



**Original Research**

## The Effects of Six Weeks of Bilateral Motor Trainings with and Without Mirror on Simple Reaction Time in Affected Hand of Children with Spastic Hemiplegic Cerebral Palsy (SHCP)

Nashmin Azizidarabkhani<sup>1</sup>, Ali Heyrani<sup>2\*</sup>

1. Master of Motor Behavior, Department of Motor Behavior, Faculty of Sports Sciences, Razi University, Kermanshah, Iran

2. Associate Professor, Department of Motor Behavior, Faculty of Sports Sciences, Razi University, Kermanshah, Iran

---

### ARTICLE INFO

Received: 2021/04/25

Reviewed: 2021/05/10

Revised: 2021/05/23

Accepted: 2021/06/08

---

**Keyword:**

Mirror therapy  
Bimanual motor training  
Hemiplegic cerebral palsy  
Reaction time

---

### ABSTRACT

**Introduction & Purpose:** Spastic cerebral hemiplegia is an example of physical disorders involving the upper and lower limbs of one side. When combined together, mirror therapy and bilateral exercises can increase mental and visual imaging. This study aimed to examine The effects of six weeks of bilateral motor trainings with and without mirror on simple reaction time in affected hand of children with spastic hemiplegic cerebral palsy (SHCP).

**Methodology:** In this semi-practical study (IR.KUMS.REC.1398.493),16 children affected by spastic cerebral hemiplegia were divided into two experimental groups with one of them doing bilateral motor activities with the mirror and the other one doing the same exercises without the mirror. Both groups practiced motor activities in addition to typical rehabilitation programs according to their instructions. Simple reaction time of affected hand were measured in both groups using a multi-choice reaction time machine made by Lafayette company (model 63035).

**Results:** Results showed a significant improvement in simple reaction time score of the affected hand in both groups after six weeks of intervention ( $p<0/05$ ). Additionally, inter-group assessments have implicated that there was no significant difference between the two groups ( $p>0/05$ ).

**Conclusion:** Due to the lack of significant differences between the two experimental groups, bilateral motor trainings with and without mirror were effective on simple reaction time in affected hand of children with spastic hemiplegic cerebral palsy, which might be attributable to the mechanism of mirror neurons.

---

\* Corresponding Author: Ali Heyrani. Associate Professor, Department of Motor Behavior, Faculty of Sports Sciences, Razi University, Kermanshah, Iran

Email: ali.heyrani@gmail.com



## مجله علمی علوم حرکتی و رفتاری

وب سایت: <http://www.jmbs.ir/>



### اثر شش هفته تمرینات حرکتی دوطرفه با و بدون آینه بر زمان واکنش ساده‌ی دست مبتلا کودکان فلج مغزی همی پلزی اسپاستیک

نهمین عزیزی دارابخانی<sup>۱</sup>، علی حیرانی<sup>۲\*</sup>

۱. کارشناس ارشد رفتارحرکتی، گروه رفتارحرکتی، دانشکده علوم ورزشی، دانشگاه رازی، کرمانشاه، ایران  
۲. دانشیار، گروه رفتارحرکتی، دانشکده علوم ورزشی، دانشگاه رازی، کرمانشاه، ایران

#### چکیده

دریافت مقاله:	۱۴۰۰/۰۲/۰۵
تاریخ داوری:	۱۴۰۰/۰۲/۲۰
بازنگری مقاله:	۱۴۰۰/۰۳/۰۲
پذیرش مقاله:	۱۴۰۰/۰۳/۱۸

#### اطلاعات مقاله

**مقدمه و هدف:** فلج مغزی همی پلزی اسپاستیک، نمونه‌ای از اختلالات جسمانی است که اندام فوقانی و تحتانی یک طرف بدن را درگیر می‌کند. وقتی آینه درمانی با تمرینات دوطرفه ترکیب گردد، تصویرسازی ذهنی و بصری افزایش می‌باید. هدف از پژوهش حاضر بررسی اثر شش هفته تمرینات حرکتی دوطرفه با و بدون آینه بر زمان واکنش ساده‌ی دست مبتلا کودکان فلج مغزی همی پلزی اسپاستیک بود.

