



مركز أ. د. احمد المنشاوي
لنشر العلمي والتميز البحثي
مجلة كلية التربية

الخصائص السيكومترية لمقياس إضطراب المسلط للأطفال ذوي إضطراب طيف التوحد

إعداد

د/ ميسرة حمدى شاكر

مدرس الصحة النفسية

كلية التربية- جامعة اسيوط

Maisara.Hamdy@edu.aun.edu.eg

أ.د/ صمويل تامر بشرى

أستاذ ورئيس قسم الصحة النفسية

كلية التربية- جامعة اسيوط

Samuelboshra25@yahoo.com

أ/ رضوى عبدالله السيد عبدالجواهاد

ماجستير في التربية الخاصة (تخصص توحد)

كلية التربية- جامعة اسيوط

radwa_2022@edu.aun.edu.eg

«المجلد الواحد والأربعون - العدد الثامن - أغسطس ٢٠٢٥ م»

http://www.aun.edu.eg/faculty_education/arabic

المستخلص:

هدف البحث الحالى إلى التحقق من الخصائص السيكومترية لمقياس إضطراب المسلوك للأطفال ذوي إضطراب طيف التوحد (إعداد الباحثة)، وقد طبق المقياس على عينة قوامها (٣٠) طفل من ذوي إضطراب طيف التوحد، تراوحت أعمارهم بين (١٢-٤) سنة، وتوصلت نتائج البحث إلى تراوح نسبة إتفاق المحكمين على عناصر تحكيم المقياس ما بين (٨٠-١٠٠%)، وتم حساب الصدق التميزي للمقياس، حيث كان الفرق بين الإرباعي الأعلى والإرباعي الأدنى دال إحصائياً عند مستوى (٠٠١)، وفي إتجاه مستوى الإرباعي الأعلى، مما يعني تمنع المقياس بصدق تميزي قوي، كما تم التتحقق من الاتساق الداخلى للمقياس؛ حيث تراوحت معاملات الارتباط بين الأبعاد والدرجة الكلية ما بين (٥٩٩-٨٢٨)، كما تراوحت معاملات الارتباط بين درجة كل عبارة والدرجة الكلية للبعد التي تنتمي إليه ما بين (٦٣٦-٨٩٧)، وهي قيمة دالة عند (٠،٠١)، مما يشير إلى تمنع عبارات المقياس بدرجة مقبولة من الاتساق، وتم التتحقق من ثبات المقياس بطريقتين، الأولى باستخدام معامل ثبات ألفا، حيث تراوحت قيمة معامل ألفا كرونباخ لأبعاد المقياس ما بين (٠،٧٨-٠،٨٨)، وهي قيمة مقبولة، كما تم حساب الثبات بطريقة إعادة التطبيق باستخدام معامل ارتباط سبيرمان والذي تراوحت قيمه بين (٠،٩٥-٠،٨٦) وهي قيمة مرتفعة ومقبولة؛ مما يشير لصلاحية المقياس وتحقق الخصائص السيكومترية له.

الكلمات المفتاحية: الخصائص السيكومترية - إضطراب المسلوك - أطفال ذوي إضطراب طيف التوحد.

Psychometric Properties of the Conduct Disorder Scale for children with autism spectrum disorder

Prof. Samuel Tamer Bushra

Professor of Mental Health and

Head of the Department of Mental Health

Faculty of Education, Assiut University

Samuelboshra25@yahoo.com

Dr. Maysara Hamdy Shaker

Lecturer in Mental Health

Faculty of Education, Assiut University

Maisara.Hamdy@edu.aun.edu.eg

A/ Radwa Abd Allah El-Sayed Abd El-Gawad

Master's Researcher in Special Education, specializing in Autism

Faculty of Education, Assiut University

radwa_2022@edu.aun.edu.eg

Abstract:

The current research aimed to verify the psychometric properties of the Conduct Disorder Scale for children with autism spectrum disorder (done by the researcher). The scale was applied to a sample of (30) child with autism spectrum disorder, whose ages ranged between (4-12) years old, and the results of the research found that the percentage of agreement between the arbitrators on the items of the scale ranged between (80-100%), and the discriminant validity of the scale was calculated, where the difference between the highest quartile and the lowest quartile was

statistically significant at the level of (0. 01) and in the direction of the level of the highest quartile, which means that the scale has a strong discriminant validity, and the internal consistency of the scale was verified. The correlation coefficients between the dimensions and the total score ranged between (0.599-0.828), and the correlation coefficients between the score of each statement and the total score of the dimension to which it belongs ranged between (0.636 - 0.897), which are significant values at (0.01), indicating that the scale statements enjoy an acceptable degree of consistency. The stability of the scale was verified in two ways, the first using the alpha stability coefficient, where the value of Cronbach's alpha coefficient for the scale dimensions ranged between (0.78 - 0.88), which are acceptable values. The stability was also calculated by the re-application method using the Spearman correlation coefficient, whose values ranged between (0.86 - 0.95), which are values High and acceptable; indicating the validity of the scale and the achievement of its psychometric properties.

Keywords: Psychometric Properties- Conduct Disorder – Children with Autism Spectrum Disorder.

مقدمة:

تعتبر الإضطرابات السلوكية لدى الأطفال ذوي إضطراب طيف التوحد من أبرز القضايا والتحديات التي تواجه الآباء والمعلمين ومقدمي الرعاية. وبعد إضطراب المسلك أحد الإضطرابات السلوكية التي تظهر للعاملين في الصحة النفسية مما يعرقل الجهود المبذولة لتوفير البرامج التأهيلية والعلاجية المناسبة لهؤلاء الأطفال، وغالباً ما تعيق عمليات التدخل المهني المخصصة لهم؛ كما أنها تزيد من حالات الإستبعاد والعزلة الاجتماعية والتربية والأسرية وعدم التنظيم العاطفي لديهم، مما يؤثر سلباً على تجاربهم؛ ويشكل هذا الإضطراب عائقاً رئيسياً أمام تعلمهم، ويضيف أعباء وضغوطاً إضافية على أسرهم، مما يعيق جهودهم في الأنشطة اليومية التي يمارسونها مع أطفالهم بهدف تحسين حالتهم بشكل عام.

وخلال الثلاثة عقود الماضية حدث تقدم كبير في فهم المسار الإنمائي والعوامل المرتبطة بحدوث إضطراب المسلك المبكر عند هؤلاء الأطفال **Conduct Problems** وذلك بشكل كبير جداً، ومن المعروف أن إضطراب المسلك يتضمن بشكل أساسى سلوكيات تتسم بالعدوان وتدمير الممتلكات، والعناد والتحدي، وفي نفس الوقت فإن هذه الأنواع من السلوكيات يصاحبها غالباً أعراض إضطراب نقص الانتباه المصحوب بالنشاط الزائد وعلى الأخضر النوع الذي يتسم أو المصحوب بالنشاط الزائد، ومن ذلك الوقت تطور هذا المجال بشكل كبير جداً ومن ثم إستطعنا فهم سبب إستمرارية إضطراب المسلك من مرحلة الطفولة المبكرة إلى مرحلة الطفولة الوسطى وما بعد ذلك، وإستطعنا أن نفهم أيضاً عوامل الخطورة المرتبطة بالطفل والأسرة والمجتمع والمرتبطة بتكوينهم وإتجاهاتهم كما حدث تقدم في البحث التي ركزت على الوقاية والعلاج من إضطراب المسلك خلال مرحلة الطفولة المبكرة على الرغم من اختلافها في القضايا والمواضيعات التي تتضمنها (الدسوقي، ٢٠١٤).

ويعتبر إضطراب المسلك من الإضطرابات المهمة في الطب النفسي وذلك لعديد من الأسباب منها أن هذا الإضطراب يتضمن العدوان ويرتبط ذلك بدرجة عالية بالسلوك الإجرامي، كما يرتبط بمجموعة من المشكلات الاجتماعية والنفسية والأكاديمية أو drasisية (Kimonis & Frick, 2011)، بالإضافة إلى ذلك فإن إضطراب المسلك في مرحلة الطفولة يتبعها مشكلات لاحقة في مرحلة المراهقة بما في ذلك مشكلات الصحة النفسية والمشكلات القانونية والمشكلات الاجتماعية ومشكلات الصحة الجسدية

(Odgers, C. L., Moffitt, T. E., Broadbent, J. M., Dickson, N., Hancox, R. J., Harrington, H., Poulton, R., Sears, M. R., Thomson, W. M., & Caspi, A., 2008).

