژوهش

در این پژوهش در گروه دانش آموز مبتلا به اختلال نقص توجه/بیش فعالی افرادی که نمرات بالایی را در مقیاس درجه بندی اسنپ چهار SNAP-IV کسب کنند وارد پژوهش شدند و دو گروه از نظر متغیر های جمعیت شناختی (جنس، سن، مقطع تحصیلی و پایه تحصیلی) همتا سازی شدند. در اجرای این پژوهش طی دو جلسه مجزا هدف و اهمیت اجرای پژوهش برای آنها بیان شد و به جنبه رازداری و محترمانه بودن اطلاعات تأکید گردید و از آزمودنی ها خواسته شد که با آرامش و اطمینان به سوالات

جدول ۱. شاخص های آماری مربوط به متغیر های پژوهش بین دانش آموزان دارای مبتلا به اختلال نقص توجه/بیش فعالی و دانش آموزان عادی

متغیر	گروه	دانش آموز عادی	دانش آموز دارای نقص توجه/بیش فعالی	میانگین	انحراف معیار
نمره کل کمک طلبی تحصیلی		۲۹/۳۶	۲/۲۲		
خرده مقیاس پذیرش کمک طلبی		۳۲/۴۱	۴/۲۵		
خرده مقیاس اجتناب از کمک طلبی		۱۳/۲۵	۲/۳۲		
نمره کل کارکرد اجرایی		۱۶/۳۵	۲/۱۸		
خرده مقیاس تنظیم رفتار		۱۴/۴۲	۲/۵۱		
خرده مقیاس فراشناختی		۱۵/۵۵	۳/۳۲		
		۱۴۰/۲۶	۶/۲۵		
		۱۳۴/۴۸	۸/۷۸		
		۷۷/۷۸	۵/۳۲		
		۷۴/۵۸	۶/۱۲		
		۶۲/۲۵	۴/۷۶		
		۵۹/۲۳	۴/۳۲		

و همچنین نمره کل کارکرد اجرایی و خرده مقیاس تنظیم رفتار و فراشناختی پژوهش تفاوت معناداری دیده می شود.

همان طور که در جدول ۱ مشاهده می شود بین میانگین نمرات دو گروه در نمره کل کمک طلبی تحصیلی و خرده مقیاس های پذیرش کمک طلبی و اجتناب از کمک طلبی

جدول ۲. نتایج تحلیل واریانس چند متغیره (مانکوا) جهت بررسی الگوهای تفاوت کارکردهای اجرایی، کمک طلبی تحصیلی دو گروه دانش آموزان مبتلا به اختلال نقص توجه/بیش فعالی و عادی

متغیرها	مجموع مجذورات	درجه آزادی	F آماره	معناداری اندازه اثر	میانگین مجذورات
کارکرد اجرایی	۷۵۰/۳۱	۱	۷۵۰/۳۱	۰/۰۰۱	۱۲/۹۳
گروه کمک طلبی تحصیلی	۵۰۵/۰۱	۱	۵۰۵/۰۱	۰/۰۰۱	۱۳/۹۷

کارکرد اجرایی	۴۵۲۳/۱۷	۷۸	۵۷/۹۸	
کمک طلبی تحصیلی	۲۸۱۸/۳۷	۷۸	۳۶/۱۳	خطا
کارکرد اجرایی	۵۲۷۳/۴۸	۷۹		کل تصحیح
کمک طلبی تحصیلی	۳۳۲۲/۳۸	۷۹		شده

نتایج مندرج در جدول (۲) نشان می دهد که متغیرهای کارکرد اجرایی، کمک طلبی تحصیلی و حل مسئله ($0/01$) در بین دو گروه دانش آموزان مبتلا به اختلال نقص توجه/بیش فعالی و عادی توجه/بیش فعالی و عادی تفاوت معناداری وجود دارد.

