

بررسی آسیب‌های روانی حین انجام معاینات دانش‌آموزان پایه ششم ابتدایی

مینا تقی‌زاده نرمیقی

کارشناسی مامایی دانشگاه آزاد اسلامی واحد پیشوا

چکیده

تلاش برای شناسایی مشکلات روحی و روانی بوجود آمده برای دانش‌آموزان در هنگام اجرای طرح غربالگری سلامت و ارتقای بهداشت در مدارس به عنوان یک ضرورت مطرح است. لذا هدف از پژوهش حاضر، بررسی مشکلات روحی و روانی برای دانش‌آموزان و تحلیل عوامل استرس‌زا و عواملی که باعث می‌شود دانش‌آموزان احساس مطلوبی در زمان انجام این تست‌ها تجربه کنند، می‌باشد. پژوهش حاضر از نظر هدف در دسته تحقیقات کاربردی، از نظر روش گردآوری داده‌ها در دسته تحقیقات میدانی و از جنبه میزان و درجه کنترل متغیرها نیز در زمره تحقیقات غیرآزمایشی قرار می‌گیرد. جامعه آماری پژوهش شامل ۱۰۹ نفر از دانش‌آموزان پایه ششم ابتدایی بودند. روایی محتوایی پرسشنامه بر اساس نظرات تعدادی از متخصصین و برای بررسی پایایی پرسشنامه‌ها از روش آلفای کرونباخ استفاده شد. در نتایج مشخص شد که اکثر دانش‌آموزان نسبت به خود احساس خوبی دارند و از ویژگی‌های ظاهری خود حس منفی پیدا نمی‌کنند و بیشترین نگرانی دانش‌آموزان در زمینه احساس نسبت به خود به قضاوت دیگران مربوط می‌شود. همچنین مشخص شد هرچه دانش‌آموزان احساسات مثبت‌تری نسبت به خود داشته باشند، سطح پایین‌تری از اضطراب و ناراحتی را در هنگام معاینات پزشکی در مدارس تجربه می‌کنند. باید توجه داشت که یکی از اساسی‌ترین موارد نگرانی دانش‌آموزان در مورد نامه ارجاع شپش و قد و وزن آنها است.

واژگان کلیدی: آسیب روانی، دانش‌آموزان پایه ششم، عوامل استرس‌زا

مقدمه

از آنجا که اعتقاد بر این است که عقل سالم در بدن سالم است و تا زمانی که یک دانش آموز سالم و تندرست و با نشاط نباشد بدون شک امر یادگیری به درستی اتفاق نمی افتد لذا در طول دوره آموزش عمومی در مدارس باید به درستی دانش، مهارت و باورها در حوزه سلامت را به دانش آموزان منتقل کنیم و فضایی را پدید آوریم که کودکان و نوجوانان در شرایط روحی، روانی و جسمی مطلوب به فراگیری سایر آموزش ها بپردازند. اهداف متعالی آموزش و پرورش در صورتی تحقق می یابد که تعلیم و تربیت هم راستا با بهداشت و سلامت دانش آموزان حرکت کند و دانش آموزان در سن فراگیری بوده و آموزش های بهداشتی را به خوبی می آموزند (مژدهی و همکاران، ۱۴۰۲). علیرغم اهمیت توجه به برنامه های فراگیری بهداشت و بالا رفتن سطح سلامت، نتایج تحقیقات آن را تأیید نموده که این امر در ایران مورد بی خبری و بی توجهی قرار گرفته و اقشار گوناگون مردم و به خصوص معلمان و دانش آموزان از رویه سواد سلامت و روش های نوین برخوردار نیستند (عظیمی، ۱۳۹۶).

کودکان، سرمایه های اصلی کشور هستند و پرورش آن ها از هدف های اصلی برنامه های توسعه اجتماعی، اقتصادی می باشد. برای دستیابی به اهداف توسعه باید تامین بالاترین سطح سلامت جسمی، روانی، اجتماعی و معنوی کودکان به عنوان ضرورت و اولویت برنامه های توسعه ای مورد توجه قرار گیرد. بعد از خانواده مدرسه مهم ترین نقش را در سلامت کودک دارد. دانش آموز در مدرسه علاوه بر یادگیری مهارت خواندن و نوشتن دانش ها، نگرش ها و رفتارهای جدید را می آموزد این رفتارها علاوه بر تاثیر بر سلامت فردی، نقش تعیین کننده سلامت خانواده و جامعه را دارد. برای توسعه سلامت دانش آموزان و کارکنان مدرسه، خانواده ها و افراد جامعه مدرسه جایگاه ویژه ای است. کودک ساعات زیادی را در مدرسه به سر می برد، در آنجا رشد می یابد و تکامل پیدا می کند بنابراین افزایش آگاهی عمومی با بهداشت مدارس و برنامه های آن امری ضروری است، تا در جهت اجرای مطلوب برنامه های بهداشتی مدارس و دانش آموزان و ارتقاء سلامت این گروه موفق باشیم. توجه به بهداشت دانش آموزان از سال ۱۲۹۳ تا به امروز در مدارس ایران رایج بوده است و تا به امروز با سیاست ها و رویکردهای مختلفی معاینات غربالگری صورت پذیرفته است (عظیمی، ۱۳۹۶).

مدرسه جایگاهی است که برنامه های آموزش و بهداشت می توانند بیشترین تاثیر را داشته باشند، زیرا دانش آموزان در دسترس قرار دارند و در دوره تاثیرپذیری زندگی یعنی کودکی و نوجوانی هستند. مدارس مخصوصاً مدارس ابتدایی بهترین محل برای پیاده کردن اهداف بهداشتی می باشند. دانش آموزان پدران و مادران فردا هستند و در صورتیکه با مفاهیم، طرز برخوردها و الگوهای رفتاری صحیح آشنا شوند، از آنجائیکه این رفتارها و مفاهیم، در سنین شکل گیری کسب شده اند بصورت پایدار و ثابت باقی می ماند. این امر موجب می شود که آن ها از تمامی فواید تندرستی بهره مند شوند و تاثیر عمیقی بر شیوه زندگی خود و خانواده ای که در آینده تشکیل خواهند داد و بطور کلی جامعه بگذارند (نظری، ۱۴۰۰).

