

Original Article

The Relationship Between Eating Disorders and Perceived Motor Competence Among Students of Gifted and Regular High Schools in the Post-COVID19- Era

Maede Taati^{*1} , Darush Khajavi² , Mohamad Parastesh³ 



Citation: Taati, M., Khajavi, D., Parastesh, M. The relationship between eating disorders and perceived motor competence among students of gifted and regular high schools in the post-covid-19 era. Iranian Journal of Motor Behavior and Sport Psychology, 2025; 4(4): 37-43.



10.22034/ijmbssp.2024.485747.1111

- **Received:** 28 October 2024
- **Revised:** 10 December 2024
- **Accepted:** 10 December 2024
- **Published:** 15 March 2025

*1. Department of Motor Behavior, Arak University, Arak, Iran. (Corresponding author).
E-mail: maede.shadi.happy97@gmail.com

2. Department of Sport Behavioral and Cognitive Sciences, Faculty of Sport Sciences and Health, University of Tehran, Tehran, Iran.
E-mail: d-khajavi@araku.ac.ir

3. Department of Motor Behavior, Arak University, Arak, Iran.
E-mail: mohamad.parastesh@gmail.com

Abstract

Since multiple factors are involved in adolescents' developmental issues, and this age group can play a vital role in the future of society, the present study aimed to examine the relationship between eating disorders and perceived motor competence among high school students from gifted and ordinary schools in the post-COVID period in Arak city. The participants included 384 male and female students in grades 10 to 12 of general education, who were selected randomly from ordinary public high schools (284 students) and through the snowball sampling method from gifted high schools (100 students) in Arak. After obtaining informed consent from the participants, data were collected using the Garner Eating Attitudes Test and the Adolescent Perceived Motor Competence Questionnaire. The results of Pearson correlation coefficients showed a positive and significant relationship between eating disorders and perceived motor competence. It appears that eating disorders are an important associated variable in adolescents' perceived motor competence.

Keywords: Eating disorder, perceived motor competence, adolescents, intelligence

مقاله پژوهشی

ارتباط اختلال خوردن با شایستگی حرکتی ادراک شده دبیرستان‌های تیزهوشان و عادی در دوره-۱ پسا کرونا

 مائه طاعتی^{۱*}، داریوش خواجوی^۲، محمد پرستش^۳

چکیده

از آنجا که عوامل متعددی در مباحث رشدی نوجوانان دخیل هستند و این گروه سنی برای آینده جامعه می‌توانند مفید واقع شوند؛ هدف از انجام این پژوهش، بررسی ارتباط اختلال خوردن با شایستگی حرکتی ادراک شده دانش‌آموزان دبیرستانی مدارس تیزهوشان و عادی در دوره‌ی پسا کرونا در شهر اراک بود. شرکت‌کننده‌ها ۳۸۴ دانش‌آموز دختر و پسر پایه‌های دهم تا دوازدهم متوسطه دوم با رشته‌های نظری بودند که به صورت تصادفی از دبیرستان‌های دولتی عادی (۲۸۴ نفر) و به روش گوله‌برفی از دبیرستان‌های تیزهوشان شهر اراک (۱۰۰ نفر) انتخاب شدند. بعد از امضای رضایت‌نامه‌ها توسط شرکت‌کنندگان، برای جمع‌آوری داده‌ها، پرسشنامه بازخورد خوردن گارنر و پرسشنامه شایستگی حرکتی ادراک شده نوجوانان مورد استفاده قرار گرفت. نتایج ضرایب همبستگی پیرسون ارتباط مثبت و معنادار بین اختلال خوردن و شایستگی حرکتی ادراک شده نشان داد. به نظر می‌رسد اختلال خوردن متغیر مرتبط مهمی در شایستگی حرکتی ادراک شده نوجوانان باشد.

واژه‌های کلیدی: اختلال خوردن، شایستگی حرکتی ادراک شده، نوجوانان، هوش

- تاریخ دریافت: ۷ آبان ۱۴۰۳
- تاریخ بازنگری: ۲۰ آذر ۱۴۰۳
- ▲ تاریخ پذیرش: ۲۰ آذر ۱۴۰۳
- تاریخ انتشار: ۲۵ اسفند ۱۴۰۳

۱. گروه رفتار حرکتی، دانشگاه اراک، اراک، ایران، (نویسنده مسؤؤل).

E-mail:maede.shadi.happy97@gmail.com

۲. گروه علوم رفتاری و شناختی ورزشی، دانشکده علوم ورزشی و تندرستی، دانشگاه تهران، تهران، ایران

E-mail:d.khajavi@araku.ac.ir

۳. گروه رفتار حرکتی، دانشگاه اراک، اراک، ایران.