جدول ۳. نتایج تحلیل واریانس چند متغیره (مانکوا) جهت بررسی الگوهای تفاوت خرده مقیاس‌های کارکردهای اجرایی در دو گروه دانش آموزان مبتلا به اختلال نقص توجه/بیش فعالی و عادی

متغیرها	مجموع مجذورات	درجه آزادی	میانگین مجذورات	آماره F	معناداری اندازه	اثر				
							گروه	خطا	کل تصحیح	شده
تنظیم رفتار	۲۳۴/۶۱	۱	۲۳۴/۶۱	۶/۱۹	۰/۰۱۵	۰/۰۷	۰/۰۱۴	۰/۰۷	۰/۰۱	۰/۰۷
فراشناختی	۱۴۵/۸۰	۱	۱۴۵/۸۰	۱۴۵/۸۰	۳۷/۸۴	۷۸	۲۹۵۲/۰۷	۳۷/۸۴	۲۹۵۲/۰۷	۰/۰۱
تنظیم رفتار	۱۸۱۵/۰۰	۷۸	۱۸۱۵/۰۰	۲۳/۲۶	۷۹	۷۹	۳۱۸۶/۶۸	۲۳/۲۶	۳۱۸۶/۶۸	۰/۰۱
فراشناختی	۱۹۶۰/۸۰	۷۹	۱۹۶۰/۸۰	۱۹۶۰/۸۰				۱۹۶۰/۸۰	۱۹۶۰/۸۰	

نتایج مندرج در جدول (۳) نشان می دهد که خرده مقیاس‌های کارکرد اجرایی ($0/01 < p$) در بین دو گروه دانش آموزان مبتلا به نقص توجه/بیش فعالی و عادی تفاوت معناداری وجود دارد.

جدول ۴. نتایج تحلیل واریانس چند متغیره (مانکوا) جهت بررسی الگوهای تفاوت خرده مقیاس‌های کمک طلبی تحصیلی در دو گروه دانش آموزان مبتلا به اختلال نقص توجه/بیش فعالی و عادی

متغیرها	مجموع مجذورات	درجه آزادی	میانگین مجذورات	آماره F	معناداری اندازه	اثر				
							گروه	خطا	کل تصحیح	شده
پذیرش کمک طلبی	۶۱/۲۵	۱	۶۱/۲۵	۱۰/۳۲	۰/۰۰۲	۰/۱۱	۰/۰۰۲	۰/۱۱	۰/۰۰۲	۰/۰۱
اجتناب از کمک طلبی	۶۳/۰۱	۱	۶۳/۰۱	۱۰/۱۳	۰/۰۰۲					
پذیرش کمک طلبی	۴۶۲/۷۰	۷۸	۴۶۲/۷۰	۵/۹۳						
اجتناب از کمک طلبی	۴۸۴/۸۷	۷۸	۴۸۴/۸۷	۶/۲۱						
پذیرش کمک طلبی	۵۲۳/۹۵	۷۹	۵۲۳/۹۵							
اجتناب از کمک طلبی	۵۴۷/۸۸	۷۹	۵۴۷/۸۸							

بالاتری داشتند و دانش آموزان دارای اختلال ریاضی از رفتارهای کمک طلبی برای حل مسائل کمتر سود می‌برند. ابوالقاسمی و نریمانی (۱۳۹۰) نتیجه گرفتند بین ابعاد خودکارآمدی دردانش آموزان دارای اختلال نقص توجه بیش فعالی و عادی تفاوت معناداری وجود دارد. زلزو و مولر (۲۰۱۸) نشان دادند که بین راهبردهای حل مسئله و کارکردهای اجرایی در کودکان دچار اختلال نقص توجه بیش فعالی و ناتوان در یادگیری و بهنجار تفاوت معناداری وجود دارد. نتایج پژوهش گورتز و اولین (۲۰۱۶) نشان داد که اگرچه حافظه‌ی فعال و بازداری در کودکان بیش فعال دچار نقص است، علت این عدم بازداری نقص در توجه است و نقص در حافظه‌ی فعال و خودکارآمدی به مشکلات هیجانی و رفتاری در مدرسه مربوط می‌شود. سیدمن و همکاران (۲۰۱۳) نشان دادند که کودکان دچار اختلال نقص توجه بیش فعالی نقایصی در کنترل بازداری، حافظه‌ی فعال و حافظه‌ی کوتاه مدت نسبت به کودکان بهنجار دارند.