مشكلة البحث:

نبع إحساس الباحثة بالمشكلة من خلال زيارات الباحثة الميدانية للمؤسسات والمرافق التي تقوم برعاية أطفال ذوي إضطراب طيف التوحد، حيث لاحظت الباحثة سلوكيات تتسم بإضطراب المسلط لديهم وأن تلك السلوكيات تتسبب في خلق قلفاً بالغاً للوالدين والأسرة، وإضطراب المسلط بصفة خاصة يعد إضطراب خطيراً من الإضطرابات السلوكية التي تؤثر سلباً على طفل إضطراب طيف التوحد والمحيطين به، نظراً لما يعانيه من فقدان الهوية والتمرد والعداون والقسوة على الآخرين وعلى الحيوانات وتدمير الممتلكات وإنهاك القواعد والأوامر والإحتيال والسرقة والكذب.

وأشارت دراسة (American Psychiatric Association, 2000) إلى أن إضطراب المسلط لدى أطفال إضطراب التوحد يتسم بإنهاك واسع النطاق ومستمر لقواعد أو حقوق الآخرين؛ وأن الأطفال الذين يعانون من إضطراب المسلط ينحرفون عن المبادئ والقواعد واللوائح المدرسية والإجتماعية؛ وإظهار السلوك المنحرف، والصعوبات في العلاقات الإجتماعية، والعداونية ، والعصيان القابل للإحتراق، والغضب، وعدم التعاطف أو الإهتمام بالآخرين، وسوء فهم نية الآخرين في المواقف الإجتماعية الغامضة، وعدم الشعور بالذنب أو الذم، وتدني إحترام الذات.

وأكملت دراسة (Horner, R. H., Carr, E. G., Strain, P. S., Todd, A. W., & Reed, H. K., 2002) أن إضطراب المسلط يشتمل على السلوكيات ذات المشكلات التي لوحظت مع التوحد كالعدوان الجسدي، وإيذاء النفس، وتدمير الممتلكات، والسلوكيات النمطية، ونوبات الغضب التي تسبب إضطراباً كبيراً في الفصول الدراسية، والمجتمع، والبيئات المنزلية، وبدون تدخل، فمن المرجح أن تزيد حدة هذا الإضطراب.

فالأطفال الذين يعانون من هذا الإضطراب (إضطراب المسلط) يحملون طابع القسوة، والذي يدفعهم في وقت مبكر للضرب والعض، ليتطور السلوك لاحقاً من مجرد شقاوة طفولية معتادة، إلى سلوكيات أكثر عدوانية (كابذاء الحيوانات ، وتدمير الممتلكات ، والدخول في المعارك ، السرقة، والتخييب ،الإحراء، والكذب. كما يرتبط إضطراب المسلط بالعديد من الإضطرابات منها إضطراب التحدي والمعارضة، وكذلك يشيع ارتباطه بإضطراب فرط الحركة وتشتت الانتباه، وقد يرتبط بإضطرابات نفسية أخرى، كإضطراب التعلم، إضطرابات القلق، إضطراب الإكتئاب، أو المزاج ، أو إضطرابات المرتبطة بالنمو كإضطراب التوحد.

لذا قامت الباحثة بإعداد مقياس لإضطراب المسلط للأطفال ذوي إضطراب طيف التوحد، وعليه تتلخص مشكلة البحث في الإجابة على السؤال التالي:

**ما الخصائص السيكومترية لمقياس لإضطراب المسلط للأطفال ذوي إضطراب طيف التوحد ؟
هدف البحث :**

هدف البحث الحالي إلى إعداد مقياس لإضطراب المسلط للأطفال ذوي إضطراب طيف التوحد، والتحقق من الكفاءة السيكومترية من حيث مؤشرات الصدق والثبات ومدى صلاحيته للإستخدام.

أهمية البحث:

تتضمن أهمية البحث الحالي من خلال الآتي :

- ١- إلقاء الضوء على مفهوم إضطراب المسلط للأطفال ذوي إضطراب التوحد، وبهذا يكون هذا البحث إضافة للإطار النظري في مجال الإضطرابات السلوكية لدى الأطفال ذوي إضطراب طيف التوحد، مما يفتح الباب أمام الباحثين لدراسة متغير إضطراب المسلط والتركيز على كيفية خفضه لدى هؤلاء الأطفال.
- ٢- إعداد مقياس لإضطراب المسلط للأطفال ذوي إضطراب طيف التوحد والتحقق من الخصائص السيكومترية من صدق وكذلك الثبات، وذلك سوف يساعد الباحثين والإخصائيين في استخدامه ضمن المقاييس المستخدمة لهؤلاء الأطفال وقياس درجة.

حدود البحث

١) **الحدود المكانية:** تمثلت في مركز منتجع بلو تري بأسيوط-المركز العربي الإفريقي للتدريب بأسيوط.

٢) **الحدود البشرية(عينة البحث):** تمثلت في (٣٠) طفل من ذوي إضطراب طيف التوحد.

٣) **الحدود الزمنية :** أجرى البحث خلال (٢٠٢٤-٢٠٢٥م)

٤) **الحدود الموضوعية:** إقتصرت على (إضطراب المسلك).

مصطلحات البحث:

يمكن تحديد مصطلحات البحث الحالي فيما يلي:

١- أطفال ذوي إضطراب طيف التوحد:

تبني الباحثة تعريف أحمد (٢٠١٨) لأطفال ذوي إضطراب طيف التوحد: ويعرفهم بأنهم هؤلاء الأطفال الذين يعانون من إضطراب في النمو، ويظهر عليهم قبل سن الثالثة من العمر، حيث يعني طفل ذو إضطراب طيف التوحد من قصور في التفاعل والتواصل الاجتماعي ويعارضون سلوكيات نمطية متكررة؛ وأنه لا يمكن لأطفال ذوي إضطراب طيف التوحد إدراك مشاعرهم أو مشاعر المحبيين بهم بشكل بيدهي ولكن يمكنهم إكتساب قدر من الفهم والإستيعاب من خلال العمليات المعرفية السلوكية والعاطفية، وهذا القدر الذي يتتيح لهم الإستمتاع بحياتهم بشكل أكبر ويعتمد ذلك في الأساس على الرابط بين ما يتعلمونه و ما يعيشونه في حياتهم اليومية مثل الرابط بشعور الخوف وإحد الأحداث المخيفة التي تظهر على التلفزيون والرابط بين الشعور بالسعادة والسرور والمشاركة في حفل عيد الميلاد أو الذهاب في رحلة لمكان ما، فمن خلال تعلم الأطفال كيفية التعبير عن مشاعرهم سيتمكنون من الإنقال للتفكير في مشاعر الآخرين.

٢- الخصائص السيكومترية

يتبنى الباحثون مفهوم الخصائص السيكومترية لـ صلاح الدين علام (٢٠٠٠) والذي عرفها بأنها: دلائل أو مؤشرات إحصائية عن مدى جودة المقياس ومفرداته، إذ توجد خصائص سيكومترية للمفردات هي: تمييز المفردة واتساقها الداخلي، وتوجد خصائص سيكومترية للمقياس هي: صدقه وثباته وحساسيته وشكل التوزيع التكرار للدرجات.

٣- إضطراب المسلوك : Conduct Disorder

تعرف الباحثة إضطراب المسلوك لأطفال إضطراب التوحد إجرائياً في الدراسة الحالية بأنه السلوكيات التي يقوم بها الطفل التوحيدي وتسبب ضرراً له أو للمحيطين به، وتعيق تقدمه في البرامج التربوية والعلاجية المقدمة له، مما يتطلب تدخلاً لخوض تلك السلوكيات، وتدرج تحت أربعة أبعاد وهم : العدوان على الآخرين أو الحيوانات – تدمير الممتلكات – السرقة والإحتيال والكذب – إنتهاءك وعدم الالتزام بالقواعد والتعليمات والأوامر والمعايير؛ وتقاس بالدرجة التي يحصل عليها الطفل التوحيدي على مقياس إضطراب المسلوك لدى أطفال إضطراب التوحد (إعداد الباحثة).

أدبيات البحث (الإطار النظري للبحث والدراسات ذات الصلة):

إضطراب طيف التوحد وإضطراب المسلوك

شهدت العقود الأخيرة تقدماً كبيراً في ميدان فهمنا لإضطراب طيف التوحد مقارنة بما كانت عليه النتائج العلمية في الحقبة الزمنية التي وصف فيها ليو كانر (١٩٤٣) هذا الإضطراب؛ ولعل ما يميز هذا التقدم كونه تقدماً شاملًا تتناول جميع المفاهيم المرتبطة بالتوحد مثل فهمنا لطبيعة الأسباب المسببة له و آلية تشخيصه وأعراضه وكيفية التعامل معه من خلال أنجح البرامج التربوية والعلاجية؛ ولعل التقدم الأحدث في الميدان تمثل حديثاً في تغيير البنية التي تتضمنها هذه الفئة ومعايير تشخيصها وفقاً لما تم إعتمادها في الطبعة الخامسة من الدليل الإحصائي والتشخيصي (DSM-V) كما أن التقدم الحاصل في ميدان تقديم البرامج التربوية للأطفال ذوي إضطراب طيف التوحد يعتبر من أهم الإنجازات الحديثة التي تم تحقيقها والتي تعمل على تحسين قدرات الأطفال ذوي إضطراب طيف التوحد وذويهم لتحقيق ما يعرف "بنوعية أسمى من الحياة".

