

## مقاله پژوهشی

فصلنامه دانشکده پرستاری مامایی و پیراپزشکی رفسنجان

سال پنجم، شماره اول، دوم، پاییز و زمستان ۱۳۸۹

# مقایسه اثر سه روش آموزشی بر دانش و نگرش دانشجویان پرستاری نسبت به الکتروشوک مغزی در دانشگاه شهید صدوقی یزد در سال ۱۳۹۰

الهام فضل جو<sup>۱</sup>، آتنا دادگری<sup>۲\*</sup>، الهه اکبر<sup>۳</sup>

### خلاصه

**زمینه و هدف:** مهمترین هدف هر رویکرد آموزشی ارتقاء سطح دانش و نگرش یادگیرنده است و روش های سنتی آموزش مانند سخنرانی که در حال حاضر اجرا می شود به تنهایی پاسخ گوی نیازهای دانشجویان ما نیست. این مطالعه با هدف تأثیر روش های آموزشی بر دانش و نگرش دانشجویان پرستاری مرکز جامع روانپزشکی استان یزد نسبت به الکتروشوک انجام شده است.

**مواد و روش ها:** شرکت کنندگان شامل ۶۰ نفر از دانشجویان پرستاری بودند که به طور تصادفی به ۳ گروه آموزشی سخنرانی، مشاهده زنده الکتروشوک و مشاهده فیلم تقسیم شدند. اطلاعات به کمک دو پرسشنامه آگاهی و نگرش جمع آوری گردید. داده ها با استفاده از نرم افزار SPSS18 و آزمون های t، کای دو، ANOVA و ضریب همبستگی پیرسون مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت.

**یافته ها:** مقایسه نمرات پس آزمون در سه گروه در حیطه دانش اختلاف معنی دار داشت. میانگین اختلاف نمرات پیش آزمون و پس آزمون در سه گروه مشاهده مستقیم، مشاهده فیلم و روش سخنرانی نیز مورد مقایسه قرار گرفت که اختلاف آماری معنی داری را نشان داد اما نمرات نگرش دانشجویان در سه گروه تفاوت معنی داری نداشت.

**نتیجه گیری:** با توجه به بالاتر بودن اختلاف نمرات دانش در هر سه گروه، به نظر می رسد مداخله هر سه روش آموزشی باعث ارتقاء سطح دانش دانشجویان پرستاری در زمینه ECT شده اما نمرات نگرش دانشجویان تفاوت معنی دار نداشته است، با وجود این میانگین نمرات نگرش در گروه مشاهده مستقیم بیانگر ایجاد نگرش منفی در دانشجویان می باشد.

**واژه های کلیدی:** الکترو شوک درمانی، دانش، نگرش، آموزش، دانشجویان پرستاری

۱- دانشجوی کارشناسی ارشد پرستاری مراقبت های ویژه دانشگاه علوم پزشکی کرمان

۲- مربی و عضو هیأت علمی گروه روان پرستاری، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی شهید صدوقی\* (نویسنده مسئول)

A.Dadgari30@gmail.com ۰۹۱۳۲۵۲۰۶۲۶

۳- کارشناس کاردرمانی مرکز جامع روانپزشکی یزد

## مقدمه

الکتروشوک درمانی یا Electroconvulsive therapy یک تحریک الکتریکی Central nervous system است که باعث ایجاد تشنج می شود. الکتروشوک درمانی یک مداخله غیر دارویی و مؤثر در درمان بسیاری از اختلالات عصبی و روانی می باشد [۱].

