

الفصل التاسع

قياس الارتقاء والسلوك التكيفي

مقدمة :-

يتطلب في كثير من المواقف تشخيص الأطفال المعوقين حتى يمكن تصنيفهم وتسكينهم وفقاً لشدة الإعاقة أو لقبولهم في مؤسسات الرعاية والتأهيل أو التعليم ، ويعتبر قياس السلوك التكيفي وفقاً لتعريف الجمعية الأمريكية للتخلف العقلي أهم المحكات الأساسية لتشخيص التخلف العقلي ، وينصب قياس السلوك التكيفي في مرحلة الطفولة المبكرة علي تتبع نموهم الحسي الحركي واللغة والتفاعلات الاجتماعية مع الآخرين والذكاء وغير ذلك.

وفي مرحلة المدرسة يكون الاهتمام منصب بالإضافة لما سبق علي التحصيل المدرسي ، وفي مرحلة الطفولة والمراهقة المبكرة تطبق المهارات الأكاديمية الأساسية في أنشطة الحياة اليومية ، وتطبق القدرة علي التعقل والتفكير والمناقشة والحكم والتحكم في البيئة ، ونمو المهارات الاجتماعية ، والاشتراك في أنشطة الجماعة ، نمو العلاقات البينشخصية ، أما أثناء مرحلة المراهقة والرشد ، يتضح مظاهر السلوك التكيفي في المسئولية الاجتماعية والمهنية والأداء ، والقدرة علي الاعتماد علي النفس .

وحدد (جروسمان ، ١٩٧٧) السلوك التكيفي علي أنه " الفاعلية أو الدرجة التي يفي بها الفرد لمعايير الاستقلال الشخصي والمسئولية الاجتماعية المتوقعة من مجموعة ثقافية وعمرية مشابهة لحالته " (Grossman , 1977 , 11-12) .

ومع تعريف الجمعية الأمريكية للتخلف العقلي والذي تم إقراره عام ١٩٩٢ فإن ريس (7, 1994, Reiss) تري أن معظم الأبحاث قد نشطت في اتجاه تطوير مقاييس للسلوك التكيفي تراعي في تصميمها ١٠ مهارات سلوكية تكيفية متنوعة ، مع ضرورة تقويم التأثيرات التي أثارها التعريف الجديد علي المدارس وأنظمة المساندة المقدمة.

ومعظم المقاييس المستخدمة لقياس السلوك التكيفي تهتم بقياس الكفاءة الاجتماعية أو جوانب محددة منها مثل الاستعداد المهني أو المهارات المعيشية باستقلال في المجتمع ، والمجالات الشائعة للسلوك التكيفي : الكفاءة ، ومهارات مساعدة الذات والنمو الجسمي ، ومهارات الاتصال ، والوظائف المعرفية ، والأنشطة المهنية والمنزلية ، والتنشئة الاجتماعية (805-806, 1985, Nihira).

ويمكن (استخدام مقاييس) السلوك (التكيفي) التي تم تقنينها بشكل جيد في مجموعة متنوعة من (الاستخدامات) منها :-

- (أ) التعرف علي مجالات القوة والضعف في السلوك لدي الفرد (أو الجماعة) وفي بعض الأحيان تدخل الجوانب الوجدانية في التقدير.
- (ب) توفير أساس موضوعي للمقارنات بين تقديرات الفرد عبر الزمن لتسجيل ومتابعة تطوره وتحسنه وكذلك لتقويم جدوى برنامج التدريب.
- (ج) مقارنة تقديرات السلوك التكيفي للفرد نفسه تحت ظروف مواقف مختلفة (مثلاً: في البيت ، وفي المدرسة... الخ).
- (د) مقارنة تقديرات الأشخاص القائمين بتقدير السلوك التكيفي مع بعضهم.

(هـ) توفير طريقة مقننة لتداول المعلومات بين المؤسسات وبعضها وفي داخل المؤسسة الواحدة (محمد محروس ، ١٩٩٧ ، ٢٣٢-٢٣٣).