**روش شناسی:** در این مطالعه کارآزمایی بالینی (IR.KUMS.REC.1398.493)، تعداد ۱۶ کودک مبتلا به فلج مغزی همی پلزی در دو گروه آزمایشی تمرینات حرکتی دوطرفه در آینه<sup>۱</sup> و گروه آزمایشی تمرینات حرکتی بدون آینه<sup>۲</sup> تقسیم شدند. هر دو گروه علاوه بر برنامه معمول توانبخشی، مطابق دستورالعمل هایشان به تمرینات حرکتی پرداختند. زمان واکنش ساده‌ی دست مبتلا هر دو گروه، با استفاده از دستگاه زمان واکنش چند انتخابی ساخت شرکت لافایت (مدل ۶۳۰۳۵ ارزیابی شد).

**نتایج:** نتایج نشان داد که هر دو گروه آزمایشی پس از مداخله شش هفته‌ای در نمرات زمان واکنش ساده‌ی دست مبتلا بهبود معنی دار داشتند( $P<0.05$ ). همچنین بررسی‌های بین گروهی حاکی از عدم تفاوت معنادار بین دو گروه بود( $P>0.05$ ).

**نتیجه گیری:** به دلیل عدم تفاوت معنادار بین دو گروه آزمایش، تمرینات حرکتی دوطرفه با و بدون آینه بر زمان واکنش ساده‌ی دست مبتلا کودکان فلج مغزی همی پلزی اسپاستیک موثر بود، که می‌تواند با مکانیزم تمرینات دوطرفه تبیین گردد.

#### کلید واژگان

آینه درمانی

تمرینات حرکتی دوطرفه

فلج مغزی همی پلزی

زمان واکنش

۱ Motor mirror therapy  
۲ Without motor mirror therapy

\*نویسنده مسئول: علی حیرانی، دانشیار، گروه رفتارحرکتی، دانشکده علوم ورزشی، دانشگاه رازی، کرمانشاه، ایران  
ایمیل: ali.heyrani@gmail.com

## مقدمه

همکاران<sup>۵</sup> و موریس و همکاران، ۲۰۰۸). یکی از روش‌های درمانی که اخیراً در درمان بیماران همی‌پلزی مورد بررسی قرار می‌گیرد روش آینه درمانی است. یکی از سازوکارهای مطرح شده در مورد آینه درمانی، سیستم نورون‌های آینه‌ای است. نورون‌های آینه‌ای به عنوان دلیلی برای اثربخشی آینه درمانی در نظر گرفته می‌شود(کاروالهو و همکاران<sup>۶</sup>). یک شبکه حرکتی مشکل از نورون‌های آینه‌ای درون لوب‌های فرونتال و پریتال مغز است که هنگام مشاهده حرکت<sup>۷</sup>، تصویر ذهنی حرکت<sup>۸</sup> و انجام حرکت<sup>۹</sup> فعال می‌گردد(روزبیلت و همکاران، ۲۰۰۴) و فیلیمو و همکاران، ۲۰۰۷). به طور خلاصه، ترکیب تمرینات دوطرفه با آینه، ممکن است بازیابی حرکتی اندام مبتلا را حمایت کند اما تاکنون تحقیقی اثربخشی ترکیبی این دو نوع تمرین را بر زمان واکنش ساده‌ی دست مبتلای این کودکان مورد ارزیابی قرار نداده است، لذا هدف از این تحقیق، بررسی تاثیر استفاده از مزایای هر دو نوع تمرین به طور همزمان است.

## روش شناسی

روش تحقیق حاضر از نوع نیمه تجربی و طرح تحقیق از نوع پیش آزمون- پس آزمون با دو گروه آزمایشی بود. جامعه آماری تحقیق حاضر کودکان فلج مغزی همی‌پلزی مراجعه کننده به مراکز توانبخشی سطح شهر کرمانشاه بودند که از میان آنها تعداد ۱۶ کودک به روش نمونه گیری تصادفی ساده انتخاب گردیده و براساس معیارهای ورود که شامل: داشتن کنترل تنه کافی برای نشستن بدون نظارت، توانایی شناختی و کلامی (توجه، حافظه و تمرکز) و معیارهای خروج شامل: عمل جراحی قبلی در اندام فوقانی، مشکل بینایی، درد شدید در اندام غیرمبتلا بود. مجدداً به دو گروه آزمایش<sup>۱</sup> و آزمایش<sup>۲</sup> تقسیم شدند. به منظور اندازه گیری زمان عکس العمل این کودکان از دستگاه زمان واکنش چندان‌تخابی (مدل ۳۰۳۵، شرکت لافایت) جهت برآورد زمان واکنش استفاده شد. پس از انتخاب آزمودنی‌ها و گروه‌بندی آنها، برنامه مداخله ای شش هفته تمرینات حرکتی، ۳ روز در هفته، هر جلسه تمرینی سی دقیقه‌ای، شامل پنج دقیقه گرم کردن و پنج دقیقه سرد کردن و بیست دقیقه تمرینات اصلی بود. برنامه شامل استفاده از تمرینات بدون شی (فلکشن و اکستنشن مج دودست، مشت کردن دو دست، چلاندن کف دو دست بر روی میز) و تمرینات با شی (فساردادن توب‌های ژله‌ای با کف دست و نوک انگشتان بر روی میز، چلاندن توب‌های ژله‌ای و اسفنج خیس با دودست، خم و راست کردن مج دو دست با دمبل، برداشتن توب‌های تنیس و رها کردن آنها داخل جعبه حرکت دادن دو دست داخل شن، فرو کردن اشیا داخل شی با دودست، بیرون آوردن لگوها از