هدف از معاینات غربالگری جستجوی بیماری یا نقص با استفاده از آزمون های علمی عملی و معاینه در افرادی است که ظاهراً سالم به نظر می رسند این معاینات شامل دو بخش ارزیابی مقدماتی و معاینات پزشکی می باشد، برخی از بیماری ها و نقایصی مانند بیماری های لته و پوسیدگی دندان، غدد، قلب و عروق، شکم، اختلالات رفتاری، مشکلات بینایی و شنوایی و موارد دیگر توسط این روش به صورت سالانه دنبال می شود. ارزیابی مقدماتی شامل موارد ذیل است:

- اندازه گیری قد و وزن و شاخص توده بدنی، سنجش بینایی، سنجش شنوایی، رشک و شپش، اختلالات رفتاری و گفتاری، آمادگی تحصیلی، دهان و دندان و بیماری های نیازمند مراقبت ویژه (دیابت، قلبی عروقی، صرع و آسم و...)
- معاینات پزشکی شامل موارد ذیل است:
- آنمی، گال و کچلی سر، بزرگی تیروئید، گوش، حلق و بینی، چشم، ستون فقرات، اندام، بزرگی کبد و طحال، قلب و عروق، قفسه سینه و ریه، ابهام تناسلی و عدم نزول بیضه، کلیوی، سایکولوژی و نورولوژی، روند بلوغ و رفشاری خون و سایر اختلالات

یکی از گسترده‌ترین حوزه‌های تحقیق در سال‌های اخیر، اضطراب و عوامل وابسته به آن بوده است، تحقیقات انجام شده در سال‌های اخیر نشان دهنده این است که شایع‌ترین مشکل روانی در جامعه، اختلال‌های اضطرابی هستند، اضطراب یا دلشوره یا تشویش عبارت است از یک احساس ناخوشایند و مبهم، نگرانی و ترس به فرد دست می‌دهد که منشا ناشناخته‌ای دارد مانند برانگیختگی، عدم اطمینان و درماندگی فیزیولوژیکی می‌شد (قربانی، ۱۳۹۵). نزدیک به یک چهارم انسان‌ها دچار درجاتی از اضطراب و اختلالات اضطرابی هستند و بقیه نیز بیش از حد قابل قبول، از نگرانی، دلهره و هیجانات رنج می‌برند. اضطراب، به صورت موزیانه و ناپیدا با بیقراری و زیرکی خاصی، به مرور تمام گوشه‌های ذهن را اشغال می‌کند و آرام‌آرام به پیش می‌تازد و مثل خوره همه جای وجود فرد را درگیر می‌کند. برای کاستن از این اختلالات روحی، روانی و رفتاری خصوصاً در نسل آینده‌ساز جامعه، باید عوامل و علل را شناخت و باتدبیر و کمک از اهل فن و متخصصان در جهت رفع و پیشگیری این بیماری گامی مؤثر برداشت. همه انسان‌ها اضطراب را در زندگی خود تجربه می‌کنند و طبیعی است که مردم هنگام مواجهه با موقعیت‌های تهدیدکننده و تنش‌زا مضطرب می‌شوند. جامعه بشری در طی چند دهه اخیر شاهد پیشرفت‌های شگرفی در رشته‌های مختلف علمی بوده است. در این میان نقش و ارزش پیشرفت‌های به عمل آمده در علم روان‌شناسی از اهمیت ویژه‌ای برخوردار است، چرا که این علوم با سلامتی روان انسان ارتباطی تنگاتنگ دارد (Stewart & De George-Walker, 2011). با توجه به اهمیت سلامت افراد جامعه به ویژه دانش‌آموزان که آینده‌سازان جامعه هستند، هر پژوهشی که بتواند در بهبود وضعیت خدمات بهداشتی و آموزش‌های بهداشتی مؤثر باشد از اهمیت بالایی برخوردار است.

انجام معاینات و غربالگری سلامت به طور گسترده‌ای در مدارس انجام می‌شود و دارای مزایای زیادی است که در مورد آن به تفصیل بحث شد. اما باید در نظر داشت که اجرای هر روش و رویکردی در این حوزه ممکن است خطراتی از لحاظ روحی و روانی برای دانش‌آموزان داشته باشد. از جمله این خطرات می‌توان به ایجاد استرس و اضطراب در دانش‌آموزان به دلایلی از جمله احساس ناخوشایند از وضعیتی بدنی و ظاهری خود یا ترس از مورد تمسخر قرار گرفتن توسط سایر دانش‌آموزان اشاره کرد. در این پژوهش بدنبال آن هستیم که به بررسی تاثیر این معاینات بر دانش‌آموزان بپردازیم و اثرات آن‌را بر روحیات دانش‌آموزان مورد سنجش قرار دهیم.

مرور ادبیات

بر اساس آمار سازمان جهانی بهداشت، نزدیک به نیم میلیارد نفر در جهان از اختلال‌های روانی رنج می‌برند که بخش بزرگی از این افراد را مبتلایان به اختلال‌های اضطرابی تشکیل می‌دهند. اضطراب، حالتی است که تقریباً در همه‌ی انسان‌ها در طول زندگیشان به درجات مختلف بروز میکند، به طوری که هر کس در زندگی خود حداقل یک بار این احساس را تجربه کرده است (Ingul & Nordahl, 2013). انجام و اجرای طرح غربالگری سلامت، می‌تواند برای بعضی از دانش‌آموزان از نظر روانی مشکلاتی را بوجود بیاورد و سبب ایجاد استرس، اضطراب، ترس از تمسخر شدن توسط دیگران، خودکم‌بینی و احساس ناخوشایند در مورد خود شود. از میان مشکلات عاطفی بیش از هر ناراحتی دیگر، به اضطراب پرداخته شده است. اضطراب به منزله بخشی از زندگی هر انسان، در همه جوامع، به عنوان یک پاسخ مناسب و سازگار تلقی می‌شود. فقدان اضطراب یا اضطراب بیمارگونه ممکن است فرد را با مشکلات و خطرات زیادی مواجه سازد (ابوالقاسمی و همکاران، ۱۳۸۸)، اضطراب خطراتی است درباره‌ی یک خطر قریب‌الوقوع و شخص را برای مقابله با تهدید خطر آماده می‌سازد، علائم اضطراب را می‌توان به چهار گروه شناختی، عاطفی، رفتاری و فیزیولوژیکی تقسیم کرد. این عناصر چهارگانه از همدیگر مستقل نیستند، بلکه عملکرد آن‌ها با کل ارگانیزم هماهنگ می‌باشد. در این بخش سعی می‌شود مطالعات پیشین در این حوزه‌ها را بررسی کرده و مهم‌ترین دستاوردهای آنان را به‌طور خلاصه بیان کنیم. هدف پژوهش نریمانی و همکاران (۱۳۹۱)، بررسی اثربخشی آموزش ایمن‌سازی روانی بر کاهش استرس، اضطراب و افسردگی دانش‌آموزان دختر مقطع پیش‌دانشگاهی است. این پژوهش از نوع مطالعه‌ی آزمایشی است. برای دستیابی به هدف مذکور به طور تصادفی یک مدرسه‌ی پیش‌دانشگاهی انتخاب و پرسشنامه‌ی لویندا روی تمامی دانش‌آموزان آن مدرسه اجرا گردید. برای

جمع‌آوری اطلاعات از پرسشنامه‌ی اضطراب، استرس و افسردگی لویندا استفاده شده است. نتایج تحلیل واریانس با اندازه‌گیری مکرر نشان داد که آموزش ایمن‌سازی روانی بر کاهش اضطراب، استرس و افسردگی دانش‌آموزان دختر پیش‌دانشگاهی اثربخش بوده است. باتوجه به نتایج به دست آمده می‌توان چنین اظهار نظر کرد که استفاده از آموزش ایمن‌سازی روانی می‌تواند به طور معنی‌داری استرس، اضطراب و افسردگی دانش‌آموزان دختر پیش‌دانشگاهی را کاهش دهد. این نتایج تلویحات مهمی در زمینه‌ی ارتقاء سلامت روان دانش‌آموزان دارد.

