



ORIGINAL ARTICLE

Received: 2020/09/18

Accepted: 2021/01/30

A Qualitative Meta-analysis of Perceptual-motor Problems in Visually Impaired People

**Shams al Muluk Rashidipour(Ph.D.s.)¹, Zohreh Meshkati(Ph.D.)², Roshshareh Badami(Ph.D.)³,
Mohammed Hussain Fallah(Ph.D.)⁴**

1.Ph.D. student of of motor behavior, Faculty of Physical Education and Sports Sciences, Isfahan Khorasgan Branch, Islamic Azad University, Isfahan, Iran.

2.Corresponding Author: Associate Professor of motor behavior, Faculty of Physical Education and Sports Sciences, Isfahan Khorasgan Branch, Islamic Azad University, Isfahan, Iran.Email: zmeshkati@gmail.com Tel: 09133275740

3.Associate Professor, of motor behavior, Faculty of Physical Education and Sports Sciences, Isfahan Khorasgan Branch, Islamic Azad University, Isfahan, Iran.

4.Associate Professor, Department of Counseling and Psychology, Islamic Azad University, Yazd Branch, Yazd, Iran.

Abstract

Introduction: Perceptual motor activities improve motor skills and learning. These skills play an effective role in receiving, interpreting and responding to the sensory stimuli. This study aimed to identify perceptual-motor problems in visually impaired people.

Methods: This qualitative research was conducted using a research synthesis method. Therefore, the analysis unit consisted of all the related scientific studies. With regard to the systematic research in internal and external databases based on the inclusion criteria, 1052 scientific studies were identified, and finally, according to the exclusion criteria, 71 studies were selected for the final analysis. To collect the required data, a researcher-made worksheet was used, and to ensure of the coding, two examiners were asked to reencode the findings. For data analysis, Roberts' six-step research synthesis model with open and axial coding methods was used.

Results: The results from this study led to the identification of 41 categories, which was eventually narrowed down to 14 codes of alternative concepts. The most common perceptual -motor problems of the blind were navigation, coordination of motor function, and balance disorders.

Conclusion: Success in implementing educational programs and its effectiveness on the blind requires providing solutions in line with their most important problems in order of priority. Providing appropriate infrastructure, proper preparation regarding knowledge, skill and attitude among students and professors, as well as appropriate designing of educational programs for the blind prioritizing their navigation, motor coordination, and balance problems are suggested.

Keywords: Perceptual-Motor, Visual Impairment, Meta-analysis, Navigation

Conflict of interest: The authors declared that there is no conflict of interest.



This Paper Should be Cited as:

Author: Shams al Muluk Rashidipour, Zohreh Meshkati, Roshshareh Badami, Mohammed Hussain Fallah. A Qualitative Meta-analysis of Perceptual-motor Toloobehdasht Journal.2022;20(5):40-53.[Persian]



فرا تحلیل کیفی مشکلات ادراکی- حرکتی افراد دارای اختلال بینایی

نویسندگان: شمس الملوک رشیدی پور^۱، زهره مشکاتی^۲، رخساره بادامی^۲، محمدحسین فلاح^۳

۱. دانشجوی دکتری رفتار حرکتی، دانشکده تربیت بدنی و علوم ورزشی، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران.

۲. نویسنده مسئول: دانشیار رفتار حرکتی، دانشکده تربیت بدنی و علوم ورزشی، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران. تلفن تماس: ۰۹۱۳۳۲۷۵۷۴۰

Email: zmeshkati@gmail.com

۳. دانشیار رفتار حرکتی، دانشکده تربیت بدنی و علوم ورزشی، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران.

۴. دانشیار گروه مشاوره و روانشناسی، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد یزد، یزد، ایران.

چکیده

مقدمه: فعالیت‌های ادراکی حرکتی باعث بهبود مهارت‌های حرکتی و یادگیری می‌شود. این مهارت‌ها در دریافت، تفسیر و واکنش به تحریکات حسی نقش مؤثری دارند. پژوهش حاضر با هدف شناسایی و تعیین بیشترین مشکلات ادراکی- حرکتی افراد دارای اختلال بینایی انجام گرفت.

روش بررسی: مطالعه حاضر از نوع کیفی و به روش سنتز پژوهی بود. از این رو واحد تحلیل، شامل کلیه پژوهش‌های علمی مرتبط بود که با توجه به جست‌وجوی منظم در پایگاه‌های اطلاعاتی داخلی و خارجی بر اساس معیار ورود تعداد ۱۰۵۲ پژوهش علمی شناسایی و در نهایت بر اساس معیارهای خروج تعداد ۷۱ پژوهش جهت بررسی و تحلیل نهایی انتخاب شدند. برای فراهم کردن اطلاعات مورد نیاز، از فرم کاربرگ طراحی شده توسط محقق استفاده گردید و برای اطمینان از نحوه کدگذاری‌ها از دو نفر ارزیاب جهت کدگذاری مجدد یافته‌ها استفاده شد. جهت تحلیل یافته‌ها از الگوی شش مرحله‌ای سنتز پژوهی روبرتس با استفاده از روش‌های کدگذاری باز و محوری استفاده شد.

یافته‌ها: نتایج حاصل از بررسی و تحلیل مطالعات و پژوهش‌های انجام شده منجر به شناسایی ۴۱ مقوله شد که در نهایت به ۱۴ کد مفاهیم جایگزین شده تبدیل شد. بیشترین مشکلات ادراکی- حرکتی نابینایان جهت یابی، هماهنگی عملکرد حرکتی و اختلال در سیستم تعادل بود.

نتیجه گیری: موفقیت در اجرای برنامه‌های آموزشی و اثربخشی آن بر روی نابینایان مستلزم فراهم سازی راه کارهایی متناسب با مهم‌ترین مشکلات آنها به ترتیب اولویت است. پیشنهاد می‌شود فراهم سازی زیرساخت‌های مناسب، آمادگی کافی در سطوح دانش، مهارت و نگرش در میان اساتید و دانشجویان، و طراحی مناسب برنامه‌های آموزشی نابینایان، با الویت مشکلات جهت یابی، هماهنگی حرکتی و تعادل آن‌ها صورت گیرد.