یکی از انواع فلج مغزی، فلح مغزی همی‌پلزی اسپاستیک<sup>۱</sup> است که دومین نوع فلح مغزی از نظر شیوع بین نوزادان نارس است که با درگیری اندام فوقانی و تحتانی یک طرف بدن شناخته می‌شود(میلر و کلارک، ۱۹۹۸). کودکان فلح مغزی به علت ضعف عملکردی که دارند حرکات را با تاخیر انجام می‌دهند در نتیجه باعث می‌شود که نسبت به کودکان سالم همسن خود دچار افت زمان واکنش شوند(موتسارت و همکاران، ۲۰۰۶). زمان واکنش<sup>۲</sup> که به فاصله زمانی بین ظهور غیرمنتظره محرك و شروع پاسخ اطلاق می‌شود، یکی از معیارهای مهم اجرای انسان بوده و شاخصی مناسب برای تعیین سرعت و کارآیی تضمیم گیری است(اشمیت و لی، ۲۰۱۱). تحقیقات دندرس (۱۹۶۹) از اولین مطالعات در تقسیم بندهای فرایندهای زیربنایی زمان واکنش است که تکالیف زمان واکنش را به سه گروه ساده، افتراقی و انتخابی تقسیم کرده است(دوندرس، ۱۹۶۹ و سالتوس، ۲۰۰۲). طی دهه‌های اخیر مطالعه زمان واکنش با استفاده از ثبت فعالیت الکتریکی عضله<sup>۳</sup> فعال و تقسیم بندهای آن به بخش‌های های پیش حرکتی<sup>۴</sup> و حرکتی<sup>۵</sup> یافته های جدیدی را مطرح کرده است (ویس، ۱۹۶۵). بخش پیش حرکتی، شامل فرایندهای شناختی، ادراکی و تضمیم گیری و بخش حرکتی شامل درگیر شدن عضلات خاصی در اجرای عمل است(پاین و ایساکس، ۲۰۰۲). حرکات دست در کودکان فلح مغزی می‌پلزی اسپاستیک چه از لحظه زمان واکنش حرکتی (موتسارت و همکاران، ۲۰۰۶) و چه از لحظه مدت زمان انجام حرکت (وات تابل، ۲۰۰۰) نسبت به کودکان سالم و نیز در مقایسه با دست سالم خود، آهسته تر صورت می‌پذیرد(رانکویست، ۲۰۰۷) در کودکان همی‌پلزی، کندهی حرکات در مرحله گرفتن بیشتر از مرحله رسیدن است(الیسون و همکاران، ۱۹۹۱). این کودکان نیروی بیش از حد مورد نیاز، برای گرفتن استفاده می‌کنند. کودکان همی‌پلزی، برای پیش‌بینی نیروی مورد استفاده مناسب با وزن و بافت اجسام، از ظرفیت کمی برخوردار هستند(الیسون و همکاران، ۱۹۹۲ و ۱۹۹۵). رویکردی که اخیراً بیشتر مورد توجه قرار گرفته است آموزش حرکات دوطرفه<sup>۶</sup> است(استوارت و همکاران، ۲۰۰۵ و موریس و همکاران، ۲۰۰۸). حرکات دوطرفه که باعث استفاده همزمان هر دو اندام(مبتلا و غیرمبتلا) می‌شود به بازیابی عملکرد حرکتی در بیماران همی‌پلزی کمک می‌کند(وان دلن و همکاران، ۲۰۱۲). در این روش از دست سالم برای بهبود عملکرد دست مبتلا و از طریق تسهیل تاثیر متقابل اندام‌های فوقانی که تاثیر آن در مطالعات هماهنگی بین اندام‌ها در افراد سالم نشان داده شده است، استفاده می‌شود(استوارت و

