الخصائص السيكومترية لمقياس الاضطرابات السلوكية لدى الطفل التوحدي

إعداد

الباحثة / نعمه محمد علي حسين

موجه ثانوي لغة عربية

أ.د/ محمد عبد الظاهر الطيب
أستاذ الصحة النفسية المتفرغ كلية التربية جامعة الفيوم – وعميد كلية التربية الأسبق جامعة طنطا

د/ محمد محمود عبد النبي
استاذ علم النفس التربوي المتفرغ
كلية التربية – جامعة الفيوم

مستخلص البحث:

هدف البحث الحالي إلى التحقق من الخصائص السيكومترية لمقياس الاضطرابات السلوكية لدى الطفل التوحدي ، من خلال تطبيقه على عينة قوامها (٨٦) طفل من ذوي اضطراب التوحد تم اختيارهم من مركز (نور لذوي الاحتياجات الخاصة)، وفصول الدمج بـــ (مدرسة السلام ٢ب)، التجريبية الابتدائية (ب)، والمركز المصري لذوي الاحتياجات الخاصة بمحافظة المنيا، تراوحت أعمارهم ما بين (١٠:٤) سنوات. وقد اعتمد البحث على المنهج الوصفي، كما اعتمدت الباحثة على استخدام بعض مؤشرات الصدق والثبات والاتساق الداخلي (مثل: صدق المحكمين، وصدق المحك، ومعامل ثبات ألفا كرونباخ، ومعاملات الارتباط)، وأظهرت نتائج البحث أن البنية العاملية لمقياس الاضطرابات السلوكية لدى الطفل التوحدي قد تشبعت على أربعة عوامل، وأن المقياس يتمتع بدرجة مرضية من الصدق والثبات والاتساق الداخلي، وعليه فإن مقياس الاضطرابات السلوكية لدى الطفل التوحدي يتمتع بخصائص سيكومترية مناسبة، تجعله صالحًا للتطبيق على أطفال التوحد.

الكلمات المفتاحية: الخصائص السيكومترية، الاضطرابات السلوكية، الطفل التوحدي.

Abstract:

The current research aimed to verify the psychometric Properties of the behavioral disorders scale for an autistic child, by applying it to a sample of (86) children with autism who were chosen from the (Noor Center for People with Special Needs), and the integration classes in (Al Salam School 2B The experimental elementary (b), and the Egyptian Center for People with Special Needs in Minya Governorate, whose ages ranged between (4:10) years. the research was based on the descriptive approach, and the researcher relied on the use of some indicators of honesty, consistency and internal consistency (such as: the validity of the arbitrators, the validity of the criterion, and the alpha reliability coefficient Cronbach, and correlation coefficients), The results of the research showed that the global structure of the behavioral disorders scale for an autistic child has been saturated on four factors, and that the scale has a satisfactory degree of honesty, consistency and internal consistency, and accordingly, the behavioral disorders scale for an autistic child has appropriate psychometric characteristics that make it suitable for application to autistic children.

Key words: psychometric Properties, behavioral disorders, autistic child.

أولًا : مقدمة البحث:

تعد إعاقة التوحد من أبرز الإعاقات التي بدأت في نسبتها تتزايد بين المجتمعات الإنسانية، وهذا ماتشير إليه الإحصائيات العالمية بشأن اضطراب التوحد. ويعد اضطراب التوحد Autistic disorder بلا مبالغة من الإعاقات العقلية الأكثر خطرًا على الطفل ، من الثابت في الأبحاث العلمية أن هناك خطأ ما يحدث في البرنامج الجيني للطفل وهو ما يؤدي إلى وقوع هذا الاضطراب في الغالب تظهر علامات هذا الاضطراب في السنة الثانية من عمر الطفل على الرغم من أن السنة الثانية بها العديد من علامات السلوك الاجتماعي.(عبد الرقيب البحيري، ٢٠١٦، ٤٣)

لذا فهي في حاجة إلى المزيد من الرعاية والتأهيل والتدريب من خلال التأكد من وجود الاضطرابات السلوكية في سلوك الأطفال عينة البحث من خلال الخصائص السيكومترية لمقاس الاضطرابات السلوكية لدى الطفل التوحدي.

ويرى سكوت Scott (2000, 5) أن التوحد يمثل رد فعل غير مفهوم السلوك؛ لقسوة الآباء معهم أثناء طفولتهم , ويرى أن مصطلح الأم الباردة الذي وصفه كانر، قد أخذ به العديد من علماء النفس، حيث انه يمثل عاملا جوهريا في العلاج بالتحليل النفسي الاستشارات والجلسات النفسية لعلاج اضطراب التوحد لسنوات عديدة.

وأشار محمد النوبي (٢٠١٦، ٣١٣) إلى أن أطفال التوحد يرفضون ويقاومون أي تغيير في روتين حياتهم اليومية للأشياء والأفعال التي اعتادوا على فعلها؛ لذا تظهر عدم وظيفية الحركات التكرارية القهرية وغير المفيدة التي يؤديها هؤلاء الأطفال مثل رفرفة الأيدي وسرعة حركة الأيدي المتكررة.

وتفيد إحصائية منظمة الصحة العالمية في اليوم العالمي للتوحد بتاريخ الثاني من إبريل ٢٠١٥ أن معدل الإصابة بالتوحد بين الأطفال (٢٠) طفل لكل ١٠٠٠٠ طفل تقريبا وأن طفلا من أصل (١٦٠) طفل مُعرّض للإصابة بدرجة من درجات التوحد كما وصل عدد المصابين بالتوحد في العالم حوالي (٦٧) مليون شخص.(هلا عجيمي، ٢٠١٩، ٢٤)

ثانيًا: مشكلة البحث:

تحددت مشكلة البحث الحالي في التساؤل الرئيس الآتي: ما الخصائص السيكومترية التي يتمتع بها مقياس الاضطرابات السلوكية لدى الطفل التوحدي؟ وقد تفرع من هذا التساؤل مجموعة من الأسئلة الفرعية كما يلي:

أ. ما مؤشرات الصدق لمقياس الاضطرابات السلوكية لدى الطفل التوحدي؟

ب. ما مؤشرات الثبات لمقياس الاضطرابات السلوكية لدى الطفل التوحدي؟

ج. ما مؤشرات الاتساق الداخلي لمقياس الاضطرابات السلوكية لدى الطفل التوحدي؟

ثالثًا: أهداف البحث:

يهدف البحث الحالي إلى التحقق من الخصائص السيكومترية لمقياس الاضطرابات السلوكية لدى الطفل التوحدي.

رابعًا: أهمية البحث:

تتبلور أهمية البحث الحالي في إمداد البيئة العربية بصفة عامة والمحلية بصفة خاصة بمقياس للاضطرابات السلوكية لدى الطفل التوحدي، والذي يمكن استخدامه كأداة تشخيصية، والاستفادة من ذلك في إعداد البرامج الإرشادية والعلاجية.