واژه‌های کلیدی: ادراکی- حرکتی، اختلال بینایی، فراترکیب، جهت یابی

طلوع بهداشت

دو ماهنامه علمی پژوهشی

دانشکده بهداشت یزد

سال بیستم

شماره پنجم

آذر و دی ۱۴۰۰

شماره مسلسل: ۸۹

تاریخ وصول: ۱۳۹۹/۰۶/۲۸

تاریخ پذیرش: ۱۳۹۹/۱۱/۱۱



مقدمه

چشم یکی از اندام‌های مهم حسی در بدن انسان است که میزان بسیار زیادی از اطلاعات را در دسترس قرار می‌دهد. افراد با اختلال بینایی بخشی از جامعه هستند، اما گاهی کاهش یا فقدان بینایی سبب می‌شود که آن‌ها درک نامناسبی از دنیای واقعی داشته باشند (۱). اختلال بینایی که به‌عنوان نابینایی و کم بینایی از آن یاد می‌شود، یکی از شایع‌ترین معلولیت‌ها و علل ناتوانی عملکردی در میان مردم است که تأثیرات همه‌جانبه‌ای بر کارکرد فرد می‌گذارد (۲). معلولیت بینایی یک مشکل جهانی به شمار می‌رود (۳) و در هر ۷ دقیقه، یک نفر دچار اختلال بینایی می‌شود. بر اساس گزارش سازمان بهداشت جهانی در سال ۲۰۱۴، حدود ۲۴۶ میلیون کم‌بینا و ۳۹ میلیون نابینای کامل بوده‌اند (۴). در ایران نیز طبق آخرین آمار گزارش شده در سال ۱۳۹۸، ۳۰ هزار کودک کم‌بینا و ۷۵۰۰ کودک دچار نابینایی مطلق در کشور وجود داشته است. هم‌چنین جمعیت نابینای بالای ۵۰ سال ایران حدود ۸۰ هزار نفر گزارش شده است (۵).

اختلال بینایی نه تنها بر روی حس بینایی تأثیر می‌گذارد، بلکه بر تمام جنبه‌های رشد (جسمانی، حرکتی، عاطفی و روانی) کودک تأثیر می‌گذارد (۶). از دیدگاه تخصصی ۸۰ درصد از آموخته‌ها و هم‌چنین یک سوم پردازش‌های مغز انسان به کمک حس بینایی می‌باشد (۶، ۷). انسان از طریق حواس گوناگون خود به برقراری ارتباط با پدیده‌های جهان، شناخت پدیده‌ها، تعبیر و تفسیر پدیده‌ها به حرکت می‌پردازد؛ در نتیجه احساس به تنهایی باعث می‌شود که انسان از وجود محرک آگاه شود. آنچه امکان شناخت و درک لازم را درباره محرک فراهم می‌آورد حرکت است. یکی از موضوعات مهم در پژوهش‌های اخیر،

رشد مهارت‌های ادراکی-حرکتی است؛ زیرا مهارت‌های ادراکی-حرکتی پایه و اساس مهارت‌های پیشرفته حرکتی می‌باشند (۷). داشتن مهارت‌های ادراکی-حرکتی مطلوب هدفی است که باید برای همه به‌ویژه کودکان دارای اختلال بینایی در نظر گرفته شود. حرکت زیربنای اصلی فعالیت‌های انسانی محسوب می‌شود. هر شکلی از حرکت توسط سیستم عصبی مشخص شده خود و مسیرهای انتقالی مربوط به آن هدایت می‌شود (۸). حرکت یکی از عمده‌ترین مشکلات افراد دارای اختلال بینایی می‌باشد. در واقع افراد دارای اختلال بینایی شیوه‌های نامطلوب حرکتی دارند و از متون صحیح حرکتی آگاه نیستند (۹). تجربه‌های حرکتی محدود باعث محدودیت‌های حرکتی، محدودیت در تحول شناختی، جهت‌یابی، استقلال و محدودیت در تعاملات اجتماعی کودکان نابینا می‌شود (۱۰).

بینایی که اطلاعاتی غنی برای حرکت فرد در محیط فراهم می‌کند، اهمیت ویژه‌ای در کنترل حرکتی و تعادل دارد (۶). اختلال در بینایی باعث بروز اشکال در گیرنده‌های بینایی: که این اختلال شامل اختلال در جهت‌یابی فضایی، تعادل، اجرای مهارت‌های حرکتی (۱۱)، توانایی‌های شناختی (حافظه، توجه و سازمان‌دهی) و یادگیری می‌شود (۱۲). عدم توجه به نابینایان و کم‌بینایان و ارائه راه‌حلی برای این افراد، موجب بروز اختلالات شدید در رشد جسمی، روانی، حرکتی، ادراکی و تفکر آن‌ها می‌شود (۱۳-۱۵).

از طرفی سن وقوع نابینایی بر روی سازگاری و استقلال فرد اهمیت بسیار دارد. افرادی که قبل از سن ۵ تا ۶ سالگی بینایی خود را ازدست‌داده‌اند یا به‌صورت مادرزادی دچار نابینایی هستند در چند سال اول زندگی از تجارب و حافظه دیداری



مشکلات ادراکی- حرکتی افراد مبتلا به اختلال بینایی که پژوهش‌های گذشته به آن پرداخته‌اند کمک می‌کند.

روش بررسی

پژوهش حاضر مبتنی بر استفاده از روش سنتز پژوهی (Synthesis Research) است که شامل ترکیب ویژگی‌ها و عوامل خاص ادبیات تحقیق می‌باشد. این روش که در برخی موارد از آن به عنوان فراتحلیل کیفی نیز یاد می‌شود، سعی دارد تحقیقاتی را که پوشش می‌دهد، تحلیل کرده و تعارضات موجود در ادبیات آن را حل کند و موضوعات اصلی را برای تحقیقات آینده مشخص نماید (۲۲). در این روش دانسته‌های مطالعات مختلف و شاید پراکنده که می‌توانند با نیازهای خاص میدان عمل مرتبط باشند، گردآوری شدند؛ سپس این دانسته‌ها باهم پیوند یافته و کل مجموعه دانش حاصله در قالبی متناسب با نیازهای کنونی، مورد ارزیابی، سازمان‌دهی مجدد و تفسیر قرار گرفت. در این روش صرف کنار هم قرار دادن دانش‌های قبلی مدنظر نیست؛ بلکه بر ترکیب یافته‌های گوناگون در چارچوبی مشخص که روابطی جدید را در پی دارد، مورد تأکید است (۲۳).