E-mail:mohamad.parastesh@gmail.com

مقدمه

داشتن زندگی مطلوب و لذت‌بخش تحت تأثیر چند عامل است که یکی از این موارد تندرستی و سلامت جسمی و روانی است. اختلال خوردن یکی از عواملی است که پژوهش‌ها نشان دادند می‌تواند بر سلامت جسم و روان تأثیرگذار باشد. اختلال خوردن به آشفتگی‌های تغذیه‌ای مربوط می‌شوند (۱) و مهمترین انواع آن بی‌اشتهایی عصبی و پراشتهایی عصبی است (۲) و مواجهه فرد با هیجانات مختلف در طول زندگی و عدم توانایی در کنترل این هیجانات (۳) و تصویر ذهنی نامطلوب و عدم رضایت از وزن و ابعاد بدن (۴) می‌تواند باعث بروز این اختلال شود. اختلالات خوردن بدین جهت که باعث افزایش یا کاهش استفاده از مواد غذایی می‌شوند، ممکن است باعث تغییر در رشد فرد نیز گردند. از آنجا که اختلالات خوردن شایع هستند منجر به اختلال عملکردی خاص نیز می‌شوند؛ از جمله عوارض بی‌اشتهایی و پرخوری عصبی در هر دو جنسیت، می‌توان به عملکرد تحصیلی ضعیف، کیفیت زندگی روانی پایین‌تر، خطر چاقی و لاغری مفرط، پریشانی روانی، تشدید مسائل رشدی و جسمی و روانی، همچنین به وجود آمدن مسائل دیگر در آینده اشاره کرد (۵، ۶). به نظر می‌رسد از آنجا که اختلال خوردن یکی از مواردی است که بر سلامت جسم و روان تأثیر می‌گذارد و منجر به عوارض‌هایی می‌شود؛

سبب تغییراتی در شایستگی حرکتی ادراک شده می‌شود. شایستگی حرکتی به معنی میزان توانایی فرد در انجام فیزیکی مهارت‌ها و الگوها و تکالیف حرکتی کارآمد است (۷) و عبارتی برای توصیف حرکت با هدف انسان، تعریف شده است (۸) و دارای دو بُعد، شایستگی حرکتی واقعی و درک شده است (۹). شایستگی حرکتی واقعی به توانایی و مهارت فرد در انجام تکالیف حرکتی واقعی یعنی حرکت، کنترل جسم و تعادل گفته می‌شود (۱۰) و شایستگی حرکتی درک شده به اعتقاد و باور و آگاهی خود شخص از توانایی‌های حرکتی واقعی خود در اجرای یک مهارت حرکتی خاص اشاره دارد (۱۰، ۱۱).

بررسی متغیرهای مربوط به سلامت جسم و روان گسترده هستند و در هر گروه سنی جداگانه و به روش‌های مختص همان گروه سنی ارزیابی می‌شوند؛ بنابراین یکی از گروه‌هایی که می‌توانند مورد بررسی قرار گیرند، نوجوانان هستند. این دوره گذر از کودکی به نوجوانی را شامل می‌شود و آغاز دوره‌ای از تغییرات شدید است. نوجوانی نشان دهنده یک دوره حساس سنی (۱۲)، رشدی و گذرا است و با تغییرات جسمی، اجتماعی و روانی مشخص می‌شود (۱۳). بنابراین بررسی مباحث رشدی و شایستگی حرکتی در همه‌ی دوران‌های زندگی به ویژه دوره‌ی نوجوانی اهمیت بسزایی می‌تواند داشته باشد.

۱۰ سانتی-متر، همچنین پرسشنامه انگیزش درونی شامل ۹ سوال و ۳ خرده مقیاس بود. نتایج نشان داد که تفاوت بین گروه‌های دارای شایستگی ادراک شده بالا و پایین معنادار و به نفع گروه دارای شایستگی ادراک شده بالا است. همچنین بازخورد هنجاری مثبت تأثیرگذاری بیشتری بر نمرات دارای شایستگی ادراک شده بالا داشت (۲۳). در مطالعه‌ی سیحانی و همکاران در سال ۱۳۹۵، که مقایسه دو روش تمرینی ایروبیک و پیلاتس بر انگاره بدنی و اختلالات خوردن بود؛ ۶۰ شرکت‌کننده در چهار گروه متوازن تقسیم شدند، گروه‌های تجربی مورد نظر سه جلسه در هفته به مدت هشت هفته و با شدت متوسط و هر جلسه مدت زمان ۴۵ دقیقه تمرینات خود را انجام می‌دادند؛ نتایج پژوهش ذکر شده نشان داد این دو روش تمرینی بر انگاره بدنی مطلوب و کاهش خطر اختلال خوردن تأثیر داشته است؛ اما بین دو روش تمرینی تفاوت معنادار وجود نداشته است (۲۴).

