

تأثیر حرکات کششی و تنفسی حین کلاس بر میزان یادگیری دانشجویان پزشکی

فریبا حقانی، کوروش شریعت پناهی*

چکیده

مقدمه: ارتقای کیفیت آموزشی یکی از مهم‌ترین نگرانی‌های مسؤولین آموزشی است. متخصصین بر این اعتقاد هستند که شناسایی و رفع عوامل مخل یادگیری مانند خستگی فراگیران می‌تواند نقش بسزایی در ارتقای یادگیری داشته باشد. هدف این مطالعه، بررسی اثر انجام حرکات کششی و تنفسی حین تدریس بر میزان یادگیری دانشجویان پزشکی بود.

روش‌ها: در یک مطالعه نیمه تجربی، ۸۴ نفر از دانشجویان پزشکی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان که در نیمسال دوم سال تحصیلی ۸۸-۸۷ واحد درسی ژنتیک را انتخاب کرده بودند، به روش نمونه‌گیری تصادفی ساده به دو گروه ۴۳ نفری تجربی و ۴۱ نفری شاهد تقسیم شدند. تعداد جلسات، زمان کلاس، محتوای درس، و مدرس برای هر دو گروه یکسان بود. در گروه تجربی، حرکات کششی و تنفسی در حین تدریس اجرا شد و در گروه شاهد، تدریس بدون استفاده از این حرکات انجام شد. داده‌ها با استفاده از آزمون چند گزینه‌ای و به صورت پیش‌آزمون-پس‌آزمون جمع‌آوری شد. تجزیه و تحلیل داده‌ها با نرم‌افزار SPSS و آزمون‌های آماری توصیفی و آزمون‌های آمار استنباطی (آزمون t) انجام گردید.

نتایج: نتایج تجزیه و تحلیل داده‌های آماری نمرات پیشرفت تحصیلی در گروه شاهد و تجربی، اختلاف معناداری را بین نمرات پیشرفت تحصیلی دانشجویان پزشکی در گروه شاهد و تجربی نشان داد ($t = -2/912, p = 0/05$).

نتیجه‌گیری: از آنجا که اجرای حرکات کششی و تنفسی حین تدریس باعث بهبودی پیشرفت تحصیلی دانشجویان پزشکی در درس ژنتیک شده است، اجرای این حرکات در کلیه کلاس‌ها و کارگاه‌های آموزشی توصیه می‌شود.

واژه‌های کلیدی: حرکات کششی، حرکات تنفسی، دانشجویان پزشکی، یادگیری، کلاس درس

مجله ایرانی آموزش در علوم پزشکی / بهار ۱۳۹۰؛ ۱۱(۱): ۴۰ تا ۴۷

مقدمه

می‌تواند نقش بسزایی در این زمینه بازی کند. یادگیری شامل تغییر نسبتاً پایدار در رفتار، دانش و مهارت‌های تفکر است که از طریق تجربه حاصل می‌شود (۱). یکی از عوامل مؤثر در یادگیری ایجاد میل و رغبت به آموختن در فراگیر است (۲). به اعتقاد محققین، یادگیرندگان باید احساس تعلق به کلاس داشته و مدرسین تفاوت‌ها و نیازهای فردی آنها را در نظر بگیرند. اگر برنامه درسی بر اساس علاقه دانش‌آموزان طراحی شود، مدرسین می‌توانند انگیزه و پیشرفت تحصیلی را در آنها افزایش دهند (۳).

ارتقای کیفیت آموزش یکی از مهم‌ترین نگرانی‌های مسؤولین آموزشی است. متخصصین بر این اعتقاد هستند که شناسایی عوامل مرتبط با آن از جمله عوامل مخل یادگیری

* نویسنده مسؤول: کوروش شریعت پناهی، فوق‌لیسانس آسیب شناسی ورزشی و حرکات اصلاحی، مرکز تحقیقات آموزش علوم پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، اصفهان، ایران. shariatpanahi@nm.mui.ac.ir
دکتر فریبا حقانی (استادیار)، مرکز تحقیقات آموزش علوم پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، اصفهان، ایران. (haghani@edc.mui.ac.ir)
این مقاله در تاریخ ۸۸/۱۲/۲۶ به دفتر مجله رسیده، در تاریخ ۸۹/۱۰/۸ اصلاح شده و در تاریخ ۸۹/۱۲/۳۰ پذیرش گردیده است.