از این‌رو حوزه پژوهش شامل کلیه مقالات علمی معتبر مشکلات ادراکی- حرکتی در زمینه اختلال بینایی در فاصله زمانی سال‌های ۱۳۸۶ تا ۱۳۹۸ بود. برای فراهم آوردن اطلاعات مورد نیاز، از فرم کاربرگ طراحی شده توسط محقق برای گزارش و ثبت اطلاعات پژوهش‌های اولیه استفاده گردید. این ابزار با توجه به اطلاعات مورد نیاز از پژوهش‌های اولیه از دو بخش اطلاعات کتاب‌شناختی و اطلاعات لازم برای یافته‌ها تهیه شد. در بُعد کتاب‌شناختی عنوان، نویسنده، محل و تاریخ چاپ در نظر

بهره‌ای نبرده‌اند و هم چنین اطلاعات لازم را برای نقشه ذهنی از طریق کانال‌های دیداری به دست نیاورده‌اند. آن‌ها در حرکت، جهت‌یابی و تعادل با مشکل روبرو می‌شوند، بنابراین می‌توان گفت توجه به حرکت، رشد حرکتی و مهارت‌های حرکتی روزانه می‌تواند به استقلال فرد با اختلال بینایی به‌خصوص اختلال بینایی قبل از سن ۵ سالگی کمک نماید (۱۵). با آگاه شدن از مراحل رشد حرکتی و مشکلات حرکتی در کودکان دارای اختلال بینایی می‌توان مداخلات و توجهات به‌هنگامی را به کودکان دارای اختلال بینایی ارائه کرد (۹).

در پژوهش‌های انجام‌شده در خصوص اختلال در گیرنده‌های بینایی؛ توانایی‌های شناختی و یادگیری نابینایان، روش‌های گوناگونی از جمله: تمرینات بدنی، ورزش‌هایی مثل شודان، گلبال، توربال، براتونیک، استفاده از عصای سفید، ساعت گویا یا برجسته، تمرین ذهنی، بازی‌های رایانه‌ای، الگوهای صوتی کلامی، طراحی شده است (۲۰ - ۱۶). اما در این راستا پژوهشی جامع که بتواند پاسخ‌گوی مشکلات ادراکی- حرکتی کودکان مبتلا به اختلال بینایی باشد، یافت نشد. انجام پژوهش کیفی به شیوه سنتز پژوهی پاسخی به این موضوع می‌باشد. هدف از این روش ترکیب نتایج تحقیقات انجام‌شده در یک موضوع خاص به شیوه نظام‌دار و علمی و پاسخ به سؤال یاد شده است. سؤالی که در عصر حاضر به علت وجود حجم انبوه و فزاینده پژوهش‌های انجام‌شده می‌تواند در هر حوزه علمی، ذهن پژوهشگران را به خود جلب نماید (۲۱). از این‌رو بررسی نتایج این پژوهش‌ها و شناخت مشکلات افراد مبتلا به اختلال بینایی برای جلوگیری از انجام تحقیقات مکرر و بی‌نتیجه، به نظر ضروری می‌رسد. در حقیقت انجام مطالعه سنتز پژوهی در تعیین



(Learning)، جهت‌یابی فضایی (Spatial orientation)، تعادل (Balance)، توجه (Attention)، تمرکز (Concentration)، ادراک (Perception)، حافظه (Memory) و شناخت (Cognitive) از طریق پایگاه‌های اطلاعاتی مرکز ملی اطلاعات بیوتکنولوژی (Ncbi)، گوگل اسکالر (Google Scholar)، ساینس دایرکت (Science Direct)، پابمد (Pubmed)، سید (Sid)، مگ ایران (Magiran) و ایران‌داک (IranDoc) شناسایی شد. سپس با توجه به هدف تحقیق منابع مرتبط حفظ و منابع غیرمرتبط حذف شد. به منظور بالا بردن کیفیت کار، دو نفر خبره در زمینه مشکلات ادراکی-حرکتی نابینایان بر کلیه روند اجرای کار نظارت داشتند.

- گزینش، پالایش و سازماندهی مطالعات: با توجه به یافته‌های حاصل از تحقیقات مرتبط با هدف پژوهش، ابتدا کلیه مؤلفه‌ها از طریق فرآیند کدگذاری باز استخراج و سپس براساس فرآیند کدگذاری محوری، براساس مفاهیم مشترک دسته‌بندی شدند (۳۱). بر این اساس روند بررسی تحقیقات به ترتیب به شرح زیر بود: کل مطالعات مرتبط با کلید واژه‌ها ۱۰۵۲ مورد، حذف تحقیقات نامرتبط پس از بررسی عناوین ۷۲۸ مورد، چکیده تحقیقات مورد بررسی ۳۳۴ مورد، حذف تحقیقات نامرتبط پس از بررسی چکیده مطالعات ۲۴۶ مورد، تحقیقات مرتبط با متن کامل ۸۸ مورد، حذف تحقیقات نامرتبط پس از بررسی متن کامل ۱۷ مورد، کل تحقیقات نهایی مورد تحلیل ۷۱ مورد. بنابراین در این پژوهش ۷۱ مورد شامل ۲۴ پژوهش خارجی و ۴۷ پژوهش داخلی مورد بررسی قرار گرفت.

- پردازش، ترکیب و تفسیر در قالب فرآورده‌های ملموس: با توجه به فرآیند کدگذاری حاصل از مرحله اول، در این بخش

گرفته و در بخش یافته‌ها به ثبت موارد مرتبط با اهداف تحقیق پرداخته شد. برای اطمینان از نحوه کدگذاری‌ها از دو نفر ارزشیاب جهت کدگذاری مجدد یافته‌ها استفاده گردید که به منظور تایید پایایی، از فرمول ضریب کاپای کوهن استفاده شد. در این پژوهش میزان توافق بین ارزشیابان عدد ۰/۷۱ بدست آمد که نشان‌دهنده ۷۱ درصد توافق بین ارزشیابان در کدگذاری‌ها بود.