درمان با ECT یکی از قدیمی ترین درمان هایی است که همواره در مورد بیماری های روانی به کار رفته است. در ایالات متحده سالانه حدود ۱۰۰۰۰۰ بیمار تحت درمان با الکتروشوک قرار می گیرند [۲]. درمان با ECT در واقع یکی از مؤثرترین و ناشناخته شده ترین درمان های روانپزشکی است. از آنجا که در روانپزشکی ECT یک روش تهاجمی به حساب می آید، باعث به وجود آمدن برداشت های نادرست و نگرش منفی نسبت به آن شده است. پرستاران بر روی کیفیت مراقبت از بیماران در حوزه هایی مانند اضطراب، ترس، کمبود دانش و تغییر در خود می توانند نقش به سزایی داشته باشند و از آنجایی که بررسی نیازهای بیمار اساس تمام مراقبت های پرستاری می باشد پرستاران باید قادر به شناسایی برداشت های نادرست در بیماران نسبت به این روش درمانی باشند [۳]. بنابراین داشتن آگاهی و نگرش مناسب نسبت به ECT در پرستاران ضروری است. دانش و نگرش پایین در میان پرستاران باعث اطلاع رسانی نادرست به بیماران می شود [۴]. اکثر دانشجویان پرستاری در آینده مشغول به کار پرستاری خواهند شد و نگرش و دانش آنان در مورد ECT ممکن است در تصمیم گیری خانواده بیمار و بیمار برای انتخاب این روش درمانی تأثیر داشته باشد. مطالعات نشان داده که دانش و نگرش دانشجویان نسبت به ECT پایین است و با توجه به افزایش تعداد دانشجویان و کم بودن تعداد درمان با ECT و اجرای این روش در ساعاتی خاص بسیار مشکل است که بتوان به همه دانشجویان ECT را به طور مستقیم نشان داد [۵].

از آنجایی که برنامه ریزی آموزشی، یکی از ارکان موثر آموزش پزشکی بوده واضح است که برنامه ریزی صحیح در زمینه

آموزش نیازمند انتخاب روش مناسب است. برای اجرای آموزش سلامت از روش های مختلفی استفاده می شود که از جمله آنها می توان به سخنرانی، بحث در گروه های کوچک، ایفای نقش، اجرای نمایش، نمایش فیلم، مشاهده مستقیم و... اشاره نمود [۶].

سخنرانی را می توان یکی از روش های سنتی آموزش سلامت به حساب آورد که از دیرباز بسیار مورد استفاده قرار گرفته و شاید بتوان آن را نخستین شیوه آموزشی نامید، ولی امروزه با پیشرفت چشم گیری در تکنولوژی آموزشی روش های بسیار متنوعی برای آموزش پدید آمده است [۷]؛ که البته اثربخشی و کارایی بسیاری از آنها همچنان مورد تردید است. یکی از روش های نسبتاً نوین در این زمینه، استفاده از فیلم های مستند آموزشی است که ادعا می شود با استفاده از آنها نیز می توان آموزش را در سطوح مختلفی، از یک آموزش سطحی تا سطح یادگیری کامل ارایه نمود [۸].

آموزش به صورت مستقیم بر مشاهده و دیدن استوار است. ابتدا مدرس عملاً جریان کاری را در برابر چشم فراگیران همان کار را انجام داد و فراگیران تکرار می کنند.

در مورد دانش و نگرش دانشجویان پرستاری نسبت به این روش درمانی و این که آیا آموزش و روش های مختلف آموزشی باعث افزایش دانش و نگرش می شود مطالعه ای در ایران صورت نگرفته است. لذا با توجه به کمبود مطالعه در این زمینه در ایران و با توجه به ضرورت داشتن دانش و نگرش مناسب در میان دانشجویان پرستاری نسبت به الکتروشوک درمانی بر آن شدیم تا تأثیر سه روش آموزشی را در دانش و نگرش دانشجویان پرستاری بسنجیم.

## مواد و روش ها

مطالعه حاضر از نوع شبه تجربی (quasi-experimental) بود که در آن دانش و نگرش دانشجویان پرستاری دانشگاه شهید صدوقی یزد از بهمن ۸۹ تا خرداد ۹۰ پس از آموزش به روش سخنرانی، مشاهده زنده ECT و مشاهده فیلم مورد سنجش واقع شد. نمونه پژوهش را کلیه دانشجویان پرستاری

در گروه بعدی شرکت کنندگان از نزدیک به طور کامل نظاره گر فرایند ECT بودند. پس از اتمام آموزش در هر گروه، بلافاصله پرسشنامه توسط اعضاء هر ۳ گروه تکمیل شد. پس از جمع آوری داده ها، اطلاعات با کمک نرم افزار SPSS.V.15 و شاخص های مرکزی و پراکندگی برای توصیف نمونه ها، آزمون های t, t زوجی، کای دو، ANOVA یک طرفه و ضریب همبستگی پیرسون تجزیه و تحلیل قرار شد.

### نتایج

از کل گروه نمونه ۵۱/۷ درصد زن و بقیه مرد، میانگین سنی ۲۲/۶۶ سال و ۶۸/۳ درصد از آزمودنی ها مجرد بودند. به منظور بررسی رابطه بین خصوصیات دموگرافیکی شرکت کنندگان با دانش و نگرش از آزمون t استفاده شد که ارتباط معناداری وجود نداشت.