همچنین برخی مطالعات نشان داده اند که کارکردهای اجرایی پایین در کودکان نقص توجه- بیش فعالی ناشی از نقص در ناحیه‌ای است که کنترل برخی از کنش‌ها را بر عهده دارد. این بچه‌ها ممکن است یک نقص در لوب پیشانی داشته باشند. لوب پیشانی کنترل برخی از کنش‌ها؛ مثل استدلال کردن، حل مسئله، حافظه کاری، توجه و انعطاف در تفکر را بر عهده دارد؛ بنابراین اختلال در این توانایی‌ها باعث کارکردهای اجرایی پایین در دانش آموزان مبتلا به اختلال نقص توجه- بیش فعالی می‌شود. به عبارت دیگر نتایج نشان داد که دانش آموزان مبتلا به اختلال نقص توجه/ بیش فعالی از کارکردهای اجرایی کمتری برخوردارند؛ ولی دانش آموزان عادی از این لحاظ در سطح بالاتری قرار دارند. در تبیین این یافته‌ها می‌توان گفت که کارکردهای اجرایی، فرایند فعال و سازمان یافته‌ای است که طی آن، دانش آموزان، اهدافی را برای یادگیری انتخاب کرده و سعی می‌کنند تا شناخت، انگیزش و رفتار خود را تنظیم کرده و به سوی هدف حرکت نمایند. از آنجایی که این دانش آموزان در تمرکز حواس و توجه نقص

نتایج مندرج در جدول (۴) نشان می‌دهد که خرده مقیاس‌های کمک طلبی تحصیلی ($p < 0.01$) در بین دو گروه دانش آموزان مبتلا به نقص توجه/ بیش فعالی و عادی تفاوت معناداری وجود دارد.

بحث و نتیجه‌گیری

پژوهش حاضر با هدف مقایسه میزان کارکردهای اجرایی و کمک طلبی تحصیلی در دانش آموزان مبتلا به اختلال نقص توجه/ بیش فعالی و دانش آموزان عادی انجام گرفت. در این راستا نتایج نشان داد که بین متغیرهای کارکردهای اجرایی و کمک طلبی تحصیلی ($p < 0.01$) در دو گروه دانش آموزان مبتلا به نقص توجه/ بیش فعالی و عادی تفاوت معناداری وجود دارد. در ادامه نتایج حاصل را به صورت مبسوط مورد بحث قرار می‌گیرد. نتایج به دست آمده با نتایج حاصل از پژوهش‌های بیان فر و مصطفایی (۱۳۹۸)، عبدالهی (۱۳۹۵)، اکبرزاده و مصر آبادی (۱۳۹۳)، محمودیان و همکاران (۱۳۹۱)، بشر پور و همکاران (۱۳۹۱)، ابوالقاسمی و نریمانی (۱۳۹۰)، براون و همکاران (۲۰۱۷)، چونگ و سو (۲۰۰۹)، زلزو و مولر (۲۰۱۸)، گورتز و اولین (۲۰۱۶)، سیدمن و همکاران (۲۰۱۳)، لازار و فرانک (۲۰۱۸) همخوان و هماهنگ می‌باشد. در همین راستا همسو با نتایج این پژوهش ابوالقاسمی و نریمانی (۱۳۹۰) نتیجه گرفتند بین ابعاد کارکردهای اجرایی دردانش آموزان دارای اختلال نقص توجه بیش فعالی و عادی تفاوت معناداری وجود دارد. نتایج پژوهش گورتز و اولین (۲۰۱۶) نشان داد که اگرچه حافظه‌ی فعال و بازداری در کودکان بیش فعال دچار نقص است، علت این عدم بازداری و نقص در توجه حافظه‌ی فعال و نقص در کارکردهای اجرایی به مشکلات هیجانی و رفتاری در مدرسه مربوط می‌شود. محمودیان و همکاران (۱۳۹۱) نشان دادند، میانگین رفتارهای کمک طلبی در دانش آموزان عادی در مقایسه با دانش آموزان دارای اختلال ریاضی تفاوت معناداری دارد. همچنین در رفتارهای اجتناب از کمک طلبی، دانش آموزان دارای اختلال ریاضی در مقایسه با دانش آموزان عادی میانگین

انتخاب اهداف مناسب با توانایی‌های خود به بهترین عملکرد در راه دستیابی به آن برسند.