بهدانی (۱۳۹۱) در مقاله‌ای بیان کرد تاثیر تغییرات سریع فرهنگی اجتماعی و افزایش اختلالات عصبی روانی در دنیا، این اختلالات را به دومین عامل ناتوانی تا سال ۲۰۲۰ تبدیل نموده است. اختلالات عصبی روانی به ویژه اضطراب در نوجوانان، عامل مهمی در کاهش سلامتی، افت تحصیلی و اقدام به رفتارهای مخاطره‌آمیز است. این مطالعه به منظور بررسی سطح اضطراب دانش‌آموزان روستایی و شهری در مشهد انجام گرفت. در این مطالعه‌ی مقطعی، تعداد ۳۴۰ دانش‌آموز دبیرستانی روستایی و شهری مشهد در سال ۱۳۸۵ با نمونه‌گیری طبقه‌ای خوشه‌ای وارد پژوهش شدند و مشخصات جمعیت شناختی، نحوه‌ی انجام فرایض دینی، علاقه به تحصیل و وضعیت تحصیلی ایشان بررسی شد. داده‌ها توسط پرسشنامه‌ی اضطراب اسپیلبرگر جمع‌آوری و با آزمون‌های تحلیل واریانس، تی و مجذور خی تحلیل شدند. در مجموع ۳۳۷ نفر دانش‌آموز با میانگین سنی $16/5 \pm 1/3$ سال بررسی شدند. از شرکت‌کنندگان ۱۷۵ نفر (۵۲٪) ساکن روستا بودند. اضطراب حالت و صفت به درجات شدید به ترتیب در ۲۳ و ۱۹ درصد دانش‌آموزان مشاهده شد. در دانش‌آموزان روستایی میزان اضطراب بالاتر از شهر بود ($P < 0/01$) و حداکثر میانگین نمره‌ی اضطراب در دختران روستایی دیده شد. دختر بودن ($P = 0/01$) بی‌علاقگی به رشته‌ی تحصیلی ($P = 0/01$) و عدم انجام منظم فرایض دینی ($P = 0/02$) با سطح اضطراب بالاتر همراه بود. حاجی آبادی و نبوشا (۱۳۹۴) مطالعه‌ای با عنوان رابطه‌ی مؤلفه‌های درون مدرسه‌ای با اضطراب تحصیلی دانش‌آموزان انجام دادند. نتایج نشان داد که مؤلفه‌های درون مدرسه‌ای شامل: جو مدرسه، محیط فیزیکی، مدیریت، دبیران، مشاوران و همسالان بر روی تقریباً خطای ۳۳.۹ درصد از تغییرات مربوط به اضطراب تحصیلی دانش‌آموزان را تبیین می‌کنند. همچنین ضرایب مؤلفه‌های درون مدرسه‌ای نشان داد که از بین ۶ مؤلفه تنها ۴ مؤلفه‌ی مدیریت، دبیران، مشاوران و همسالان در سطح خطای ۰.۰۱ پیش‌بینی کننده معنادار اضطراب تحصیلی دانش‌آموزان هستند.

هدف مورموگویی و همکاران (۱۳۹۵) از نگارش مقاله خود آشنا شدن با استرس و اضطراب بیان کردند و افزودند که این دو مبحث علی‌رغم اینکه مردم عادی فکر می‌کنند یک مبحث هستند ولی به طور کامل از هم جدا هستند و استرس خود یک فشار روانی حاصل از واکنش‌های فیزیکی، ذهنی، عاطفی فرد است که در نتیجه تغییرات و نیازهای زندگی به وجود می‌آید و اضطراب یک حالت احساسی شدید است که فرد نمی‌تواند حادثه‌ای را پیش‌بینی کند و بیشتر عامل خارجی دارد و می‌توان یک محرک را عامل آن دانست و به نظریات مختلف پیرامون این دو موضوع پرداخته شده و همچنین عوامل پدید آورنده آن‌ها، در کلاس درس و زندگی عادی و علایم، ویژگی‌ها و نیز عواملی که سبب کاهش یا افزایش آن‌ها می‌شود بررسی شده است. همچنین چگونگی مقابله با آن‌ها در زندگی روزمره و مهار آن‌ها در کلاس درس به ویژه در کودکان مورد بررسی قرار گرفته است و به چگونگی آموزش به خانواده‌ها برای طریقه برخورد صحیح با این موارد پرداخته شده است و تشخیص افتراقی ترس و اضطراب و در آخر ارتباط این دو مبحث با هم بررسی شده است. عظیمی (۱۳۹۶) تلاش برای شناسایی موانع موجود در لایه‌های برنامه‌ریزی آموزش بهداشت و ارتقای سلامت در جامعه به‌عنوان یک ضرورت مطرح کرد. لذا هدف از پژوهش خود را بررسی موانع و راهکارهای موجود در لایه‌های برنامه‌ریزی آموزش بهداشت و ارتقای سلامت باتجربه متخصصین تعلیم و تربیت و آموزش بهداشت بیان کرد. مطالعه کیفی حاضر با رویکرد پدیدارشناسی در تابستان ۱۳۹۵ بر روی ۱۵ متخصص تعلیم و تربیت و آموزش بهداشت به روش نمونه‌گیری هدفمند و تا اشباع داده‌ها، با رعایت محرمانه بودن اطلاعات و امکان ترک مطالعه در هر زمان که مایل بودند، ادامه یافت. روش جمع‌آوری داده‌ها از طریق مصاحبه عمیق باز و نیمه ساختاریافته انجام گرفت، با تحلیل و ادغام مؤلفه‌های اصلی، ۹ مؤلفه اصلی شناسایی و با تحلیل مؤلفه‌های اصلی ۲۰ مؤلفه فرعی استخراج گردید. مؤلفه اصلی موانع در لایه برنامه‌ریزی شامل مفاهیم بهداشتی در

کتاب‌های درسی، زمان کم آموزش اطلاعات و... قرار گرفته‌اند. مؤلفه اصلی موانع در لایه اجرا شامل عدم معلم متخصص، زمان کم، عدم استفاده از فعالان بهداشتی و... بود. نتایج به دست آمده نشان می‌دهد که از میان مؤلفه‌های فرعی به دست آمده از تحلیل پاسخ‌های متخصصین تعلیم و تربیت و آموزش بهداشت، مهم‌ترین مانع موجود در لایه‌های برنامه‌ریزی آموزش بهداشت و ارتقای سلامت، عدم وجود معلمان متخصص و علاقه‌مند می‌باشد.