هر ۳ گروه قبل از آموزش، از نظر نگرش و دانش با یکدیگر تفاوت معناداری نداشتند. همان طور که در جدول شماره ۱ مشاهده می شود، بین نمرات قبل و بعد از آموزش در حیطه دانش اختلاف آماری معنی داری مشاهده شد ( $p=0/006$ ). با توجه به بالاتر بودن اختلاف میانگین نمرات پس آزمون، به نظر می رسد این تفاوت مربوط به تاثیر مداخله آموزشی باشد.

جدول شماره (۱) میانگین و انحراف معیار نمرات دانش پیش

آزمون و پس آزمون دانشجویان

گروه	پیش آزمون	پس آزمون
	میانگین $\pm$ انحراف معیار	میانگین $\pm$ انحراف معیار
سخنرانی	۶/۵۵ $\pm$ ۱/۶۶	۱۱/۹۰ $\pm$ ۱/۱۱
مشاهده مستقیم	۸ $\pm$ ۱۱/۱۹	۱۰/۳۰ $\pm$ ۱/۳۰
مشاهده فیلم	۶/۱۵ $\pm$ ۱/۵۳	۱۰/۱۵ $\pm$ ۲/۶۶

بین روش آموزش سخنرانی و مشاهده زنده تفاوت وجود داشت که این تفاوت از نظر آماری معنادار بود ( $p=0/023$ ). همچنین بین روش سخنرانی و مشاهده فیلم نیز تفاوت معنادار بود ( $p=0/011$ ). اما بین دو روش مشاهده زنده و دیدن فیلم تفاوت معنی داری مشاهده نشد ( $p=1$ ). از نظر نگرش تفاوت

ترم ۴ (۶۵ نفر) که برای گذراندن واحد کارآموزی بهداشت روان به مرکز جامع روانپزشکی استان یزد مراجعه نموده بودند، تشکیل می داد. برای گردآوری داده ها از پرسشنامه ای شامل مشخصات دموگرافیکی، ۱۴ پرسش ۲ گزینه ای بله و خیر در زمینه دانش و ۱۵ پرسش ۵ گزینه ای در مقیاس لیکرت در زمینه نگرش (از کاملاً موافقم تا کاملاً مخالفم) مورد استفاده واقع شد. حداقل نمره در پرسشنامه دانش صفر و حداکثر نمره ۱۴ می باشد. نمره نگرش نیز بین صفر تا ۶۰ بود. پرسشنامه مذکور از مطالعه مهرابیان و همکاران در سال ۸۱ بهره گرفته شد که پس از اعمال تغییراتی در قسمت آگاهی، پرسشنامه مورد بازبینی اساتید و صاحب نظران قرار گرفت و پس از تعیین اعتبار محتوا و صوری، پایایی پرسشنامه به کمک روش آزمون مجدد محاسبه گردید که ضریب همبستگی ۰/۷۵ برای آگاهی و ۰/۷۰ برای نگرش به دست آمد. کلیه دانشجویان به صورت تصادفی به سه گروه تقسیم شدند. در بدو ورود دانشجویان به مرکز ذکر شده، توضیحات لازم در مورد مطالعه به آنها داده شد و خاطر نشان گردید که این پرسشنامه تأثیری در امتحان پایان ترم آنها ندارد. ۲ نفر از دانشجویان تمایل به شرکت در پژوهش نداشتند و ۳ نفر از دانشجویان در جلسات آموزشی حضور نیافته و از مطالعه خارج شدند و در نهایت ۶۰ نفر شرکت کننده به صورت تصادفی ساده به ۳ گروه آموزش به روش سخنرانی، مشاهده فیلم و مشاهده زنده ECT تقسیم که در هر گروه ۲۰ نفر قرار گرفت. سپس پرسشنامه توسط دانشجویان تکمیل شد و بعد از جمع آوری پرسشنامه ها آموزش در ۲ گروه سخنرانی و مشاهده فیلم آغاز گشت اما در گروه مشاهده زنده در طول ۳ روز بعد از پر کردن پرسشنامه آموزش صورت گرفت. در گروه سخنرانی، آموزش به مدت ۲۵ دقیقه توسط مربی آموزش دیده در زمینه ECT انجام گرفت. در گروه مشاهده فیلم یک فیلم ویدیویی پژوهشگر ساخته که محتوای آن آموزش در مورد فرآیند الکتروشوک و چند عکس از نحوه دادن شوک و اتاق شوک بود و مورد تأیید اساتید و صاحب نظران قرار گرفت به مدت ۲۵ دقیقه برای شرکت کنندگان پخش شد.