1 Spastic Hemiplegia Cerebral Palsy(SHCP)

2 Reaction Time (RT)

3 Electromyography (EMG)

4 Pre- Motor Reaction Time( PMT)

5 Motor Reaction Time( MT)

6 BAT=Blateral Arm Training

7 Action observation

8 motor imagery

9 motor execution

همبسته و تی مستقل داده ها مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفتند. آنالیز داده ها در نرم افزار SPSS نسخه ۲۲ با ضریب اطمینان ۹۵٪ اجرا شد.

**یافته ها**

داخل شن با دودست، مچاله کردن کاغذ با دو دست، جمع کردن حوله قرار گرفته روی میز با دو دست) بود. در این تحقیق پس از اطمینان از توزیع طبیعی داده ها با استفاده از آزمون کلموگروف - اسمیرنوف، از آزمون های پارامتری ANOVA<sup>2\*2</sup>، آزمون تی

**جدول ۱. بررسی توزیع طبیعی اطلاعات گردآوری شده در هر دو گروه**

فاکتور های اندازه گیری شده	گروه	زمان	میانگین	انحراف معیار	z	سطح معناداری
زمان واکنش	آزمایش ۱	پیش آزمون	۲/۵۳	۱/۲۰	۰/۷۳	۰/۹
	آزمایش ۲	پس آزمون	۱/۶۹	۱/۰۶	۰/۷۲	۰/۶
	آزمایش ۱	پیش آزمون	۲/۵۰	۱/۰۷	۰/۴۸	۰/۹
	آزمایش ۲	پس آزمون	۱/۹۰	۰/۹۰	۰/۶۹	۰/۷

چند متغیره با اندازه گیری مکرر استفاده شد که نتایج تحلیل واریانس چندمتغیری نمره های پیش آزمون و پس آزمون، در جدول ۲ آمده است.

به منظور بررسی تاثیر تمرینات دوطرفه با آینه و مقایسه آن با تمرینات دوطرفه بدون آینه (گروه آزمایش ۱) پس از اطمینان از توزیع طبیعی داده ها با استفاده از آزمون گلوموگروف اسمیرنوف (جدول ۱) از روش تحلیل واریانس

**جدول ۲. نتایج تحلیل واریانس چندمتغیره با اندازه گیری مکرر**

متغیر	مقایسه گروه ها	درجه آزادی	F	سطح معناداری
زمان واکنش	گروه (تمرین دوطرفه با آینه- بدون آینه)	۱	۰/۰۳	۰/۸
	زمان(پیش آزمون- پس آزمون)	۱	۲۶/۳۳	۰/۰۰۱
	تعامل زمان و گروه	۱	۰/۶۹	۰/۴

دقیق تر درون گروهی از استفاده از آزمون همبسته استفاده گردید.

با عنایت به (جدول ۲) می توان مشاهده کرد که اثر زمان معنادار می باشد ( $p < 0.05$ ) اما اثر گروه و تعامل زمان، گروه معنادار نمی باشد ( $p > 0.05$ ). همچنین برای بررسی های

**جدول ۳. نتایج آزمون t همبسته برای زمان واکنش در دو گروه آزمایش**

گروه	پیش آزمون M+ SD	پس آزمون M+ SD	T همبسته	df	sig
آزمایش ۱	۲/۵۳+۱/۲	۱/۶۹-۱/۰۶	۳/۶۵	۷	۰/۰۰۸
آزمایش ۲	۲/۵۰-۱/۰۷	۱/۹۰-۰/۹	۳/۷۲	۷	۰/۰۰۷

۲ از پیش آزمون به پس آزمون وجود داشت. همچنین برای بررسی اندازه واقعی اثر تمرینات در هر دو گروه آزمایش از میزان تغییرات در پیش آزمون و پس آزمون استفاده شد (پیش آزمون - پس آزمون = دامنه تغییرات).