جهت تحلیل یافته‌ها از الگوی شش مرحله‌ای سنتزپژوهی روبرتس استفاده شد (۲۴) که بنا بر شواهد کاربردی این الگو در پژوهش‌های داخلی (۲۶-۲۵) و پژوهش‌های خارجی (۲۹-۲۷) مورد استفاده قرار گرفته است. این الگو به شرح زیر می‌باشد:

- شناسایی نیاز، اجرای جست‌وجوی مقدماتی، شفاف‌سازی نیاز: از آنجایی که براساس تحقیقات مختلف بیانات متعددی برای مشکلات ادراکی-حرکتی نابینایان وجود دارد، بنابراین یک پژوهش منحصر به فرد برای بیان بیشترین مشکلات ادراکی-حرکتی نابینایان وجود ندارد. مطالعات مختلف، مشکلات متعددی را گزارش کرده‌اند، بنابراین نیاز است که ابتدا بر پایه مطالعات انجام شده و تجربیات کسب شده در این زمینه، یک تصویر کلی از مشکلات ادراکی-حرکتی نابینایان داشته و سپس در مورد بیشترین مشکلات آن‌ها نظر داد.

- اجرای پژوهش به منظور بازیابی مطالعات: این مرحله به جست‌وجوی منابع مربوط با نیاز اصلی پژوهش اختصاص دارد (۳۰) از این رو ابتدا کلیه مقالات علمی معتبر از طریق جستجوی کلید واژه‌های نابینا (Blind)، اختلال بینایی (Visual impairment)، ادراکی-حرکتی (Motor-perceptual)، جهت‌یابی (Orientation)، تحرک (Mobility)، یادگیری



کد گذاری محوری منجر به شناسایی ۴۱ مقوله و در نهایت به ۱۴ کد مفاهیم جایگزین شده گردید.

یافته‌ها

برای تحلیل نهایی در این پژوهش از یافته‌های ۷۱ پژوهش علمی استفاده شد. ویژگی‌های این تحقیقات براساس کد مقاله، نام پژوهشگران، سال انتشار، عبارت‌ها و کد مفاهیم استخراج شده در رابطه با مشکلات ادراکی- حرکتی نابینایان بیان شد. نمونه‌ای از چند ردیف در جدول ۱ آمده است. (لازم به ذکر است که مضامین برآمده در هر دو جدول و شکل، محقق ساخته و برآمده از نتایج تجزیه و تحلیل پژوهشگران می‌باشد).

ابتدا در جدول (۱) اقدام به شناسایی مشکلات ادراکی- حرکتی نابینایان با توجه به کد هر مقوله پرداخته و سپس در جدول (۲) به دسته‌بندی مشکلات ادراکی- حرکتی نابینایان براساس یک مفهوم مشترک از طریق شیوه‌گذاری محوری اقدام شد. در نهایت شبکه مضامین مشکلات ادراکی- حرکتی نابینایان در قالب شکل (۱) تشکیل شد. -ارائه نتایج: در این بخش توصیفات کلیه مشکلات از طریق فرآیند کد گذاری باز شناسایی و سپس مصادیق هر یک از مشکلات توسط فرآیند کد گذاری محوری استخراج شده و در قسمت فرآورده سنتز پژوهی، در قالب ۵۵۳ کد مفاهیم ارائه شد.

جدول ۱: عبارت‌ها و کد مفاهیم استخراج شده از مشکلات ادراکی- حرکتی افراد دارای اختلال بینایی در پژوهش‌ها

ردیف	پژوهشگران	عبارت‌های استخراج شده	کد مفاهیم استخراج شده
۱	گریبوی، شریفی و رضایی (۱۳۹۸)	نابینایی سبب مشکلات عدم سازگاری، افسردگی، اضطراب و مشکلات ارتباطی می‌شود	۱- عدم سازگاری، ۲- افسردگی، ۳- اضطراب، ۴- مشکلات ارتباطی
۲	محمدی و همکاران (۱۳۹۸)	نقص در کنترل تعادل، نبود هماهنگی بدن، ضعف در کنترل تنه، عملکرد عضلانی اسکلتی ضعیف	۵- عدم تعادل، ۶- نبود هماهنگی بدن، ۷- ضعف در کنترل تنه، ۸- عملکرد عضلانی ضعیف
۴۹	Cavanaugh Barbot Carrasco Huxlin (2019)	مشکل در جهت‌یابی، جابجایی، مکان‌یابی، فضا، سرعت حرکت، جهت حرکت وجود دارد	۴۰۶- مشکل در جهت‌یابی، ۴۰۷- مشکل در جابجایی، ۴۰۸- مشکل در مکان‌یابی، ۴۰۹- مشکل فضا، ۴۱۰- مشکل سرعت حرکت، ۴۱۱- مشکل جهت حرکت
۷۰	Wolbers T, Zahorik P, Giudice NA (2011)	در جهت‌یابی و تحرک برای پیدا کردن اشیا با مشکل روبرو هستند	۵۴۹- جهت‌یابی ۵۵۰- تحرک
۷۱	Paquet N Lajoie Y, Rainville C, Sabagh-Yazdi F (2008)	کودکان نابینا در ادراک، تعادل، جهت‌یابی با مشکل روبرو هستند	۵۵۱- ادراک ۵۵۲- تعادل ۵۵۳- جهت‌یابی