آماري معنی داری بین ۳ گروه قبل از آموزش دیده نشد و بین ۳ گروه بعد از آموزش نیز تفاوت آماری معناداری وجود نداشت. اگرچه تفاوت معناداری بین نگرش قبل و بعد از آموزش دیده نشد ( $p=0/225$ ) همان طور که در جدول شماره ۲ مشاهده می شود در گروه سخنرانی و مشاهده فیلم نمره نگرش افزایش پیدا کرده است ولی در مورد مشاهده مستقیم ECT، نمره نگرش کاهش پیدا کرده که نشان دهنده نگرش منفی می باشد.

**جدول شماره (۲) میانگین و انحراف معیار نمرات نگرش**

پیش آزمون و پس آزمون دانشجویان

گروه	پیش آزمون	پس آزمون
سخنرانی	میانگین $\pm$ انحراف معیار	میانگین $\pm$ انحراف معیار
مشاهده مستقیم	۴۸/۸ $\pm$ ۳/۳۸	۵۱/۹۵ $\pm$ ۴/۶۲
مشاهده فیلم	۵۷/۷ $\pm$ ۸/۹۲	۵۲/۵۵ $\pm$ ۵/۰۵
	۴۸/۵۵ $\pm$ ۴/۱۶	۵۴/۸۸ $\pm$ ۲/۹۹

برای سنجش ارتباط بین دانش و نگرش از ضریب همبستگی پیرسون استفاده شد که هم قبل از آموزش و هم بعد از آموزش ارتباط معناداری وجود نداشت. همچنین در نظر خواهی از دانشجویان در مورد "نامناسب بودن درمان ECT" بیشترین میانگین نمره مربوط به "موافقم" (با میانگین نمره ۳/۷۵) بود.

#### بحث

نتایج این مطالعه نشان داد که آموزش باعث افزایش دانش می شود اما در نگرش تأثیری ندارد. warnell نشان داده است که آموزش به روش مشاهده زنده و فیلم موجب افزایش دانش و مثبت شدن نگرش می شود اما نگرش بین ۲ گروه آموزشی تفاوت معناداری با یکدیگر نداشته است [۹]. مطالعه Andrews نشان داده بود که دانش و نگرش دانشجویان بعد از آموزش به ۲ روش مشاهده فیلم و پمفلت نسبت به ECT به طور معناداری افزایش پیدا کرده که نشان دهنده تأثیر آموزش می باشد [۱۰]. در مطالعه Downman دانش و نگرش دانشجویان پزشکی پس از مشاهده زنده و آموزش به روش سخنرانی به طور معناداری افزایش پیدا کرده بود [۱۱]. در