اطلاعات مربوط به مقایسه پیش آزمون و پس آزمون میانگین زمان واکنش در دو گروه آزمایش را نشان می دهد. اطلاعات این جدول حاکی از آن است که کاهش معناداری در نمره های زمان واکنش گروه آزمایش ۱ و گروه آزمایش

**جدول ۴. نتایج تغییرات زمان واکنش بعد از تمرینات در دو گروه آزمایش**

زمان واکنش	۰/۸۴۰	۰/۸۳۶	۰/۶۰۴	۰/۴	متغیر	میانگین تغییرات در گروه آزمایش ۲	میانگین تغییرات در گروه آزمایش ۱	T مستقل	sig
------------	-------	-------	-------	-----	-------	----------------------------------	----------------------------------	---------	-----

بدین معنی که میان اثر تمرینات در گروه آزمایش ۱ با گروه آزمایش ۲ تفاوت معناداری ایجاد نشده است. که نشان از اثرگذاری تمرینات دوطرفه دارد. این تشابه را می توان در نمودار ۱ مشاهده نمود.

مطابق جدول ۴ آزمون t مستقل برای مقایسه نمره های زمان واکنش در دو گروه آزمایش اجرا گردید. براین اساس، میانگین تغییرات نمرات زمان واکنش در دو گروه آزمایش ۱ و ۲ به ترتیب برابر با (M= ۰/۸۴۰) و (M= ۰/۶۰۴) می باشد،



نمودار ۱. مقایسه پیش آزمون و پس آزمون زمان واکنش در دو گروه آزمایش

تعداد محرك بر روی بخش پیش حرکتی و حرکتی هیچ تعاملی وجود نداشت(حمایت طلب و همکاران، ۲۰۱۴). همان طور که در تحقیقات فوق الذکر بیان گردید، در مورد اثربداری تمرینات دوطرفه با آینه روی متغیر زمان واکنش پژوهشی یافت نشد. پژوهشگران پیشنهاد داده اند که برای دستیابی به نتایج بهتر، استفاده از هر دو نوع تمرین(آینه و تمرینات دوطرفه) با درنظر گرفتن مولفه‌های زمانی و فضایی حرکت لازم است. مکانیسم محتمل اثربخشی تمرینات دوطرفه بر اساس اصول نورولوژیکی همانگی بین اندام‌ها در فعال کردن سینیرزی حرکتی بین اندام‌ها است؛ بدین معنی که حرکات ارادی اندام سالم، حرکات ارادی سمت مبتلا را تسهیل می‌بخشد. فعال کردن کرتکس حرکتی اولیه و ناحیه‌حرکتی مکمل برای اندام سالم، احتمال انقباضات عضلانی ارادی(سینیرزی‌های حرکتی) در اندام مبتلا را هنگام اجرای حرکات قرینه افزایش می‌دهد. در پژوهش حاضر، تعداد کم نمونه‌ها و نیز نبود دوره پیگیری ممکن است بر تاثیر مداوم این روش درمانی اثر بگذارد. لذا پیشنهاد این پژوهش، ارزیابی طولانی مدت و استفاده از تعداد نمونه‌های بیشتر جهت بررسی تاثیر این روش درمانی است.

Miller G, Clark GD .The cerebral palsy causes consequences and managements. 15th Ed .Boston USA 1998.p. 357-358.

Mutsaarts M , Steenbergen B , Bekkering H . Anticipatory planning deficits and task context effects in hemiparetic cerebral palsy . Exp Brain Res 2006 ;172:151-162 .

Schmidt RA, Lee TD. Motor control and Learning: A behavioral emphasis. Champaign, Illinois: Human Kinetics; 2011.

## بحث و نتیجه‌گیری

هدف از پژوهش حاضر بررسی اثر شش هفته تمرینات حرکتی دوطرفه با و بدون آینه بر زمان واکنش ساده‌ی دست مبتلا کوکان فلچ مغزی همی پلزی اسپاستیک بود. یافته‌ها نشان دادند که پس از مداخله، بین دوگروه، تفاوت معناداری ایجاد نشده است اما از پیش آزمون به پس آزمون در هر دو گروه تفاوت معناداری ایجاد شده بود که نشان از اثربداری تمرینات دوطرفه دارد. از تحقیقات انجام شده می‌توان به پژوهش رضایی منش و همکاران(۱۳۹۵) اشاره کرد. این پژوهش با عنوان تاثیر طول پیش دوره و دست برتری بر زمان واکنش ساده و انتخابی سالمدان انجام شد. آنها دریافتند که بین پیش دوره‌های مختلف و نیز زمان واکنش ساده و انتخابی تفاوت معناداری وجود دارد(رضایی منش و همکاران، ۲۰۱۷). حمایت طلب و همکاران(۱۳۹۳) در پژوهشی با عنوان تاثیر تغییرات وزن اندام بر ثبت الکترومیوگرافی زمان واکنش ساده و افتراقی مردان مسن بیان داشتند که اثرات اصلی افزایش وزن اندام و تعداد محرك، بر روی بخش پیش حرکتی معنادار است در حالی که افزایش محرك از حالت ساده به افتراقی بر بخش حرکتی معنادار نبوده است. همچنین بین فاکتور افزایش وزن اندام و