مجیدیان‌فر و همکاران (۱۳۹۹) مطالعه‌ای با عنوان بررسی اثربخشی آموزش مهارت تنظیم هیجان بر اضطراب تحصیلی و خودکارآمدی تحصیلی دانش‌آموزان پایه ششم ابتدایی انجام دادند. پژوهش آن‌ها نیمه تجربی با طرح پیش‌آزمون و پس‌آزمون با گروه گواه بود. داده‌ها با پرسشنامه اضطراب تحصیلی و پرسشنامه خودکارآمدی جمع‌آوری شد و با استفاده از روش‌های آمار توصیفی (میانگین و انحراف معیار) و تحلیل کواریانس تحلیل شد. نتایج نشان داد که در مرحله پس‌آزمون بین میانگین نمرات خودکارآمدی تحصیلی آزمودنی‌های دوگروه آزمایش و گواه از نظر آماری تفاوت معنی‌داری وجود دارد. همچنین، نتایج نشان داد که در مرحله پس‌آزمون بین میانگین نمرات اضطراب تحصیلی آزمودنی‌های دوگروه آزمایش و گواه تفاوت معنی‌داری وجود دارد. پژوهش جعفری اردکانی (۱۳۹۹) با هدف شناسایی و سطح‌بندی عوامل مؤثر بر اضطراب تحصیلی دانش‌آموزان متوسطه دوم استان یزد در سال تحصیلی ۱۳۹۸-۱۳۹۹ بر اساس مدل‌سازی ساختاری تفسیری به انجام رسید. جامعه‌ی آماری در روش مدل‌سازی ساختاری تفسیری متشکل از متخصصان و خبرگان در امر آموزش و پرورش، از جمله اساتید دانشگاه و مشاورین مدارس که آشنا با علوم تربیتی می‌باشند که از طریق نمونه‌گیری هدفمند انتخاب گردیدند. نمونه‌ی مورد استفاده در این پژوهش ۱۲ خبره شامل ۷ نفر از اعضای هیئت علمی و مدرس دانشگاه‌ها و متخصص در رشته‌ی علوم تربیتی و ۵ نفر مشاور و مدیر مدرسه می‌باشند. نتایج نشان می‌دهد که عامل رقابت‌های ناسالم سطح اول مدل را تشکیل می‌دهد. سه شاخص ویژگی‌های شخصیتی، خودکارآمدی اجتماعی و محیط اجتماعی مدرسه سطح دوم مدل را تشکیل می‌دهند. شاخص خودنظم‌دهی سطح سوم مدل را تشکیل می‌دهد. زارعی (۱۴۰۰) در پژوهش خود به بررسی عوامل مؤثر در اضطراب در دانش‌آموزان دختر مقطع متوسطه دوم می‌پردازد، نوع تحقیق از لحاظ ماهیت موضوع و هدف‌های پژوهش، کاربردی است. در این پژوهش از رویکرد کیفی و به شیوه پدیدارنگاری استفاده شده است. جامعه هدف در این پژوهش به دانش‌آموزانی می‌پردازد که با توجه به قرار گرفتن در معرض اضطراب امتحان، ۳ دانش‌آموز موفق و ۳ دانش‌آموز ناموفق بودند. ابزار گردآوری اطلاعات در این پژوهش مصاحبه عمیق نیمه‌ساختار یافته با سوالات نیمه‌ساختار یافته به استفاده از روش نکات کلیدی و کدگذاری باز و از نظر زمانی حال‌نگر می‌باشد. از بررسی‌های انجام شده در این پژوهش می‌توان از نقش قدرت خلاقیت، سبک تربیتی والدین، زبان و گفتار اجتماعی، برنامه درسی پنهان و همچنین تاثیر مشکلات و چالش‌ها بر تقویت نیروی اعتماد به نفس و اراده، بر اضطراب امتحان در دانش‌آموزان نقش داشته باشد. هدف اصلی پژوهش نظری (۱۴۰۰)، تعیین فاصله بین وضعیت موجود و مطلوب ارائه خدمات بهداشتی شبکه بهداشت و درمان در مدارس به منظور بازنگری آموزش‌ها بوده است. جامعه مورد بررسی این تحقیق را مدیران مدارس هر سه دوره شهرستان الشتر تشکیل داده که تعداد ۸۶ نفر از مدیران دوره‌های مختلف تحصیلی به عنوان نمونه آماری به روش نمونه‌گیری تصادفی نسبتی با توجه به نسبت زیر گروه‌های جامعه انتخاب شدند، ابزار جمع‌آوری اطلاعات پرسشنامه محقق ساخته بوده، سوال‌های پژوهش با استفاده از آزمون آمار استنباطی آزمودنی‌های T تک گروهی، آزمون رتبه‌ای فریدمن مورد آزمون قرار گرفته‌اند، نتایج نشان داد: بین وضعیت موجود و مطلوب، خدمات شبکه بهداشت و درمان در زمینه، آموزش و ارتقای سلامت دانش‌آموزان، غربالگری و مراقبت‌های بهداشتی اولیه دانش‌آموزان، معاینات دوره‌ای و ارائه خدمات بهداشتی و درمانی دانش‌آموزان و بهداشت محیط و ایمنی مدارس با وضعیت مطلوب بطور میانگین یک نمره فاصله وجود دارد.

روش تحقیق

پژوهش حاضر از نظر هدف در دسته تحقیقات کاربردی، از نظر روش گردآوری داده‌ها در دسته تحقیقات میدانی و از جنبه میزان و درجه کنترل متغیرها نیز در زمره تحقیقات غیرآزمایشی قرار می‌گیرد. جامعه آماری پژوهش شامل دانش‌آموزان پایه ششم ابتدایی

در دبستان دخترانه مریم واقع در شهرستان بهارستان استان تهران بودند. در راستای انجام پژوهش نمونه‌ای به حجم ۱۰۹ نفر از بین دانش‌آموزان انتخاب و مطالعه شدند. انتخاب نمونه‌ها نیز به روش نمونه‌گیری تصادفی ساده انجام شد. ابزار اصلی گردآوری داده‌ها در این پژوهش پرسشنامه محقق ساخت بود. روایی محتوایی پرسشنامه بر اساس نظرات تعدادی از متخصصین مربوطه مورد ارزیابی قرار گرفت. برای بررسی پایایی پرسشنامه‌ها از روش آلفای کرونباخ استفاده شد که میزان آن بیشتر از ۰.۷ بدست آمد که مطلوب ارزیابی می‌شود. به منظور تجزیه و تحلیل داده‌ها نیز از آماره‌های توصیفی نظیر فراوانی، درصد فراوانی، میانگین، انحراف معیار، انحراف معیار از میانگین، ضریب تغییرات و ضریب همبستگی پیرسون استفاده شد. تجزیه تحلیل داده‌ها نیز در محیط نرم افزارهای Excel و SPSS v.27 انجام شد.