وتخضع مقاييس السلوك التثقيفي لعدة من المشكلات نوضحها علي النحو التالي :-

١- أن مقاييس السلوك التثقيفي التقليدية تعتمد علي وجود طرف ثالث يدلي بمعلومات عن الطفل والأنشطة الخاصة به ، وسلوكه ، وهذا الطرف أحياناً لا يمكن الوثوق في المعلومات التي يدلي بها ، أو أنه قد يجهل بعض المعلومات الهامة والضرورية عن الطفل:

(Haywood et al , 1982 ,327)

٢- ومع إمكانية الحصول علي المعلومات من خلال إجراء مقابلات سلوكية مع الأطفال المستهدفين وكذلك غير المستهدفين ، ومن خلال مواضيع متباينة (Elliot , 1988) فإن الكثير من الأطفال المتخلفين عقلياً والتوحيديين علي سبيل المثال يبدون قصوراً واضحاً في قدرتهم علي استخدام اللغة (الاستقبالية والتعبيرية) وقدرتهم علي الاتصال يتأثر تبعاً لذلك ، كما أنها تزداد مع شدة الإعاقة العقلية ، وبالتالي تتأثر صدق مقاييس السلوك التثقيفي وفقاً لما يدلي به الطفل من معلومات عن حياته أو بما لا يعرفون عنها:

(Haywood et al , 1982 ,327)

٣- يشير جروسمان إلي أن الكثير من الباحثين ، يعرفون أن هناك صعوبات جمة تكتنف عملية قياس السلوك التثقيفي باستخدام مقاييسه مقارنة بمقاييس الذكاء التي تتطلب توفير مكان هادئ ،

وأثبات جيد مُعد لذلك وينود اختبار ملائمة ، ويمكن الوصول من خلالها إلي قرار مناسب ، أما مقاييس السلوك التكيفي فإنها تتطلب الملاحظة في مواقع عدة عبر فترات من الزمن ، ولا تعتمد علي إجراء الاختبار في حجرة المكتب (Grossman , 1977 , 17) .

٤- وعلي الرغم من أن المقاييس المتنوعة التي أعدت لتقدير الجوانب الشائعة للسلوك التكيفي لدي للأطفال المعوقين فيجب أن نأخذ في الحسبان حقيقة أن مطالب المجتمع تتغير مع العمر وتتباين مع الجنس ، إلا أنها تعجز عن قياس الفروق الدقيقة في التوقعات داخل المجموعات الثقافية الفرعية (Macmillan , 1982 , 358) .

ويشير ماج (Maag , 1989) (إلي أوجه القصور الآتية :-

- ١- الافتقار إلي وجود نموذج إدراكي موحد للكفاءة الاجتماعية.
- ٢- النجاح في التدريب علي المهارات الاجتماعية يكون موجه بشكل مباشر لتعيين القصور في أداء المهارات الاجتماعية بطريقة فردية.
- ٣- القياس والتقييم المتعدد الأبعاد يكون وجوده أمر صعب:

(in: Walker et al , 1992 , 450)

يجب أن يشتمل التقييم الشامل للمهارات الاجتماعية للطفل علي ملاحظات مضبوطة ودقيقة عن السلوك الاجتماعي للطفل ، وذلك من خلال الاستعانة بوسائل عدة حتى يمكن التحقق من مدى تمكن الطفل المعوق من المهارات الاجتماعية وأوجه القصور التي يعاني منها ، وعلي هذا يمكن جمع

المعلومات من خلال تقديرات المعلمين للسلوك الاجتماعي للطفل في المدرسة ، ومن الملاحظات المباشرة للطفل في مواضع متباينة ، ومن استخدام مقاييس سيكومترية مقننة (Gresham , 1981 , 128) .

ولسوء الحظ فإن التقويم الشامل للمهارات الاجتماعية أمر صعب انجازه وذلك لأن تطور مقاييس السلوك التكيفي تتباين وفقاً للسلوك الاجتماعي الذي ينبغي أن يتم ملاحظته في أوضاع طبيعية ، وليس في مواقف تطبيق الاختبار . (Bailey & Wolery , 1984 , 222) .

وفي التقويم الشامل ينبغي أن نضع في اعتبارنا بعض الافتراضات الهامة وهي :-

١- أن التوافق المدرسي يتضمن كل من المعلم والأقران ، وأن التوافق الاجتماعي يتباين من خلال سياقات موقفية متعددة.

٢- داخل المدرسة فإن الأطفال يتطلب منهم انجاز اثنتان من التوافقات الاجتماعية السلوكية الهامة :-

(أ) المطالب السلوكية المتوقعة من جانب المعلمين للتلاميذ داخل وضع تعليمي معين ، وفي ظل السياقات المتباينة علي التلميذ أن يساير التوقعات السلوكية المطلوبة منه.