مطالعات ذکر شده اگر چه دانش بعد از آموزش افزایش پیدا کرده و نگرش نیز بعد از آموزش بهبود یافته است اما بعد از آموزش تغییری در نگرش بوجود نیامده است که به نظر می رسد ترس از ECT به گونه ای در دانشجویان درونی شده که نمی توان با مداخلات کوتاه مدت نظیر مطالعه حاضر تغییرات واضحی را در نگرش آنها نسبت به این شیوه درمانی ایجاد کرد. در مطالعات نام برده پرسشنامه ها بعد از آموزش تکمیل نگشته بلکه در پایان دوره اینترنتی یا دوره کارآموزی تکمیل شده است و شاید طول دوره کارآموزی و مشاهده سیر درمان بیماران تحت مداوا با الکتروشوک در نگرش دانشجویان تأثیر مثبتی گذاشته نه آموزش های داده شده توسط اساتید. Russell تأثیر تماشای زنده ECT را در دانش و نگرش دانشجویان سنجید نتایج این مطالعه نشان داد که مشاهده زنده ECT باعث افزایش دانش و نگرش در دانشجویان می شود [۱۲] در این مطالعه بین سطح دانش و نگرش ارتباط معناداری دیده شد به طوری که در گروهی که قبل از مشاهده ECT دانش کمتری راجع به آن داشتند بعد از مشاهده الکتروشوک درمانی حتی بیشتر از افرادی که دانش متوسطی داشتند نگرش مثبت تر گردید. در این مطالعه دانشجویان فقط در تمام دوره کارورزی نظاره گر الکتروشوک درمانی بوده اند و در اینجا نیز بعد از پایان دوره روان مجدداً دانش و نگرش سنجیده شده است و شاید این مطالعه خود نیز دلیلی دیگر برای این باشد که احتمالاً در طول دوره کارآموزی نگرش مطلوب تر می شود و این ناشی از تأثیر آموزش نیست و از طرفی در این مطالعه بین آگاهی و نگرش رابطه معناداری وجود داشته در حالیکه در مطالعه حاضر هیچ رابطه معناداری بین آن دو وجود نداشت و همان طور که می دانیم هیچ دلیل اثبات شده ای وجود ندارد که بیانگر این موضوع بود. که داشتن دانش مطلوب ایجاد کننده نگرش مطلوب نیز می باشد. در مطالعه دیگر، تأثیر آموزش به روش سخنرانی به همراه مشاهده زنده الکتروشوک و سخنرانی بدون مشاهده الکتروشوک را در نگرش دانشجویان بررسی نمود که در این مطالعه نگرش

منفی بوده و بهتر است برای ایجاد نگرش مثبت در دانشجویان روش سخنرانی و مشاهده مستقیم یا فیلم با هم اجرا شود.

#### سپاسگزاری

بدین وسیله از ریاست و مدیریت و تمامی کارکنان محترم مرکز جامع روانپزشکی استان یزد و کارکنان پرستاری بخش زنان و اتاق شوک این مرکز و همچنین از کلیه دانشجویانی که همکاری لازم را در این مطالعه میدول داشته قدردانی می‌گردد.

#### منابع

1. Kaplan H, Sadok V. comprehensive text book of psychiatry. 9<sup>th</sup> Ed. Philadelphia: Lippincott co; 2007; p. 375.
2. Papakosta, Vasiliki- Maria I, Zervas, I.A . Survey of the Attitudes of Greek Medical Students Toward Electroconvulsive Therapy. Journal of ECT. 2005; 21( 3). 162-164.
3. Byner P. Knowledge and Attitudes Toward Electro Convulsive Therapy among Health Care professionals and students. Journal OF ECT. 2006; 22(2). 133-138.
- ۴- رنجبر ف، تمیزی ز، علوی مجد ح. بررسی عوامل مرتبط با ترس در بیماران تحت درمان با الکتروشوک در بخش های روانپزشکی بیمارستان های وابسته به دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی. نشریه دانشکده پرستاری مامایی شهید بهشتی. ۱۳۸۸، ۶۴ (۱۹).
- ۵- جنتی ی. الکتروشوک و مراقبت های پرستاری ، تهران، نشر سالمی، ۱۳۸۰. ۶۷-۷۶.
6. Cotrell R, Mckenzie JF. Principles and Foundations of Health Promotion & Education. 1Edition. Pearson Education: USA. 2006
7. Gazdag, G, Kocsis-Ficzere, N. Hungarian Medical Students' Knowledge and Attitudes Toward Electroconvulsive Therapy. Journal of ECT. 2005; 21(2). 96-99

دانشجویان در هر دو گروه افزایش پیدا کرده بود اما در گروه سخنرانی به همراه مشاهده نگرش به شکل مطلوب تری بهبود یافته بود و در این مطالعه پیشنهاد داده شده که در جهت بهبود نگرش در دانشجویان، بهتر است آموزش به همراه مشاهده باشد [۱۳].

پژوهشی دیگر دانش و نگرش دانشجویان انگلستان و مصر و عراق را سنجیده بود که در این مطالعه نشان داده شد که مشاهده زنده ECT و سخنرانی احتمالاً می تواند نگرش را نسبت به الکتروشوک افزایش دهد [۱۴].

در روش سخنرانی، با توجه به این که محتوای آموزشی به تفصیل از طرف مدرس بیان می گردد، می تواند منجر به تسهیل فرایند یادگیری شود و بهتر است این روش آموزشی با مشاهده مستقیم یا دیدن فیلم ادغام شود تا نتایج بهتری عاید دانشجویان گردد.