می‌شود و می‌توان مفاهیم درس ریاضی را با فعالیت‌های حرکتی به دانش‌آموزان تدریس نمود (۸).

اخیراً اتصال بین دو حوزه برنامه‌ریزی درسی و تربیت بدنی که در آن حرکت محور اصلی است مورد توجه خاص قرار گرفته است (۹). اگر چه واژه‌های چندرشته‌ای (Multidisciplinary)، بین رشته‌ای (Interdisciplinary) و یا حیطه ترکیبی Integrative همگی به معنی انجام ترکیب و بکارگیری بیش از یک رشته درسی جهت رسیدن به یک هدف ویژه می‌باشد، بعضی از کتب واژه حیطه ترکیبی را نه به معنی صرف آمیخته شدن دو رشته علمی بلکه چیزی بس فراتر از آن قلمداد کرده‌اند که در آن آمیختگی به صورت یک طیف در نظر گرفته می‌شود که در یک سر آن تدریس دروس به صورت جداگانه و در انتهای دیگر آن ترکیب کامل دروس مد نظر است. بدین معنی که با اشراف به هر دو حیطه آموزش و تربیت بدنی، حتی می‌توان از حرکت برای طراحی دروس استفاده کرد (۱۰).

امروزه رشته‌ای مرکب از دو حیطه آموزش و تربیت بدنی در دانشگاه آلبرتای کانادا تدریس می‌شود و دانشجویان طی گذراندن یک دوره پنج ساله دروس تربیت بدنی و آموزش (education) را به طور توأم فرا گرفته و در نهایت دو مدرک تحصیلی لیسانس تربیت بدنی و آموزش را دریافت می‌کنند. طراحی این رشته در این دانشگاه بیانگر ضرورت ترکیب دروس آموزشی با درس تربیت بدنی به منظور تولید یک برآیند تلفیقی جهت استفاده بهینه در امر آموزش است (۱۱).

حال با توجه به اینکه بعضی از دانشجویان معمولاً روی صندلی به طور نامناسب نشسته و این حالت باعث بروز احساس عدم راحتی در کلاس و مانع از بروز انگیزه در دانشجویان و مدرسین گشته و ممکن است باعث محدودیت پیشرفت تحصیلی در دانشجویان شود (۱) و همچنین با در نظر گرفتن ابعاد نوروفیزیولوژیک یادگیری و سبک یادگیری فراگیران چنین به نظر می‌رسد که این خستگی در کلاس‌های درس طولانی مدت به همراه

تحقیقات اخیر به نقش خستگی روحی در دانشجویان که خود را به شکل احساس خستگی فیزیکی، احساس بی‌انگیزگی و در ماندگی بروز می‌دهد اشاره دارند (۴).

محققین معتقدند که نشستن برای مدت بیشتر از ۲۰ دقیقه باعث کاهش عامل مغزی تقویت هدایت اعصاب Brain Derived Neurothropic Factor و نتیجتاً کاهش یادگیری می‌شود (۵). در این حالت، علاوه بر مساله فوق تغییرات فیزیولوژیکی نیز بدلیل تجمع خون در عضلات همسترینگ و عدم تغذیه مغز بوسیله قند و اکسیژن کافی (سوخت اصلی مغز) در مغز و بدن رخ می‌دهد. در نتیجه فراگیر دچار کاهش تمرکز و توجه شده و خواب‌آلود یا بی‌قرار می‌شود. اگر در این زمان فراگیر حرکت فیزیکی داشته باشد، مشکلات فوق از بین رفته و یادگیری فعال مجدداً از سر گرفته می‌شود (۵).

تحقیقات بسیاری نیز به نقش اساسی تمرکز حواس و تنفس عمیق در یادگیری اشاره دارند. در این میان نقش تمرینات کششی و استراحت بین کلاسی جهت رفع خستگی و افزایش کارایی نیز مورد تحقیق قرار گرفته است. در ورزش یوگا، با تأکید بر تمرکز حواس و تنفس عمیق، افراد از طریق یک سری حرکات کششی به آرامش ذهنی دست پیدا کرده و با این حرکات بین ذهن و بدن ارتباط برقرار می‌کنند. اثرات این رشته ورزشی، شامل اثرات جسمانی و روانی است و باعث افزایش تمرکز حواس شده و نهایتاً یادگیری را تسهیل می‌کند (۶).