(ب) تعلم الاستجابة بطريقة مناسبة لعدد متنوع من المواقف الأكاديمية مع تطوير القدرة علي مقابلة القواعد الرسمية وغير الرسمية.

٣- التوافق المبني علي العلاقات القائمة بين الطفل وأقرانه ، علاقات الأطفال التي تحدث أولاً في مواقف لعب حر ، وعليهم أن يتدربوا علي المبادأة والاستجابة بطريقة مناسبة لأقرانهم ، ونمو الصداقات والانضمام إلي الجماعة بطريقة مناسبة ، وبدء واستمرارية المحادثات ، والاتصال بفاعلية والتكيف مع المطالب السلوكية المتغيرة ، والمعايير الاجتماعية عبر سياقات اجتماعية في مواقف اللعب الحر :

(Walker et al., 1992 , 452- 454)

ونتناول فيما يلي بعض مقياس (السلوك التكيفي):-

مقياس فينلاند للنضج الاجتماعي *Social Maturity Scale* :-

يعتبر إدجار دول من أوائل من نادوا بأهمية السلوك الاجتماعي ، وقد قدم دول 1941 *Doll* مقياس مقنن للنمو يقيس المهارات الاجتماعية ، ويغطي الفئة العمرية من الميلاد إلي البلوغ ، وقد اشتمل المقياس علي ١١٧ فقرة رتبت في شكل مقياس نقط *Point Scale* ومقياس عمري *Age Scale* مرتبة تصاعدياً تبعاً للصعوبة وتغطي ثمانية مجالات هي: المساعدة الذاتية العامة ، المساعدة الذاتية في تناول الطعام ، ارتداء الملابس ، التوجيه الذاتي ، المهنة ، الحركة ، التنشئة الاجتماعية (محمد محروس، ١٩٩٧، ٢٣٨).

وينظر كل بند من بنود المقياس مستوي ارتقائي في مرحلة عمرية معينة محسوباً بالشهور ، ومجموع الشهور علي الاختبار يساوي العمر الاجتماعي للطفل ، كما يحسب من الاختبار نسبة ارتقاء اجتماعية بقسمة العمر الاجتماعي علي العمر الزمني في ١٠٠ ، وقنن الاختبار علي عينة محدودة في سنة ١٩٤٧ تتكون من

٦٢٠ مفحوصاً : عشريين من كل سنة و١٠ من الذكور و١٠ من الإناث ، منذ الميلاد حتى سن ٣٠ سنة (صفوت فرج ، ١٩٨٩ ، ٤٩٩).
ويتكون (المقياس من الأبعاد التالية :-

١- المساعدة الذاتية العامة *General Self-Help* .

٢- المساعدة الذاتية في تناول الطعام *Self-Help Eating* .

٣- المساعدة الذاتية في اللبس *Self-Help Dressing* .

٤- التحرك *Locomotion* .

٥- الوظيفة *Occupation* .

٦- الاتصال *Communication* .

٧- التوجيه الذاتي *Self-Direction* .

٨- التطبيع *Socialization* (فاروق عبد الفتاح ، ٢٠٠٧ ، ٤٧٠-٤٧٢) .

ويعطي للبنود درجات هي ٢ ، ١ ، صفر ، ولا ينطبق ولا أعرف ، وينبغي تحديد قاعدة وسقف للدرجات حيث تحدد القاعدة من أعلي سبعة بنود متتابعة حصل فيها المفحوص علي الدرجة ٢ وسقف من أدني سبعة بنود متتالية حصل المفحوص فيها علي الدرجة صفر . وعند التصحيح فإن كل البنود السابقة علي أعلي قاعدة تعطي الدرجات ٢ بينما البنود التي تقع فوق أدني سقف تعطي الدرجات صفر . وعند جمع درجات كل مجال من المجالات عن طريق جمع الدرجات التي حصل عليها المفحوص في البنود التي يشتمل عليها المجال يراعي أنه

إذا كان مجموع لا أعرف في المجال الواحد خمسة أو أكثر فلا تكمل تصحيح هذا المجال ، وكذلك لا تقدر الدرجات المعيارية المقابلة للدرجة الخام لهذا المجال ولا للفروع المشتمل عليها ، حيث يجب إعادة تطبيق بنود هذا المجال مع شخص أكثر معرفة بالمفحوص (محمد محروس ، ١٩٩٧ ، ٢٤١).