خامساً: مصطلحات البحث:

أ- **الخصائص السيكومترية** Psychometric Properties:

- **الصدق Validity:** أن يقيس الاختبار ما وضع لأجل قياسه، أي أن يقيس الاختبار السمة المخصص لقياسها، دون أن يقيس سمة أخرى إلى جانبها أو بدلًا عنها.(فرج عامر، ٢٠١٦، ٨٩)
- **الثبات Reliability:** أن يعطي الاختبار نفس النتائج إذا ما أعيد تطبيقه على نفس المجموعة وفي نفس الظروف.(فرج عامر، ٢٠١٦، ٩٣)

ب- التوحد Autistic: يشير إلى انطواء الطفل على ذاته، ورفضه للتعامل مع الآخر، سواء في الأسرة او المجتمع، ومن أهم مظاهره: اضطراب التواصل اللفظي وغير

اللفظي مع المجتمع، واضطراب التفاعلات الاجتماعية، واضطراب القدرة الإبداعية والتخيل.(هناء صندقلي، ٢٠١٢، ١٠).

وتعرفه منظمة الصحة العالمية التوحد Autistic: بأنه إنصراف الطفل إلى أفكاره ذاتية، وأحلام يقظة،وأوهام مع الابتعاد عن الواقع وعدم القدرة على التواصل العاطفي والاجتماعي، فضلا عن تدهور في اللغة أوغيابها هذا مع اهتمام الطفل المكثف بشي ء محدد وافتقاد تواجبه للأوامر وطغيان تفضيل ذاته على كل ما في محيطها، مما يسبب انعزاله وظهور اضطرابات سلوكية وعصبية وحركات لا إرادية تتكرر آليا.(وفيق مختار، ٢٠١٩،١٧).

ويتدرج التوحد أو الذاتوية من الاضطراب البسيط في التواصل أو السلوك الاجتماعي إلى حالات التوحد أو الذاتوية الشديدة، وإن كثير من الأسر والمربين تختلط لديهم المفاهيم بين التوحد والتخلف العقلي والقصور الذهني وغيرها من المفاهيم التي تطلقعلى على أمراض الاضطرابات العقلية.(أحمد الحوامدة،٢٠١٩، ٥).

ج- **الطفل التوحدي** Autistic child : يشير إلى الطفل الذي يعانى من إعاقة نمائية ناتجة عن خلل دماغي بسبب عجز في الجهاز العصبي تظهر أعراضه قبل ثلاث سنوات من عمر الطفل غير معروف أو محدد الأسباب يؤدى إلي قصور شديد في أشكال التفاعل الاجتماعي المختلفة وعدم القدرة علي التعلم والتخيل مع وجود سلوكيات روتينية نمطية متكررة وضعف في القدرة علي التدارك. (عبده الصنعاني،٢٠١٣،٢٣٢)

فهو طفل يعاني من نقص في الانتباه , واستغراق في الذات , وعدم القدرة على إقامة علاقات اجتماعية مع الآخرين , واضطراب في اللغة والقدرات الإدراكية والمعرفية , وعدم القدرة على فهم التعليمات اللفظية ، والتحكم في الحركات الدقيقة والنشاط الحركي , والمشكلات السلوكية من نوبات من السلوك الغير سوي بدون سبب واضح.

د- **الاضطراب السلوكي**: Behavior Disorders :تعرف نبيلة الشوربجي (٢٠٠٣، ١٠٢) الاضطرابات السلوكية على أنها تصرفات أو أفعال متكررة الحدوث , تحدث بشكل مستمر وتتميز بنوع من الشدة فتثير استهجان القائمين على الطفل نظرًا ؛ لتجاوزها معايير السلوك المتعارف عليه داخل البيئة ,وتبدو في شكل أعراض قابلة للملاحظة.

والمضطرب سلوكيا هو ذاك الفرد الذي لايستطيع أن يتحكم في سلوكه بما يتوافق مع المعايير الاجتماعية في المجتمع الذي ينتمي إليه ويمكن الإشارة إلى الاضطراب السلوكي بمسميات متعددة منها(سوء التوافق الاجتماعي – السلوك غير التكيفي الاضطراب النفسي ،ولا يمكن الجزم بالاتفاق على وجود تعريف موحد للاضطراب السلوكي يتفق عليه جميع المتخصصين وذلك لعدم الإتفاق بين متخصصي الصحة النفسية ، ويزيد المشكلة تعقيداختلاف النظريات في تفسير الاضطراب السلوكي لاختلاف الثقافات ما تره بعض المجتمعات اضطراب في السلوك قد لا تراه أخرى اضطراب. فيشيير اضطراب لسلوك عند الطفل التوحدي انحراف الطفل خروجه عن السلوك المألوف .

سادسًا : دراسات سابقة :

– **دراسة عبد الله معمور(١٩٩٧) بعنوان فاعلية برنامج سلوكي تدريبي في تخفيف حدة أعراض اضطراب الأطفال التوحديين:** استهدفت تقنين مقياس كونرز لتقدير المعلم لسلوك الطفل التوحدي، على عينة مكونة من (٣٠) طفلًا توحديًا بالمملكة العربية السعودية، والذين تراوحت أعمارهم ما بين (٧–١٤) عام، وقد تضمن المقياس مجموعة من الأبعاد التي تمثلت في: عدم القدرة على إقامة علاقات اجتماعية مع الآخرين، والقلق، والسلوك العدواني، والنشاط الحركي المفرط وضعف الانتباه، وتوصلت نتائج الدراسة إلى صلاحية المقياس المقنن في الكشف عن المشكلات السلوكية لدى أطفال التوحد.

– **دراسة جيهان موسى (٢٠١١) بعنوان فاعلية برنامج تدريبي لتنمية المهارات الحياتية لخفض الاضطرابات السلوكية لدى الأطفال التوحديين:** استهدفت التحقق من الصلاحية السيكومترية لمقياس الاضطرابات السلوكية لدى الأطفال التوحديين (إعداد الباحثة)، من خلال تطبيقه على عينة قوامها (١٦) من الأطفال التوحديين الذين تراوحت أعمارهم ما بين (٩–١٤) عام، وتم التحقق من صدق المحتوى وحساب معاملات ثبات ألفا ومؤشرات الاتساق الداخلي، وأظهرت نتائج البحث تمتع المقياس بالصدق والثبات، وإمكانية استخدامه لتشخيص الاضطرابات السلوكية لدى الاطفال التوحديين، بالإضافة إلى فاعلية البرامج التدريبية التي تستهدف تنمية المهارات الحياتية في خفض حدة الاضطرابات السلوكية لدى الأطفال التوحديين.