إذ يعتبر التوحد بمثابة إضطراب نمائي عام أو منتشر ويستخدم مصطلح الإضطراب النمائي العام أو المنتشر في الوقت الراهن للإشارة إلى تلك المشكلات النفسية الحادة التي يبدأ ظهورها خلال مرحلة الطفولة المبكرة ويتضمن مثل هذا الإضطراب قصوراً حاداً في نمو الطفل المعرفي والإجتماعي والإإنفعالي والحركي والسلوكي مما يؤدي بطبيعة الحال إلى حدوث تأخر عام في العملية النمائية بأسرها والذي يترك أثاراً سلبية متعددة على الكثير من جوانب النمو المختلفة(مهد، ٢٠٠٢).

كما يرتبط إضطراب المسلك بالعديد من الإضطرابات منها إضطراب التحدى والمعارضة، وكذلك يشيع ارتباطه بإضطراب فرط الحركة وتشتت الانتباه، وقد يرتبط بإضطرابات نفسية أخرى، كإضطراب التعلم، إضطرابات القلق، إضطراب الإكتئاب، أو المزاج، أو الإضطرابات المرتبطة بالنمو كإضطراب التوحد.

وأحياناً يشكو الآباء والمعلمون من الإضطرابات السلوكية لدى أبنائهم التوحديين، وخاصة إضطراب المسلك، والذي يمثل تحدياً كبيراً أمام الوالدين والقائمين بالرعاية والمختصين في مجال الصحة النفسية، مما يجعل التعامل مع إضطراب المسلك للطفل التوسيع صعباً والذي يعتبر واحد ضمن مجموعة من الإضطرابات السلوكية لديه.

١- تعريف إضطراب طيف التوحد

يعرفه (Dawson 2008) أن إضطراب طيف التوحد هو إحدى إضطرابات النمائية الذي يصف بضعف العلاقات الاجتماعية والتواصل والأداء اللغوي وتكرار مجموعة من السلوكيات المضطربة.

وهو أيضاً بمثابة إضطراب معقد يمكن النظر إليه على أنه إضطراب نمائي عام أو منتشر، يؤثر سلبياً على العديد من جوانب نمو الطفل التكيفية، حيث يظهر على هيئة إستجابات سلوكية غير تكيفية تتصف بالسلبية، وفي الغالب تدفع هذه السلوكيات الطفل إلى القوْعَحْ حول ذاته، كما يتم النظر إليه على أنه إعاقة عقلية، وإعاقة اجتماعية وعلى أنه إعاقة عقلية وإجتماعية متزامنة، أي تحدث في ذات الوقت، وكذلك على أنه نمط من أنماط إضطرابات النمو الإنقائية الشاملة غير المتجانسة في الخصائص والأعراض والمظاهر السلوكية، والتي تتسم بقصور في السلوكيات الاجتماعية، والتواصل واللعب التخييلي فضلاً عن وجود سلوكيات وإهتمامات نمطية وتكرارية مقيدة (محمد، ٢٠١٠).

ويعرفه خطاب (٢٠١٤) بأنه: حالة إضطراب عقلي تصيب الأطفال وعلى الرغم من مظهر الأطفال الطبيعي، إلا أنه يلاحظ عليهم عدم الميل إلى غيرهم من الأطفال بشكل طبيعي، بالإضافة إلى تميزهم بالإضطراب السلوكي والإجتماعي والإفعالي والذهني.

ويذكر كل من الفصاونة والشرمان (٢٠١٥) إنه: إضطرابات النمو الشديدة في السلوك عند الأطفال، دون وجود علامات عصبية واضحة، أو خلل عصبي ثابت، أو تغييرات بيوكيميائية، أو أيضية، أو علامات جينية.

وإضطراب طيف التوحد يؤثر على نحو ملحوظ على الجوانب النمائية الإنفعالية والإجتماعية والسلوكية؛ إذ يظهر أشخاص إضطراب طيف التوحد صعوبات متعددة لعل من أبرزها المشكلات الإنفعالية من الفلق والإكتئاب وضعف القدرة على تنظيم العاطف (Weiss at el, 2018)

كما يعرفه عوده (٢٠٢٠) بمجموعة من الإضطرابات النمائية العصبية والتي تسبب عدة مشكلات في المهارات الإجتماعية والتواصلية واللغوية وظهور أنماط سلوكية غريبة ومحدودية في الاهتمامات، مع مراعاة اختلاف إعراض التوحد من طفل لآخر.

٢- تعريف إضطراب المслك:

عرفه (Hughes, Crothers & Jimerson, S. R., 2008) أنه التصنيف التشخيصي الذي ينطبق على الأطفال الذين يظهرون نمطاً سائداً ومستمراً من السلوك المشكّل الذي يتسم بالعدوانية والتدمير والخداع والإنتهاك الخطير للقوانين. كما ينظر إلى إضطراب المسلك في المعجم الموسوعي لمصطلحات التربية لنجار (٢٠١٢) على أنه سلوك فرضي مقلق إجتماعياً وغير مقبول يجعل الفرد في حالة من سوء التوافق مع ذاته ومع الواقع الاجتماعي الذي يحيّا فيه.

ويعرف إضطراب المسلك للأطفال ذوي إضطراب طيف التوحد : هم الأطفال الذين يظهرون سلوكاً قاسياً غير عاطفي أي الأفتقار إلى الندم أو الشعور بالذنب، وعدم التعاطف، واللامبالاة بشأن الأداء أو نقص التأثير في الآخرين (American Psychiatric Association, 2013)

يعرف (Frick, 2016) إضطراب المسلك بأنه نمط متكرر أو دائم من السلوك الذي يخرق حقوق الآخرين أو يخرق القيم والعادات السائدة ضمن مرحلة عمرية محددة وفي مجتمع من المجتمعات.

ويشير الحريري (2017) إلى إضطراب المسلوك بأنه "نمط من السلوك العدواني أو التحدي الاجتماعي، عندما يكون في أقصى حالاته بالنسبة للفرد يصل إلى حد الإنتهاكات التي تفوق التوقعات الاجتماعية المناسبة لسن الطفل، وبالتالي يكون أشد من الأذى الطفولي العادي أو تمرد المراهقين، فهو نمط متكرر ومستمر من السلوك العدواني أو المتحدي.

وتشير الباحثة إلى أن مفهوم إضطراب المسلوك لدى أطفال إضطراب طيف التوحد يشير إلى نمط سلوكي متكرر ومستمر فهو إحدى الإضطرابات السلوكية التي تصدر عن هؤلاء الأطفال وتمثل في ممارستهم لبعض السلوكيات العدوانية اللفظية والمادية ضد الأشخاص والمتلكات والحيوانات المحيطين بهم، كما يتضمن مجموعة من السلوكيات التي تنتهك فيها الحقوق الأساسية للآخرين وعدم إتباع التعليمات وإنتهاك الأعراف والتقاليد الملائمة للسلوك الاجتماعي المناسب.

أ- الفرق بين إضطراب المسلوك والإضطرابات السلوكية :

أوضح نصر الله (٢٠١٣) أن إضطراب المسلوك لا يرافق الإضطرابات السلوكية تماماً، إنما هو جزء منها، كما أن الإضطراب المسلوك يمكن أن ينضم إلى مجموعة أخرى من الإضطرابات التي تمثلها من حيث الأعراض مثل إضطراب المعارض المتحدي وإضطراب العناد الشارد، ويعتبر إضطراب المسلوك أكثر شدة من أي إضطراب سلوكي آخر ويتم تحديده من خلال أثر سلوك الطفل على الناس ومحطيه، فالبيت والمدرسة والأقران عادة من يحددون السلوكيات المكونة للتصرف غير المقبول.

ب- المعايير التشخيصية لعراض إضطراب المسلوك :

تنقسم أعراض إضطراب المسلوك للأطفال ذوي إضطراب طيف التوحد إلى أربعة معايير :

أولاًً : العداون على الأشخاص والحيوانات :

١. يهدد أو يخيف الآخرين أو الحيوانات.
٢. يعتدي بدنياً على الآخرين.
٣. يعتدي بدنياً على الحيوانات.
٤. يثير الشجار اللفظي.
٥. استخدام الألفاظ السيئة مع الآخرين .

٦. يستخدم سلاحاً مسبباً ضرراً بدنياً خطيراً للآخرين (مثل عصا غليظة أو حجر أو زجاج مكسور أو سكين أو قطر أو دباسة .. الخ).

٧. يسرق في مواجهة مع الضحايا (النش، الخطف، السرقة).

٨. يعتدي على الآخرين عند الإنزعاج من شيء ما أو عند التعب أو عند الجوع أو العطش أو عند الاحتياج إلى النوم.