یافته ها

رتبه‌بندی نگرانی‌های دانش‌آموزان در هنگام معاینات پزشکی

به منظور اولویت‌بندی نگرانی‌های دانش‌آموزان در هنگام معاینات پزشکی از آماره ضریب تغییرات (CV) استفاده شد. براساس نتایج (جدول ۱)، دانش‌آموزان نسبت به اهمیت نگرانی‌های « زمانی که نامه ارجاع را در کلاس و در کنار همکلاسی‌هایم دریافت می‌کنم دچار ناراحتی و استرس می‌شوم»، « اگر در هنگام معاینه جورابم سوراخ باشد و همکلاسی‌هایم مرا ببینند دچار ناراحتی و استرس می‌شوم» و «از اینکه هنگام معاینه همکلاسی‌هایم مرا ببینند دچار ناراحتی و استرس می‌شوم» به ترتیب با ضریب تغییرات ۰/۳۹، ۰/۳۲ و ۰/۴۴ بیشترین توافق را دارند. کم‌ترین نگرانی نیز مربوط به مواردی نظیر «از اینکه همکلاسی‌هایم بفهمند قدم کوتاه است دچار استرس و اضطراب می‌شوم»، «از اینکه همکلاسی‌هایم بفهمند وزنم کم است دچار استرس و اضطراب می‌شوم» و «از اینکه همکلاسی‌هایم بفهمند قدم بلند است دچار استرس و اضطراب می‌شوم» بود.

جدول ۱- رتبه‌بندی سطح نگرانی‌های دانش‌آموزان در هنگام معاینات پزشکی (یافته‌های تحقیق، ۱۴۰۲)

اولویت	ضریب تغییرات	انحراف معیار	میانگین	گویه
۱	۰/۳۲	۱/۳۴	۴/۱۵	وقتی نامه ارجاع را در کلاس و در کنار همکلاسی‌هایم دریافت می‌کنم دچار ناراحتی و استرس می‌شوم.
۲	۰/۳۹	۱/۴۷	۳/۷۹	اگر در هنگام معاینه جورابم سوراخ باشد و همکلاسی‌هایم مرا ببینند دچار ناراحتی و استرس می‌شوم.
۳	۰/۴۴	۱/۵۶	۳/۵۷	از اینکه هنگام معاینه همکلاسی‌هایم مرا ببینند دچار ناراحتی و استرس می‌شوم.
۴	۰/۴۴	۱/۶۲	۳/۶۹	از اینکه همکلاسی‌ها و معلمم بفهمند که شپش دارم دچار ناراحتی و استرس می‌شوم.
۵	۰/۴۵	۱/۵۴	۳/۳۹	اگر در هنگام معاینه موهایم به هم ریخته باشد دچار ناراحتی می‌شوم.
۶	۰/۴۸	۱/۵۱	۳/۱۳	اگر همکلاسی‌هایم بفهمند دندان پوسیده دارم دچار استرس و اضطراب می‌شوم.
۷	۰/۵۰	۱/۵۴	۳/۱۱	از اینکه مربی بهداشتم بفهمد شپش دارم دچار ناراحتی و اضطراب می‌شوم.
۸	۰/۶۰	۱/۶۴	۲/۷۳	از اینکه هم کلاسی‌هایم بفهمند وزنم زیاد است دچار استرس و اضطراب می‌شوم.
۹	۰/۶۶	۱/۵۹	۲/۴۳	از اینکه همکلاسی‌هایم بفهمند چشمانم ضعیف است دچار استرس و اضطراب می‌شوم.
۱۰	۰/۶۷	۱/۵۱	۲/۲۵	از اینکه همکلاسی‌هایم بفهمند قدم کوتاه است دچار استرس و اضطراب می‌شوم.
۱۱	۰/۷۰	۱/۴۸	۲/۱۲	از اینکه همکلاسی‌هایم بفهمند وزنم کم است دچار استرس و اضطراب می‌شوم.
۱۲	۰/۷۲	۱/۴۵	۲/۰۰	از اینکه همکلاسی‌هایم بفهمند قدم بلند است دچار استرس و اضطراب می‌شوم.

تعیین سطح نگرانی دانش‌آموزان در هنگام معاینات پزشکی

به منظور تعیین سطح نگرانی دانش آموزان در هنگام معاینات پزشکی از روش فاصله انحراف از میانگین (ISDM) استفاده شد. نتایج وضعیت نگرانی دانش آموزان در هنگام معاینات پزشکی در دبستان مورد مطالعه در جدول (۲) نشان داده شده است. بر اساس نتایج، دانش آموزان از نظر سطح نگرانی به چهار گروه تقسیم شدند. بر اساس نتایج، بیشترین فراوانی مربوط به طبقه «کمی نگران» با درصد فراوانی ۳۹/۴ بود. تاملی بر نتایج این بخش نشان می دهد که امتیاز نگرانی در هنگام معاینات پزشکی اغلب دانش آموزان در حدود نمره متوسط است و اغلب آن ها تا حدی نگرانی را در هنگام معاینات پزشکی تجربه نموده اند.

جدول ۲- طبقه بندی سطح نگرانی دانش آموزان در هنگام معاینات پزشکی (یافته های تحقیق، ۱۴۰۲)

سطوح پایداری	فراوانی	درصد	درصد تجمعی
بدون نگرانی	۱۶	۱۴/۷	۱۴/۷
نگرانی خیلی کم	۳۴	۳۱/۲	۴۵/۹
کمی نگران	۴۳	۳۹/۴	۸۵/۳
نگرانی خیلی زیاد	۱۶	۱۴/۷	۱۰۰/۰
میانگین: ۳/۰۳		انحراف معیار: ۰/۷۵	

رتبه بندی احساسات دانش آموزان نسبت به خود

به منظور اولویت بندی احساسات دانش آموزان نسبت به خود از آماره ضریب تغییرات (CV) استفاده شد. بر اساس نتایج، دانش آموزان نسبت به اهمیت مواردی نظیر «از رنگ موهایم رضایت دارم»، «رنگ چشمانم را دوست دارم» و «رنگ پوستم را دوست دارم» به ترتیب با ضریب تغییرات ۰/۳۲، ۰/۳۹ و ۰/۴۴ بیشترین توافق را دارند. بدین مفهوم که دانش آموزان بیشترین احساسات مثبت نسبت به خود را در موارد ذکر شده دارند. کمترین توافق نیز مربوط به مواردی نظیر «اگر دچار بیماری یا نقصی شوم همچنان خودم را دوست دارم و از اینکه اطرافیانم قضاوت من نمی شوم»، «از مقدار وزنم راضی هستم» و «من خودم را همان گونه که هستم دوست دارم و از اینکه اطرافیانم در مورد من نظر دهند ناراحت نمی شوم» بود. بدین مفهوم که دانش آموزان کمترین احساسات مثبت نسبت به خود را در موارد مذکور دارند. در واقع، با توجه به مفاهیم این موارد (به ویژه مورد اول و سوم) بیشترین نگرانی فرد در زمینه احساس نسبت به خود به قضاوت دیگران مربوط می شود (جدول ۳).