- **دراسة سعد الخميسي (٢٠١٢) بعنوان شدة السلوك التوحدي وفق متغيري العمر والجنس لدى الأشخاص التوحديين:** استهدفت التعرف على شكل البروفيل النفسي للسلوك التوحدي لدى عينة من الأطفال التوحديين، ومعرفة الفروق في أبعاد السلوك التوحدي بين الذكور والإناث التوحديين وبين المرحلتين العمريتين (٤-٧) و (٨-١١). وقد تكونت عينة الدراسة من (٤٢) من الأطفال التوحديين الملتحقين بمدارس ومراكز ومعاهد التربية الخاص بمدينة جدة بالمملكة العربية السعودية، والذين تراوحت أعمارهم ما بين (٤-١١) سنة. وقد قام الباحث بتصميم مقياس للسلوك التوحدي، مكون من ٧٤ بند، موزعين على خمسة أبعاد هي: التفاعل الاجتماعي، التواصل اللفظي، التواصل غير اللفظي، الخصائص الحسية ثم السلوكيات النمطية والروتينية. وقد أشارت نتائج الدراسة إلى صلاحية المقياس المستخدم في تشخيص الاضطرابات السلوكية لدى الأطفال التوحديين، وأن الأطفال في المرحلة العمرية من (٤: ٧) كانوا أكثر اضطراباً من الأطفال في المرحلة العمرية من (٨: ١١) وذلك على أبعاد التواصل اللفظي والخصائص الحسية والسلوك النمطي والروتيني فقط، وأن الإناث أكثر اضطراباً في أبعاد التفاعل الاجتماعي والتواصل غير اللفظي والخصائص الحسية، بينما كان الذكور أكثر اضطراباً على بعد التواصل اللفظي. في حين لم توجد فروق بين الجنسين على بعد السلوك النمطي والروتيني.

- **دراسة حسن عبد المنعم ومحمود يوسف وفيوليت إبراهيم (٢٠١٦) بعنوان الخصائص السيكومترية لمقياس مهارات السلوك التكيفي لدى عينة من أطفال الذاتوية:** استهدفت التحقق من الصلاحية السيكومترية لمقياس السلوك التكيفي لدى عينة من أطفال الذاتوية. وتكونت عينة الدراسة من (٥٠) طفلاً ذاتوياً تم اختيارهم بشكل عشوائي من الملتحقين بمركز "الأمل للتأهيل وتنمية القدرات"، ومركز "شعاع للتخاطب والتوحد"، وفصل التربية الخاصة بمدرسة "نوتردام الخاصة"، والفصل الملحق (فصل التربية الخاصة) بمدرسة "هيمي الجبلاوي" بمحافظة "أسوان"، والذين تميزوا بوجود مشكلات في السلوك التكيفي سواء في مهارات رعاية الذات والمهارات الاجتماعية ومهارات اللغة والتواصل، والذين تراوحت أعمارهم ما بين (٥-٨) سنوات. وتمثلت أداة الدراسة في

مقياس السلوك التكيفي للأطفال الذاتويين، الذي تكون من ثلاثة أبعاد هي: مهارات الرعاية الذاتية، والمهارات الاجتماعية، ومهارات اللغة والاتصال. واعتمدت الباحثة على كل من صدق المحكمين وصدق المقارنة الطرفية والاتساق الداخلي للتحقق من صدق المقياس، كما استخدمت الدراسة طريقتين لحساب ثبات المقياس هما: معاملات ثبات ألفا–كرونباخ، والتجزئة النصفية. وقد أظهرت نتائج الدراسة أن مقياس السلوك التكيفي للأطفال الذاتويين يتمتع بصدق الاتساق الداخلي والمقارنة الطرفية، وكذلك الثبات بطريقتي ألفا–كرونباخ، والتجزئة النصفية، وأظهر ثبات مرتفع وثبات مقبول على عينة أطفال الذاتوية، مما يشير إلى إمكانية استخدامه في تقييم السلوك التكيفي لدى الأطفال الذاتويين، وتقديم الخدمات الارشادية والعلاجية المناسبة لهم.

– **دراسة مباركة ميدون ويمينة خلادي (٢٠١٨) بعنوان بعض المشكلات السائدة لدى أطفال ذوي اضطراب طيف التوحد: دراسة استكشافية بمراكز مدينة ورقلة:** استهدفت فحص الخصائص السيكومترية لمقياس لبطاقة الملاحظة للمشكلات السلوكية للأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد (إعداد الباحثتان)، والتي تتكون من ٢٧ بند، موزعون على ثلاثة عوامل رئيسية هم: سلوكيات إيذاء الذات، والسلوكيات العدواني، والسلوكيات النمطية، وقد طُبق المقياس على (٢٣) من الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد، وتم التحقق من صدق المحتوى وحساب معاملات ثبات ألفا ومؤشرات الاتساق الداخلي، وأظهرت النتائج تمتع المقياس بالصدق والثبات.

– **دراسة سهلة قلندر، لطيف مكي (٢٠١٩) بعنوان المشكلات السلوكية لأطفال التوحد من وجهة نظر معلميهم وأولياء أمورهم:** استهدفت الكشف عن المشكلات السلوكية لدى أطفال التوحد، والفروق بينهم في ضوء العمر والنوع، وفحص الخصائص السيكومترية لمقياس المشكلات السلوكية لأطفال التوحد (إعداد الباحثان)، والذي تكون من (٢٤) بند، وتمثلت عينة الدراسة في ٤٠ من معلمي وأولياء أمور أطفال التوحد البالغ عددهم ٥٣٨ طفلًا من الملتحقين ب ١٨ مركز ومعهد لذوي الاحتياجات الخاصة، والذين تراوحت اعمارهم ما بين (٥–٩) سنوات، وقد تم التحقق من صدق المحتوى وحساب معاملات ثبات ألفا وإعادة الاختبار والقوة التمييزية للفقرات، وأظهرت نتائج البحث تمتع المقياس

بالصدق والثبات، وبالتالي صلاحيته للكشف عن المشكلات السلوكية لدى الأطفال التوحديين، كما أظهرت عدم وجود فروق بين الأطفال التوحديين في المشكلات السلوكية وفقًا للعمر والنوع.

سابعاً: إجراءات البحث:

أ- **منهج البحث:** اتبعت الباحثة المنهج الوصفي بهدف التعرف على الخصائص السيكومترية لمقياس الاضطرابات السلوكية للأطفال التوحديين .

ب- **عينة البحث:** تكونت من (٨٦) طفل من ذوي اضطراب التوحد يعانون من عدة اضطرابات في السلوك، تم اختيارهم من مركز (نور لذوي الاحتياجات الخاصة) بالمنيا ، وفصول الدمج بـــ (مدرسة السلام ٢ب) ، التجريبية الابتدائية (ب)، والمركز المصري لذوي الاحتياجات الخاصة بمحافظة المنيا، وتراوحت أعمارهم ما بين (٤-١٠) سنوات.

ج- **أدوات البحث:** مقياس الاضطرابات السلوكية لدى الطفل التوحدي (إعداد الباحثة)

(١) **الهدف من المقياس:** تقييم الاضطرابات السلوكية لدى الأطفال التوحديين.

(٢) **خطوات إعداد المقياس: مر المقياس في إعداده بعدة خطوات تمثلت في:**

(أ) الاطلاع على عدد من الدراسات التي تناولت اضطراب التوحد، مثل: دراسة روان البار (٢٠١٦) ودراسة سهام عليوة (١٩٩٩) ودراسة سهير عبد الله (٢٠٠٢) ودراسة سيد الجارحي (٢٠٠٤) ودراسة الشيماء الوكيل (٢٠١٢) ودراسة عادل عبد الله محمد (١٩٩٩) ودراسة عبد الرقيب البحيري (٢٠١٦) ودراسة محمد النوبي (٢٠١٦) ودراسة نجاتي يونس (٢٠١٥) ودراسة هلا عجيمي (٢٠١٩) ودراسة وفيق مختار (٢٠١٩).