از محدودیت های این مطالعه می توان به نبود پژوهش مشابه در این زمینه در ایران و کوچک بودن نمونه پژوهش و نبود یک پرسشنامه استاندارد در این زمینه اشاره کرد. لذا پیشنهاد می شود سایر پژوهشگران در زمینه دانش و نگرش دانشجویان پرستاری و پرستاران و حتی سایر گروه های آموزشی علوم پزشکی در گروه های بزرگتر که بتوان آن را به جامعه اصلی تعمیم داد مطالعات لازم را انجام دهند. همین طور تأثیر انواع روش های آموزشی را در آگاهی و نگرش مورد سنجش قرار دهند و دانش و نگرش گروه های مختلف علوم پزشکی را با یکدیگر مقایسه کنند.

**نتیجه گیری:** نتایج این پژوهش نشان می دهند که سه روش آموزشی سخنرانی، مشاهده مستقیم و دیدن فیلم هر سه باعث ارتقاء سطح دانش در دانشجویان پرستاری می شود. اگر چه نتایج به دست آمده حاکی از آن است که این سه روش تأثیری در نگرش نداشته ولی میانگین به دست آمده از نمرات نگرش بیانگر آن است که نگرش در روش سخنرانی و مشاهده فیلم افزایش پیدا کرده است ولی در روش مشاهده مستقیم نگرش

12. Russell D, Lutchman, T, Stevens A. Martin Orrell Mental health professionals' attitudes towards and knowledge of electroconvulsive therapy 2001; Vol. 10, No. 2, Pages 141-150.

13. Walter G, McDonald A, Rey JM. Medical students knowledge and attitudes regarding ECT prior to and after viewing ECT scenes from movies. J ECT. 2002; 18:43\_46.

14. Abbas M, Mashrai N, Mohanna M. Knowledge of and Attitudes Toward Electroconvulsive Therapy of Medical Students in the United Kingdom, Egypt, and Iraq: A Transcultural Perspective. Journal of ECT. 2007 ; 23 (24). 260-264.

۸- احدیان م. مقدمات تکنولوژی آموزشی. چاپ اول. تهران. نشر بشری، ۱۳۹۰.

9. Warnell R, Duk A, christison G, Haviland G. Teaching Electroconvulsive Therapy to Medical Students: Effects of instructional Method on Knowledge and Attitudes. Academic Psychiatry. 2005; 29:433-436.

10. Andrews M, Haskin P. Effect of two Educational Interventions on Knowledge and Attitudes Towards ECT Therapy. JECT. 2001; 17:99\_101.

11. Dowman J, Patel, A. Rajput, K. Electroconvulsive Therapy. Attitudes and Misconceptions Journal of ECT. 2005; 21(2). 84-87.

## Evaluation of the impact of peer Education on knowledge and attitude towards Electroconvulsive therapy in Shahid Sadoughi University nursing student,1390.

Elham Fazlju<sup>1</sup>, Atena Dadgari<sup>2\*</sup> Msc, Elahe Akbar<sup>3</sup>Bs

1-Nursing student intensive care of the kerman medical science

2-Department of nursing, Faculty of Nursing, Shahid Sadoughi University of Medical Science.

3-BS in Occupational Therapy Comprehensive Psychiatric Center of Yazd

**Background and Objective:** The main aim of each teaching approach is to increase the level of learner's knowledge and attitudes. So, the traditional teaching methods like giving lecture which are common nowadays can't alone fulfill our students need.

Current study aimed to compare peer education on nursing students' knowledge and attitudes of Shahid Sadoughi University toward electroconvulsive therapy.

**Material and Methods:** Participants included 60 nursing students were randomly divided in to three groups as fallow: educational lectures, observers live electroconvulsive, observers of movies. Data were collected using knowledge and attitude questionnaire. Data were analyzed by spss 18.

**Results:** following learning about the differences between the three groups was significant (Pvalue=0.006).The difference between the methods of teaching speech live and observing, the difference was statistically significant (Pvalue=0.023). Between speech and observing the way by the movie was also a significant difference (Pvalue=0.011). but between two ways of living and observing the movie was not significant (Pvalue=1). Between the three groups after the training, there was no statistically significant differences (Pvalue = 0.25).

**Conclusion:** This study showed teach increased knowledge but it doesn't effect on attitudes

**Keywords:** Electroconvulsive therapy, Knowledge, Attitudes, Education, Nursing students