ثانياً : تدمير الممتلكات :

١. تخريب وتدمير الممتلكات سواء الشخصية أو الخاصة بالأخرين بما في ذلك إشعال الحرائق وتدمير الممتلكات.

٢. يلحق الضرر بالممتلكات سواء الشخصية أو الخاصة بالأخرين (بطريقة أخرى غير إشعال الحرائق).

ثالثاً : الإحتيال أو السرقة أو السلوك المخادع :

١. يسرق من خلال إقتحام ممتلكات شخص آخر بقصد السرقة.

٢. يكنب لتجنب العقاب أو الحصول على مكافئات وإمتيازات أو للفت الانتباه.

رابعاً : إنتهاءك خطير للقواعد والأوامر :

١. يخرق القواعد أو الأوامر العائلية والهروب من البيت أو الحضانة أو المدرسة.

٢. الجدال والعصيان للأوامر والقواعد وعدم الالتزام بها.

٣. التسبب في الطرد من الحضانات أو المدارس بسبب عدم الالتزام بالقواعد داخل الفصل.
ولتشخيص إضطراب المسلوك لطفل ذو إضطراب طيف التوحد، يجب ظهور ثلاثة على الأقل من هذه الأعراض خلال مدة عام سابق مع ظهور واحد على الأقل في خلال الأشهر الستة التي تسبق التشخيص؛ وتحدد درجة إضطراب المسلوك لديهم (خفيف ، معتدل ، شديد) حسب عدد الأعراض الموجودة ودرجة الضرر الذي يحدثه السلوك.

ج- المسارات الإنمائية لإضطراب المسلوك :

يوجد مسارات إنمائية يحدث من خلالها إضطراب المسلوك، ولكل مسار منهم وقت

وأعراض محددة للظهور ومنها

١) المسار المستمر مدى الحياة :

يصف هذا المسار الأطفال الذين يمارسون العداون والسلوك الذي لا يتافق مع الأعراف والقواعد السائدة في المجتمع في سن مبكرة، ويستمرون في ذلك حتى مرحلة الرشد، فيظهر هؤلاء الأطفال العصبية والضرب في سن الرابعة، والسرقة من المحلات والهروب من المدرسة أو النزعة تتغير مع ظهور فرص جديدة أثناء مراحل النمو، وبالنسبة لهؤلاء الأطفال يبدأ السلوك الهدىي للمجتمع لديهم مبكراً، وذلك بسبب أوجه العجز النفعية الخفية التي قد تتدخل في نموهم اللغوي وفي الذاكرة والسيطرة على الذات مما يؤدي إلى تأخير معرفي ومزاج صعب في سن الثالثة أو سن أصغر من ذلك، وتزيد أوجه العجز أو الضعف من إستعداد الطفل لإظهار إضطراب المسلوك ومشكلات العناد والتحدي (Lansford et al, 2002)

٢) إضطراب المسلوك الذي تصاحبه السمات القاسية غير الإنفعالية الدالة :

يبدأ حدوث هذا المسار الإنماي لإضطراب المسلوك في مرحلة الطفولة ويتميز بوجود مستويات دالة للسمات القاسية غير الإنفعالية التي تتسم بنقص الشعور بالذنب، ونقص الإهتمام بمشاعر الآخرين وعدم الإهتمام بشأن الأداء في الأنشطة الهامة، والوجдан الضحل أو العاجز (على سبيل المثال لا يعبر عن المشاعر أو لا يظهر الإنفعالات والعواطف تجاه الآخرين إلا بطريقة تبدو سطحية أو ضحلة أو عند استخدامها من أجل جني المكافئ أو الفوائد) وهذه السمات متشابهة للسمات التي يتم استخدامها لتحديد أو التعرف على الحالة المرضية لدى الكبار .(Patrick, 2006)

فالأطفال الذين لديهم مستويات عالية لهذه السمات يظهرون نمطاً أو شكلاً أكثر حدة وإستفزاز وعدوانية للسلوك بدرجة أكبر مما يظهره أو يعرضه الأطفال الآخرون الذين لديهم إضطراب المسلوك (Rowe et al, 2010).

فالأطفال ذوو السمات القاسية غير الإنفعالية يظهرون مزاج أو طبع يتميز بعدم الخوف، وعدم الحساسية وإستجابة منخفضة لدلائل الكرب أو المحن عند الآخرين، ومن الممكن أن يتدخل هذا الطبع أو المزاج في النمو الطبيعي للضمير ويضع الطفل في موضع الخطير من إجراء حدوث نمط حاد وعدواني للسلوك المعادي للمجتمع على نحو خاص .(Frick et al, 2009)

٣) إضطراب المسلك المرتبط بسوء التنظيم العاطفي والسلوكي :

يرى كلاً من الدسوقي (٢٠١٢) و Frick (٢٠٠٦) أن الأطفال الذين لديهم إضطراب المسلك وليس لديهم السمات القاسية غير الإنفعالية لا يظهرون مشكلات تتعلق بالمشاركة الوجدانية والشعور بالذنب بل يظهرون غالباً معدلات عالية من القلق، ويبدو عليهم الإضطراب من نتائج تأثير سلوكهم على الآخرين، وبالتالي فإن السلوك المعادي للمجتمع لدى هذه المجموعة يصعب فهمه أو توضيحه عن طريق أوجه العجز في نمو الضمير، وتحيزاً عدوانياً في المواقف الإجتماعية وعادة ما ينحدرون من عائلات بها معدلات عالية للممارسات الوالدية والعدوانية غير المتنسقة، وعلاوة على ذلك فإن أفراد هذه المجموعة يميلون إلى أن يكونوا أقل عدوانية بشكل عام، وعندما يكونون عدوانين فإن الأمر يكون مقصوراً في أغلب الأحيان على الأشكال التفاعلية للعدوان (أي إستجابة أو ردًّا على إستفزاز حقيقي أو مدرك) ويبدو أن هذه المجموعة قد يكون لديها تفاعلاً أكبر للتأثيرات الإنفعالية وللإستفزاز من جانب الأقران.

د- مستويات اضطراب المسلك :

إختلفت مستويات إضطراب المسلك من حيث الشدة فمن واقع الدليل التشخيصي والإحصائي للإضطرابات النفسية – الإصدار الخامس (2013) فإن إضطراب المسلك ينقسم إلى ثلاثة مستويات :-

١. **اضطراب المسلك الخفيف Mild** : لابد أن يتوافر ثلاثة من المعايير التشخيصية على الأقل خلال السنة السابقة أو معيار واحد خلال الستة أشهر السابقة، فالمشكلات السلوكية هنا تكون قليلة وتفи بالتشخيص.

٢. **اضطراب المسلك المتوسط Moderate** : عدد المعايير التشخيصية التي لابد من توافرها هنا هي من أربعة إلى تسعة معايير، فالمشكلات السلوكية في هذا المستوى تزيد عن المستوى السابق، ولا يشترط فيها القيام بمعيار معين، فالتشخيص ينطبق وفقاً لعدد المعايير .

٣. **اضطراب المسلك الشديد Severe** : يصبح إضطراب المسلك شديد عندما يتوافر لدى الفرد من (١٥ إلى ١٠) معيار، فالمشكلات السلوكية هنا تزيد عن المستويين الخفيف والمتوسط وتتأثرها السلبي يكون أقوى.

٦- النظريات المفسرة لإضطراب المسلوك :

هناك العديد من النظريات المفسرة لإضطراب المسلوك ومنها ما يلي :

١- نظرية التحليل النفسي : ترى أن سبب إضطراب المسلوك يرجع إلى جذور داخل الفرد و إن السلوك يحدث نتيجة لبعض الإضطرابات في وظيفة الفرد وهناك مصدرين للسلوك اللاسوسي

؛ الأول : تفاعلات غير مؤثرة أو غير ناجحة بين نظم الذات الثلاث الهو، والانا، والأنا

الأعلى ،والثاني : تعلم غير ملائم في مرحلة الطفولة (غريب ،١٩٩٩).

٢- النظرية السلوكية : ترى أن الطفل يتعلم السلوك المقبول لوجود تشريع التجنب ،فالماوقف

التي تؤدي إلى العقاب تؤدي إلى تفاعلات تجنبية، ويصبح الطفل متكيلاً للشعور بعدم الراحة

عند ظهور الغرابة أو الفعل الخطأ مما يعني نمو الضبط الذاتي والضمير، والطفل ذوي

السلوك المنحرف يفتقد كثيراً من فعاليات تنمية الضبط الذاتي عندما يشغل الوالدان عن

طفلهم ولا يعطيانه الانتباه والإهتمام وعندما تتناقض أقوالهما وأفعالهما فيفتقد القدرة في

القول والفعل، حيث توكل هذه النظرية على أن كلا من السلوك المضطرب وغير المضطرب

يتعلمهم بنفس الآلية (حمودة، ١٩٩١).