در تبیین این یافته می‌توان گفت دانش آموزان مبتلا به اختلال نقص توجه-بیش فعالی در مدرسه بازخوردهای منفی دریافت کرده، به میزان کمتری به منابع کارکردهای اجرایی دسترسی پیدا می‌کنند. این امر در نهایت می‌تواند خودپنداره تحصیلی آنها را تحت تأثیر قرار دهد. دانش آموزان با اختلال نقص توجه-بیش فعالی در مقایسه با دانش آموزان عادی، تجارب موفقیت آمیز اندکی در بیشتر حوزه‌ها، نظری کفايت اجتماعی و پیشرفت تحصیلی دارند و معمولاً در حوزه آموزش با محدودیت‌های درونی و اجتماعی مواجه می‌شوند. علاوه بر این، آنها اغلب نمرات ضعیفی در آزمون‌های پیشرفت تحصیلی می‌گیرند؛ زمانی که این شکست‌های مکرر درونی سازی می‌شود، به باورهای ضعیف بودن به ویژه در امر تحصیل، انتظارات منفی در خود و کارکردهای اجرایی پایین منجر می‌شود. چنین باورهایی به نوبه خود، سطح عملکرد این افراد را محدود می‌کند و باعث می‌شود آنها تلاش و استقامت کمتری در پاسخ به الزامات تحصیلی داشته باشند. به نظر می‌رسد به دانش آموزان دارای ناتوانی یادگیری و بیش فعالی در کلاس‌های درسی توجه کافی نمی‌شود. این امر در نتایج مطالعات قبلی که نشان داده اند آنها در سنجه‌های اضطراب نمره‌های بالایی در مقایسه با دانش آموزان عادی می‌گیرند، آشکار شده است. این امر نیز می‌تواند به کاهش کارکردهای اجرایی در آن‌ها منجر شود.

پژوهش حاضر نشان داد که دانش آموزان دارای اختلال نقص توجه/بیش فعالی نسبت به دانش آموزان عادی از رفتارهای کمک طلبی بیشتر اجتناب می‌کنند. یک تبیین برای این یافته، ممکن است کفايت شناختی ادراک شده‌ی پایین آنها باشد. به دلیل شکست‌های تحصیلی بی‌در پی، ممکن است آنها به این باور برسند که مهم نیست چقدر سخت بکوشند، به هر حال شکست خواهند خورد. در واقع درماندگی آموخته شده

دارند، به جای تمرکز بر تکلیف و فرایند یادگیری به پیامدهای ناخواهایند عدم موفقیت در انجام تکلیف می‌اندیشند. پیش از آنکه ذهن خود را با تکلیف و فرایند یادگیری درگیر سازند، از انجام تکلیف و درگیر شدن با آن طفره می‌روند. موفقیتی در خودکارآمدی به معنای استفاده از راهبردهایی که به حفظ و ارتقای انگیزش آنان برای انجام تکالیف یادگیری بپردازد، حاصل نمی‌کنند. چنانکه والترز (۲۰۰۲) در تفاوت بین انگیزش و کارکردهای اجرایی بیان می‌دارد؛ هدف گرایی نوعی بازنمایی ذهنی نسبتاً با ثبات است که خود می‌تواند منجر به انتخاب خودکارآمدی در جهت ابقا و ارتقای سطح انگیزش فرد برای انجام فعالیت‌های تحصیلی شود. از این رو است که افراد مبتلا به اختلال نقص توجه/بیش فعالی، نه تمایلی به کسب مهارت و تسلط یافتن بر تکلیف دارند و نه در طلب پاداش‌های بیرونی برای انجام موفقیت آمیز تکلیف هستند و با شبکه‌ای از بازنمایی‌های ذهنی ممانعت کننده از یادگیری و خودکارآمدی مواجه اند و از راهبردهایی که مستلزم درگیر شدن در فرایند یادگیری است، اجتناب می‌ورزند. بنابراین خودکارآمدی، نقطه مرکزی کارکرد مؤثر در زمینه‌های کنترل تکانه، مدیریت زمان و مقابله با فشار روانی است که با بافت آموزشی، ارتباط دارد. کارکردهای اجرایی به دانش آموزان مبتلا به اختلال نقص توجه/بیش فعالی کمک می‌کند تا هنگام درگیری در یک تکلیف، بر یادگیری خودشان نظارت کنند. راهبردهای موفق را انتخاب نمایند و در هنگام شکست در تکالیف محوله بر هیجانات خود مسلط باشند. می‌توان در برداشتی از این بحث‌ها به این نکته اشاره کرد که کارکردهای اجرایی و راهبردهای آن در واقع با اهمیت دادن به ضعف توجه، سطح پایین انگیزش فرد و به چالش کشیدن بازنمایی‌های ذهنی و منفی فرد در جهت ارتقای عملکرد تحصیلی و زندگی اجتماعی فرد و کاهش هیجانات منفی فرد در پی آن است تا این افراد در نحوه برخورد با هیجانات، انگیزش‌های خود و کارکردهای اجرایی منطقی عمل کنند. با