لازم بذکر است، افرادی که در این پژوهش با این متغیرها مورد بررسی قرار گرفتند و نمونه‌های این پژوهش محسوب می‌شوند، نوجوانانی در دوره دبیرستان با رشته‌های نظری در مدارس تیزهوشان و عادی هستند؛ منظور از دانش‌آموزان تیزهوش، دانش‌آموزانی که در مدارس دولتی تیزهوشان و استعداد درخشان (سمپاد) تحصیل می‌نمایند و منظور از دانش‌آموزان عادی، اغلب دانش‌آموزان که در مدارس عادی دولتی تحصیل می‌نمایند و از شرایط معمولی تحصیلی برخوردار هستند؛ می‌باشد. هم‌بستگی به نظر می‌رسد دانش‌آموزان تیزهوش به دلیل اهمیت و توجه و تأکید خود، خانواده و کادر مدرسه بر بهترین بودن در اغلب فعالیت‌های خود، در مواردی بر دانش‌آموزان عادی برتری دارند. بدین صورت اگر دانش‌آموزان دارای اختلال خوردن باشند، احتمالاً این موضوع می‌تواند بر روی شایستگی حرکتی ادراک شده آنها نیز تأثیرگذار باشد؛ در کل انتظار می‌رود این ارتباط در مدارس تیزهوش و عادی متفاوت باشد. نتایج پژوهش‌ها نیز نشان می‌دهد دختران نمرات جهانی اختلال خوردن شایع‌تری نسبت به پسران داشتند و به نظر می‌رسید در بین دختران و پسران ایرانی اختلال خوردن تقریباً شایع است (۲۲). بنابراین پژوهش حاضر، در پی بررسی این سوال برآمد که ارتباط اختلال خوردن با شایستگی حرکتی ادراک شده دانش‌آموزان مدارس تیزهوشان و عادی در دوره پسا کرونا به چه صورت است.

روش‌شناسی

این پژوهش، توصیفی از نوع همبستگی می‌باشد.

شرکت‌کننده‌ها

در این پژوهش جامعه‌ی آماری مورد نظر دبیرستان‌های دولتی متوسطه دوم، عادی و تیزهوش با رشته‌های نظری و با پایه‌های تحصیلی دهم، یازدهم و دوازدهم دختر و پسر در سطح شهر اراک از استان مرکزی در دوره پسا کرونا بود. مجوز انجام پژوهش از مراجع ذیربط، اداره کل آموزش و

سلامت جسم و روان، نوجوانان و مسائلی که با آنها ارتباط دارند؛ عوامل متعددی هستند، که یکی از این موارد توانمندی‌ها، شایستگی حرکتی و ضریب هوشی آنها است؛ اما آنها از نظر عادی بودن و تیزهوش بودن می‌توانند تفکیک شوند. در سال‌های گذشته تصور اینگونه بود که ضریب هوشی، نماینده‌ی میزان موفقیت افراد است؛ ولی در سال‌های اخیر پژوهشگران پی‌بردند که ضریب هوشی شاخص ارزیابی موفقیت یک فرد نیست؛ بلکه تلاش و تدبیر و عملکرد بالای این افراد است که نسبت به افراد عادی بیشتر می‌باشد (۱۴) (۱۵) (۱۶). به نظر می‌رسد اختلال خوردن در دانش‌آموزان نوجوان، که کنکور سراسری را پیش‌رو دارند به خصوص دانش‌آموزان مدارس تیزهوشان، با توجه به موفقیت تحصیلی شان، بیشتر مشهود باشد.