٣- النظرية المعرفية : يفترض أصحاب النظرية المعرفية أن الإضطرابات السلوكية ترجع إلى

الطريقة التي يدرك بها الفرد الحدث وتفسيره من خبراته وأفكاره ويشار إلى العمليات

المعرفية قصيرة المدى بالتوقعات وأساليب التقديرات بينما يشار إلى العمليات المعرفية

طويلة المدى بالإعتقادات، ويرى أنصار النظرية المعرفية أن إضطراب المسلوك هو نمط من

الأفكار الخاطئة أو غير المنطقية التي تسبب الإستجابات السلوكية غير التوافقية، ويررون أن

إضطراب المسلوك يمكن أن يتم إكتسابه من خلال الملاحظة والتقليد. (فابد ، ٢٠٠١)

٤- النماذج الإنسانية الوجودية : تقدم النماذج الإنسانية طريقة لفهم إضطراب المسلوك على أساس أن هذا الإضطراب ينبع من فشل في النمو وتحقيق الوجود بالقوة ، فالنموذج الإنساني يؤكد على التغيير من الشذوذ أو القصور في النمو إلى الأداء الكامل، كما يؤكد على أن الناس يجب أن ينمو قيمهم ويحققوا اختيارتهم بحرية، أما إذا قبل الشخص دونوعي قيم الآخرين وإختياراتهم ، فإن هذا الشخص سوف يفقد حيئته الإحساس بالذات ويصبح متافقاً أو متنافراً وهذا التناقض يكون معادلاً لإضطراب النفسي. (سلیمان ، ٢٠٠٨)

الدراسات السابقة ذات الصلة وفرض البحث

هدفت دراسة أبو العينين، حنان (٢٠١٢) بعنوان إعداد مقياس إضطراب المسلوك لدى الأطفال في مرحلة الطفولة المتأخرة، إلى إعداد مقياس إضطراب المسلوك والتحقق من خصائصه السيكومترية، وتكون المقياس من أربعة معايير (العدوان على الحيوانات والآخرين – تخريب الممتلكات – الخداع أو السرقة – الإنتهاك المتعمد للقواعد والقوانين)، وتكونت عينة الدراسة من (١٥٠) تلميذ وتلميذة بالمرحلة الإبتدائية تتراوح اعمارهم ما بين (٩-١٢) سنوات بإدارة السلام التعليمية بمحافظة القاهرة، وتم التتحقق من صدق المقياس وثباته وتوصلت نتائج الدراسة إلى أن المقياس يتميز بالصدق والثبات ويمكن استخدامه عملياً.

ودراسة الدسوقي، مجدي (٢٠١٤) التي هدفت إلى إعداد مقياس إضطراب المسلوك لدى الأطفال، وتم إعداد المقياس للتحقق من خصائصه السيكومترية والذي يتكون من أربعة معايير (العدوان على الآخرين – تدمير الممتلكات – الإحتيال و السرقة – إنتهاك القواعد والأصول المراهعية)، وتكونت عينة الدراسة من عينة قوامها ٧٠٠ من الجنسين من بين تلاميذ وتلاميذات المدارس الحكومية بمدينة شبين الكوم على اعمار مختلفة ما بين (٤-١٧)، وتم التتحقق من صدق المقياس وثباته، وأكّدت النتائج صلاحية استخدام المقياس عملياً.

هدفت دراسة إبراهيم، نجلاء (٢٠٢٠) قياس إضطراب المسلك لدى الأطفال في مرحلة الطفولة المبكرة، وإعداد مقياس للتحقق من خصائصه السيكومترية، وتم إعداد المقياس من أربعة معايير (العداون على الحيوانات والآخرين – تدمير الممتلكات – الخداع أو السرقة – الإنتهاك المتعمد للقواعد والقوانين)، وتكونت عينة الدراسة من (٦٠) طفلاً وطفلة تم تقسيمهن لمجموعتين إحداهما تجريبية وعدها (٣٠) طفلاً وطفلة والأخرى ضابطة وعدهم (٣٠) طفلاً وطفلة؛ بمتوسط عمرى (٥,٦) سنوات، وتم التتحقق من صدق المقياس وثباته.

وهدفت دراسة الأصيل، نيفين (٢٠٢٢) بناء مقياس إضطراب المسلك لتلاميذ المرحلة الإبتدائية، وإعداد مقياس للتحقق من خصائصه السيكومترية، وتم إعداد المقياس من أربعة معايير (العداون على البشر والحيوانات – تدمير الممتلكات – النصب والسرقة – الإنتهاك الخطير للقوانين)، وتكونت عينة الدراسة من ٢٠ تلميذاً بالمرحلة الإبتدائية تتراوح أعمارهم ما بين (٩-١٢ عاماً)، وتم التتحقق من صدق المقياس وثباته، وأكملت نتائج الدراسة إلى تمنع مقياس إضطراب المسلك بخصائص سيكومترية مناسبة.

فرض البحث

- ١) ما دلالات الاتساق الداخلي لمقياس إضطراب المسلك للأطفال ذوي إضطراب طيف التوحد.
- ٢) يتوافر لمقياس إضطراب المسلك للأطفال ذوي إضطراب طيف التوحد درجة مقبولة من الصدق لدى عينة الدراسة.
- ٣) يتوافر لمقياس إضطراب المسلك للأطفال ذوي إضطراب طيف التوحد درجة مقبولة من الثبات لدى عينة الدراسة.

الإجراءات المنهجية للبحث

أولاً : عينة التتحقق من الخصائص السيكومترية :

ت تكونت عينة البحث الحالي من (٣٠) طفل من أطفال ذوي إضطراب طيف التوحد، تتراوح أعمارهم من (٤-١٢) سنوات.

ثانياً : خطوات إعداد مقياس إضطراب المسلك لأطفال ذوي إضطراب طيف التوحد :

- ١- الإطلاع على الأطر النظرية والعديد من البحوث والدراسات السابقة التي تناولت إضطراب المسلك و إضطراب طيف التوحد.
 - ٢- الإطلاع والإستعانه ببعض المقاييس الخاصة بإضطراب المسلك للاطفال مثل مقياس كلا من (مقياس ابو العنين ، ٢٠١١ ، مقياس الدسوقي ، ٢٠١٤ ، مقياس ابراهيم ، ٢٠٢٠).
 - ٣- تحديد أبعاد المقياس وهي : العداون ضد الاخرين والحيوانات- تدمير الممتلكات- الكذب او الخداع او السرقة- الانتهاك المتعمد للقواعد والاوامر والقوانين.
 - ٤- تحديد الفقرات المناسبة لكل بعد من الأبعاد.
 - ٥- إعداد الصورة المبدئية من المقياس وعرضها على السادة المشرفين لمراجعة الفقرات والتأكد من ملائتها للمقياس وأبعاده وكذلك ملائتها لتطبيقه على فئة أطفال إضطراب التوحد.
 - ٦- عرض المقياس على السادة المحكمين بعد تعديلات السادة المشرفين ملحق (٢).
 - ٧- إجراء تعديلات الازمة التي أشار إليها المحكمين ثم تطبيق المقياس على العينة الإستطلاعية المناسبة من أطفال إضطراب التوحد للتأكد من الخصائص السيكومترية للمقياس.
- ثالثاً : وصف مقياس إضطراب المسلك لأطفال ذوي إضطراب طيف التوحد**

قامت الباحثة بإعداد مقياس إضطراب المسلك لأطفال ذوي إضطراب طيف التوحد في صورته الأولية، مكوناً من (٤٨) عبارة موزعة على أربعة أبعاد كالتالي :

- (١) **البعد الأول / العداون ضد الاخرين والحيوانات:** ويضم (١٢) عبارة، وهو ممارسة الطفل التوحيدي لبعض السلوكيات العدوانية اللفظية والمادية تجاه الآخرين، كأن يتلفظ بألفاظ سببية أو يضرب ويؤذي زملائه أثناء اللعب أو الآخرين بصفه عامه، ويقوم بالإعتداء بالفسدة عليهم، ويقوم بإيذاء الحيوانات كضربيها أو إلقائها على الأرض من مكان مرتفع.
- (٢) **البعد الثاني / تدمير الممتلكات:** ويضم (١٤) عبارة، وهو قيام الطفل التوحيدي ببعض السلوكيات التي يهدف من خلالها تخريب وتدمير ما حوله سواء ممتلكاته أو ممتلكات المحيطين به سواء داخل أو خارج المنزل مثل تمزيق الأثاث والكتابه على الحائط وتمزيق الكتب المدرسية وتدمير الأشجار وتخريب السيارة أو أدوات الخاصة بالمركز أو الروضة أو المدرسة.

٣) **البعد الثالث / الكذب أو الخداع أو السرقة:** ويضم (٨) عبارات، وهو ممارسة الطفل التوحيدي بعض السلوكيات التي يهدف من خلالها خداع الآخرين وإخفاء الحقيقة للحصول على ما يريد أو لتجنب العقاب، وسرقة بعض الممتلكات الخاصة بالآخرين من حوله.