از بعد آموزشی و سبک یادگیری نیز این مسأله قابل بررسی می‌باشد. سبک یادگیری بعضی از دانشجویان حرکتی است و این سبک تأثیر بیشتری در یادگیری آنها دارد. کاتای (Katai) در این زمینه به تأثیر حرکت (kinesthesia) به همراه فعالیت‌های سمعی و بصری در فرایند آموزشی و یادگیری اشاره می‌کند (۷).

به اعتقاد تووال (Touval) نیز راهبرد آموزش مبتنی بر حرکت، روشی است که با تحریک کردن هوش حرکتی باعث ایجاد یک دیدگاه جدید در یادگیری درس ریاضی

معیار ورود به مطالعه شامل انتخاب درس ژنتیک و همچنین نداشتن هر گونه محدودیت حرکتی بوده و معیار خروج از مطالعه وجود محدودیت حرکتی مفاصل و یا غیبت در زمان انجام تحقیق (بیش از دو جلسه از چهار جلسه) بوده است. قبل از شروع تحقیق، محقق در مورد نحوه انجام مداخله در گروه تجربی و با استفاده از نمایش حرکات توسط ویدیو پروژکتور به آنها آموزش داد. از دانشجویان خواسته شد تا محقق را از وجود موارد پزشکی خاص خود مانند هر گونه محدودیت در حرکت مفاصل، کمر درد و غیره آگاه سازند و چون مورد پزشکی خاصی وجود نداشت، تمام نمونه‌ها وارد پژوهش شده، اجازه شفاهی از آنان اخذ و مداخله بر روی آنان انجام گرفت.

در گروه تجربی در ابتدای شروع تدریس سؤالات پیش‌آزمون دانش بین دانشجویان توزیع و پس از ۵ دقیقه جمع‌آوری گردید در ادامه پس از ۴۵ دقیقه تدریس آن دسته از حرکات کششی که از یک منبع اصلی تخصصی (۱۲) انتخاب شده و برای استفاده پس از نشست‌های طولانی طراحی شده بود در کلاس اجرا شد. بلافاصله پس از اتمام حرکات کششی حرکات تنفسی انتخابی که شامل تنفس عمیق طبیعی Deep Natural Breathing و تمرین شماره پنج چیگانگ (Qigong) (۶) بود سه بار توسط محقق انجام و توسط دانشجویان تکرار شد. حرکات کششی مذکور، طوری طراحی شده‌اند که به هیچ وجه نیاز به آمادگی جسمانی خاصی و یا گرم کردن ندارند (۱۲). در نهایت، در زمان اتمام کلاس پس‌آزمون دانش بین دانشجویان توزیع و پس از تکمیل جمع‌آوری گردید. تحقیق در چهار جلسه متوالی انجام شد. محقق برای اجرای حرکات کششی و تنفسی چهار جلسه تجربی را انتخاب نمود. دلیل انتخاب تعداد چهار جلسه برای اجرای تحقیق توسط محقق، پژوهش باون (Bowen) ۲۰۰۷ بود. او در تحقیق خود تأثیر انجام حرکات یوگا را در گروهی از کودکان با اختلال کمبود توجه بر روی بهبودی وضع یادگیری آنان در مدت چهار

عوارض ثانویه آن منجر به بروز اختلال در میزان یادگیری دانشجویان و ایجاد خستگی در آنان می‌شود. نهایتاً با توجه به مسائلی از قبیل طولانی بودن کلاس‌ها و نامناسب بودن صندلی‌ها با مشخصات آنتروپومتریک، خستگی ناشی از عدم تحرک و وضعیت ثابت نشستن به عنوان یک عامل مخل یادگیری، و با توجه به نتایج تحقیقات نوروفیزیولوژیک که بر فعالیت در فواصل حدود ۲۰ دقیقه‌ای تأکید می‌کند و همچنین این نکته که چنین تحقیقی تا کنون در ایران منتشر نشده است بر ضرورت انجام پژوهش کنونی تأکید می‌شود.