شان با مشکلاتی روبرو هستند، در حالی که توانایی های غیرکلامی از جمله مؤلفه های مهم در رفتار کمک طلبی تحصیلی می باشد. از سوی دیگر می توان گفت دانش آموزان نقص توجه/ بیش فعال شاید به دلیل بکارگیری الگوی پرخاشگرانه و الگوی کناره گیری و همچنین به دلیل فقدان توانایی رمزگشایی عالیم غیرکلامی در تعاملات اجتماعی در مقایسه با دانش آموزان بهنجار از کمترین امتیاز مثبت در زمینه رفتار کمک طلبی تحصیلی برخوردار هستند. در جهت محدودیت های عمدۀ این پژوهش، می توان گفت که پژوهش حاضر در مورد دانش آموزان دارای اختلال نقص توجه- بیش فعالی و دانش آموزان عادی پایه ی چهارم تا ششم دبستان های شهر یاسوج انجام شده است. بنابراین تعمیم نتایج به سایر گروه ها و جمعیت های دانش آموزی با احتیاط باید صورت گیرد. خودگزارشی بودن ابزار پژوهشی از دیگر محدودیت های این پژوهش بود. علی رغم محدودیت های ذکر شده، دانش آموزان دارای اختلال نقص توجه/ بیش فعالی در زمینه ی کمک طلبی نیاز به آموزش معلمان خود دارند تا این مهارت ها را یاد گیرند و اجرا کنند. از طرفی معلمان باید با ایجاد شرایط مناسب در کلاس، زمینه ی مساعدی برای ترغیب دانش آموزان به پرس و جو و کمک طلبی تحصیلی فراهم کنند. یافته های پژوهش حاضر می تواند در خدمت والدین، متصدیان امور تربیتی، متخصصان بالینی و پژوهشگران علاقه مند به این زمینه ها قرار گیرد و گامیهր چند کوپک، اما مفید در تعیین و تغییر راهبردهای پرورشی و درمانی باشد.

سپاسگزاری

پژوهشگران مراتب قدردانی و تشکر خود را از کلیه شرکت کنندگان این پژوهش که با استقبال و بردازی، دررونده استخراج نتایج همکاری نمودند، اعلام می دارند

تعارض منافع

نویسنده‌گان این مطالعه هیچ‌گونه تعارض منافعی در انجام و نگارش آن ندارند. مطالعه حاضر، برگرفته از پایان‌نامه

ایجاد می شود: دانش آموزان براساس تجربه ی گذشته یاد می گیرند که در هر موقعیت جدید، انتظار شکست داشته باشند. این درمانگی تلاش آنها را برای حل مسئله کاهش می دهد. از طرفی، دانش آموزان دارای اختلال یادگیری تنگاتنگ با مشکلات شناختی، در فراشناخت نیز مشکلاتی دارند که زمینه را برای غفلت آنها برای استفاده از راهبردها فراهم می کند. در واقع می توان گفت چنین دانش آموزانی، آموزندگانی غیرفعال هستند که راهبردی برای حمله به مشکلات یادگیری ندارند. بنابراین این ویژگی ممکن است از توانایی های فراشناختی آنان ناشی شود. زیرا مهارت های فراشناختی موجب می شود که فرد بتواند بر عملکرد خود نظارت و ارزیابی بیشتری داشته باشد و با ارزیابی، انتخاب و به کارگیری راهبرد مناسب به یادگیری و پیشرفت بالاتری نائل شود. کمک طلبی به عنوان یک راهبرد یادگیری که نقش مهمی در بهبود عملکرد دانش آموزان دارد، نیاز به توجه بیشتری از سوی معلمان دارد. براساس مفاهیم نظری هی ویگوتسگی، کمک طلبی و پرس و جواز فرد توانمندتر به دانش آموز کمک می کند تا در حوزه ی تقریبی رشد پیشرفت کند. حوزه ی تقریبی رشد فاصله ای است میان سطح فعلی رشد که از طریق توانایی حل مسئله مستقل کودک تعیین می شود با پتانسیل رشد که از طریق حل مسئله با راهنمایی و همکاری یک بزرگسال یا کودک توانمندتر از خود مشخص می گردد. بنا بر نتیجه ی این پژوهش، دانش آموزان دارای اختلال نقص توجه/ بیش فعالی در زمینه ی کمک طلبی نیاز به آموزش معلمان خود دارند تا این مهارت ها را یاد گیرند و اجرا کنند. از طرفی معلمان باید با ایجاد شرایط مناسب در کلاس، زمینه ی مساعدی برای ترغیب دانش آموزان به پرس و جو فراهم کنند.