(ب) الاطلاع على ما أتيح للباحثة من مقاييس ذات صلة بموضوع الدراسة، ومنها مقياس تقييم الطفل المتوحد (إعداد: سهير عبد الله، ٢٠٠٢)، ومقياس تشخيص التوحد (إعداد: سيد الجارحي، ٢٠٠٤)، ومقياس الاضطرابات السلوكية لدى الأطفال التوحديين (إعداد: جيهان موسى، ٢٠١١)، ومقياس السلوك التوحدي (إعداد: سعد الخميسي، ٢٠١٢)، ومقياس السلوكيات المضطربة للأطفال التوحديين (إعداد: الشيماء الوكيل، ٢٠١٢)، ومقياس السلوك التكيفي للأطفال الذاتويين (إعداد: حسن عبد المنعم وآخرون، ٢٠١٦)، ومقياس المشكلات السلوكية لأطفال التوحد (إعداد: سهلة قلندر ولطيف مكي،

٢٠١٩)، وقد استفادت الباحثة من هذه المقاييس في التعرف على المؤشرات الرئيسة التي يمكن الاعتماد عليها في بناء المقياس.

(ج) بناء على ما سبق تم وضع الصورة الأولية للمقياس، حيث تم صياغة مجموعة من البنود المكونة للمقياس وعددها (٨٢) بنداً مثلت الصورة المبدئية للمقياس، وقد وضعت خمسة بدائل للإجابة عن كل بند/ عبارة وهي (ينطبق دائماً (٥) درجات، ينطبق غالباً (٤) درجات، ينطبق أحياناً (٣) درجات، ينطبق نادراً (٢) درجات، لا ينطبق أبداً (١) درجة).

(د) قامت الباحثة بعرض المقياس في صورته الأولية على السادة المحكمين، لإبداء آرائهم في عبارات المقياس من حيث سلامة الصياغة وصلاحيتها لقياس الاضطرابات السلوكية لدى الطفل التوحدي، وقد أسفر التحكيم عن حذف (٢) من بنود المقياس، والإبقاء على (٨٠) بند.

(ه) طُبِقَ المقياس على عينة الدراسة الاستطلاعية – المُشار إليها سابقًا– من ذوي اضطراب التوحد يعانون من عدة اضطرابات في السلوك والبالغ عددهم (٨٦) طفلاً.

ثامنًا: نتائج البحث ومناقشتها:

نتيجة التساؤل الرئيسي:

نص التساؤل الرئيس على "**ما الخصائص السيكومترية التي يتمتع بها مقياس الاضطرابات السلوكية لدى الطفل التوحدي؟** وللإجابة عن هذا التساؤل، فقد اتبعت الباحثة مجموعة من الخطوات للإجابة عن الأسئلة الفرعية كما يلي:

أ. نص السؤال الفرعي الأول على: **ما مؤشرات الصدق لمقياس الاضطرابات السلوكية لدى الطفل التوحدي؟** وللإجابة عنه فقد تم التحقق من صدق المقياس من خلال (صدق المحكمين – صدق المحك) كما يلي:

١. **صدق المحكمين:** تم عرض الصورة الأولية للمقياس على (١٠) من أعضاء هيئة التدريس المتخصصين في علم النفس والصحة النفسية بجامعة الفيوم، لإبداء آرائهم في عبارات المقياس من حيث: سلامة الصياغة، وصلاحيتها لقياس الاضطرابات السلوكية لدى الطفل التوحدي، وبناءً على ذلك فقد تم حذف البنود التي لم تصل نسبة

اتفاق المحكمين عليها إلى ٨٠%، وعددها (٢) بند، وهما البند رقم (١٢) :يأكل طفلي ما يأكله أخواته، والبند رقم (٦) : لدى طفلي القدرة على إقامة حوار و إكمال حديث، وبالتالي أصبح المقياس يتكون من (٨٠) عبارة، ويتناول المقياس أربعة أبعاد أساسية (السلوك العدائي ضد الذات والآخرين – الصراخ والبكاء ورمى الأشياء التي تقع تحت يده في وجه الآخرين – السلوك النمطي التكراري – مخالفة لبعض عادات المجتمع وتقاليده)؛ وهذه الأبعاد تم تعريفها كالتالي :

- **البعد الأول:** السلوك العدواني ضد الذات والآخرين: الدرجة التي يحصل عليها الطفل ذوي اضطراب التوحد وفق مقياس السلوك العدائي ضد الذات والآخرين المعد على معيار إصدار مظاهر سلوكية مضطربة تظهر عشوائيا .
- **البعد الثاني:** الصراخ والبكاء ورمي الأشياء التي تقع تحت يده في وجه الآخرين: الدرجة التي يحصل عليها ذوي اضطراب التوحد وفق مقياس الصراخ والبكاء ورمى الأشياء التي تقع تحت يده في وجه الآخرين المعد على معيار إصدار اصوات عالية بصورة ملفتة دون سبب واضح.
- **البعد الثالث** : بعد السلوك النمطي التكراري: الدرجة التي يحصل عليها الأطفال ذوي اضطراب التوحد على مقياس السلوك النمطي وأبعاده المتمثلة في الحركات الجسدية المتكررة والأفعال المتكررة وروتينية الأشياء وثباتها.
- **البعد الرابع:** بعد مخالفة لبعض عادات المجتمع وتقاليده : الدرجة التي يحصل عليها الأطفال ذوي اضطراب التوحد على مقياس السلوك المضطرب وأبعاده المتمثلة في عدم الارتباط الطبيعي مع المجتمع والمكان فتتنافى السلوكيات مع المكان والأشخاص لعدم الإحساس بهم.

٢. **صدق المحك :** تم حساب صدق المقياس من خلال صدق المحك باستخدام قائمة تقييم أعراض اضطراب التوحد (براند ريملاند ، ستيفن إديلسون) ترجمة عادل عبدالله محمد (٢٠٠٦) ، وقد تم التطبيق على عينة مكونة من (٨٦) طفل من ذوي اضطراب التوحد يعانون من عدة اضطرابات في السلوك، وبلغ معامل الارتباط بين مقياس الاضطرابات السلوكية لدى الطفل التوحدي (إعداد الباحثة) وقائمة تقييم

أعراض اضطراب التوحد ترجمة عادل عبدالله (٠.٧٨) وهي درجة مرتفعة ودالة عند مستوى ٠.٠١ مما يدل على صدق المقياس.

ب. نص السؤال الفرعي الثاني على: ما مؤشرات الثبات لمقياس الاضطرابات السلوكية لدى الطفل التوحدي؟

وللإجابة عنه فقد تم التحقق من ثبات المقياس من خلال حساب معامل ثبات ألفا كرونباخ للدرجة الكلية على المقياس، وكذلك للأبعاد الفرعية للمقياس كل على حدة، كما تم التحقق منه من خلال الاعتماد على طريقة التجزئة النصفية، كما هو موضح بجدول (١).