این پژوهش با هدف بررسی تأثیر انجام حرکات کششی و تنفسی در کلاس بر پیشرفت تحصیلی دانشجویان پزشکی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان به صورت بین رشته‌ای انجام گرفت.

روش‌ها

این تحقیق نیمه تجربی به صورت دو گروهی به همراه پیش‌آزمون و پس‌آزمون قبل و بعد از مداخله بوده که در دانشگاه علوم پزشکی اصفهان در سال تحصیلی ۸۸-۸۷ انجام گرفته است. جامعه آماری شامل کلیه دانشجویان پزشکی بوده که در دانشگاه علوم پزشکی اصفهان تحصیل می‌کردند. جهت اجرای نمونه‌گیری یک واحد درسی تئوری ژنتیک از مقطع علوم پایه به صورت تصادفی انتخاب گردید. دو کلاس از دانشجویان پزشکی ترم چهار (به این دلیل که درس ژنتیک در ترم چهار ارائه می‌شود) که جهت این درس با محتوای درسی، ساعت کلاسی و مدرس کاملاً یکسان ثبت نام نموده بودند (۸۴ نفر) انتخاب شده و سپس به صورت تصادفی به دو گروه تجربی (۴۳ نفر) و شاهد (۴۱ نفر) تقسیم گردیدند.

نحوه تصادفی قرارگیری نمونه‌ها در دو کلاس مذکور براساس زوج یا فرد بودن شماره دانشجویی دانشجویان توسط اداره آموزش دانشگاه علوم پزشکی اصفهان انجام گرفته بود.

جلسه سنجید و تأثیر مثبت آن را گزارش نمود (۱۳). محقق در تحقیق حاضر کلاس درس ساعت ۱۰-۱۲ را انتخاب کرده است. دلیل انتخاب این زمان جهت اجرای پژوهش بر اساس نتایج تحقیق کلاین (klein) ۲۰۰۴ بوده است (۱۴). او در تحقیق خود ارتباط ساعات روز و یادگیری را در مقطع راهنمایی بررسی نمود و به این نتیجه رسید که کاهش موقت و معناداری در یادگیری فراگیران بلافاصله پس از ساعت ۱۰ صبح و ۱ بعد از ظهر رخ می‌دهد. در تحقیق حاضر، محقق با قصد بررسی تأثیر اجرای حرکات در زمانی که در آن کمترین میزان یادگیری وجود داشت کلاس‌های ساعت ۱۰-۱۲ را انتخاب نمود. با توجه به این نکته که زمان کلاس گروه شاهد و تجربی کاملاً یکسان بوده است محقق سعی بر آن داشته تا فاکتور مخدوش‌گر زمان کلاس را تحت کنترل قرار دهد (۱۵).

در گروه شاهد در ابتدای کلاس (پنج دقیقه اول) پیش‌آزمون دانش بین دانشجویان توزیع و سپس جمع‌آوری گردید و در انتهای کلاس پس‌آزمون دانش بین دانشجویان گروه شاهد توزیع و پس از تکمیل جمع‌آوری گردید.

ابزار گردآوری اطلاعات آزمون‌های چند گزینه‌ای بود که بر اساس محتوای درس توسط مدرس و از بانک سؤال وی استخراج و طراحی می‌شد و به صورت پیش‌آزمون-پس‌آزمون در هر جلسه اجرا می‌گردید. روایی سؤالات بر اساس نظر متخصصان ژنتیک و پایایی آن با اجرای مجدد و توسط قسمت ارزشیابی مرکز مطالعات و توسعه آموزش پزشکی تأیید شد. پیش‌آزمون و پس‌آزمون دانش شامل ۵ سؤال ۴ جوابی بود که حداقل نمره هر آزمون صفر و حداکثر ۵ بود. در انتها، اطلاعات با استفاده از آمار توصیفی برای گزارش ویژگی‌های دموگرافیک نمونه‌ها و تعیین میانگین تفاوت نمرات چهار جلسه سؤالات دانش درس ژنتیک برای هر فرد در هر گروه و همچنین استفاده از آمار استنباطی آزمون تی T-test برای مقایسه میانگین تفاوت نمرات دانش در گروه تجربی و شاهد در نرم‌افزار SPSS-11 مورد آنالیز آماری قرار گرفت. جهت محاسبه تفاضل نمرات پیشرفت

تحصیلی گروه تجربی و شاهد، نمرات پیش‌آزمون از نمرات پس‌آزمون کسر شده است به طوری که مقدار عددی بیشتر نشانه کسب نمره بیشتر در آزمون پیشرفت تحصیلی است ($P \leq 0/05$ معنادار محسوب شده است).