معاملات صدق وثبات مقياس فينلاندي-

أولاً : صدق المقياس:-

أكد دول علي أن المقياس يفرق بين الأعمار المختلفة بالنسبة لكل من الأسوياء والمتخلفين عقلياً ، وهذا يدل علي صدقه ، وبالرغم من أن المقياس لا يقيس نسبة ذكاء فقد وجد أن الارتباط بين نسبة الذكاء والنسبة الاجتماعية يتراوح ما بين ٠,٤ إلى ٠,٨ وتؤكد الصدق عن طريق قياس تأثير الإقامة الطويلة في المؤسسات علي مستوي الكفاءة الاجتماعية لعينة من المتخلفين عقلياً ، فعلي الرغم من أن الانخفاض في الكفاءة الاجتماعية لم يتساو مع الانخفاض في الذكاء إلا أن ما توقعه دول قد حدث ، فقد انخفضت الكفاءة الاجتماعية أيضاً للعينة محل الاختبار ، ويتفق ما هو معروف عن تأثير الإقامة في المؤسسات علي الكفاءة الاجتماعية للنزلاء فيها ، كما أن هذا يدل علي أن الكفاءة الاجتماعية بعد مستقل عن الذكاء (فاروق صادق ، ١٩٨٢ ، ٣٧٣-٣٧٤).

وقد أجريت معاملات الصدق للمقياس في البيئة الكويتية فقد هدفت دراسة (Hamadah , 1994) إلي التحقق من الخصائص السيكومترية لمقياس فينلاندي الاجتماعي علي عينة كلية بلغ قوامها ٣٧٣ طفلاً تم تقسيمها إلي

مجموعتين ضمت المجموعة الأولى الأطفال الأسوياء والذين تم اختيارهم من المدارس العامة وبلغ عددهم ٣٢٥ طفلاً، وعينة من أطفال المدارس التربوية الخاصة بلغ عددهم ٤٨ طفلاً، وتراوح أعمارهم ما بين ٤ سنوات إلى ١٢ سنة واحدي عشرة شهراً، وانتهت نتائج الدراسة إلي تمتع المقياس بصدق مرتفع، ووجود علاقة بين السلوك التكيفي والعمر الزمني، كما أن المقياس يتمتع بقدرة تمييزية مرتفعة علي التمييز بين الأطفال الأسوياء وأقرانهم بمدارس التربية الخاصة.

ثانياً : ثبات المقياس:-

يؤكد دول علي أن ثبات المقياس عالية فعندما استخدمت طريقة إعادة تطبيق المقياس وجد أن معامل الثبات ما بين ٠.٨٠ إلى ٠.٩٢ وكانت الفترة بين تطبيق المقياس وإعادة تطبيقه تتراوح ما بين واحد و٩ شهور (فاروق صادق ، ١٩٨٢ ، ٣٧٣).

وأجريت دراسة تومبوكا ونيتكوه (Tomboka & Nitko , 1992) علي عينة بلغ قوامها ٨٦ طفلاً ، تم تقسيمهم علي النحو التالي: ٤٣ طفلاً متخلفاً عقلياً ، و٤٣ طفلاً عادياً تراوحت أعمارهم ما بين ٦-١٨ سنة ، وأثبتت مقياس فينلاندي اتساقاً واضحاً بين تقديرات الآباء والمعلمين لعينة الدراسة ، وأظهر المقياس ثبات مرتفع.

وانتهت نتائج دراسة (Hamadah , 1994) إلي التحقق من ثبات المقياس في البيئة الكويتية إلي تمتع المقياس بثبات عالي من خلال طريقة إعادة تطبيق المقياس.

مزاياء وعيوب مقياس فينلانء :-

يتميز هذا المقياس بقدرته الجيدة علي قياس النضج الاجتماعي في المستويات العمرية الأصغر سناً ، وبشكل خاص مع المتخلفين عقلياً ، وبني هذا المقياس علي أساس النشاطات التي يقوم بها الطفل المتخلف عقلياً في حياته اليومية (Anastasi , 1982 , 278) .

١- من القضايا الهامة التي يهتم بقياسها المقياس هي قياس العمر الاجتماعي فالطفل متوسط الذكاء يكون العمر الاجتماعي *Social Age* بقوة يساير العمر الزمني (*CA*) عندئذ يكون عمره العقلي *MA* مشابهاً لعمره الاجتماعي ، أما إذا كان العمر الاجتماعي أقل من العمر الزمني فإن ذلك يدل علي وجود قصور في الكفاءة الاجتماعية ، أما إذا كان العمر الاجتماعي أعلى من العمر الزمني عندئذ هناك تكبير في النمو ، وفرط الذكاء في الصغر ، والأطفال المتخلفين عقلياً لديهم قصور واضح في العمر الاجتماعي حيث يوجد الارتباط المنخفض بين العمر الزمني والعمر الاجتماعي .