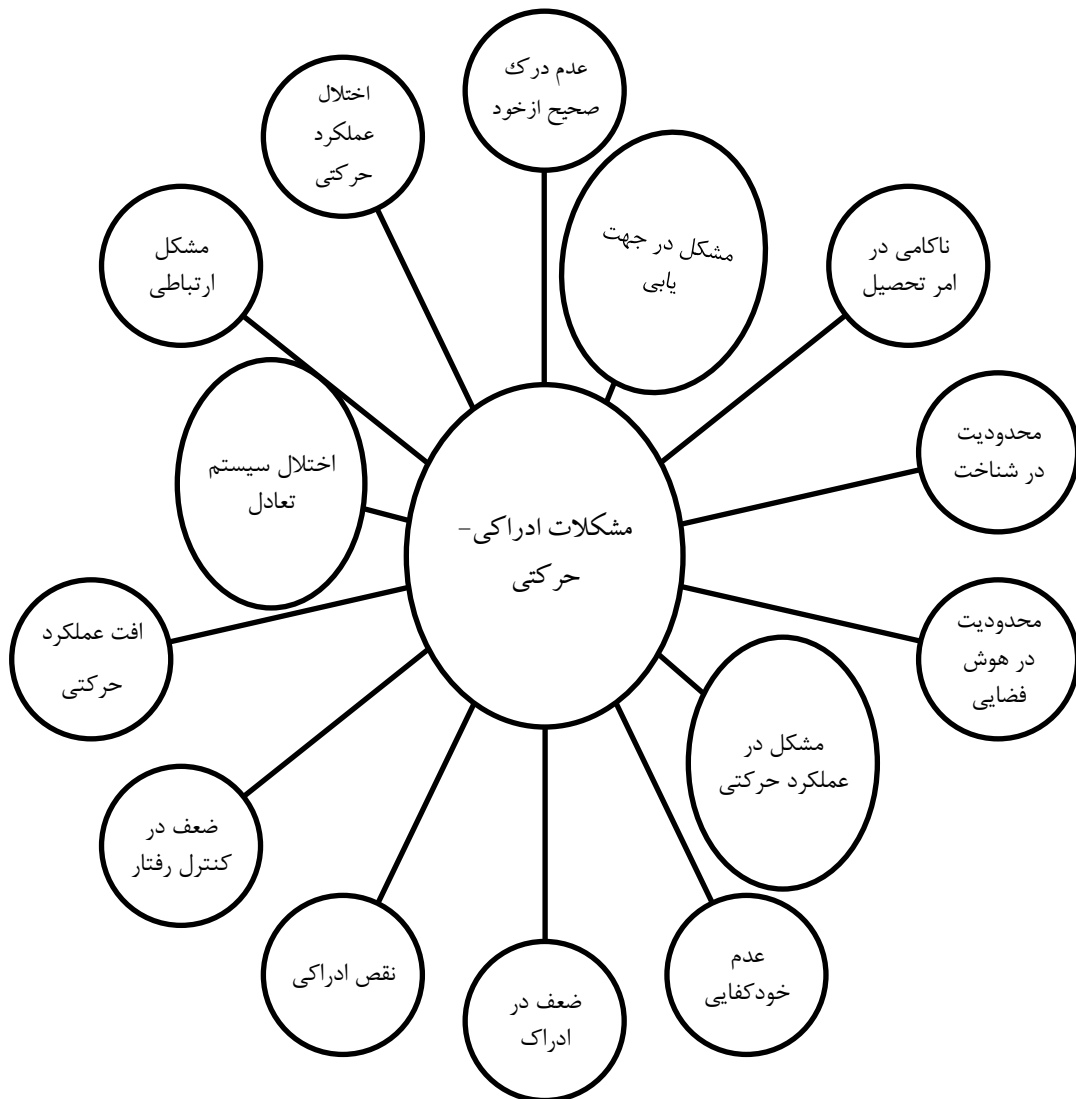


پس از به دست آمدن کد مفاهیم استخراج شده، در مرحله دوم کد مفاهیم جایگزین شده شناسایی و تلخیص شد به این صورت که کدهای هم‌دسته و نزدیک به هم در یک مقوله هسته‌ای یا اصلی جای می‌گیرند. این مقوله‌ها، هر یک زیرشاخه‌هایی را شامل می‌شوند که می‌توانند مبنایی برای مشکلات ادراکی-حرکتی نابینایان باشند. یافته‌ها شامل موارد زیر بود: مشکل در جهت یابی، اختلال در سیستم تعادل، مشکل در عملکرد حرکتی، مشکل ارتباطی، عدم درک صحیح از خود، اختلال عملکرد حرکتی، افت عملکرد حرکتی، ناکامی در امر تحصیل، محدودیت در شناخت، محدودیت در هوش فضایی، عدم خودکفایی، ضعف در ادراک، نقص ادراکی و ضعف در کنترل رفتار. خلاصه‌ای از یافته‌ها در جدول ۲ قابل ملاحظه است. نتایج کلی پژوهش در قالب یک الگو (شکل ۱) در یک کل منسجم قابل مشاهده است.

جدول ۲: خلاصه‌ای از مقوله‌های هم‌دسته و فراترکیب مبانی نظری جهت استخراج مفاهیم جایگزین شده

ردیف	کدهای هم‌دسته	کد مفاهیم جایگزین شده
۱	۱- مشکل ارتباطی ۱۱- مشکل ارتباطی ۳۱- مشکل ارتباطی ۴۴- مشکل ارتباطی ۱۰۳- عدم ارتباط ۲- مشکل در تعاملات روزمره ۶۵- عدم بحث و گفتگو ۲۵۷- تعامل پایین	مشکل ارتباطی
۲	۱۴- مشکل در جهت یابی ۱۵- مشکل تشخیص جهت ۲۹- مشکل در جهت یابی ۹۰- مشکل در جهت یابی ۱۲۱- جهت یابی ضعیف ۱۲۵- اشکال در جهت یابی فضایی ۱۳۲- مشکل در جهت یابی ۱۵۳- مشکل در جهت یابی ۱۶۸- جهت یابی ضعیف ۱۸۱- مشکل در جهت یابی ۱۸۴- جهت یابی ضعیف	مشکل در جهت یابی
۳	۱۰- توانایی‌های شناختی پایین ۱۹۵- کارکردهای شناختی پایین ۱۹۷- مشکل حافظه ۲۰۵- محدودیت در تحول شناختی ۲۰۹- مشکل حافظه کاری دیداری- فضایی ۲۴۱- حافظه ضعیف ۲۴۳- توجه انتخابی پایین ۲۴۴- ضعف در تصمیم‌گیری ۲۴۵- برنامه‌ریزی ضعیف ۲۵۶- رشد شناختی پایین ۲۶۶- عملکرد حافظه‌ی ضعیف ۲۸۲- ضعف در شناخت ۲۹۹- تمرکز پایین ۳۲۲- ضعف در پردازش اطلاعات ۳۳۲- بازیابی حافظه ضعیف ۳۳۳- حافظه ضعیف ۳۳۴- شناخت ضعیف ۳۵۹- ضعف در حافظه کلامی ۳۶۰- حافظه شناختی ضعیف ۴۰۳- تغییر در توانایی شنوایی ۴۰۵- تغییر در نحوه پردازش صدا در مغز ۳۰۱- ضعف حافظه ۷۰- حواس پرتی ۲۴۷- انعطاف پذیری شناختی پایین ۳۰۸- حواس پرتی	محدودیت در شناخت

نتایج کلی پژوهش در قالب شبکه مضامین (شکل ۱) در یک کل منسجم قابل مشاهده است.