نتایج

از تعداد کل ۸۴ نمونه، تعداد ۴۳ نفر در گروه تجربی و ۴۱ نفر در گروه شاهد قرار داشتند.

واحدهای مورد پژوهش در گروه شاهد و تجربی از لحاظ دامنه سنی تفاوت معناداری نداشتند (میانگین و انحراف معیار سن دانشجویان دو گروه شاهد و تجربی به ترتیب $20/63 \pm 0/04$ و $20/58 \pm 0/18$ بود). در گروه شاهد $68/3$ درصد از واحدهای مورد پژوهش دختر (۲۸ نفر) و $31/7$ درصد پسر (۱۳ نفر) بودند. در گروه تجربی $67/4$ درصد از واحدهای مورد پژوهش دختر (۲۹ نفر) و $32/6$ درصد (۱۴ نفر) پسر بودند.

یافته‌های آماری مربوط به پیش‌آزمون دانش تفاوت معناداری را بین سطح دانش نمونه‌ها در گروه شاهد و تجربی نشان نداد و بیانگر همسان بودن واحدهای مورد پژوهش در گروه شاهد و تجربی از نظر سطح دانش قبل از انجام مداخله می‌باشد. (شاهد $1/07 \pm 0/04$ و مداخله $1/16 \pm 0/04$, $P=0/05$, $t=-1/70$)

نمرات پیشرفت تحصیلی بر اساس تفاضل نمرات پیش‌آزمون و پس‌آزمون در چهار جلسه در گروه شاهد و تجربی سنجیده شد. در انتها از میانگین تفاضل نمرات در هر گروه میانگین کل گرفته شده و با هم مقایسه شد. با توجه به آنالیز آماری نمرات پیشرفت تحصیلی در گروه شاهد و تجربی، تفاوت معناداری بین نمرات پیشرفت تحصیلی دانشجویان پزشکی در گروه شاهد و تجربی دیده شد.

میانگین و انحراف معیار تفاضل نمرات کسب شده در گروه شاهد $0/72 \pm 0/82$ و در گروه تجربی $0/92 \pm 0/34$ بود که از نظر آماری تفاوت بین این دو میانگین معنادار بود ($P=0/05$ و $t=-2/91$).

گروه	شاهد	تجربی	t	p
جلسه اول	۲/۵۳±۱/۲۸	۲/۰۰±۱/۱۷	۱/۹۹	۰/۴۹
جلسه دوم	۱/۵۴±۱/۵۴	۱/۶۳±۱/۶۴	-۰/۲۴	۰/۸۱
جلسه سوم	۱/۲۲±۱/۳۲	۰/۹۱±۱/۵۹	-۶/۳۲	۰/۰۰۱
جلسه چهارم	۰/۵۱±۱/۴۰	۰/۹۱±۱/۳۱	-۱/۳۹	۰/۱۶
کل	۰/۸۲±۰/۷۰	۱/۳۴±۰/۹۲	-۲/۹۱	۰/۰۵

بحث

این تحقیق از نوع نیمه تجربی بوده که در دانشگاه علوم پزشکی اصفهان انجام گرفته است. طراحی پژوهش به صورت دو گروهی قبل و بعد از مداخله بوده است. نتایج نشان داد که اجرای حرکات کششی و تنفسی در کلاس باعث بهبودی پیشرفت تحصیلی دانشجویان پزشکی در درس ژنتیک شده است.

وود (Wood) در تحقیقی بر روی دانش‌آموزان از حرکت برای تدریس درس ریاضی استفاده کرد. او نیز به این نتیجه رسید که این ابزار آموزشی (حرکت) باعث درک عمیق‌تر درس ریاضی و ایجاد انگیزه بحث و درگیر نمودن هر چه بیشتر دانش‌آموزان در درس ریاضی می‌شود (۱۵).