جدول ۳- رتبه بندی سطح احساسات دانش آموزان نسبت به خود (یافته های تحقیق، ۱۴۰۲)

گویه	میانگین	انحراف معیار	ضریب تغییرات	اولویت
از رنگ موهایم رضایت دارم.	۴/۳۵	۱/۳۰	۰/۳۰	۱
رنگ چشمانم را دوست دارم.	۴/۲۵	۱/۳۳	۰/۳۱	۲
رنگ پوستم را دوست دارم.	۴/۲۱	۱/۳۳	۰/۳۲	۳
از مقدار قدم راضی هستم.	۳/۹۷	۱/۴۹	۰/۳۷	۴
از شکل اندازه موهایم رضایت دارم.	۳/۹۳	۱/۵۰	۰/۳۸	۵
بدنم را دوست دارم و دوست ندارم تغییر کند.	۳/۷۴	۱/۵۲	۰/۴۱	۶
من خودم را همانگونه که هستم دوست دارم و از اینکه اطرافیانم در مورد من نظر دهند ناراحت نمی شوم.	۳/۶۹	۱/۵۷	۰/۴۳	۷
از مقدار وزنم راضی هستم.	۳/۴۹	۱/۶۲	۰/۴۶	۸
اگر دچار بیماری یا نقصی شوم همچنان خودم را دوست دارم و از اینکه اطرافیانم قضاوت من نمی شوم.	۳/۲۰	۱/۷۱	۰/۵۳	۹

اولویت	میانگین	انحراف معیار	ضریب تغییرات	گویه
کنند ناراحت نمی شوم.				

تعیین سطح احساسات دانش آموزان نسبت به خود

به منظور تعیین سطح احساسات دانش آموزان نسبت به خود از روش فاصله انحراف از میانگین (ISDM) استفاده شد. نتایج وضعیت احساسات دانش آموزان نسبت به خود در دبستان مورد مطالعه در جدول (۴) نشان داده شده است. بر اساس نتایج، دانش آموزان از نظر سطح احساسات نسبت به خود به چهار گروه تقسیم شدند که بیشترین فراوانی مربوط به طبقه «احساس نسبتاً مثبت» با درصد فراوانی ۴۳/۱ بود. تاملی بر نتایج این بخش نشان می‌دهد که تقریباً ۵۹ درصد احساسات دانش آموزان نسبت به خود در محدوده مثبت قرار دارد.

جدول ۴- طبقه‌بندی سطح احساسات دانش آموزان نسبت به خود (یافته‌های تحقیق، ۱۴۰۲)

سطوح پایداری	فراوانی	درصد	درصد تجمعی
احساس مثبت	۱۷	۱۵/۶	۱۵/۶
احساس نسبتاً مثبت	۴۷	۴۳/۱	۵۸/۷
احساس نسبتاً منفی	۲۵	۲۲/۹	۸۱/۷
احساس منفی	۲۰	۱۸/۳	۱۰۰/۰
میانگین: ۳/۰۳		انحراف معیار: ۰/۷۵	

تحلیل رابطه بین سطح نگرانی دانش آموزان در هنگام معاینات پزشکی و سطح احساسات دانش آموزان نسبت به خود

به منظور بررسی رابطه بین سطح نگرانی دانش آموزان در هنگام معاینات پزشکی و سطح احساسات دانش آموزان نسبت به خود از ضریب همبستگی پیرسون استفاده شد (جدول ۵). نتایج رابطه همبستگی این متغیرها نشان می‌دهد که بین احساسات دانش آموزان نسبت به خود و سطح نگرانی آن‌ها در هنگام معاینات پزشکی رابطه منفی و معنی‌داری در سطح اطمینان ۹۹ درصد وجود دارد. بدین مفهوم که هرچه دانش آموزان احساسات مثبت‌تری نسبت به خود داشته باشند، سپس سطح پایین‌تری از اضطراب و ناراحتی را در هنگام معاینات پزشکی در مدارس تجربه می‌کنند. این یافته اهمیت ارتقای ادراک مثبت از خود در بین دانش آموزان را برای کاهش بالقوه سطح استرس آن‌ها در محیط‌های معاینه پزشکی برجسته می‌کند.

جدول ۵- همبستگی بین سطح نگرانی دانش آموزان در هنگام معاینات پزشکی و سطح احساسات دانش آموزان نسبت به خود (یافته‌های تحقیق)

متغیر	نوع آزمون	ضریب همبستگی	سطح معنی‌داری
سطح احساسات دانش آموزان نسبت به خود	پیرسون	۰/۳۵۷**	۰/۰۰۰

**معنی‌داری در سطح ۱ درصد

میزان قرار گرفتن در معرض آسیب‌های ناشی از معاینات پزشکی در مدارس

میزان قرار گرفتن در معرض آسیب‌های ناشی از معاینات پزشکی در مدارس در جدول (۶) نشان داده شده است. بررسی فراوانی قرار گرفتن در معرض آسیب‌های مختلف نشان می‌دهد که آسیب ناشی از نامه ارجاع شپش با درصد فراوانی ۲۵/۷ و مسخره شدن پس از دریافت نامه قد و وزن با درصد فراوانی ۲۲/۰ بیشترین فراوانی را در بین پاسخگویان داشته است. همچنین، دانش‌آموزان اشاره کرده‌اند که کمتر در معرض مسخره شدن پس از دریافت نامه‌های ارجاع بینایی سنجی و دندانپزشکی قرار گرفته‌اند.