٢- هذا المقياس يبرهن بقدره منقطعة النظير علي فائدته في تقدير النضج الاجتماعي للأطفال المتخلفين عقلياً بترتيب وانتظام في المراحل المبكرة من النمو الاجتماعي (Gunzburg , 1973 , 69-70) .

٣- زيوع وانتشار هذا المقياس في معظم مؤسسات الإعاقة وفي العيادات الإكلينيكية وكذلك في المدارس العامة (Bush & Waugh , 1982 , 373) .

٤- كما أن المقياس يكون مفيد من حيث تحديد الأداء الاجتماعي للفرد بالنسبة لعمره وللمجموعة الثقافية التي ينتمي إليها .

٥- احدي المشكلات الرئيسية لمقياس فينلاندي هي وجود عدد غير كافي من البنود لتكون ممثلة للمدى المنخفض لدي الأشخاص المتخلفين عقلياً ، فعباراته غير متساوية كما أن عددها قليل في بعض مجالات المقياس (Clarke & Clarke , 1974 , 440).

٦- هوجم المقياس من ليلاند وآخرون (Leland, et al , 1964-1966) ووليم جاردنر (Gardner , 1965) حيث اكتشفوا عيوب خطيرة في خصائص المقياس الإحصائية مما يتداخل مع مفهوم النمو المتدرج للمهارات الاجتماعية فمعايير الاختبار في صورة متوسطاته وانحرافاته المعيارية ودرجاته المعيارية في الأعمار المتتالية ليست متتالية بل متداخلة وغير اعتدالية .

٧- كما أن العاملين في ميدان التخلف العقلي والإعاقات المختلفة هاجموا مقياس النضج الاجتماعي لأسباب أخرى أهمها أنه لا يصلح للتطبيق علي الفئات التي لا يمكنها التحرك أو التنقل ، وأنه يكاد يكون غير مميز في مرحلة ما بعد ٢٥ سنة التي يستخدم فيها المقياس نواح مجردة وبعيدة التطبيق خاصة في الفئات الشديدة والعميقة الإعاقة والمقيمة داخل المؤسسات (فاروق صادق ، ١٩٨٥ ، ٣) .

٨- مقياس فينلاندي يعاني بعض أوجه القصور السيكمومترية الجسيمة عندما يتم استخدامه مع الراشدين المتخلفين عقلياً ، وفي هذا ينبغي توجيهه النصائح للذين يستخدمون هذه المقياس مع الراشدين المتخلفين عقلياً بالإشارة إلي معايير ١٨ سنة فقد كان حجم العينات المستخدمة صغيرة للغاية ، وعلي هذا يكون الصدق موضع تساؤل ، هذا المقياس قنن أعوام ١٩٨١ ، ١٩٨٢ ، فهناك عدة من المتغيرات التي طرأت علي المجتمع من حيث الخدمات الموجهة للراشدين للمتخلفين عقلياً ، وتأثير الأدوار الاجتماعية والتغيرات الثقافية المتلاحقة ، كما أن الكثير من المقيمين بالمؤسسات انتقلوا للإقامة في المجتمع مع وجود عدة من التسهيلات ، بمعنى أن الكثير من المقيمين بالمؤسسات وفقاً لمعايير ١٩٨٠ انتقلوا للإقامة بالمجتمع (Beail, 2003) .

قوائم جيزل الارتقائية 1947 , *Gesell Developmental Schedules* :-

قام جيزل ومعاونوه بإعداد قوائم جيزل الارتقائية بقصد دراسة الارتقاء العقلي وقد قننت أساساً استناداً إلي ملاحظات متواصلة لمستويات نمو السلوك . ويبنى الأخصائي الإكلينيكي أحكامه علي أساس ملاحظاته لاستجابات الطفل لبعض المثبرات (محمود الزيايدي ، ١٩٨٧ ، ١٧٢) بالإضافة إلي المعلومات التي تقدمها الأمهات عن أطفالهن .