شکل ۱: شبکه مضامین مشکلات ادراکی - حرکتی نابینایان

بحث و نتیجه گیری

مرتبط با موضوع، استخراج و دسته‌بندی شده و سپس خروجی حاصل از سنتز پژوهی منجر به شناسایی ۴۱ مقوله شد که در نهایت به ۱۴ کد مفاهیم جایگزین شده تبدیل شد و در قالب یک شکل ادغام و ارائه گردید. در طبقه‌بندی نتایج ارائه شده در قالب شکل، هر چند تمامی مؤلفه‌های بدست آمده مشکلات ادراکی-حرکتی نابینایان را بیان می‌کند، اما با توجه به دسته‌بندی‌های انجام شده بیشترین مشکلات ادراکی-حرکتی

این پژوهش با هدف تعیین مشکلات ادراکی-حرکتی افراد مبتلا به اختلال بینایی به روش سنتز پژوهی و با استفاده از پژوهش‌های انجام شده در ۱۲ سال اخیر انجام شد. در راستای هدف پژوهش حاضر پژوهش‌های خارجی و داخلی صورت گرفته پیرامون مشکلات ادراکی-حرکتی نابینایان بررسی و تحلیل شد. در این پژوهش یافته‌های حاصل از ۷۱ پژوهش



عملکردهای عالی شناختی خود دستخوش تغییر شده و باعث می‌شود که افراد دارای اختلال بینایی در جهت‌یابی با مشکل روبرو شوند (۱۲).

دومین مشکل ادراکی-حرکتی یافت شده افراد دارای اختلال بینایی، مشکل در عملکرد حرکتی است که با یافته‌های پژوهش‌های کاواناک، باربوت، کاراسکو و هاکسلین (۲۰۱۹)، آدام، کرستن، ادوارد و وگل (۲۰۱۷)، آریفین، عمر، عیسی و شریف (۲۰۱۰) و رجیبی و علی‌مرادی (۱۳۹۵) همسو است. نکته قابل توجه این است که بر طبق نظریه حرکتی Laban اساسی‌ترین تلاش انسان حرکت است که طی آن از طریق حرکات موزون و ریتمیک بسیاری از حرکات درشت و ظریف رشد می‌یابد. هم چنین طبق نظریه Skfington مبنی بر شکل‌گیری ادراک بینایی از طریق رفتارهای بازتابی اولیه و سپس پیشرفت جابجایی‌ها و پاسخ‌های پیچیده اساسی در هماهنگی چشم و نظام‌های حرکتی چشم و گفتار به وجود می‌آید که اساساً با شکل‌گیری ادراک بینایی حرکات ظریف بهتر شکل می‌گیرد. نکته قابل تامل در این فرضیه این است که مهارت‌های حرکتی ظریف نیازمند بینایی می‌باشد با توجه به اینکه کپارت اعتقاد دارد که بینایی و درک مقدم بر حرکت می‌باشد. کپارت اساس تمام رفتارها را از حرکت می‌داند، او معتقد است که رفتارها از فعالیت ماهیچه‌ها سرچشمه می‌گیرد و رفتارهای پیچیده‌تر وابسته به رفتارهای ساده‌تر است، که این خود دلیلی بر اهمیت حس بینایی در اجرای حرکات می‌باشد که افراد نابینا را در مهارت‌های حرکتی با مشکل روبرو می‌کند (۱۵).

هم چنین سومین مشکل ادراکی-حرکتی افراد دارای اختلال

نابینان، در مرکز شکل قرار گرفته‌اند. نتایج بر اساس تحلیل پژوهش‌های انجام‌شده بیانگر این بود که مشکلات ادراکی-حرکتی نابینان به ترتیب اولویت بیان شده در تحقیقات علمی به ترتیب ذیل می‌باشد: جهت‌یابی، مشکل در عملکرد حرکتی، محدودیت در عملکرد سیستم تعادل، افت عملکرد حرکتی، ضعف در کنترل رفتار، نقص ادراکی، ضعف در ادراک، عدم خودکفایی، محدودیت در هوش فضایی، محدودیت در شناخت، ناکامی در امر تحصیل، عدم درک صحیح از خود، اختلال عملکرد حرکتی و مشکل ارتباطی. در ادامه به بحث پیرامون سه مشکل عمده نابینان می‌پردازیم:

بر اساس یافته‌های پژوهش اولین مشکل ادراکی-حرکتی افراد دارای اختلال بینایی جهت‌یابی است که یافته هم‌راستا با یافته‌های پژوهش‌های پیکارسی و پاگیت (۲۰۱۸)، کیانی و نامی (۲۰۱۶)، و باپژوهش طاهریان و شکاررو (۱۳۹۷) همسو است. در تبیین این یافته پژوهش می‌توان گفت بینایی نقش مهمی در زندگی افراد جامعه دارد. سایر حس‌های موجود در بدن انسان نمی‌توانند جایگزین طولانی‌مدت اطلاعات بینایی شوند. در نتیجه بینایی نقش اساسی در پردازش و یکپارچه‌سازی سایر دروندادهای حسی برای انتخاب نوع استراتژی در کنترل بدن دارد (۳۸). مطالعات متعدد نشان داده است که در نابینان قشر پس سری تحلیل نمی‌رود و درگیر پردازش اطلاعات حس‌های باقی مانده است. از طرف دیگر پردازش اطلاعات بینایی محدود به قشر پس سری نمی‌شود و بیش از نیمی از مغز درگیر پردازش اطلاعات بینایی است (۱۲). در این رهگذر از آنجایی که رشد و بقای بافت‌های مغزی نیازمند اطلاعات حسی می‌باشد، با از دست رفتن اطلاعات سریع و دقیق حس بینایی، بافت‌های مغزی در



موضوع و هدف مطالعه منحصر به فرد می‌باشد. هم چنین در این پژوهش از طریق بررسی مطالعات صورت گرفته، تلاش شده است تا عوامل و متغیرهای تأثیرگذار بر روی مشکلات ادراکی - حرکتی نابینایان شناسایی شود. از نقاط قوت دیگر این پژوهش استفاده از پژوهش‌ها و سایت‌های مختلف داخلی و خارجی متنوع بود. از محدودیت‌هایی که می‌توان در این پژوهش نام برد عدم دسترسی پژوهشگر به متن کامل برخی از مقالاتی بود که قابلیت ورود به مطالعه را داشتند.