از آنجا که عوامل دیگری ممکن است به طور مستقیم و غیرمستقیم روی اختلال خوردن، شایستگی حرکتی ادراک شده و ضریب هوشی مؤثر باشند، به عامل دیگری می‌پردازیم که آن بیماری کووید-۱۹ بود. با گسترش بیماری در اواخر سال ۲۰۱۹ ناشی از بیماری همه‌گیر ویروسی کووید-۱۹ که ابتدا در وهان چین پدیدار شد و انتشار بیابیه کاهش تماس افراد توسط سازمان بهداشت جهانی و افزایش آمار تعداد مبتلایان به این ویروس، قوانین و مقررات جدید در فعالیت‌های اجتماعی وضع شد و کشورهای مختلف زیادی از جمله ایران انجام قرنطینه در سطح شهر، استان یا حتی کشور را اجرایی کردند (۱۷، ۱۸) که این قرنطینه مسائلی شامل افت عامل‌های آمادگی جسمانی و در نتیجه کاهش شایستگی حرکتی را به بار آورد (۱۹) و یکی از گروه‌هایی که تحت تأثیر آن قرار گرفتند، افرادی بودند که دچار اختلال خوردن بودند؛ به دلیل اینکه قرار گرفتن به مدت طولانی در خانه، عدم دسترسی به درمان، اضطراب ناشی از ابتلا و حتی درمان نامشخص آن، هیجانات موجود را افزایش می‌داد (۲۰) و سبب می‌شد آشفته‌گی‌هایی تغذیه‌ای مجدد دستخوش تغییر شوند (۲۱). از آنجا که کرونا، عواقب جسمی و روحی ذکر شده‌ی ناشی از آن و همچنین یکی از تبعاتش که اختلال خوردن است؛ ممکن است سبب تغییراتی در شایستگی حرکتی ادراک شده افراد شوند.

سحلان و همکاران (۲۰۲۱) علائم اختلال خوردن در نوجوانان پسر و دختر در ایران را بررسی نمودند. ۴۹۸ پسر و ۶۰۷ دختر ۱۹-۱۲ ساله پرسشنامه اختلال خوردن را تکمیل کردند. طبق بررسی آنها دختران نمرات جهانی شایع‌تری نسبت به پسران داشتند و به نظر می‌رسید در بین پسران و دختران نوجوان ایرانی، شیوع اختلال خوردن تقریباً شایع است (۲۲). در مطالعه‌ی عابدان زاده و همکاران در سال ۱۳۹۵، تأثیر بازخورد هنجاری بر اجرا و یادگیری تکلیف پرتابی، نقش شایستگی ادراکی را بررسی کرد، نمونه آنها ۶۰ دانش‌آموز پسر مقطع متوسطه اول بود که به صورت در دسترس و هدفمند انتخاب شدند که به دو گروه، یک گروه شایستگی ادراک شده بالا و گروه دیگر شایستگی ادراک شده پایین تقسیم شدند. ابزار مورد استفاده پرتاب کیسه لوبیا با دست غیربرتر در دایره به شعاع

سپس از محاسبات آمار استنباطی از جمله آزمون کلموگروف - اسمیرنوف برای بررسی طبیعی بودن توزیع داده‌ها و به جهت بررسی همبستگی و ارتباط بین دو متغیر از ضریب همبستگی پیرسون توسط نرم افزار SPSS نسخه ۲۶ در سطح معناداری ۰/۰۵ و سطح اطمینان ۰/۹۵ استفاده شد.

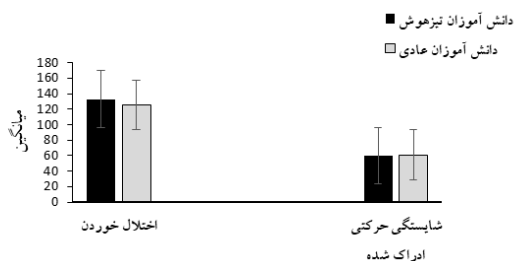
نتایج

میانگین و انحراف استاندارد سن دانش‌آموزان تیزهوش $16/27 \pm 0/737$ سال و در دانش‌آموزان عادی $16/26 \pm 0/736$ سال بود. همچنین میانگین و انحراف استاندارد نمرات هر یک از متغیرها در دانش‌آموزان مدارس تیزهوش و عادی در جدول ۱ گزارش شده است. لازم به ذکر است که هر دو متغیر کیفی اختلال خوردن و شایستگی حرکتی ادراک شده، با مقیاس‌های اسمی اندازه‌گیری شدند.

جدول ۱. توصیف هر یک از متغیرها در دانش‌آموزان تیزهوش و عادی

متغیرها	دانش‌آموزان تیزهوش M±SD	دانش‌آموزان عادی M±SD
فعالیت بدنی	139/14 ± 23/628	121/26 ± 23/826
سابقه ورزش	1/12 ± 0/327	1/30 ± 0/459
مقدار وعده‌های غذایی روزانه	1/82 ± 0/411	2/04 ± 0/524
اختلال خوردن	58/85 ± 16/274	61/09 ± 15/263
شایستگی حرکتی ادراک شده	60/25 ± 5/412	61 ± 6/443

همانطور که در شکل ۱ مشاهده می‌شود، بر اساس میانگین‌های به دست آمده مقدار وعده‌های غذایی روزانه در گروه دانش‌آموزان تیزهوش کمتر از گروه دانش‌آموزان عادی بود؛ همچنین شاخص خطای استاندارد میانگین هر دو متغیر یعنی اختلال خوردن و شایستگی حرکتی ادراک شده، در هر دو گروه شرکت کننده به صورت نوار خطا نمایش داده شده است.