به اعتقاد تووال (Touval) راهبرد آموزش حرکتی روشی است که با تحریک کردن هوش حرکتی باعث ایجاد یک دیدگاه جدید در یادگیری درس ریاضی به کمک تحرک کلاسی می‌شود. از این روش می‌توان جهت آموزش مفاهیم درس ریاضی توسط فعالیت‌های حرکتی دانش‌آموزان در کلاس استفاده کرد (۸).

تحقیقی در سال ۲۰۰۶ با مقیاس وسیع در کالیفرنیا جهت بررسی ارتباط بین آمادگی جسمانی و پیشرفت تحصیلی (به توسط اجرای تست‌های استاندارد) بیانگر این نکته بود که نمرات بالاتر در این تست‌ها با سطوح بالاتر آمادگی جسمانی مرتبط هستند. نتایج این تحقیق بیانگر ارتباط مثبت بین آمادگی جسمانی و پیشرفت تحصیلی بودند. این

ارتباط در زنان نسبت به مردان و همچنین در بین کسانی که در سطح بهتری از وضعیت اقتصادی اجتماعی قرار داشتند بیشتر بوده است (۱۶).

کنتل (kntel) در تحقیق خود بروی دانش‌آموزان کنیایی به این نتیجه رسید که الگوی زندگی که در آن حرکت بخشی از زندگی فراگیران است، مانند آنچه در افریقا اتفاق می‌افتد، به یادگیری کمک می‌کند. او ضمناً این عقیده سنتی را که برای آموختن باید ساکت و بی حرکت نشست را رد کرده است (۱۷).

نتایج تحقیق حاضر با نتایج تحقیق واگوویک (۲۰۰۸) سازگاری کامل دارد. او به این نتیجه رسید که وقتی حرکت به شکل صحیح در آموزش بکار رود، نوجوانان بهتر عقاید خود را بیان کرده و می‌توانند انرژی خود را بر روی یادگیری متمرکز کنند. بدین وسیله نوجوانان همچنین هماهنگی بهتری بین ذهن و بدن خود داشته و یادگیری در آنها تحریک می‌شود (۱۸).

نتایج تحقیق حاضر همچنین با نتایج تحقیق نریمانی و همکاران (۱۳۸۵) همخوانی دارد. آنها در تحقیقی جهت مقایسه سرسختی روان شناختی، سبک‌های تفکر، مهارت‌های اجتماعی و پیشرفت تحصیلی، ۱۵۸۸ دانش‌آموز ورزشکار و غیر ورزشکار پسر مدارس متوسطه اشنویه را مورد بررسی قرار دادند و در نهایت پیشرفت تحصیلی دانش‌آموزان ورزشکار را بهتر از دانش‌آموزان غیر ورزشکار گزارش کردند (۱۹).

نتایج تحقیق حاضر با نتایج تحقیق میرنادری و همکاران

دانشجویان مؤثر است. از آنجا که انجام حرکات کششی و تنفسی مورد پژوهش در این تحقیق در کلاس توسط استاد درس نیز قابل اجرا بوده، احتیاج به هیچ گونه وسیله خاص ورزشی نداشته، در فضای کلاسی قابل انجام بوده و هیچ گونه هزینه‌ای را به مؤسسه آموزشی تحمیل نمی‌کند، انجام این حرکات در کلیه کلاس‌ها و کارگاه‌های آموزشی توصیه می‌شود.

به برنامه‌ریزان پیشنهاد می‌شود که انجام حرکات کششی و تنفسی را در برنامه‌ریزی کلاسی گنجانده و کارگاه‌های آموزشی مربوطه را برای مدرسین به اجرا در بیاورند. از سوی دیگر خستگی سر کلاس صرفاً محدود به دانشجویان نبوده و مدرسین را نیز شامل می‌شود، به مدرسین مقاطع مختلف تحصیلی توصیه می‌شود که با توجه به صرف وقت بسیار ناچیز برای اجرای حرکات کششی و تنفسی، پس از گذشت نیمی از زمان کلاس، حرکات را با فراگیران خود برای مدت ۵ دقیقه انجام دهند. هم‌چنین مدرسین رشته‌های مختلف می‌توانند موارد قابل تدریس با استفاده از حرکت را در درس خود شناسایی کرده و به طراحی فعالیت‌های کلاسی جهت تدریس آنها بپردازند.