جدول (١)

قيم معاملات ثباث مقياس الاضطرابات السلوكية لدى الطفل التوحدي (بطريقتي ألفا كرونباخ والتجزئة النصفية)

أبعاد المقياس	عدد العبارات	معامل ثبات ألفا كرونباخ	معامل ثبات التجزئة النصفية
البعد الأول	٢٦	٠.٨٥٤	٠.٧٤٧
البعد الثاني	١٣	٠.٧٧٣	٠.٧٦٨
البعد الثالث	١٧	٠.٨٥٣	٠.٨٥٥
البعد الرابع	٢٤	٠.٧٦١	٠.٦٧٨
المقياس ككل	٨٠	٠.٩٣٣	٠.٩١٦

ويتضح من الجدول السابق أن جميع معاملات الثبات مرتفعة، وتخطت القيمة المقبولة للثبات (٠,٧٠)، مما يؤكد تمتع مقياس الاضطرابات السلوكية لدى الطفل التوحدي بدرجة مرتفعة من الثبات، ويدل على صلاحيته للتطبيق.

ج. نص السؤال الفرعي الثالث على: ما مؤشرات الاتساق الداخلي لمقياس الاضطرابات السلوكية لدى الطفل التوحدي؟

وللإجابة عنه فقد تم التحقق من الاتساق الداخلي للمقياس من خلال حساب معامل ارتباط درجة كل عبارة بالبعد الذي تنتمي إليه وارتباط كل بعُد بالدرجة الكلية للمقياس، كما هو موضح في جدولي (٢) و(٣).

جدول (٢)

مؤشرات الاتساق الداخلي لمقياس الاضطرابات السلوكية لدى الطفل التوحدي

البعد الأول السلوك العدواني ضد الذات والآخرين		البعد الثاني الصراخ والبكاء ورمي الأشياء التي تقع تحت يده في وجه الآخرين		البعد الثالث السلوك النمطي التكراري		البعد الرابع بعد مخالفة لبعض عادات المجتمع وتقاليده	
م	معاملات الارتباط	م	معاملات الارتباط	م	معاملات الارتباط	م	معاملات الارتباط
١	٠.٤٨٥**	١	٠.٥٢٢**	١	٠.٥٦٦**	١	٠.٠٢٦
٢	٠.٤٥٧**	٢	٠.٦٧٥**	٢	٠.٥٨١**	٢	٠.٣٦٨*
٣	٠.٤٥٧**	٣	٠.٥١٢**	٣	٠.٦٨٩**	٣	٠.٤٤٥**
٤	٠.٦٠٦**	٤	٠.٤٤٦**	٤	٠.٧٠٥**	٤	٠.٤٢٦**
٥	٠.٤٨٤**	٥	٠.٣٩٦**	٥	٠.٥٦٥**	٥	٠.٢٣٨
٦	٠.٣٥٣*	٦	٠.٦٠٨**	٦	٠.٥٥٠**	٦	٠.٢١٥
٧	٠.٢٥٨	٧	٠.٤٩٩**	٧	٠.٠٦٩	٧	٠.٥٢٦**
٨	٠.٣٤٦*	٨	٠.٦٩٨**	٨	٠.٧٥٩**	٨	٠.٤٥٧**
٩	٠.٥٦٥**	٩	٠.٦١٤**	٩	٠.٥٨٢**	٩	٠.٥٥٦**
١٠	٠.٤٩٢**	١٠	٠.٣٩٥**	١٠	٠.٤٣٠**	١٠	٠.٥٢٦**
١١	٠.٢٥٥	١١	٠.٥٥٨**	١١	٠.٥٧٨**	١١	٠.٤٥٨**
١٢	٠.٤٢٠**	١٢	٠.٤٩٥**	١٢	٠.٠٩٥	١٢	٠.٦٠٦**
١٣	٠.٥٥٤**	١٣	٠.٣٠٤*	١٣	٠.١٥١	١٣	٠.٥٢١**
١٤	٠.٠٢٨			١٤	٠.٠٧٢	١٤	٠.٦٠٠**
١٥	٠.٣١١*			١٥	٠.٧٣٧**	١٥	٠.٢٢١
١٦	٠.٥٣١**			١٦	٠.٤٨٨**	١٦	٠.١٥٢
١٧	٠.٥٢١**			١٧	٠.٤٨٩**	١٧	٠.٤١٤**
١٨	٠.٥٠٥**					١٨	٠.٤٦٤**
١٩	٠.٣٧٤*					١٩	٠.٥٧٩**
٢٠	٠.٦٦١**					٢٠	٠.٣٤٩*
٢١	٠.٥٥٩**					٢١	٠.٣٤٦*
٢٢	٠.٥٠٦**					٢٢	٠.٠٧٥
٢٣	٠.٤٢٣**					٢٣	٠.٣٥٧*
٢٤	٠.٢٤٢					٢٤	٠.٠٠٤
٢٥	٠.٣٦٠*						
٢٦	٠.٥٤٢**						

جدول (٢)

معاملات ارتباط درجة كل بعد بالدرجة الكلية للمقياس ككل

أبعاد المقياس	عدد العبارات	معاملات الارتباط
البعد الأول	٢٢	٠.٨٧٤
البعد الثاني	١٣	٠.٧٧٥
البعد الثالث	١٣	٠.٩٢٩
البعد الرابع	١٧	٠.٧٦٤

من الجداول السابقة، يلاحظ أن جميع العبارات دالة إحصائياً عند مستوى (٠.٠١) ومستوى (٠.٠٥) ما عدا العبارات (٧، ١١، ١٤، ٢٤) بالبعد الأول وهو السلوك العدائي ضد الذات والآخرين ، والعبارات (٧، ١٢، ١٣، ١٤) بالبعد الثالث وهو السلوك النمطي التكراري، والعبارات (١، ٥، ٦، ١٥، ١٦، ٢٢، ٢٤) بالبعد الرابع وهو سلوكيات مخالفة لبعض عادات المجتمع وتقاليده الاجتماعية؛ وبالتالي تم حذفهم، وأصبح المقياس مكونًا من (٦٥) عبارة، كما يلاحظ اتساق كل بعد مع المقياس مع الدرجة الكلية للمقياس، ومن خلال النتائج التالية يتضح أن المقياس يتمتع بمعاملات صدق وثبات مقبولة، تجعل من الممكن الاستعانة به كأداة تشخيصية للاضطرابات السلوكية لدى الطفل التوحدي.

قائمة المراجع

أ. المراجع العربية:

١. أحمد الحوامدة (٢٠١٩). الأساليب التربوية والتعليمية للتعامل مع اضطراب التوحد. عمان: دار ابن النفيس.

٢. براند ريملاند، ستيفن إيديلسون. (٢٠٠٦). *قائمة تقييم أعراض اضطراب التوحد*. ترجمة وتعريب: عادل عبد الله، القاهرة: دار الرشاد .