شکل ۱. میانگین شایستگی حرکتی ادراک شده و اختلال خوردن در دانش‌آموزان تیزهوش

و عادی به تفکیک

طبق بررسی‌های آماری، طبیعی بودن متغیرهای پژوهش به روش آزمون کلموگروف اسمیرنوف، به این صورت شد که متغیر اختلال خوردن $0/2 = P$ و متغیر شایستگی حرکتی ادراک شده $0/55 = P$ بدست آمد. بنابراین توزیع متغیرهای پژوهش با توجه به سطح معناداری طبیعی بود.

پرورش استان مرکزی و اداره آموزش و پرورش ناحیه یک و ناحیه دو شهر اراک دریافت شد. بنابراین چند دبیرستان عادی متوسطه دوم پسرانه و دخترانه و دو دبیرستان تیزهوش متوسطه دوم پسرانه و دخترانه انتخاب شدند و تعداد ۵۱۵ دانش‌آموز به طور تصادفی از دبیرستان عادی و به صورت گوله برفی از دبیرستان‌های تیزهوشان نمونه‌گیری شدند. اما از این تعداد ۲۸۴ نفر رضایت نامه را آگاهانه امضا کردند و به طور کامل و صحیح به سوال‌ها پاسخ دادند؛ به طور دقیق‌تر ۱۰۰ دانش‌آموز تیزهوش و ۲۸۴ دانش‌آموز عادی از هر دو جنس که از این تعداد ۱۷۰ نفر دختر عادی، ۱۱۴ نفر پسر عادی و ۵۴ نفر دختر تیزهوش و ۴۶ نفر پسر تیزهوش بودند، در این پژوهش ما را یاری رساندند.

ابزار: پرسشنامه اطلاعات جمعیت شناختی محقق ساخته با تعداد ۲۰ سوال و دارای سوالاتی از قبیل نوع مدرسه، پایه تحصیلی، جنسیت، وضعیت اقتصادی و تحصیلی خانواده، تعداد وعده‌های غذایی، سابقه ورزش، خواب و استفاده از صفحه نمایش؛ جهت کسب اطلاعات این چنینی و استفاده در پژوهش تدوین شد.

پرسشنامه بازخورد خوردن گارنر و همکاران (۲۵): این پرسشنامه در اصل ۲۶ سوالی است اما در هنجاریابی ایرانی به ۲۰ سوال تقلیل پیدا کرده است (۲۶) و مواردی مربوط به چاقی، فکر غذا خوردن، توجه به میزان کالری، سوزاندن کالری، رژیم لاغری و مدت زمان غذا میل کردن را شامل می‌شود؛ در واقع دارای ۳ خرده مقیاس رژیم لاغری، پرخوری و اشتغال ذهنی با غذا است. ارزیابی و امتیازدهی این پرسشنامه با مقیاس لیکرت ۶ ارزشی انجام شد. طبق مطالعات موجود پایایی این پرسشنامه ۰/۸۵ و روایی آن ۰/۸۶ گزارش شده است (۳).

پرسشنامه شایستگی حرکتی نوجوانان تیملر و همکاران با تعداد ۲۶ سوال، دارای ۲ خرده مقیاس حرکات ظریف و حرکات درشت و نیز دارای سوالاتی از قبیل پرتاب توپ و هدف‌گیری، تمایل به شرکت در ورزش‌های انفرادی یا گروهی، استفاده از چیچی، چنگال و چاقو، دستخط، تعویض لباس و حفظ تعادل روی یک پا برای سنجش شایستگی حرکتی ادراک شده نوجوانان استفاده شد که سوال‌ها با مقیاس لیکرت ۴ سطحی بررسی و امتیازدهی شدند؛ پرسشنامه از روایی و پایایی قابل قبولی برخوردار است به طوری که همسانی درونی ۰/۹۰ و پایایی آزمون-آزمون مجدد ۰/۹۵ بدست آمد (۲۷)؛ در نسخه فارسی نیز، همسانی درونی بالا ۰/۹۴۰ و پایایی بازآزمای مناسب ۰/۸۸۵ بدست آمد (۲۸).