نتیجه‌گیری

با توجه به تأثیر مثبت اجرای حرکات کششی و تنفسی بر پیشرفت تحصیلی دانشجویان، پیشنهاد می‌شود که انجام حرکات کششی و تنفسی در برنامه‌ریزی کلاسی گنجانده و کارگاه‌های آموزشی مربوطه برای مدرسین به اجرا در آید. به محققینی که تمایل به اجرای پژوهش در این حیطه دارند، پیشنهاد می‌شود که انجام حرکات کششی و تنفسی را به صورت جداگانه مورد تحقیق قرار داده و تأثیر آنها را بسنجند.

با عنوان «بررسی تأثیر هشت هفته حرکات ایروبیکی بر میزان افسردگی و پیشرفت تحصیلی دانش‌آموزان دختر سال اول دوره متوسطه» بر روی ۶۰ نفر از دانش‌آموزان انجام شد مغایرت دارد. آنها مشاهده کردند که پس از انجام حرکات ایروبیکی به مدت ۸ هفته بین میانگین افسردگی گروه تجربی و شاهد تفاوت معناداری وجود داشت اما بین پیشرفت تحصیلی دو گروه تفاوت معناداری دیده نشد (۲۰).

نتایج تحقیق حاضر همچنین با نتایج تحقیق سنדר (۲۰۰۹) مغایر است. او در تحقیقی تحت عنوان «پس از سال‌ها بررسی مو شکافانه» وضعیت درسی ورزشکاران عضو انجمن ملی ورزشکاران دانشگاهی آمریکا را بررسی کرد و به این نتیجه رسید که تقریباً ۱۰ درصد از تیم‌های ورزشی دسته یک در آمریکا نتوانسته‌اند در سال ۲۰۰۹ پیشرفت تحصیلی مورد نظر این انجمن را تأمین کنند و به همین دلیل این انجمن برای اولین بار تعداد زیادی از این تیم‌ها را از شرکت در رقابت‌های بعد از فصل محروم کرده است. معیار تشخیص برای هر یک از تیم‌های دسته یک میزان آمادگی بازیکنان، زمان تداوم یافتن تیم و میزان فارغ‌التحصیلی بازیکنان بوده است (۲۱).

به اعتقاد محقق دلیل مغایرت نتایج دو تحقیق فوق با نتایج حاصل از این تحقیق می‌تواند به این علت باشد که در تحقیقات فوق پیشرفت تحصیلی صرفاً توسط یک پیش‌آزمون در ابتدای انجام مداخله و یک پس‌آزمون در انتهای آن سنجیده شده است و در طول زمان انجام تحقیق عوامل متعدد بسیاری می‌توانسته‌اند بر پیشرفت تحصیلی اثر گذارده باشند به همین دلیل محقق در تحقیق حاضر میزان پیشرفت را در هر جلسه به صورت مجزا سنجیده است.

با توجه به یافته‌های تحقیقات دیگر (۱۵ تا ۲۰) و یافته‌های حاصل از این پژوهش می‌توان نتیجه‌گیری کرد که انجام حرکات کششی و تنفسی در کلاس بر یادگیری