به مراکز توانبخشی، بهزیستی و سایر مراکز درمانی نابینایان پیشنهاد می‌شود در راستای یافته‌های این پژوهش کارگاه‌های آموزشی در خصوص آگاهی‌رسانی از شایع‌ترین مشکلات ادراکی - حرکتی افراد دارای اختلال بینایی، را به تفکیک برای والدین و کاردرمانان برگزار کرده و راهکارهایی را در راستای بهبود زندگی آن‌ها آموزش دهند. در نهایت از آن جا که هدف نهایی روش سنتز پژوهی ارائه عرصه‌های نو برای شکل‌گیری پژوهش‌های جدید است، لذا به محققان در زمینه اختلالات بینایی پیشنهاد می‌شود تحقیقات تجربی و مداخله‌ای بیشتری در زمینه مشکلات ادراکی - حرکتی صورت گیرد و جهت بهبود و حتی رفع آن، راهکارهای علمی و کاربردی ارائه شود. همچنین پیشنهاد می‌گردد تحقیقاتی مشابه در ارتباط با سایر متغیرها همچون مشکلات روانشناختی و اجتماعی انجام گیرد.

تضاد منافع

در این مقاله هیچگونه تضاد منافع وجود ندارد.

تشکر و قدر دانی

از تمامی کسانی که در این تحقیق ما را یاری کرده اند تقدیر و تشکر می‌گردد.

بینایی یافت شده در پژوهش حاضر، محدودیت در عملکرد سیستم تعادل است که این یافته با یافته‌های پژوهش‌های میرزاده، فتحی و حسینی (۲۰۱۷) و هونگ، نگوین، لو، ترن، وونگ و نیکولاس (۲۰۱۷) همسو است. کنترل تعادل جزء ضروری هر سیستم حرکتی است. در فرآیند حفظ حالت عمودی بدن و راه رفتن، ما از ترکیبی از منابع حسی، شامل سیستم دهلیزی، حس پیکری و سیستم بینایی استفاده می‌کنیم. دستگاه عصبی مرکزی با دریافت و پردازش اطلاعات حس‌های بینایی، دهلیزی و حس عمقی و با در نظر گرفتن الگوهای حرکتی قبلی و محیط، باعث فعال شدن الگوهای عضلانی برنامه‌ریزی شده در اندام می‌شود. این الگوهای حرکتی باعث ایجاد راهبردهای حرکتی می‌شود که متعاقب آن، فرد می‌تواند تعادل خود را حفظ کند. نتایج تحقیقات بسیاری نشان داده افراد که دچار ضایعه‌ی بینایی هستند، در حفظ و کنترل تعادل خود دچار مشکل‌اند (۴۲-۴۴).

افراد نابینا به دلیل عدم حضور اطلاعات بینایی از جمع کل ذخیره اطلاعات حرکتی و الگوهای حرکتی درست در سیستم عصبی مرکزی بهره کامل نمی‌برند، لذا روی عملکرد تعادلی (۱۹)، جهت یابی فضایی (۳۷)، یادگیری (۴۵)، شناخت (۴۶) و ادراک (۴۷) فرد تأثیر گذاشته و باعث می‌شود افراد نابینا در مقایسه با افراد بینای همسال خود در زندگی عملکرد حرکتی ضعیف تری داشته باشند (۱۹).

از مهم‌ترین نقاط قوت پژوهش حاضر موضوع و هدف پژوهش است. با توجه به اینکه در پژوهش‌های داخلی تاکنون مطالعه‌ای با رویکرد سنتز پژوهی در حوزه بررسی مشکلات ادراکی - حرکتی نابینایان صورت نگرفته، بنابراین این پژوهش از حیث



Referenses

- 1-Panday R, Srivastava P, Fatima N, Kiran M, Kumar P. Depression, anxiety and stress among adolescent girls with congenital visual impairment. *Journal of Disability Management and Rehabilitation*.2015;1(1):21.
- 2-Saloma O,Solange R,Mitsuhiro O, Marcia RKH et al. Visual impairment and blindness: an overview of prevalence and causes in Brazil. *Anais da Academia Brasileira de Ciências*. 2009; 81(3):539-49.
- 3-Shamshiri M, Mohammadi N, Mohammadi MA, et al. The Living Experience of Self-Care for the Blind: A Phenomenological Study. *Journal of Qom University of Medical Sciences*.2016;10(3): 28-37.[Persian]
- 4-Madheswari A. Raspberry PI Based Artificial Vision Assisting System for Blind Persons. *International Journal of Advanced Engineering, Management and Science*.2014: 239406.
- 5- [Http://www.who.int/blindness](http://www.who.int/blindness).
- 6-Mirzadeh M, Fathi M, Hosseini SR. Effect of rock climbing on cervical vestibular evoked myogenic potential, balance, body composition, and functional index in congenitally blind and sighted girls. *Auditory and Vestibular Research*.2017;26(4):231-9.[Persian]
- 7-Ashrafi L,Namazizadeh M, Davari F. The effect of rhythmic exercises on perceptual-motor skills of children with visual impairment. *Journal of Motor Behavior*.2015;18(6):117-30. [Persian]
- 8-Herold F,Dandolo J. Including visually impaired students in physical education lessons: a case study of teacher and pupil experiences. *British Journal of Visual Impairment*.2009;27(1):75-84.
- 9-Mirzabeigi MA,Karimi A. Needs Assessment of Teachers and Parents of Blind Elementary Students in order to develop a curriculum in teaching orientation and movement skills, *Quarterly Journal of the Exceptional Children Research Institute*.2006;3(5): 252-70.[Persian]
- 10-Rajabi S,Ali Moradi Kh . Comparison of spatial memory and spatial orientation between blind, sighted and healthy people. *Exceptional Children Quarterly*.2015;16(3):49-64.[Persian]
- 11-Kolarik A. Blindness enhances auditory obstacle circumvention: Assessing echolocation, sensory substitution, and visual-based navigation. *Plos one*.2017;12(4): e0175750.
- 12-Piekarski S,Lajoie Y, Paquet N. Effect of Transient Perturbations of Short-Term Memory on Target-Directed Blind Locomotion. *Journal of motor behavior*.2018;50:1: 2-7.