در تبیین این یافته پژوهش می توان گفت مشکلاتی که دانش آموزان دارای نقص توجه/ بیش فعال در رفتار کمک طلبی تحصیلی از خود نشان می دهند، عموماً به فقدان مهارت های لازم در زمینه پیش قدم بودن و مهارت های اجتماعی ارتباط برقرار کردن بر می گردد. کودکان نقص توجه/ بیش فعال در تعاملات غیرکلامی

- ریاضی. مجله ناتوانی های یادگیری. دوره ۲، شماره ۱، صص ۱۰۷-۱۱۹.
- Brown, C, Tollefson N, Dunn W, Cromwell R.L & Filion D. (2017). Sensory processing in schizophrenia: missing and avoiding information. American Journal of Occupational Therapy, 55, 95- 187.
- Chang C , Lawrence J. Sanna, Meghan M. Riley, Ann Marie Thornburg, Kathryn M. Zumberg, Michael C. Edwards. (2007). Relations between problem-solving styles and psychological adjustment in young adults: Is stress a mediating variable? Journal of Personality and Individual Differences, 42, 135-144.
- Closson, M. S. (2010). Investigating the role of executive function in social decision making in children with ADHD. A thesis submitted in partial fulfillment of the requirements for the degree of Doctor of Philosophy, Hofstra University.
- Davids, E., & Gastpar, M. (2005). Attention deficit hyperactivity disorder and border line personality disorder. Progressive Neuropsychopharmacology and Biology of Psychiatry, 29, 865-77.
- Eapen, V., Swadi, H., Sabri, S. & Abou-saleh, M. (2007). childhood behavioural disturbance in a community sample in al-Ain, United Arab Emirates. Eastern Mediterranean Health Journal, 7(3), 428-34.
- Geurts HM, Eveline A. (2016). Hot and cool aspects of cognitive control in children with ADHD: Decision making and inhibition. J Abnorm Child Psychol 2016; 34: 814-24.
- Holt, L.J. (2014). "Attitudes about help-seeking mediate the relation between parent attachment and academic adjustment in first-year college students". Journal of College Student Development, 55(4), 418-423.
- Jean-Michel, K. (2014). Exploring help-seeking intentions among Black American church-goers. (Doctoral dissertation). Retrieved from http://scholarworks.wmich.edu/dissertation_s/307.
- Karabenick, S. A., & Newman, R. S. (2009). Seeking help: generalizable self-regulatory process and social-cultural barometer. In M. Wosnitza, S. A. Karabenick, A. Efklides, & P. Nenniger (Eds), Contemporary motivation research: From global to local
- کارشناسی ارشد بوده و نویسنده مسئول، مسئولیت کامل داده‌ها، اطلاعات و نتایج پژوهش را عهده‌دار است.
- ### منابع
- ابوالقاسمی، محمد و نریمانی، محمد. (۱۳۹۰). مقایسه ابعاد خودکارآمدی دردانش آموزان دارای اختلال نقص توجه بیش فعالی و عادی. هماپیش منطقه‌ای روانشناسی و علوم تربیتی. بندرگز. دانشگاه آزاد اسلامی واحد بندرگز.
- اسلامیه، محمد مهدی. (۱۳۸۷). بررسی میزان شیوع اختلالات رفتاری دانش آموزان دوره ابتدایی شهر تهران. پژوهش در حیطه‌ی کودکان استثنایی، دوره ۲، شماره ۱، صص ۸۹-۱۰۱.
- اکبرزاده، داوود، هویدا، فرناز و مصر آبادی، جواد. (۱۳۹۳). مقایسه مهارت‌های اجتماعی، بی‌حوصلگی و مشکلات خواب در دانش آموزان دارای اختلال نارسایی پزشکی ارومیه، دوره ۲۷، شماره ۱۲، صص ۶۷-۱۰۷.
- بشر پور، سجاد، عیسی زادگان، علی و احمدیان، لیلا. (۱۳۹۱). نارسایی‌های پردازش اطلاعات حسی در کودکان مبتلا به ناتوانی‌های یادگیری. مجله ناتوانی‌های یادگیری، دوره ۲۱، شماره ۱، صص ۲۵-۴۲.
- بیان فر، فاطمه و مصطفایی، علی. (۱۳۹۸). مقایسه نیم رخ حافظه و توجه در دانش آموزان مبتلا به اختلال بیش فعالی- کاستی توجه، اختلال نافرمانی- مقابله جویانه و اختلال ارتباط (عملی) اجتماعی با دانش آموزان عادی. فصلنامه پژوهش در یادگیری، دوره ۱۹، شماره ۳، صص ۳۵-۴۸.
- خدام، حمیراء، مدانلو، معصومه؛ ضیایی، طیبه و کشتکار، عباسعلی. (۱۳۸۸). اختلالات رفتاری و برخی عوامل مرتبط با آن در کودکان سن مدرسه‌ی شهر گرگان. پژوهش پرستاری، دوره ۴، شماره ۱۴، صص ۲۹-۳۷.
- عبداللهی، قاسم. (۱۳۹۵). مقایسه پردازش اطلاعات حسی دانش آموزان پسر دارای نارسایی توجه و بیش فعالی با دانش آموزان پسر عادی. سومین کنفرانس بین‌المللی نوآوری‌های اخیر در روانشناسی، مشاوره و علوم رفتاری، تهران، موسسه آموزش عالی نیکا.
- محمدودیان، حمید؛ صفری، هاجر و آقایی، اصغر. (۱۳۹۱). مقایسه‌ی رفتارهای کمک طلبی تحصیلی در دانش آموزان عادی و دانش آموزان دارای ناتوانی یادگیری