منابع

1. Santrock J W. Educational psychology. 2nd ed. NewYork: Quebecor world Dubuque. 2004.
2. Saif A. [Educational psychology]. 1st ed. Tehran: Payamnour. 2007. [Persian]
3. Danzi J, Reul K, Smith R. Improving Student Motivation in Mixed Ability Classrooms Using Differentiate Instruction. Chicago: Saint Xavier university & Pearson Achievement Solutions, Inc. 2008.
4. Noushad PP. From Teacher Burnout to Student Burnout. [cited 2009 Dec 15] Available from :<http://eric.ed.gov/>.
5. MadiganJB. The New Recess Model. [cited 2009 Aug 17]. Available from: <http://www.actionbasedlearning.com/article08.shtml>.
6. Kenneth M S, Bingkun Hu. Medical Applications of Qigong and Emitted Qi on Humans, Animals, Cell Cultures, and Plants: Review of Selected Scientific Research. American Journal of Acupuncture. 1991; 19(4): 230-235.
7. Katai z, Juhaz k. On the role of senses in education. computers & Education. 2008; 51(4): 1707-1717.
8. Touval A. Walking a Radian, Mathematics Teacher. 2009; 102(9): 692-96.
9. The center for comprehensive school reform and improvement. Developing A Positive Climate.[cited 2009 Sep 2]. Available from: www.centerforesri.org.
10. Silverman J, Stephen ED. Students Learning in Physical Education.[cited 2009 Feb 10]. Available from: <http://books.google.com/books?hl=en&lr=&id>.
11. Bachelor of Physical Education and Bachelor of Education, Combined degree Program. University of Alberta. [cited 2009 Apr 12]. Available from: www.physedandrec.ualberta.ca.
12. Anderson B. Stretching. 20th ed. California: Shelter publication. 2000.
13. Bowen IT. Mom, I Can't Sit Still ... But I Can for Shavasana. Exceptional Parent. 2007; 37(4): 36-37.
14. Klein J. Planning Middle School Schedules for Improved Attention and Achievement. Scandinavian Journal of Educational Research. 2004; 45(4): 441-450.
15. Wood K, Mathematics through Movement: An Investigation of the Links between Kinaesthetic and Conceptual Learning,Australian Primary Mathematics Classroom. 2008; 13(1): 18- 22.
16. Masurier G, Corbin CB. Top 10 Reasons for Quality Physical Education. JOPERD. 2006; 77(6): 44-53.
17. Kentel JA, Dobson T M. Beyond Myopic Visions of Education: Revisiting Movement Literacy. Physical Education and Sport Pedagogy. 2007; 12(2): 145-162.
18. Vagovic J. Transformers: Movement Experiences for Early Childhood Classrooms. Young Children. 2008; 63(3): 26-32.
19. Narimani M, Abolghasemi A, Berahmanda M, Aminizarar M. [Comparison of psycho cognitive disobedience ,thinking styles , social skills and test achievement of 1588 athletic and non-athletic students]. Pezhohesh dar olum varzesh. 2006; 4(11): 59-77. [Persian]
20. Mirnaderi AA, Hassan pour M. [Effect of 8 week aerobic exercises on level of female students 'depression and test achievement in second grade of high school in khoram Abad]. University of Tehran electronic Journals Database. 2007; 31: 110-114. [Persian]
21. Sander L. After years of scrutiny, Hundreds of teams still fail to make the NCAA's grade,Chronicle of Higher Education. 2009; 55(36): 21.

Influence of Stretching and Deep Breathing Exercises on Test Achievement Scores of Medical Students in Isfahan Medical University, Iran

Fariba Haghani¹, kourosh Shariatpanahi²

Abstract

Introduction: Nowadays, promotion of the quality in education is the main concern of education authorities. Scholars believe that detecting the related items including the disrupting factors can play a major role in this field. This study tries to survey the influence of stretching and deep breathing exercises on test achievement scores of medical students.

Methods: This study adopts a quasi-experimental approach to investigate the effects of within class stretching and deep breathing exercises on test achievement scores of 84 medical students (selected by random sampling) who had registered for a course of Genetics in the second semester of 2008-2009 school year. The samples were divided into two groups of experiment (43) and control (41). The number of sessions, time of class, content of the course and the teacher were identical for both groups. Stretching and deep breathing exercises were performed within class in experimental group while there was no intervention in control group. Data were collected by multiple choice questions in form of pre-post tests. The data were analyzed by descriptive and inferential (T-test) statistical tests in SPSS soft ware.

Results: Findings obtained from data analysis showed a significant difference between test achievement scores in experiment and control groups ($p=0.05$, $t=-2.912$).

Conclusion: Since performing within class stretching and deep breathing exercises caused promotion of test achievement scores of medical students in course of Genetics, performing these exercises is highly recommended in all classes and educational workshops.

Key words: Stretching exercises, breathing exercises, medical students, learning, classrooms

Addresses:

¹Assistant Professor, Medical Education Research Center, Isfahan University of Medical Sciences, Isfahan, Iran. Email:haghani@edc.mui.ac.ir

²(✉)Master of sports Med, Medical Education Research Center, Isfahan University of Medical Sciences, Isfahan, Iran. Email:shariatpanahi@nm.mui.ac.ir