روش اجرا: پس از دریافت مجوزها از مراجع مربوطه و تکمیل نمودن رضایت‌نامه‌ها توسط شرکت‌کنندگان، پرسشنامه اطلاعات جمعیت شناختی، پرسشنامه اختلال خوردن و پرسشنامه شایستگی حرکتی ادراک شده نوجوانان که به صورت فرم شده و الکترونیکی بود، جهت تکمیل به شرکت‌کنندگان تحویل داده شد. بعد از بازگشت پاسخنامه‌ها و جمع‌آوری داده‌های مورد نظر، آنها از نظر کامل بودن و صحت غربال شدند. روش آماری: به منظور تحلیل داده‌های جمع‌آوری شده، از آمار توصیفی،

آمادگی جسمانی و ادراک از خود استوار است (۲۹)؛ بدین صورت که اگر فرد ارزش جسمانی خود را بداند و اختلال خوردن خود را کنترل و یا حتی درمان کند، شایستگی حرکتی فرد نیز از آن تأثیر می‌پذیرد و احتمالاً تغییر می‌کند.

نتیجه‌گیری

در تحقیق حاضر، به نظر می‌رسد اختلال خوردن با شایستگی حرکتی ادراک شده ارتباط دارد. در این پژوهش مشخص شد در دانش-آموزان مدارس عادی اختلال خوردن بیشتر از دانش-آموزان مدارس تیزهوشان است، همچنین شایستگی حرکتی ادراک شده دانش-آموزان مدارس تیزهوشان کمتر از دانش-آموزان مدارس عادی است. طبق این پژوهش مشخص شد هر دو مورد رشدی این تحقیق، اختلال خوردن و شایستگی حرکتی ادراک شده در هر دو گروه دانش-آموزان مدارس تیزهوشان و عادی مثبت و معنادار بوده‌اند و می‌توان چنین گفت که به نظر می‌رسد اختلال خوردن و شایستگی حرکتی ادراک شده به مقدار کم و تا حدودی از هم متأثر می‌شوند. این نکته قابل تأمل و بررسی است که پژوهش‌های اندکی در حیطه‌ی نوجوانان تیزهوش و عادی انجام شده است؛ توصیه می‌شود پژوهش‌ها و تحقیقات بیشتری در این گروه سنی با توجه به جنسیت، نوع منطقه‌ی زندگی و متغیرهای دیگر که در این گروه سنی اهمیت بیشتری دارند، انجام شود؛ تا خانواده‌ها و مسئولین مدارس و مراکز آموزشی بتوانند برنامه‌های ورزشی، آموزشی، رشدی و روانی را مورد توجه قرار دهند و سهمی در بهبود سلامت جامعه داشته باشند و سرمایه‌گذاری غیرمستقیم برای جامعه انسانی فراهم سازند.

ملاحظات اخلاقی

حامی مالی

این پژوهش بدون دریافت هیچ حمایت مالی از سازمان‌های دولتی و خصوصی انجام شده است.

مشارکت نویسندگان

در این مطالعه هر سه نویسنده به صورت یکسان مشارکت داشتند.

تعارض منافع

بنابر اظهار نویسندگان این مقاله تعارض منافع ندارد.

تقدیر و قدردانی

بدینوسیله نویسندگان مقاله از شرکت‌کنندگان پژوهش و مدیریت مدارس حاضر در تحقیق، تشکر و قدردانی می‌نمایند.

برای بررسی رابطه بین اختلال خوردن با شایستگی حرکتی ادراک شده دانش‌آموزان دبیرستانی تیزهوش و عادی دختر و پسر شهر اراک در دوران پساکرونا، از آزمون ضریب همبستگی پیرسون استفاده شد. بر اساس نتایج همبستگی کلی، رابطه مثبت و معناداری بین اختلال خوردن و شایستگی حرکتی ادراک شده نوجوانان هر دو مدرسه وجود داشت ($r = 0/001, P = 0/001, N = 284$). در دانش‌آموزان مدارس عادی ارتباط مثبت و معنادار بین اختلال خوردن و شایستگی حرکتی بدست آمد ($r = 0/188, N = 284$) و همچنین در دانش‌آموزان مدارس تیزهوشان ارتباط مثبت و معنادار بین اختلال خوردن و شایستگی حرکتی بدست آمد ($r = 0/277, P = 0/001, N = 100$).