- Taanila, A., Ebeing, H., Heikura, U. & Jarvelin, MR. (2003). Behavioral Problems of 8-year-old children with and without intellectual disability. *Journal of Pediatric Neurology*, 1(1), 15-24.
- Zelazo PD, Muller U.(2018). The development of executive function. *Monogr Soc Res Child Dev* 2018; 68(3): 11-27.
- perspectives, Gottingen, Germany: Hogrefe & Huber. 25-48.
- Klassen, A. F., Miller, A. & Fine, S. (2014). "Health related quality of life in children and adolescent who have diagnosis of attention-deficit/ hyperactivity disorder". *Pediatrics*, 114, 541-7.
- Kroes, M., Kessels, A. G. & Kalff, A. C. (2005). Quality of movement as predictor of ADHD, result from a prospective population study in 5- and 6- year- old children. *Development of Medicine and Child Neurology*, 44, 753-60.
- Lazar J W, Frank Y. (2018). Frontal systems dysfunction in children with attention-deficit/hyperactivity disorder and learning disabilities. *J Neuropsychiatry Clin Neurosci* 2018; 10(2): 160-70.
- Neuman, R.S.(2000).children help seeking during problem solving: Effects of grade .goal And prior achievement. *American Educational Research Journal*. (32), 325-375.
- Newman, R. S. (2002). Student's help seeking during problem solving: Influences of personal and contextual achievement goal. *J. Edus. Psychol.* 90: 644-658.
- Pacheco del Castillo, L. A. (2018). Dominican college students' experiences of distress, help-seeking and stigma. A dissertation submitted to the Graduate Collegein partial fulfillment of the requirements for the degree of Doctor of Philosophy Counselor Education and Counseling Psychology. Western Michigan University.
- Rescorla, L., Achenbach, Th., Ivanova, MY., Dumenci, L., Almqvist, F. & Bilenberg, N. (2017). Behavioral and emotional problems reported by parents of children ages 6 to 16 in 31 societies. *Journal Emotion Behavaior Disorder*, 15(3), 130-42.
- Ryan AM, Pintrich PR. (1997)."Should I ask for help?" The role of motivation and attitudes in adolescents' help seeking in math class. *Journal of educational psychology*. 1997;89(2):329.
- Seidman L, Monuteaux D, Alysa E, Faraone SV.(2013). Neuropsychological functioning in girls with attention deficit/hyperactivity disorders with and without learning disabilities. *Neuropsychol* 2013; 15(4): 544-56.
- Selbreg, L., Maxa, V., Busscher, E. (2017). "Life after probation". *Academic Advising Today*, 37(4), 217-237.