- 13-Ghaffari M. The effect of an aerobic program on pedaling on some anatomical factors. 2003; 82 (4):107-18. [Persian]
- 14-Adam K, Vogel E. Confident failures: Lapses of working memory reveal a metacognitive blind spot. *Attention, Perception, Psychophysics*. 2017;79(5):1506-23.
- 15-Yousefian M, Yousefi o, Najafifard T, Ahmadi F. The effect of basic mobility and orientation training on advanced motor skills of visually impaired boys aged 5 to 14 years in Tehran. *Journal of Cognitive Psychology and Psychiatry*. 2012;3(1):102-12. [Persian]
- 16-Chambers D, Reisberg D. Can mental images be ambiguous?. *Journal of Experimental Psychology: Human perception and performance*. 1985;11(3): 317.
- 17-Schmeidl ER, Kirchner C. Adding audio description: Does it make a difference?. *Journal of Visual Impairment & Blindness*. 2001;95(4):197-212.
- 18-Gasperetti B. Dance Dance Revolution and EyeToy Kinetic modifications for youths with visual impairments. *Journal of Physical Education, Recreation & Dance*. 2010; 81(4):15-55.
- 19-KhoramiMoghadam M, Shahrjerdi Sh, AbdullahZadeh I. The effect of breast crawl swimming on static balance in visually impaired boys. *Journal of Qom University of Medical Sciences*. 2016;11(6):46-54. [Persian]
- 20-Sadeghi S, Mahdavi N. Determining the effectiveness of central stability exercises on balance and gait speed of blind students. *Research in Sports Rehabilitation*. 2015;4 (7):21-30. [Persian]
- 21-Delaware A. Qualitative methodology. *Strategy Quarterly*. 2010;19 (54):307-29. [Persian]
- 22-Cooper H, Hedges Larry V, Jeffrey C. *The handbook of research synthesis and meta-analysis*. Russell Sage Foundation. 2019.
- 23-Creswel L, John W. *Qualitative inquiry and research design: Choosing among five approaches*. Sage publications. 2016.
- 24-Marsh KJ. *Research modulation in short* [Mehrmohamady, M. Trans]. Samt Publication. 2007. [Persian]
- 25-Abbasi H, Morkani Gh. Synthesis research of key factors for e-learning success: presenting a model. 2018;2(13):133-45. [Persian]
- 26-Kaviani H, Nasr A. The Research Synthesis of Challenges iCurriculum of Higher Education in the Recent Decades and Potential Solutions, *Journal of Higher Education Curriculum*. 2016;7(13):7-36. [Persian]



- 27-Roberts N. Absorptive capacity and information systems research: Review, synthesis, and directions for future research. *MIS quarterly*.2012;625-48.
- 28-Suri H. Purposeful sampling in qualitative research synthesis. *Qualitative research journal*. 2011;11(2): 63.
- 29-Lucas J. Worked examples of alternative methods for the synthesis of qualitative and quantitative research in systematic reviews. *BMC medical research methodology*.2007;7(1): 4.
- 30-Prashar A. Assessing the flipped classroom in operations management: A pilot study. *Journal of Education for Business*.2015;90(3):126-38.
- 31-Moffett J. Twelve tips for “flipping” the classroom. *Medical teacher*.2015;37(4):331-6.
- 32-Gribawi, Hassan; Sharifi Daramadi, Hassan and Rezaei, Saeed). The effect of body language skills training on communication skills of students with visual impairment. *Journal of Education and Learning Studies*.2019;11(2):175-93. [Persian]
- 33-Mohammadi F,Bayati M,Abbasi H, Alafan N. Better performance of the sensory-physical system in controlling posture of blind athletes than non-athletes. *Journal of Rehabilitation Medicine*.2018;8 (3):179-87.[Persian]
- 34-Cavanaugh M . Feature-based attention potentiates recovery of fine direction discrimination in cortically blind patients. *Neuropsychologia*.2019;128:315-24.
- 35-Wolbers T, Zahorik P, Giudice NA. Decoding the direction of auditory motion in blind humans. *neuroimage*.2011;56(2):681-7.
- 36-Patin O, Cecilia M. Central and peripheral visual impairment and the risk of falls and falls with injury. *Ophthalmology*.2010;117(2):199-206.
- 37-Piekarski S, Paquet N. Effect of Transient Perturbations of Short-Term Memory on Target-Directed Blind Locomotion. *Journal of motor behavior*.2018;50(1):2-7.
- 38-Kian I, Behnaz N. A comparative analysis on quality of life in mothers of autistic, blind, and normal-functioning children. *Journal of Advanced Medical Sciences and Applied Technologies*. 2016;2(2): 213-9.
- 39-Behpoo A,Taherian M,Shekarro M. Relationship between mobility and orientation using white cane with mental health and personality traits in visually impaired people. *Exceptional Children Quarterly*.2017;18(2):99-112.[Persian]



- 40-Cavanaugh R. Feature-based attention potentiates recovery of fine direction discrimination in cortically blind patients. *Neuropsychologia*.2019;128: 315-24.
- 41-Kirsten CS,Edward K. Confident failures: Lapses of working memory reveal a metacognitive blind spot. *Attention, Perception, Psychophysics*.2017;79(5):1506-23.
- 42-Ariffi N. Validity and reliability multiple intelligent item using rasch measurement model. *Procedia-Social and Behavioral Sciences*.2010;9: 729-33.
- 43-Rajabi S, Ali Moradi Kh. Comparison of spatial memory and spatial orientation among blind, sighted and healthy people. *Exceptional Children Quarterly*.2016;16(3):49-64.[Persian]
- 44-Hoang VN, Nguyen TH, Le TL, et al. Obstacle detectionand warning system for visually impaired people based on electrode matrix and mobile Kinect. *Vietnam J Comput Sci*.2017; 4: 71–83.
- 45-Hamidi M, Afrooz Gh A. The effect of teaching learning strategies on math self-concept of blind female students. *Empowering exceptional children*.2018;9(4):5-15.
- 46-Abdoli A, Najafi B. The effect of dual task in the conditions of manipulation of sensory systems on the static balance of sighted and blind people. *Journal of Motor Behavior*.2013;6 (15): 15-28. [Persian]
- 47-Ozer M. Comparison of Ankle Proprioception Between Blind and Healthy Athletes. *Orthopaedic Journal of Sports Medicine*.2014; 2:11-13: 2325967114S00156.