٣. جيهان موسى. (٢٠١١). فاعلية برنامج تدريبي لتنمية المهارات الحياتية لخفض الاضطرابات السلوكية لدى الأطفال التوحديين، *رسالة دكتوراه غير منشورة*، كلية التربية بالاسماعيلية، جامعة قناة السويس.

٤. حسن عبد المنعم، محمود يوسف، فيوليت إبراهيم. (٢٠١٦). الخصائص السيكومترية لمقياس مهارات السلوك التكيفي لدى عينة من أطفال الذاتوية، *مجلة الإرشاد النفسي، مركز الإرشاد النفسي، جامعة عين شمس، ٤٧*.

٥. روان عيد البار (٢٠١٦). فاعلية برنامج تدريبي في التدخل المبكر قائم على السلوك اللفظي في تنمية التواصل لدى أطفال من ذوي التوحد في المملكة العربية السعودية، كلية التربية، جامعة الإمارات العربية المتحدة.

٦. سعد الخميسي. (٢٠١٢). شدة السلوك التوحدي وفق متغيري العمر و الجنس لدى الأشخاص التوحديين، *دراسات تربوية ونفسية، ٧٤*، ٣٥١-٣٩٠.

٧. سهام عليوة (١٩٩٩) . فعالية كل من برنامج إرشادي وبرنامج للتدريب علىالمهارات الاجتماعية للتخفيف من أعراض الذاتوية (الأوتيزم) لدى الطفل، رسالة دكتوراه غير منشورة، كلية التربية، جامعة طنطا.

٨. سهلة قلندر، لطيف مكي. (٢٠١٩). المشكلات السلوكية لأطفال التوحد من وجهة نظر معلميهم وأولياء أمورهم، *مركز البحوث النفسية، ٣٠*، ٤١-٦٢.

٩. سهير عبد الله (٢٠٠٢). فاعلية برنامج تدريبي في تخفيف حدة الاضطراباتالسلوكية لدى الطفل التوحدي، مجلة الدراسات التربوية والاجتماعية، كلية التربية، ١(٤)، جامعة حلوان.

١٠. سيد الجارحي. (٢٠٠٤). فاعلية برنامج تدريبي في تنمية بعض مهارات السلوك التكيفي لدى الأطفال التوحديين وخفض سلوكياتهم المضطربة، *رسالة ماجستير غير منشورة*، كلية التربية، جامعة عين شمس.

١١. الشيماء الوكيل (٢٠١٢) . فاعلية برنامج تدخل مبكر في تنمية مهارات الأمهات للتعامل مع أطفالهن التوحديين وخفض بعض سلوكياتهم المضطربة، رسالة ماجستير غير منشورة، كلية التربية، جامعة عين شمس.

١٢. عادل عبد الله. (١٩٩٩). فعالية برنامج تدريبي سلوكي للأنشطة الجماعية المتنوعة في خفض السلوك العدواني للأطفال التوحديين، كلية التربية، جامعة القاهرة.

١٣. عبد الرقيب البحيري. (٢٠١٦). تفسير المظاهر السلوكية للأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد في ضوء بعض النظريات النفسية، *المجلة السعودية* ، جامعة الملك سعود .

١٤. عبد الله معمور. (١٩٩٧). فعالية برنامج سلوكي تدريبي في تخفيف حدة أعراض اضطراب الاطفال التوحديين، *المؤتمر الدولي الرابع لمركز الإرشاد النفسي والمجال التربوي*، كلية التربية، جامعة عين شمس.

١٥. عبده الصنعاني. (٢٠١٣). المهارات الحياتية لدى الأطفال الذاتويين من وجهة نظر مربياتهم في مدينة تعز، *مجلة دراسات وبحوث تربوية*، مركز التأهيل والتطوير التربوي، ٨.

١٦. فرج عامر. (٢٠١٦). *التقويم والقياس التربوي الحديث (بين الواقع والمأمول)*. القاهرة: دار حميثرا للنشر والترجمة.

١٧. مباركة ميدون، يمينة خلادي. (٢٠١٧). بعض المشكلات السائدة لدى أطفال ذوي اضطراب طيف التوحد: دراسة استكشافية بماكز مدينة ورقلة، *مجلة العلوم النفسية والتربوية*، ٧ (١)، ٢٣٤-٢٥١.

١٨. محمد النوبي.(٢٠١٦). فاعلية برنامج تدريبي قائم على الأنشطة الفنية لخفض حدة السلوك النمطي التكراري في تنمية مهارات التواصل اللفظي لدى

الأطفال ذوي طيف التوحد. *مجلة التربية الخاصة، كلية التربية، جامعة الزقازيق، ١٧* .

١٩. نبيلة الشوربجي. (٢٠٠٣). *المشكلات النفسية للأطفال*. بيروت: دار النهضة العربية.

٢٠. نجاتي يونس. (٢٠١٥) . حاجات أولياء أمور الأطفال ذوي اضطراب التوحد في المملكة العربية السعودية وعلاقتها ببعض المتغيرات , مجلة دراسات العلوم التربوية , ٤٢(٢) ،٤٨١-٤٩٨ .

٢١. هلا عجيمي. (٢٠١٩). .فضائي الداخلي الدليل التصميمي للبيئة الداخلية لذوي اضطراب طيف التوحد. عمان: دار مدارك للنشر .

٢٢. هناء صندقلي. (٢٠١٢). *التوحد: اللغز الذي حير العلماء*. بيروت: دار النهضة العربية.

٢٣. وفيق مختار (٢٠١٩). أطفال التوحد (الاوتيزم) . القاهرة : أطلس للنشر والانتاج الإعلامي .

ب. المراجع الأجنبية:

Howlin, P. (1997). Treating children with autism and Asperger syndrome: A guide for carers and professionals Chichester,Wiley.

Scott, J., Clark. &Brady. (2000). Students with autism, characteristics and instructional programming for special educator's .singulars publishing group, Inc.

ملاحق البحث

(١) مقياس السلوك المضطرب لدى الطفل التوحدي

(الصورة الأولية)

اسم الطفل/.....– العمر :.....

البعد الأول :نوع السلوك العدائي ضد الذات والآخرين

م	مفـــــــــــردة الاضطـــــــــراب	ينطبق دائماً	ينطبق غالباً	ينطبق أحياناً	ينطبق نادراً	لا ينطبق أبداً
١	يضرب طفلي نفسه دون أن يشعر بألم.					
٢	يعض طفلي نفسه حتى سيوله الدم دون أن يتألم.					
٣	يضرب ابني نفسه عندما تؤخذ منه لعبته.					
٤	يضرب ابني بظهره عند لمسه للحائط بشدة.					
٥	يضرب ابني رأسه بالحائط دون أن يشعر بالألم					
٦	يعض طفلي ظهر يده دون هدف واضح.					
٧	يعض ابني شفتيه مع إصدار أصوات اجترارية.					
٨	يضرب طفلي رأسه تحت الطاولة عند رؤية شخص غريب.					
٩	يضرب طفلي وجهه بشدة عندما يغضب.					
١٠	يضرب طفلي جزء حنكه وبالذات حنكه الأسفل.					
١١	يبصق طفلي على أخيه الأصغر دون سبب واضح.					
١٢	يبصق طفلي على الشخص الغريب .					
١٣	يميل طفلي إلى عض الأطفال الآخرين.					
١٤	يضرب طفلي أخيه الأصغر إذا لم تُحقق رغبته.					
١٥	يشد طفلي شعر أخته إذا أراد اللعب معها.					
١٦	يفاجئني طفلي بشد شعرى .					
١٧	يشد طفلي شعرى إذا غيرت له ملابسه .					
١٨	يضحك طفلي إذا آلمني بضرب وجهى.					
١٩	يمزق طفلي ملابسه، عندما يغضب.					
٢٠	يكسر طفلي كل ما يقع تحت يديه من أشياء.					
٢١	يلقى طفلي بأدوات زملائه على الأرض ومن النوافذ.					