بحث

هدف از انجام این پژوهش، بررسی ارتباط اختلال خوردن با شایستگی حرکتی ادراک شده دانش‌آموزان مدارس تیزهوش و عادی در دوره‌ی پساکرونا بود. نتایج این تحقیق نشان داد میانگین اختلال خوردن در دانش‌آموزان مدارس عادی به طور معنی‌داری بیشتر از میانگین اختلال خوردن در دانش‌آموزان مدارس تیزهوشان بود، احتمالاً چون دانش-آموزان مدارس عادی، خانواده‌هایشان و کادر مدرسه به درس و نمرات تحصیلی به نسبت دانش‌آموزان مدارس تیزهوشان، اهمیت کمتری می‌دهند و تحت فشار کمتری از سوی خانواده و کادر مدرسه هستند؛ ممکن است وعده‌های غذایی خود را جایگزین مطالعه خود نکنند و احتمالاً وعده‌های غذایی خود را به موقع استفاده کنند؛ بنابراین اختلال خوردن آنها کمتر است. لازم بذکر است که با جستجوی محقق در پایگاه‌های اطلاعاتی، مطالعه‌ای با متغیرهای مشابه با پژوهش حاضر یافت نشد، بنابراین به طور مستقیم و غیرمستقیم واضح می‌توان به بررسی همسو یا ناهمسو بودن نتایج این پژوهش با پژوهش‌های دیگر پرداخت. نتایج دیگر این پژوهش نشان داد که نوجوانان اعم از دانش-آموزان مدارس تیزهوشان و عادی شایستگی حرکتی ادراک شده تقریباً همسانی دارند و درک برابری از شایستگی‌های حرکتی ادراک شده خود دارند؛ و این ممکن است به دلیل هم رده‌ی سنی بودن و توانایی‌های ادراکی هم تراز داشتن، باشد. بنابراین تفاوتی بین دو گروه در شایستگی حرکتی ادراک شده دیده نشد، بدین معنا که دانش‌آموزان مدارس عادی و دانش‌آموزان مدارس تیزهوشان شایستگی حرکتی ادراک شده تقریباً برابری داشتند و هر دو گروه ادراکی که از شایستگی حرکتی خود داشتند با هم تفاوتی نداشت و هر دو گروه اعمالی که شایستگی حرکتی ادراک شده را بررسی می‌کنند؛ به مساوات می‌توانستند انجام دهند. همچنین همبستگی به دست آمده بین اختلال خوردن با شایستگی حرکتی ادراک شده نشان دهنده رابطه مثبت و معنادار بود. بنابراین با توجه به نتایج به دست آمده می‌توان گفت شایستگی حرکتی ادراک شده با اختلال خوردن ارتباط دارد. لازم بذکر است ادراک افراد از ارزش جسمانی خود بر ویژگی‌های جسمانی مانند شایستگی حرکتی،

References

1. Dr. Parviz A., Dr. Gholamreza P., Maryam A. The relationship between female regulation, psychological stressors of life and body image with eating disorders. Thought and behavior of clinical psychology. 2018; Fourth year(13):65(in persian).
2. Narimani M, Pourasmeli A, Andalib Koraim M. Comparison of parenting styles and eating disorders in gifted and normal students. School psychology. 2013;2(2):138-54.(in persian).
3. Homayounnia Firoozjah M, Sheikh M, Mohammadnia S, Homayouni S. Increasing in Eating Disorders and Their Role in Social-Physical Anxiety in Active Elderly Men. Toloobehdasht. 2015;14(3):25-37.
4. forozy M, Mohamm. Relationship between body image and eating disorders. Iranian Journal of Nursing Research. 2010;4(15):33-43.
5. Stice E, Onipede ZA, Marti CN. A meta-analytic review of trials that tested whether eating disorder prevention programs prevent eating disorder onset. Clinical psychology review. 2021;87:102046.
6. Jebeile H, Lister NB, Baur LA, Garnett SP, Paxton SJ. Eating disorder risk in adolescents with obesity. Obesity reviews : an official journal of the International Association for the Study of Obesity. 2021;22(5):e13173.
7. Hands B, Rose E, Chivers P, McIntyre F, Timler A, Parker H. The relationships between motor competence, physical activity, fitness and self-concept in children and adolescents with DCD. Current Developmental Disorders Reports. 2020;7(2):35-42.
8. Philpott C, Donovan B, Belton S, Lester D, Duncan M, Chambers F, et al. Investigating the Age-Related Association between Perceived Motor Competence and Actual Motor Competence in Adolescence. International journal of environmental research and public health. 2020;17(17).
9. Qadri, Hossein, Qadiri, Abbas. The effect of two teacher-centered and child-centered approaches on real and perceived motor competence Primary school girls. Movement behavior. 2018;10(31):39-52. (in persian).
10. Menescardi C, De Meester A, Morbée S, Haerens L, Estevan I. The role of motivation in the conceptual model of motor development in childhood. Psychology of Sport and Exercise. 2022;61:102188.
11. Lawson C, Eyre ELJ, Tallis J, Watts M, Duncan MJ. Identifying actual and perceived motor competence based profiles among children. Journal of sports sciences. 2022;40(6):621-9.
12. Dost Mohammadian A, Keshavarz S, Darшти A, Mahmoudi M, Sadrzadeh Yeganeh H. Investigating nutritional status and the relationship between physical activity and nutritional attitude with body mass index for age in 14-18-year-old high school girls in Semnan city (2003-2004). Kumesh 2005;6(3):187-95. (in persian).
13. Altıntaş A, Aşçı FH, Kin-ışler A, Güven-Karahan B, Kelecek S, Özkan A, et al. The role of physical activity, body mass index and maturity status in body-related perceptions and self-esteem of adolescents. Annals of human biology. 2014;41(5):395-402.
14. Turabi, Azzeh, Zhant, Moghadis, Mani. Investigating the abilities of the right and left brain hemispheres of gifted students with and without learning disabilities. Psychology of exceptional people. 2016;6(21):23-58. (in persian).
15. Zadeh M, Viskarmi, Derikund M, Elah F, Pour Q, Ghazanfari, et al. Investigating and comparing the effectiveness of positive psychotherapy and cognitive behavioral therapy on reducing academic rumination and academic stress in gifted female students. Clinical Psychology.