٤) **البعد الرابع / الإنتهاك المتعمد للقواعد والأوامر والقوانين:** ويضم (١٤) عبارات ويعرف بأنه: قيام الطفل التوحيدي ببعض السلوكيات التي يخالف بها القواعد والقوانين المفترض إتباعها داخل المنزل أو في الروضة أو المركز.

رابعاً : طريقة تطبيق وتصحيح مقياس إضطراب المسلك لأطفال ذوي إضطراب طيف التوحد يطبق المقياس بواسطة والدة طفل إضطراب التوحد أو معلمة الصف، وتتطلب الإستجابة لعبارات المقياس أن تختر من بين ثلاثة بدائل هي (دائماً-أحياناً-نادراً) ويتم تقدير الدرجات كالتالي:

دائماً : وتشير إلى إنطباق العبارة تماماً وتعطى الدرجة (٣) .

أحياناً : وتشير إلى إنطباق العبارة بدرجة متوسطة وتعطى الدرجة (٢) .

نادراً : وتشير إلى عدم إنطباق العبارة وتعطى الدرجة (١) .

ولا يوجد زمن محدد للإجابة على عبارات المقياس.

إجراءات البحث:

(١) منهج البحث:

اعتمد البحث على المنهج الوصفي لملاءمتها لطبيعة وأهداف البحث الحالي.

(٢) المشاركون من الطلاب في حساب الخصائص السيكومترية:

بلغ قوام المشاركون بالبحث الحالي للتحقق من الخصائص السيكومترية لمقياس إضطراب المسلك لأطفال ذوي إضطراب طيف التوحد (٣٠) طفل من أطفال ذوي إضطراب طيف التوحد.

(٣) مقياس إضطراب المسلك لأطفال ذوي إضطراب طيف التوحد: إعداد الباحثة

أخطوات إعداد المقياس:

تم إعداد المقياس، ثم تم عرض المقياس على مجموعة من المحكمين المتخصصين بهدف التأكد من مناسبة وصحة الألفاظ ، ثم قامت الباحثة بتطبيق مقياس إضطراب المسلك لأطفال ذوي إضطراب طيف التوحد على عينة مكونة من (٣٠) طفل من أطفال ذوي إضطراب طيف التوحد.

نتائج البحث

النتائج المتعلقة بالفرض الأول:

دللات الاتساق الداخلي لمقياس إضطراب المسلك للأطفال ذوي إضطراب طيف التوحد.

قامت الباحثة بالتحقق من إتساق المقياس داخلياً، وذلك بحساب معاملات الإرتباط بين درجة كل مفردة من مفردات المقياس ودرجة البعد الذي تدرج تحته المفردة، وأيضاً حساب معاملات الإرتباط بين كل بعد والدرجة الكلية للمقياس، وذلك بعد تطبيق المقياس في صورته الأولية (٤٨ مفردة) على عينة الدراسة الاستطلاعية، كما هو موضح بجدواول أرقام ٠(٥-٤-٣-٢-١)

جدول رقم (١)

معاملات الارتباط بين درجة كل مفردة ودرجة البعد الأول (ن= ٣٠)

الجدول على الناس والحيوانات لأطفال ذوي إضطراب طيف التوحد									
معامل الارتباط	رقم	معامل الارتباط	رقم	معامل الارتباط	رقم	معامل الارتباط	رقم	معامل الارتباط	رقم
**٠,٦٤٨	٥	**٠,٧٤٢	٤	**٠,٦٤١	٣	**٠,٨٣٢	٢	**٠,٧٦١	١
**٠,٧١٩	١٠	**٠,٧٥٣	٩	**٠,٦٦٩	٨	**٠,٧٥٠	٧	**٠,٥٣٩	٦
						**٠,٦٢٢	١٢	**٠,٦٢٩	١١

جدول رقم (٢)

معاملات الارتباط بين درجة كل مفردة ودرجة البعد الثاني (ن = ٣٠)

تمييز الممتلكات لأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد									
معامل الارتباط	رقم	معامل الارتباط	رقم	معامل الارتباط	رقم	معامل الارتباط	رقم	معامل الارتباط	رقم
**.,٧١٨	١٧	**.,٥٧٢	١٦	**.,٧١٨	١٥	**.,٥١٢	١٤	**.,٦٤٤	١٣
**.,٧٥٧	٢٢	**.,٦٢٤	٢١	**.,٥٥٩	٢٠	**.,٧٦١	١٩	**.,٧١٤	١٨
		**.,٦٧٥	٢٦	**.,٦٨١	٢٥	**.,٦٤٩	٢٤	**.,٧٩٥	٢٣

جدول رقم (٣)

معاملات الارتباط بين درجة كل مفردة ودرجة البعد الثالث (ن = ٣٠)

الإحتيال والسرقة والكذب لأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد									
معامل الارتباط	رقم	معامل الارتباط	رقم	معامل الارتباط	رقم	معامل الارتباط	رقم	معامل الارتباط	رقم
**.,٧٤١	٣١	**.,٦٨٦	٣٠	**.,٧٤٨	٢٩	**.,٦٢٤	٢٨	**.,٦٥٩	٢٧
				**.,٧٥٥	٣٤	**.,٦٤٦	٣٣	**.,٧٦٤	٣٢

جدول رقم (٤)

معاملات الارتباط بين درجة كل مفردة ودرجة البعد الرابع (ن = ٣٠)

انتهاكات خطيرة للقواعد والأوامر والمعايير لأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد									
معامل الارتباط	رقم	معامل الارتباط	رقم	معامل الارتباط	رقم	معامل الارتباط	رقم	معامل الارتباط	رقم
**.,٦٦٨	٣٩	**.,٥٧٥	٣٨	**.,٧٢٢	٣٧	**.,٦٣٥	٣٦	**.,٧٥٥	٣٥
**.,٧١٢	٤٤	**.,٥٩٤	٤٣	**.,٦٣٩	٤٢	**.,٧٦٥	٤١	**.,٦٦٤	٤٠
		**.,٦٧٠	٤٨	**.,٦٥٧	٤٧	**.,٥٧٩	٤٦	**.,٧٤٨	٤٥

جدول رقم (٥)

معاملات الارتباط بين درجة كل بعد فرعى والدرجة الكلية للمقياس (ن = ٣٠)

معامل الارتباط	البعد
**,٧٧٩	العدوان على الناس والحيوانات لأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد
**,٨١٢	تدمير الممتلكات لأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد
**,٧٨٥	الإحتيال والسرقة والذنب لأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد
**,٧٦٤	إنتهاكات خطيرة للقواعد والأوامر والمعايير لأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد

** دالة عند مستوى ١ ،٠

النتائج المتعلقة بالفرض الثاني :

يتواافق لمقياس إضطراب المسلك للأطفال ذوي إضطراب طيف التوحد درجة مقبولة من الصدق لدى عينة الدراسة.

تم حساب الصدق بالطرق الآتية :

أ-الصدق المنطقي (صدق المحكمين):

تم عرض المقياس على مجموعة من المحكمين والخبراء المتخصصين في المجالات التربوية والنفسية، وذلك بهدف: التأكد من مناسبة مفرداته، تحديد غموض بعض المفردات لتعديلها أو استبعادها، إضافة مفردات من الضروري إضافتها.

وفي ضوء آراء المحكمين تمأخذ العبارات التي حازت على نسبة إتفاق تتراوح بين ٨٠ - ١٠٠ % ، كما يتضح من الجدول التالي:

جدول رقم (٦)

نسبة الاتفاق بين المحكمين على مفردات المقياس

نسبة الاتفاق	العبارة										
%١٠٠	٤١	%١٠٠	٣٣	%١٠٠	٢٥	%١٠٠	١٧	%١٠٠	٩	%١٠٠	١
%١٠٠	٤٢	%١٠٠	٣٤	%١٠٠	٢٦	%١٠٠	١٨	%١٠٠	١٠	%١٠٠	٢
%١٠٠	٤٣	%١٠٠	٣٥	%١٠٠	٢٧	%١٠٠	١٩	%١٠٠	١١	%١٠٠	٣
%١٠٠	٤٤	%١٠٠	٣٦	%١٠٠	٢٨	%١٠٠	٢٠	%١٠٠	١٢	%١٠٠	٤
%١٠٠	٤٥	%١٠٠	٣٧	%١٠٠	٢٩	%١٠٠	٢١	%١٠٠	١٣	%١٠٠	٥
%١٠٠	٤٦	%١٠٠	٣٨	%١٠٠	٣٠	%١٠٠	٢٢	%١٠٠	١٤	%١٠٠	٦
%١٠٠	٤٧	%١٠٠	٣٩	%١٠٠	٣١	%١٠٠	٢٣	%١٠٠	١٥	%١٠٠	٧
%١٠٠	٤٨	%١٠٠	٤٠	%١٠٠	٣٢	%١٠٠	٢٤	%١٠٠	١٦	%١٠٠	٨

بــ الصدق التمييــز :

قامت الباحثة باستخدام اختبار " مان ويتنى " Mann-Whitney U للأزواج المستقلة لمعرفة دلالة الفروق بين الإربعاء الأعلى والإربعاء الأدنى على المقياس، كما يوضح ذلك جــدول رقم (٧) .