م	مفـــــــــــردة الاضطـــــــــراب	ينطبق دائماً	ينطبق غالباً	ينطبق أحياناً	ينطبق نادراً	لا ينطبق أبداً
٢٢	يلقى طفلي بنفسه من أماكن مرتفعة دون إدراكه لخطر ذلك عليه.					
٢٣	يمزق طفلي أدواته دون سبب واضح.					
٢٤	يضربني طفلي بعنف إذا وقفت أمام تحقيق رغباته.					
٢٥	يقطع طفلي نباتات البيت إذا ما بدأت تكبر.					
٢٦	يمزق طفلي اللوحات المعلقة ويتلفها.					

البعد الثاني الصراخ والبكاء ورمي الأشياء التي تقع تحت يده في وجه الآخرين

م	مفـــــــــــردة الاضطـــــــــراب	ينطبق دائماً	ينطبق غالباً	ينطبق أحياناً	ينطبق نادراً	لا ينطبق أبداً
١	يصدر طفلي أصواتاً عالية بصورة اجترارية.					
٢	يلقى طفلي الأشياء التي يحملها بعنف من غير سبب واضح.					
٣	يميل طفلي إلى كسر زجاج الأبواب بصورة غير عادية.					
٤	يصرخ طفلي إذا نُزع منه لعبته صراخاً مفرطاً.					
٥	يلقى طفلي بجسده على الأرض بلطمة شديدة إذا أُخذَ منه شيء					
٦	يبكى طفلي بكاء شديد إذا لمس جسمه أحد.					
٧	يصرخ طفلي إذا لامس جسده شيء لا يرغبه.					
٨	يصرخ طفلي لمدة مفرطة دون سبب واضح.					
٩	**يلقى طفلي على أخوته الأشياء دون إدراك خطر ذلك عليهم.**					
١٠	يؤذى طفلي أخوته ببكائه بصوت مرتفع جداً دون إدراكه لآلمهم.					
١١	يلقى طفلي الأشياء رغم خطرها إذا رأى شخصاً غريباً.					
١٢	يصرخ طفلي عندما يسمع صوتاً عالياً مقبولاً.					
١٣	يحدث طفلي أصوات غريبة إذا جلس بمفرده.					

البعد الثالث: السلوك النمطي التكراري

م	مفـــــــــردة الاضطـــــــــراب	ينطبق دائماً	ينطبق غالباً	ينطبق أحياناً	ينطبق نادراً	لا ينطبق أبداً
١	يضرب ابني رجليه بالأرض بصورة متكررة نمطياً.					
٢	يحرك طفلي يده في شكل أجنحة حمامة.					
٣	يدور طفلي ويتحرك في شكل دائرة غير منتظمة.					
٤	يحرك طفلي بعض الأطباق والأكواب بطريقة مدورة وهي غير مصممة لذلك.					
٥	يحرك طفلي رأسه على الوسادة بصورة متكررة يميناً ويسارًا.					
٦	يحرك طفلي ذراعيه إلى أعلى وأسفل بصورة نمطية تكرارية، ويدقق النظر في يديه كثيراً.					
٧	يكرر طفلي سؤالاً واحداً مرات عدة.					
٨	يمسك طفلي بعض الأشياء ويلقفها في يديه تكراراً، ويكثر من شمها.					
٩	يلف طفلي نفسه في شكل دائري كعقارب الساعة لوقت طويل بصورة مستمرة.					
١٠	يقوم طفلي بحركات خاطفة مندفعة سريعة عندما ينتقل من مكان لآخر.					
١١	يمشي طفلي على أطراف أصابعه عند الحركة أو عند الوقوف في المكان.					
١٢	يأكل طفلي ما يأكله أخواته .					
١٣	يقاوم طفلي التغيير ويتمسك بالروتين في حياته.					
١٤	ينشغل طفلي بلعبة أو شيء واحد أو شخص واحد.					
١٥	يضرب طفلي رأسه بصفة دائمة نمطيا .					
١٦	يدقق طفلي النظر في يديه أغلب الوقت.					
١٧	يكثر طفلي من شم الأشياء والأطعمة التي بيديه قبل أن يأكلها .					

البعد الرابع: سلوكيات مخالفة لبعض عادات المجتمع وتقاليده الاجتماعية

م	مفـــــــــردة الاضطـــــــراب	ينطبق دائماً	ينطبق غالباً	ينطبق أحياناً	ينطبق نادراً	لا ينطبق أبداً
١	يتحرك طفلي في الحجرة محدثا تشويش على أخوته.					
٢	لا يستجيب طفلي عليَّ عندما أنادى عليه.					
٣	يتصرف طفلي رغم قدرته على السمع وكأنه أصم لا يسمع.					
٤	يرفض طفلي أن يحضنني عندما أحضنه.					
٥	طفلي غير قادر على فهم تعبيرات وجوه الآخرين بشكل صحيح.					
٦	لدى طفلي القدرة على إقامة حوار و إكمال حديث.					
٧	يبعثر طفلي طعامه ثم يأكله من الأرض.					
٨	يخرج طفلي أعضاءه التناسلية أمام الآخرين دون حرج					
٩	يجز طفلي على أسنانه بصوت مسموع.					
١٠	يخلع طفلي ملابسه ليكون عرياناً أمام الآخرين.					
١١	يسرف طفلي في تناول الطعام والشراب.					
١٢	يتبرز طفلي عند وجودنا أمام الآخرين دون حرج					
١٣	ينظر طفلي لأعلى في أغلب الوقت.					
١٤	يجلس طفلي يجلس طوال الوقت تحت الطاولة.					
١٥	يخاف طفلي يخاف إذا رأى قطة.					
١٦	يؤلمني أن أرى طفلي التوحدى يسلك سلوكيات شاذة.					
١٧	يرفض طفلي أن يأكل معنا على طاولة واحدة.					
١٨	يريد طفلي أن ينفرد بالتلفاز طوال الوقت.					
١٩	يرفض طفلي أن يحضنه والده.					
٢٠	يرفض طفلي أن يجلس في مكان فيه والده.					
٢١	يلتصق طفلي بي طوال الوقت.					
٢٢	يبدى طفلي سعادة برؤية أشخاص غرباء.					
٢٣	يهمل طفلي نظافة نفسه وملابسه.					
٢٤	يتفاعل طفلي مع المهتمين برعايته.					