جدول ۶- فراوانی قرار گرفتن در معرض آسیب‌های ناشی از معاینات پزشکی در مدارس (یافته‌های تحقیق، ۱۴۰۲)

متغیر	پاسخ‌ها	فراوانی	درصد فراوانی
مسخره شدن پس از دریافت نامه ارجاع شپش	بله	۲۸	۲۵/۷
	خیر	۸۱	۷۴/۳
مسخره شدن پس از دریافت نامه ارجاع قد و وزن	بله	۲۴	۲۲/۰
	خیر	۸۵	۷۸/۰
مسخره شدن پس از دریافت نامه ارجاع بینایی سنجی	بله	۷	۶/۴
	خیر	۱۰۲	۹۳/۶
مسخره شدن پس از دریافت نامه ارجاع دندان پزشک	بله	۸	۷/۳
	خیر	۱۰۱	۹۲/۷

ترجیحات دانش‌آموزان در خصوص محل انجام معاینات پزشکی و نحوه دریافت نامه ارجاع

نتایج توزیع فراوانی ترجیحات دانش‌آموزان در خصوص محل انجام معاینات پزشکی و نحوه دریافت نامه ارجاع در جدول (۷) ارائه شده است. بر اساس نتایج، اکثریت دانش‌آموزان (۹۶/۳ درصد) ترجیح می‌دهند که معاینات پزشکی در اتاق بهداشت و به صورت خصوصی انجام گیرد. علاوه بر این، اکثر دانش‌آموزان (۸۸/۱) اذعان داشتند که ترجیح می‌دهند که نامه ارجاع را به صورت خصوصی دریافت کنند. یافته‌های فوق بیانگر اهمیت حفظ حریم خصوصی دانش‌آموزان را در هنگام انجام معاینات پزشکی در مدارس است.

جدول ۷- فراوانی ترجیحات دانش‌آموزان در خصوص محل انجام معاینات پزشکی و نحوه دریافت نامه ارجاع (یافته‌های تحقیق، ۱۴۰۲)

متغیر	پاسخ‌ها	فراوانی	درصد فراوانی
محل انجام معاینه پزشکی	در کلاس و در حضور همکلاسی‌ها	۴	۳/۷
	در اتاق بهداشت و به صورت خصوصی	۱۰۵	۹۶/۳
محل دریافت نامه ارجاع	در حضور همکلاسی‌ها	۱۳	۱۱/۹
	به تنهایی	۹۶	۸۸/۱

بررسی تمایل دانش‌آموزان نسبت به لمس شدن توسط مربی بهداشت

نتایج توزیع فراوانی تمایل دانش آموزان نسبت به لمس شدن توسط مربی بهداشت در جدول (۸) ارائه شده است. بر اساس نتایج، اکثریت دانش آموزان (۵۹/۶ درصد) ترجیح می دهند که مربی بهداشت آن ها را لمس نکند و ۴۰/۴ درصد اظهار کردند که با این قضیه مشکلی ندارند.

جدول ۸- تمایل دانش آموزان نسبت به لمس شدن توسط مربی بهداشت (یافته های تحقیق، ۱۴۰۲)

متغیر	پاسخ ها	فراوانی	درصد فراوانی
تمایل به لمس شدن توسط مربی بهداشت	بله	۶۵	۵۹/۶
	خیر	۴۴	۴۰/۴

بررسی میزان دریافت آموزش های لازم قبل از انجام معاینات پزشکی

نتایج توزیع فراوانی میزان دریافت آموزش های لازم قبل از انجام معاینات پزشکی در جدول (۹) ارائه شده است. بر اساس نتایج، اکثریت دانش آموزان (۸۹/۰ درصد) اظهار کردند که قبل از انجام معاینات پزشک، آموزش های لازم در این زمینه به آن ها ارائه شده است.

جدول ۹- میزان دریافت آموزش های لازم قبل از انجام معاینات پزشکی (یافته های تحقیق، ۱۴۰۲)

متغیر	پاسخ ها	فراوانی	درصد فراوانی
دریافت آموزش های لازم قبل از انجام معاینات پزشکی	بله	۹۷	۸۹/۰
	خیر	۱۲	۱۱/۰

بررسی نگرش دانش آموزان در خصوص اثربخشی معاینات پزشکی در مدارس بر کاهش بیماری ها و افزایش سلامت دانش آموزان

نتایج توزیع فراوانی نگرش دانش آموزان در خصوص اثربخشی معاینات پزشکی در مدارس بر کاهش بیماری ها و افزایش سلامت دانش آموزان در جدول (۱۰) ارائه شده است. بر اساس نتایج، اکثریت دانش آموزان (۷۲/۵ درصد) معتقدند که انجام معاینات پزشکی در مدارس بر کاهش بیماری ها در بین دانش آموزان موثر است. علاوه بر این، اکثر دانش آموزان (۷۶/۱) اذعان داشتند که انجام معاینات پزشکی در مدارس بر سلامت دانش آموزان تاثیر مثبت دارد.

جدول ۱۰- نگرش دانش آموزان در خصوص اثربخشی معاینات پزشکی در مدارس بر کاهش بیماری ها و افزایش سلامت دانش آموزان (یافته های تحقیق، ۱۴۰۲)

متغیر	پاسخ ها	فراوانی	درصد فراوانی
اثربخشی معاینات پزشکی در مدارس بر کاهش بیماری ها	بله	۷۹	۷۲/۵
	خیر	۳۰	۲۷/۵
اثربخشی معاینات پزشکی در مدارس بر افزایش سلامت دانش آموزان	بله	۸۳	۷۶/۱
	خیر	۲۶	۲۳/۹

بررسی سطح رضایت دانش آموزان از معاینات پزشکی

نتایج ارزیابی وضعیت رضایت دانش آموزان از معاینات پزشکی در مدارس در جدول (۱۱) ارائه شده است. بر اساس نتایج، میانگین نمره رضایت دانش آموزان از معاینات پزشکی در مدارس ۳/۷۵ بود و بیشترین فراوانی نیز مربوط به طبقه رضایت خیلی زیاد بود. یافته‌های فوق بیانگر آن است که عمده دانش آموزان مورد مطالعه از وضعیت معاینات پزشکی در مدارس راضی بوده‌اند.