- 2020;11(4):87-98. (in persian).
16. tavakoli e, torabi f. Who Are Twice Exceptional Children: Identification, Characteristics and Problems. *SEO*. 2014;4(126):44-52.
 17. Naeimikia M, Gholami A. Effect of Physical Activity on the Level of Perceived Mental Pressure during Home Quarantine due to Coronavirus Outbreak. *The Scientific Journal of Rehabilitation Medicine*. 2020;9(3):217-24.
 18. Bagheri Sheykhangafshe F, Sadeghi Chookami E, Hossienkhanzadeh. Eating Disorders during Coronavirus 2019 (COVID-19): A Letter to the Editor. *Journal of Rafsanjan University of Medical Sciences*. 2020;19(7):765-70.
 19. Esteki S. The Effect of Coronavirus Anxiety on Self-esteem, Life Satisfaction and Mood of Women with Moderate-to-Moderate Physical Activity During Covid-19 Quarantine. *Depiction of Health*. 2021;12(2):96-104.
 20. Bagheri Sheikhangfeshe Farzin, Sadeghi Choukmi Elnaz, Hossein Khanzadeh Abbas Ali. Eating disorders during home quarantine caused by the 2019 coronavirus (Covid-19): letter to the editor. *Journal of Rafsanjan University of Medical Sciences [Internet]*. 2019;19(7):765-770. Available from: <https://sid.ir/paper/376143/fa> (in persian).
 21. Frayn M, Fojtu C, Juarascio A. COVID-19 and binge eating: Patient perceptions of eating disorder symptoms, tele-therapy, and treatment implications. *Current psychology (New Brunswick, NJ)*. 2021;40(12):6249-58.
 22. Sahlan RN, Saunders JF, Mond JM, Fitzsimmons-Craft EE. Eating disorder symptoms among adolescent boys and girls in Iran. *The International journal of eating disorders*. 2021;54(1):19-23.
 23. Abedanzadeh R, Hilavi Nisimi M, Ashrafpour Navaei S. The effect of normative feedback on the performance and learning of throwing task: the role of perceived competence. *Neuropsychology*. 2016;2(5):83-96.(in persian).
 24. Sobhani N, Zahedi H. Comparison of the effects of aerobic and pilates training methods on body image and eating disorders. *Sports psychology studies*. 2016;5(17):161-74.(in persian).
 25. Lopes L, Santos R, Coelho ESM, Draper C, Mota J, Jidovtseff B, et al. A Narrative Review of Motor Competence in Children and Adolescents: What We Know and What We Need to Find Out. *International journal of environmental research and public health*. 2020;18(1).
 26. Moradi J, Sepahvand T. The relationship between commitment to physical activity, perceived motor competence, and generalized anxiety disorder in adolescents. *Daneshvar Medicine: Basic and Clinical Research Journal*. 2020;28(1):12-23.
 27. Mohammadzadeh M, Sheikh M, Takizadeh K, Kishori F. Persian Psychometrics of Adolescent Motor Competence Questionnaire (AMCQ). *Sports growth and movement magazine*. 2022; 14 (1): 53-72.(in persian).
 28. Rose E, Hands B, Parker H. The Relationship Between Perceptions of Physical Self-Worth, Subdomain Importance, and Physical Fitness in Adolescents With Low Motor Competence: An Exploratory Study. *Research quarterly for exercise and sport*. 2023;94(2):383-90.