(٢) مقياس السلوك المضطرب لدى الطفل التوحدي
(الصورة النهائية)

اسم الطفل/.....– العمر :.....

البعد الأول :نوع السلوك العدائي ضد الذات والآخرين

م	مفـــــــــردة الاضطـــــــراب	ينطبق دائماً	ينطبق غالباً	ينطبق أحياناً	ينطبق نادراً	لا ينطبق أبداً
١	يضرب طفلي نفسه دون أن يشعر بألم.					
٢	يعض طفلي نفسه حتى سيوله الدم دون أن يتألم.					
٣	يضرب ابني نفسه عندما تؤخذ منه لعبته.					
٤	يضرب ابني بظهره عند لمسه للحائط بشدة.					
٥	يضرب ابني رأسه بالحائط دون أن يشعر بالألم .					
٦	يعض طفلي ظهر يده دون هدف واضح.					
٧	يضرب طفلي رأسه تحت الطاولة عند رؤية شخص غريب.					
٨	يضرب طفلي وجهه بشدة عندما يغضب.					
٩	يضرب طفلي جزء حنكه وبالذات حنكه الأسفل.					
١٠	يبصق طفلي على الشخص الغريب .					
١١	يميل طفلي إلى عض الأطفال الآخرين.					
١٢	يشد طفلي شعر أخته إذا أراد اللعب معها.					
١٣	يفاجئني طفلي بشد شعرى .					
١٤	يشد طفلي شعرى إذا غيرت له ملابسه .					
١٥	يضحك طفلي إذا آلمني بضرب وجهى.					
١٦	يمزق طفلي ملابسه، عندما يغضب.					
١٧	يكسر طفلي كل ما يقع تحت يديه من أشياء.					
١٨	يلقى طفلي بأدوات زملائه على الأرض ومن النوافذ.					
١٩	يلقى طفلي بنفسه من أماكن مرتفعة دون إدراكه لخطر ذلك عليه.					
٢٠	يمزق طفلي أدواته دون سبب واضح.					
٢١	يقطع طفلي نباتات البيت إذا ما بدأت تكبر.					
٢٢	يمزق طفلي اللوحات المعلقة ويتلفها.					

البعد الثاني الصراخ والبكاء ورمى الأشياء التي تقع تحت يده في وجه الآخرين

م	مفـــــــــــردة الاضطـــــــــراب	ينطبق دائماً	ينطبق غالباً	ينطبق أحياناً	ينطبق نادراً	لا ينطبق أبداً
١	يصدر طفلي أصواتاً عالية بصورة اجترارية.					
٢	يلقى طفلي الأشياء التي يحملها بعنف من غير سبب واضح.					
٣	يميل طفلي إلى كسر زجاج الأبواب بصورة غير عادية.					
٤	يصرخ طفلي إذا نُزع منه لعبته صراخاً مفرطاً.					
٥	يلقى طفلي بجسده على الأرض بلطمة شديدة إذا أُخذَ منه شيء					
٦	يبكى طفلي بكاء شديد إذا لمس جسمه أحد.					
٧	يصرخ طفلي إذا لامس جسده شيء لا يرغبه.					
٨	يصرخ طفلي لمدة مفرطة دون سبب واضح.					
٩	**يلقى طفلي على أخوته الأشياء دون إدراك خطر ذلك عليهم.**					
١٠	يؤذى طفلي أخوته ببكائه بصوت مرتفع جداً دون إدراكه لآلمهم.					
١١	يلقى طفلي الأشياء رغم خطرها إذا رأى شخصاً غريباً.					
١٢	يصرخ طفلي عندما يسمع صوتاً عالياً مقبولاً.					
١٣	يحدث طفلي أصوات غريبة إذا جلس بمفرده.					

البعد الثالث: السلوك النمطي التكراري

م	مفـــــــــــردة الاضطـــــــــراب	ينطبق دائماً	ينطبق غالباً	ينطبق أحياناً	ينطبق نادراً	لا ينطبق أبداً
١	يضرب ابني رجليه بالأرض بصورة متكررة نمطياً.					
٢	يحرك طفلي يده في شكل أجنحة حمامة.					
٣	يدور طفلي ويتحرك في شكل دائرة غير منتظمة.					
٤	يحرك طفلي بعض الأطباق والأكواب بطريقة مدورة وهي غير مصممة لذلك.					
٥	يحرك طفلي رأسه على الوسادة بصورة متكررة يميناً ويسارًا.					
٦	يحرك طفلي ذراعيه إلى أعلى وأسفل بصورة نمطية تكرارية، ويدقق النظر في يديه كثيراً.					
٧	يمسك طفلي بعض الأشياء ويلقفها في يديه تكراراً، ويكثر من شمها.					
٨	يلف طفلي نفسه في شكل دائري كعقارب الساعة لوقت طويل بصورة مستمرة.					
٩	يقوم طفلي بحركات خاطفة مندفعة سريعة عندما ينتقل من مكان لآخر.					
١٠	يمشي طفلي على أطراف أصابعه عند الحركة أو عند الوقوف في المكان.					
١١	يضرب طفلي رأسه بصفة دائمة نمطيا .					
١٢	يدقق طفلي النظر في يديه أغلب الوقت.					
١٣	يكثر طفلي من شم الأشياء والأطعمة التي بيديه قبل أن يأكلها .					

البعد الرابع: سلوكيات مخالفة لبعض عادات المجتمع وتقاليده الاجتماعية

م	مفـــــــــردة الاضطـــــــراب	ينطبق دائماً	ينطبق غالباً	ينطبق أحياناً	ينطبق نادراً	لا ينطبق أبداً
١	لا يستجيب طفلي عليَّ عندما أنادى عليه.					
٢	يتصرف طفلي رغم قدرته على السمع وكأنه أصم لا يسمع.					
٣	يرفض طفلي أن يحضنني عندما أحضنه.					
٤	يبعثر طفلي طعامه ثم يأكله من الأرض.					
٥	يخرج طفلي أعضاءه التناسلية أمام الآخرين دون حرج					
٦	يجز طفلي على أسنانه بصوت مسموع.					
٧	يخلع طفلي ملابسه ليكون عرياناً أمام الآخرين.					
٨	يسرف طفلي في تناول الطعام والشراب.					
٩	يتبرز طفلي عند وجودنا أمام الآخرين دون حرج					
١٠	ينظر طفلي لأعلى في أغلب الوقت.					
١١	يجلس طفلي يجلس طوال الوقت تحت الطاولة.					
١٢	يرفض طفلي أن يأكل معنا على طاولة واحدة.					
١٣	يريد طفلي أن ينفرد بالتلفاز طوال الوقت.					
١٤	يرفض طفلي أن يحضنه والده.					
١٥	يرفض طفلي أن يجلس في مكان فيه والده.					
١٦	يلتصق طفلي بي طوال الوقت.					
١٧	يهمل طفلي نظافة نفسه وملابسه.					