جدول رقم (٧)

دلالة الفروق بين الإربعاء الأعلى والإربعاء الأدنى

مستوى الدلالة	قيمة " Z "	مجموع الرتب	رتب المتوسط	ن	
دال عند مستوى ٠,٠٠١	٣,٤٦١ -	٩٢,٠٠	١١,٥٠	٨	الإربعاء الأعلى
		٢٨,٠٠	٤,٠٠	٧	الإربعاء الأدنى

يتضح من الجدول السابق أن قيمة ($Z = -3,461$) وهى دالة عند مستوى ٠٠٠١ مما يدل على وجود فروق بين درجات المرتفعين ودرجات المنخفضين على المقياس، وهذا يؤكّد قدرة المقياس على التمييز بين المرتفعين والمنخفضين مما يشير إلى صدق المقياس.

النتائج المتعلقة بالفرض الثالث :

يتناول المقياس إضطراب المسلوك للأطفال ذوي إضطراب طيف التوحد درجة مقبولة من الثبات لدى عينة الدراسة.

اعتمدت الباحثة في حساب الثبات على مايلي :

أطريقة التجزئة النصفية:

استخدمت الباحثة طريقة التجزئة النصفية، وجدول (٨) يوضح معاملات ثبات المقياس وأبعاده.

جدول رقم (٨)

معاملات ثبات المقياس وأبعاده بطريقة التجزئة النصفية

معامل الارتباط	البعد
**.,٩٢٤	العنوان على الناس والحيوانات لأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد
**.,٨٨٩	تمدير الممتلكات لأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد
**.,٨٩٥	الإحتيال والسرقة والكذب لأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد
**.,٨٩١	إنتهاكات خطيرة للقواعد والأوامر والمعايير لأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد
**.,٩١١	مقياس اضطراب المسلوك لأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد

* دالة عند مستوى ٠.٠١

بـ-طريقة معادلة ألفا كرونباك : Alpha Cronbach Method

استخدمت الباحثة معادلة ألفا كرونباك، وهى معادلة تستخدم فى إيقاض المنطق العام لثبات الاختبار، وجدول (٩) يوضح معاملات ثبات المقياس وأبعاده.

جدول رقم (٩)

معاملات ثبات المقياس وأبعاده بطريقة معادلة ألفا كرونباك

معامل الارتباط	البعد
٠,٩٠١	العدوان على الناس والحيوانات لدى أطفال اضطراب التوحد
٠,٨٧٢	تدمير الممتلكات لدى أطفال اضطراب التوحد
٠,٨٨٠	الإحتيال والسرقة والكذب لدى أطفال اضطراب التوحد
٠,٨٧٩	إنتهاكات خطيرة للقواعد والأوامر والمعايير لدى أطفال اضطراب التوحد
٠,٩٠٤	مقياس اضطراب المسلك لدى أطفال اضطراب التوحد

يتضح من الجداول السابقة أن قيم معاملات الثبات مرتفعة مما يدل على ثبات المقياس.

توصيات البحث:

في ضوء ما كشفت عنه نتائج البحث الحالي من إستنتاجات، فإن الباحثة توصي بضرورة إستخدام المقياس في البحوث المستقبلية في مجال الإضطرابات النفسية، وفي مجال الإرشاد النفسي والتربوي للأطفال ذوي إضطراب طيف التوحد، وخاصة إن المقياس يمكن إستخدامه لجمع المعلومات أو للتشخيص من خلال تقديرات المعلمين أو الأخصائيين النفسيين والوالدين مما يحقق مميزات عديدة في قياس الشخصية.

الصورة النهائية للمقياس

مقاييس اضطراب المسلك لدى أطفال اضطراب التوحد

بيانات أولية :-

الاسم:
 العمر الزمني:

نوع : ذكر () اثني ()
 تاريخ التطبيق

المدرسة/الحضانة / المركز

اسم القائم بعملية الفحص
 وعلاقته بالمحفوظ/ صلة القرابة

نادر (١)	أحياناً (٢)	دائماً (٣)	العبارة	م
البعد الأول : العدوان على الناس والحيوانات لدى أطفال ذوي اضطراب طيف التوحد				
			يعتدي بدنياً أو جسدياً على الآخرين.	١
			يشتم بكلمات بذئنة أمام الآخرين.	٢
			يستخدم أشياء حادة في إيهاد نفسه والآخرين أثناء الغضب مثل(العصا-السكنين-دباسة قطر-الخ)	٣
			يتناجر مع أقرانه دون أسباب تستدعي ذلك.	٤
			يؤذى الحيوانات الاليفة (كالقطة مثلاً).	٥
			تصف سلوكياته بالعنف.	٦
			يعض أو يخربيش صديقه أثناء اللعب معه.	٧
			يمزق ملابس أقرانه أو الآخرين.	٨
			يعيق زميله ليوقعه على الأرض.	٩
			يتعدى بالضرب على من يجلس بجواره او من يمر بجانبه.	١٠
			يشد شعر أصدقائه عندما يلعب معهم.	١١
			يهدد ويخوف الأشخاص أو الحيوانات.	١٢
نادر	أحياناً	دائماً	العبارة	م

(١)	(٢)	(٣)	
البعد الثاني : تدمير الممتلكات لدى أطفال ذوي إضطراب طيف التوحد			
		يدمر ممتلكات الآخرين.	١٣
		يخرب الممتلكات الشخصية (كالألعاب والملابس).	١٤
		يلحق الضرر بالممتلكات سواء شخصية أو خاصة بآخرين.	١٥
		يدمر أغلب الأشياء من حوله أثناء غضبه.	١٦
		ينزع الأشياء من الآخرين دون إذن.	١٧
		يقفز على الأشياء الخاصة بالمنزل أو المركز مما يتسبب في إتلافها.	١٨
		يشبخط على جدران المنزل أو المركز.	١٩
		يكسر ألعاب أصدقائه.	٢٠
		يدمر ويكسر المقاعد بالمركز أو المنزل .	٢١
		يمزق الكتب المدرسية والقصص بالمكتبة.	٢٢
		يكسر الأكواب والأطباق عن قصد.	٢٣
		يقوم بإشعال الحرائق في مراافق المدرسة أو المركز أو المنزل أو الأماكن العامة.	٢٤
		يسعى إلى تخريب وتدمير الأشياء التي تعجبه ولا يستطيع امتلاكها.	٢٥
		يقوم بتكسير الشبابيك والأبواب .	٢٦

نادرًا (١)	أحياناً (٢)	دائماً (٣)	العبارة	م
البعد الثالث : الإحتيال والسرقة والذنب لدى أطفال ذوي إضطراب طيف التوحد				
			يكتب للحصول على مكافآت أو امتيازات أو لفت الانتباه .	٢٧
			يسرق الأشياء الخاصة بالآخرين.	٢٨
			ينكر إخفائه لأشياء زملائه دون علمهم.	٢٩
			يدعى إمتلاكه لأغراض الآخرين.	٣٠
			يتعدّد الذنب ليوفر زميله في الخطأ.	٣١
			ينكر قول الحقائق للهروب من العاقبة.	٣٢
			يلجأ إلى الكذب لتبرير أي سلوك خطأ قام به.	٣٣
			يقوم بتزوير المواقف والغش في اللعب.	٣٤
البعد الرابع : إنتهاكات خطيرة للقواعد والأوامر والمعايير لدى أطفال ذوي إضطراب طيف التوحد				
			يهرب من الحضانة أو المدرسة.	٣٥
			يجادل ويعصي الأوامر والقواعد ولا يلتزم بها.	٣٦
			يتسبب في الطرد من الحضانة أو المركز لعدم اتباعه الأوامر والتعليمات.	٣٧
			ينتابه الغضب عند معه من ممارسة سلوكه النمطي داخل الصف.	٣٨
			يثور عند عدم تلبية حاجاته على الفور واجباره على اتباع التعليمات.	٣٩
			يصعب عليه الإستمرار في الجلوس لمدة طويلة طبقاً لتعليمات وقواعد الصفة.	٤٠
			يحرض الآخرين على القيام بأعمال تخالف القواعد.	٤١
			يمتنع عن سماع تعليمات المعلمة أثناء اللعب أو في الصف.	٤٢
			يخرج من المنزل أو من الصف دون استئذان رغم إعلامه باتباع التعليمات.	٤٣
			يثير الشغب والغضب داخل المنزل أو الصف.	٤٤
			يتتجاهل قواعد وتعليمات الوالدين رغم معاقبته في كل مرة يخالف فيها أوامرهم.	٤٥
			يقوم بالتشويش على زملائه في الصف أثناء الشرح.	٤٦
			يتعدّد عدم إتقان أداء أي مهمة تطلب منه تنفيذها.	٤٧
			يرفض الالتزام بقواعد المجموعة أو الصفة.	٤٨