جدول ۱۱- وضعیت سطح رضایت دانش آموزان از معاینات پزشکی (یافته‌های تحقیق، ۱۴۰۲)

سطح تحصیلات	فراوانی	درصد فراوانی نسبی	درصد تجمعی
خیلی کم	۷	۶/۴	۶/۴
کم	۹	۸/۳	۱۴/۷
متوسط	۳۴	۳۱/۲	۴۵/۹
زیاد	۱۳	۱۱/۹	۵۷/۸
خیلی زیاد	۴۶	۴۲/۲	۱۰۰/۰
جمع	۱۰۹	۱۰۰/۰	
میانگین: ۳/۷۵		انحراف معیار: ۱/۲۶	

بحث و نتیجه‌گیری

اجرای طرح غربالگری سلامت در دانش آموزان گرچه نقش بسیار با اهمیت در سلامت جسمی دانش آموزان دارد اما اگر این طرح با شیوه درست و متناسب با روحیات و وضعیت جسمانی دانش آموزان نباشد، ممکن است مشکلات و خطراتی را برای آنان داشته باشد. از جمله این خطرات می‌توان به ایجاد استرس و اضطراب در دانش آموزان به دلایلی از جمله احساس ناخوشایند از وضعیت بدنی و ظاهری خود یا ترس از مورد تمسخر قرار گرفتن توسط سایر دانش آموزان باشد، در این مقاله به بررسی این مشکلات پرداخته شده است. در ابتدا باید توجه داشت که چه عواملی باعث نگرانی دانش آموزان خواهد شد که رتبه‌بندی این نگرانی‌ها در قسمت قبل ارائه شده است. در نتایج مشخص شد که اکثر دانش آموزان نسبت به خود احساس خوبی دارند و ویژگی‌های ظاهری خود حس منفی پیدا نمی‌کنند و بیشترین نگرانی دانش آموزان در زمینه احساس نسبت به خود به قضاوت دیگران مربوط می‌شود. همچنین مشخص شد هرچه دانش آموزان احساسات مثبت‌تری نسبت به خود داشته باشند، سطح پایین‌تری از اضطراب و ناراحتی را در هنگام معاینات پزشکی در مدارس تجربه می‌کنند. باید توجه داشت که یکی از اساسی‌ترین موارد نگرانی دانش آموزان در مورد نامه ارجاع شپش و قد و وزن آن‌ها است و در نهایت باید توجه داشت که دانش آموزان از سطح کلی این معاینات رضایت دارند و از انجام این طرح استقبال می‌کنند.

منابع

- ابوالقاسمی، عباس، گلپور، رضا، نریمانی، محمد و قمری، حسین ۱۳۸۸. بررسی رابطه باورهای فراشناختی مختل با موفقیت تحصیلی دانش‌آموزان دارای اضطراب امتحان، فصل‌نامه مطالعات تربیتی و روانشناسی، ۱۰(۳)، ۵.
- بهدانی، فاطمه. ۱۳۹۱. مقایسه ی سطح اضطراب در دانش‌آموزان دبیرستانی روستایی و شهری در مشهد. مجله اصول بهداشت روانی، ۱۴(۵۶)، ۲۹۴-۳۰۱.
- حاجی‌آبادی، مهدی، نیوشا، بهشته ۱۳۹۵. رابطه‌ی مولفه‌های درون مدرسه‌ای و خودکارآمدی اجتماعی با اضطراب تحصیلی دانش‌آموزان سال سوم دبیرستان، فصلنامه روان‌شناسی مدرسه، ۵(۳)، ۵۶.
- زارعی، معصومه، ۱۴۰۰. شناسایی عوامل موثر بر اضطراب در امتحان (مورد مطالعاتی: دانش‌آموزان دختر دوره دوم متوسطه شهر شاندیز)، پایان‌نامه کارشناسی ارشد، موسسه آموزش عالی غیردولتی غیرانتفاعی سناباد، گلپه‌ار، خراسان رضوی.
- عظیمی، محمد. ۱۳۹۶. تبیین تجربه متخصصین تعلیم و تربیت و آموزش بهداشت مدارس با بحران‌های موجود آموزش بهداشت و ارتقای سلامت در مدارس با تاکید بر شناسایی نیازها، گروه علوم تربیتی و روانشناسی، دانشکده روانشناسی و علوم تربیتی، دانشگاه فرهنگیان، تبریز.
- مجیدیان‌فرد، جعفر، مجیدیان‌فرد، محمد باقر، صدری نسب بابکان، محسن، ۱۳۹۹. بررسی رابطه بین مهارت‌های اجتماعی با اضطراب و عملکرد تحصیلی دانشجویان دانشکده پرستاری دانشگاه علوم پزشکی یاسوج در سال ۱۳۹۷، نشریه مطالعات آموزشی نما، ۸(۱۵)، ۱۹-۲۸.
- مژده‌ی، عاطفه و شعبانی، فاطمه و چراغ‌زاده صومعه‌سرای، فاطمه، ۱۴۰۲، بررسی اهمیت رعایت بهداشت در مدارس، پنجمین همایش ملی پژوهش‌های حرفه‌ای در روانشناسی و مشاوره با رویکرد از نگاه معلم.
- مورم‌گویی، عبدالله، یاریان، مهدی، شمس، علی، لک، محمدرضا، و امید، علیرضا. ۱۳۹۵. عوامل استرس و اضطراب در کودکان دوره ابتدایی. کنفرانس بین‌المللی پژوهش در علوم و تکنولوژی.
- نریمانی، محمد و حسن‌زاده، شهناز و ابوالقاسمی، عباس، ۱۳۹۱، اثربخشی آموزش ایمن‌سازی روانی بر کاهش استرس، اضطراب و افسردگی دانش‌آموزان دختر مقطع پیش‌دانشگاهی. بیستمین کنفرانس بین‌المللی مدیریت.
- نظری، یونس، ۱۴۰۰. تعیین فاصله بین وضعیت موجود و مطلوب ارائه خدمات بهداشتی شبکه بهداشت و درمان در مدارس به منظور بازنگری آموزش‌ها، پایان‌نامه کارشناسی ارشد، دانشگاه پیام‌نور، مرکز همدان.

Ingul, J. M., & Nordahl, h . m. (2013). Anxiety as a risk factor for school absenteeism: what differentiates anxious school attenders from non-attenders, ann gen psychiatry.

Stewart, M. A., & De George-Walker, L. (2014). Self-handicapping, perfectionism, locus of control and self-efficacy: A path model. Personality and Individual Differences, 66, 160-164.



Investigating mental injuries during examinations of sixth grade elementary school students

Mina Taghizadeh Narmighi

Bachelor of Midwifery, Islamic Azad University, Peshwa branch

1-1- Abstract

Trying to identify mental and psychological problems for students during the implementation of the health screening plan and health promotion in schools is considered as a necessity. Therefore, the purpose of the current research is to investigate mental and psychological problems for students and analyze stressful factors and factors that make students feel good when taking these tests. In terms of the purpose, the present research is in the category of applied research, in terms of the method of data collection, it is in the category of field research, and in terms of the amount and degree of control of variables, it is also included in the category of non-experimental research. The statistical population of the research included 109 sixth grade students. The content validity of the questionnaire was based on the opinions of a number of experts and the Cronbach's alpha method was used to check the reliability of the questionnaires. In the results, it was found that most of the students feel good about themselves and do not feel negative about their appearance characteristics, and the most concern of students in the field of feeling about themselves is related to the judgment of others. It was also found that the more positive feelings students have about themselves, the lower the level of anxiety and discomfort they experience during medical examinations in schools. It should be noted that one of the most basic concerns of students regarding their lice referral letter is their height and weight.

1-2- Keywords: Psychological trauma, sixth grade students, stressful factors