## منابع

- Donders FC. On the speed of mental processes. Acta Psychologica. 1969;30:412-31.  
doi:10.1016/0001-6918(69)90065-1.
- Salthouse TA, Hedden T. Interpreting reaction time measures in between-group comparisons. Journal of Clinical and Experimental Neuropsychology. 2002;24(7):858-72.
- Weiss AD. The locus of reaction time change with set, motivation, and age. Journal of Gerontology. 1965;20:60-4.

- Payne G, Isacs L. Human motor development; A lifespan approach. 5 ed. Philadelphia: McGraw Hill Pub; 2002.
- VanThiel E , Meulenbroek RGJ , Hulstijn W , Steenbergen B . Kinematics of fast hemiparetic aiming movements toward stationary and moving targets . Exp Brain Res 2000 ; 132 : 230-242 .
- Ronnqvist L , Rosblad B . Kinematic analysis of unimanual reaching and grasping movements in children with hemiplegic cerebral palsy . Clin Biomech 2007 ; 22 :165-175 .
- Eliasson AC,Gordon AM, Forssberg H. (1991).Basic co-ordination of manipulative forces of children with cerebral palsy. Dev. Med. Child Neurol.33,661-670.
- Eliasson AC, Gordon AM, Forssberg H ( 1992). Impaired anticipatory control of isometric forces during grasping by children with cerebral palsy. Dev Med Child Neurol 34:216-225.
- Eliasson AC, Gordon AM, Forssberg H ( 1995). Tactile control of isometric fingertip forces during grasping in children with cerebral palsy. Dev.Med. Child Neurol. 37, 72-84.
13. Stewart CK, James HC, Jeffery JS. Bilateral movement training and stroke rehabilitation: A systematic review and meta analysis. Journal of neurological sciences. 2005; 244(14):89-95.
- Morris JC, VanWijck F, Joice S. A comparison of bilateral and unilateral upper limb task training in early post stroke rehabilitation. Arch Phys Med Reh. 2008; 89(11):1237-45.
- Van Delden AEQ, Peper CE, Beek PJ,et al.Unilateral versus bilateral upper limb exercise therapy after stroke: a systematic review. J Rehabil Med 2012,44:106-117.
- Carvalho D, Teixeira S, Lucas M, et al.the mirror neuron system in Post-stroke rehabilitation. Int Arch Med 2013; 6:41.
- Rizzolatti G, Craighero L. The mirror-neuron system. Annu Rev Neurosci. 2004;27:169-92.
- Filimon F, Nelson JD, Hagler DJ, Sereno MI. Human cortical representations for reaching: mirror neurons for execution, observation, and imagery. Neuroimage. 2007;37:1315-28.
- Rezaeimanesh somayeh, Norouzi ebrahim, Parsaei sajad, Shetab boushehri nahid, Norouzi seyed hossieni rasoul, Gonzalez vega narciso. (2017). Effect of foreperiod duration and handedness on simple and choice auditory reaction time among older people. Vol 11. Num 4. 528- 537.
- Hemayattalab rasol, Nikravan ahmad, Bagherzadeh fazlollah, Sheikh mohamood.(2014). Limb weight varying effect on emg record of simple and discriminative reaction time in elderly men. Vol 9.num 3.197-247.

**ارجاع:** عزیزی دارابخانی نشیمن، حیرانی علی، اثر شش هفته تمرینات حرکتی دوطرفه با و بدون آینه بر زمان واکنش ساده‌ی دست مبتلا کودکان فوج مغزی همی پلری اسپاستیک، مجله علوم حرکتی و رفتاری، دوره ۴، شماره ۱، بهار ۱۴۰۰، صفحات ۱۰۱-۱۰۶.