المراجع

أولاً : المراجع العربية:

أبو العينين، حنان. (٢٠١٢). دراسة فاعلية برنامج ارشادي سلوكي للوالدين والمعلمين كمرشدين في علاج إضطراب المسلوك لدى عينة من الأطفال في مرحلة الطفولة المتأخرة مجلة الإرشاد النفسي، ع ٣١ ، ٤١٥ - ٣٩٧ مسترجع من [doi: http://search.mandumah.com/Record/183740](http://search.mandumah.com/Record/183740)

أحمد، عبير. (٢٠١٨). فاعلية برنامج تدريبي في تنمية الوعي الانفعالي لدى اطفال اضطراب التوحد. مجلة كلية التربية بالمنصورة، ٤(٣)، ٢٤٣-٢٧٢ .doi.org/10.21608/maed.2018.169563

ابراهيم، نجلاء. (٢٠٢٠). فاعلية برنامج إرشادي للتخفيف من حدة إضطراب المسلوك لدى الأطفال في مرحلة الطفولة المبكرة من (٦-٤) سنوات. مجلة الطفولة، ٣٤ (١)، ٧٠٧-٧٤٦ .[doi: 10.21608/jchild.2020.183720](https://doi.org/10.21608/jchild.2020.183720)

الدسوقي، مجدي.(٢٠٠٦). إضطراب نقص الانتباه المصحوب بالنشاط الزائد(الأسباب- التشخيص-الوقاية والعلاج)، مكتبة الأنجلو المصرية.

الدسوقي، مجدي. (٢٠١٤). التوجهات المستقبلية في دراسة إضطراب المسلوك: المسارات الإنمائية ، التقدير ، الوقاية والعلاج مجلة الإرشاد النفسي، ع ٣١، ١٧٣-٢٠٢ .[Doi:search.mandumah.com/Record/644614](http://search.mandumah.com/Record/644614)

الغصاونة، يزيد عبد المهدى، والشerman، وائل محمد ياسين. (٢٠١٥). التوحد والفن (النظرية والتطبيق). الرياض : دار الزهراء.

الأصيل، نيفين عبد القادر عبد السلام. (٢٠٢٢). برنامج علاجي تكاملی لتقليل اضطراب المسار للامتحنون في المرحلة الابتدائية. مجلة كلية التربية بالمنصورة (١١٦)، (٤)، ١٦١٥ - ١٦٠١.

[doi: 10.21608/maed.2022.264154](https://doi.org/10.21608/maed.2022.264154)

- حمودة، محمود. (١٩٩١). *الطفولة والمرأفة المشكلات النفسية والعلاج*. دار المعرف.
- خطاب، محمد. (٢٠١٤). *فاعلية برنامج علاجي باللعبة لخفض درجة بعض الإضطرابات السلوكية لدى الأطفال التوحديين* (ط١)، القاهرة: المكتب العربي للمعارف.
- سليمان، سناء. (٢٠٠٨). *مشكلة العنف والعدوان لدى الأطفال والشباب*. عالم الكتب السلسلة: ثقافة سيكولوجية للجميع.
- علام، صلاح. (٢٠٠٠). *القياس والتقويم التربوي النفسي: أساسياته وتطبيقاته وتوجهاته المعاصرة*. القاهرة: دار الفكر العربي.
- عودة، بلال (٢٠٢٠). *اضطراب طيف التوحد (مقدمة تطبيقية)*. عمان : دارأسامة للنشر والتوزيع.
- غريب، غريب. (١٩٩٩). *علم الصحة النفسية*. مكتبة الأنجلو المصرية.
- فaid، عبد المعطي. (٢٠٠١). *الإضطرابات النفسية في الطفولة والمرأفة (الأسباب- التشخيص- العلاج)*. دار القاهرة.
- محمد، عادل. (٢٠٠٢). *الأطفال التوحديون: دراسات تشخيصية وبرامحية* (ط٢). دار الرشاد.
- محمد، عادل. (٢٠١٠). *مدخل إلى إضطراب التوحد والإضطرابات السلوكية والإيقاعالية*. القاهرة: دار الرشاد.

نagar، فريد. (٢٠١٢).**المعجم الموسوعي لمصطلحات التربية : إنجليزي-عربي.** مكتبة لبنان
ناشرون.

نصر الله، معتصم. (٢٠١٣). علاقة تأثير الأقران باضطراب المسلط لدى المراهقين في قطاع
غزة [رسالة ماجستير غير منشورة]. كلية التربية، الجامعة الإسلامية.

ثانياً : المراجع الأجنبية:

- Al Hariri, A. (2017). Indicators of conduct disorders among adolescents in Saudi Arabia. *European Scientific Journal*, 13(5), 270-284.
- American Psychiatric Association (2013). Diagnostic and statistical manual of mental disorders (5th edn.). Arlington, VA: American Psychiatric Publishing.
- American Psychiatric Association (2000). Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders Fourth Edition Text Revision (DSM-IV-TR). Washington DC: American Psychiatric Association.
doi.org/10.1176/appi.books.9780890423349
- Dawson, G., & Sterling, L. (2008). Autism Spectrum Disorders. In Encyclopedia of Infant and Early Childhood Development (Vol. 1–3, pp. 137–143).
doi.org/10.1016/B978-012370877-9.00016-5
- Frick, P. J., & Viding, E. (2009). Antisocial behavior from a developmental psychopathology perspective. *Development and psychopathology*, 21(4), 1111–1131.doi.org/10.1017/S0954579409990071

- Frick P. J. (2012). Developmental pathways to conduct disorder: implications for future directions in research, assessment, and treatment. *Journal of clinical child and adolescent psychology : the official journal for the Society of Clinical Child and Adolescent Psychology, American Psychological Association, Division 53*, 41(3), 378–389.
doi.org/10.1080/15374416.2012.664815
- Frick, P. J. (2016). Current research on conduct disorder in children and adolescents. *South African Journal of Psychology*, 46(2), 160–174. doi.org/10.1177/0081246316628455
- Horner, R. H., Carr, E. G., Strain, P. S., Todd, A. W., & Reed, H. K. (2002). Problem behavior interventions for young children with autism: a research synthesis. *Journal of autism and developmental disorders*, 32(5), 423–446.
doi.org/10.1023/a:1020593922901
- Hughes, T. L., Crothers, L. M., & Jimerson, S. R. (2008). *Identifying, assessing, and treating conduct disorder at school*. Library of congress control Number:2007937161.

Kimonis, E.R., Frick, P.J. (2011). Etiology of Oppositional Defiant Disorder and Conduct Disorder: Biological, Familial and Environmental Factors Identified in the Development of Disruptive Behavior Disorders. In: Murrihy, R., Kidman, A., Ollendick, T. (eds) Clinical Handbook of Assessing and Treating Conduct Problems in Youth. Springer, New York, NY.
doi.org/10.1007/978-1-4419-6297-3_3

Lansford, J. E., Dodge, K. A., Pettit, G. S., Bates, J. E., Crozier, J., & Kaplow, J. (2002). A 12-year prospective study of the long-term effects of early child physical maltreatment on psychological, behavioral, and academic problems in adolescence. *Archives of pediatrics & adolescent medicine, 156*(8), 824–830.
doi.org/10.1001/archpedi.156.8.824

Odgers, C. L., Moffitt, T. E., Broadbent, J. M., Dickson, N., Hancox, R. J., Harrington, H., Poulton, R., Sears, M. R., Thomson, W. M., & Caspi, A. (2008). Female and male antisocial trajectories: from childhood origins to adult outcomes. *Development and psychopathology, 20*(2), 673–716. doi.org/10.1017/S0954579408000333

- Patrick, C. J. (2006). Back to the Future: Cleckley as a Guide to the Next Generation of Psychopathy Research. In C. J. Patrick (Ed.), *Handbook of psychopathy* (pp. 605–617). The Guilford Press.
- Rowe, R., Maughan, B., Moran, P., Ford, T., Briskman, J., & Goodman, R. (2010). The role of callous and unemotional traits in the diagnosis of conduct disorder. *Journal of child psychology and psychiatry, and allied disciplines*, 51(6), 688–695. doi.org/10.1111/j.1469-7610.2009.02199.x
- Weiss, J. A., Thomson, K., Burnham Riosa, P., Albaum, C., Chan, V., Maughan, A., Tablon, P., & Black, K. (2018). A randomized waitlist-controlled trial of cognitive behavior therapy to improve emotion regulation in children with autism. *Journal of child psychology and psychiatry, and allied disciplines*, 59(11), 1180–1191. doi.org/10.1111/jcpp.12915