وقد استخدمت هذه الجداول منذ ظهورها من جانب الإخصائيين النفسيين والأطباء العقليين سواء في البحث العملي أو الممارسة العملية (فؤاد أبو

حطب وآخرون ١٩٩٣، ٢٦٧) حيث تمثل طريقة إمبريقية منظمة لقياس تطور السلوك للأطفال الأصغر سناً (Anastasi, 1982, 266).

وفى النسخة الأخيرة التي صدرت عام ١٩٧٤ فإن هذه القوائم تغطي أربعة مجالات أساسية للسلوك وهي: السلوك التكيفي، والسلوك الحركي (الحركات الكبيرة والدقيقة) والسلوك اللغوي، والسلوك الشخصي-الاجتماعي، وتستخدم وتطبق القوائم علي الأطفال في المرحلة العمرية من سن ٤ أسابيع حتى عمره سنوات، ويمكن من خلال تدريب الفاحص الحصول علي معاملات ثبات تصل إلي ٠.٩٥ (Anastasi, 1982, 266-267).

وقد أعيد اختبار أفراد العينة (وقد تكونت في البداية من ١٠٧ طفلاً) في الأعمار ٤، ٦، ٨ أسابيع، بعد ذلك حتى سن ٥٦ أسبوعاً، ثم في سن ١٨ شهراً، ثم كل عام من سنتين إلي ست سنوات، وقد امتدت هذه المتابعة بعد ذلك عشر سنوات، واستكملت دراسات أخري (لويس مليكه، ١٩٨٥، ٢٣٣).

والمقاييس النمائية تكون (أداة هامة في علاج الأطفال) الرضع شريري (التخلف حيث :-

- ١- تصف تنظيم أو ترتيب هيراركي لنمو السلوكات.
- ٢- يمكن توقع السلوكات من خلال الإشارات المستمدة من المعايير العمرية.
- ٣- قياس الأداء الحالي إلي حد ما، وإمكانياته في المستقبل، وهنا بعض الإشارات تكون موجهة نحو تحديد جوانب القوة والضعف.
- ٤- بروفيل لمدي سلوكات نمو الطفل العادي تبرز من خلال التطبيقات العملية للقائمة (Cunningham, 1979, 191).

مقياس كين - ليفين Cain – Levine Social Competency Scale , 1963 :-

يستخدم مقياس كين- ليفين للكفاءة الاجتماعية للأطفال المتخلفين عقلياً القابلين للتدريب من سن (٥ سنوات حتى ١١, ١٣ سنة). ويتكون مقياس كين- ليفين من (الاختبارات الفرعية التالية :-

- ١- اختبار العناية بالذات *Self-Care Test* ويشتمل علي ١٤ بند.
- ٢- اختبار المبادرة أو المبادرة *Initiative Test* ويشتمل علي ١٠ بنود .
- ٣- اختبار المهارات الاجتماعية *Social Skills Test* ويشتمل علي ١٠ بنود.
- ٤- اختبار التواصل *Communication Test* ويشتمل علي ١٠ بنود (فاروق عبد الفتاح ، ٢٠٠٧ ، ٤٧٥ -٤٧٦).

وقد رتبت عبارات كل مقياس فرعي بطريقة متدرجة في الصعوبة ، ويفيد هذا المقياس في تقدير نمو المهارات المتعلمة التي تمكن الطفل من أن يعتني بذاته ، وأن يصبح عضواً مساهماً فاعلاً اجتماعياً في المجتمع ، كما أنه يفيد في تحديد مستوى الأداء الحالي للطفل المتخلف عقلياً القابل للتدريب ، وفي وضع الخطط والبرامج العلاجية المناسبة ويتطلب تطبيق المقياس فاحص متدرب علي كيفية جمع المعلومات عن المفحوص من خلال ملاحظة أدائه وكذلك فإن هناك حاجة للحصول علي المعلومات من خلال إجراء مقابلات مع الآباء والمعلمين أو من يقوم علي رعاية الطفل المتخلف عقلياً .

وقد قنن هذا المقياس علي عينة بلغ قوامها ٧١٦ طفلاً متخلفاً عقلياً قابلاً للتدريب وتحول الدرجة الخام لكل مقياسي فرعي إلي درجة مئوية ثم يتم تحويل الدرجة الكلية إلي درجة مئوية.

وتم حساب صرق وثبات (المقياس علي النحو التالي) :-

أولاً : صدق المقياس :-

يظهر صدق البناء للمقياس تمايزاً في الأداء مع تمايز العمر، بمعنى أنه كلما زاد العمر زاد الأداء علي أبعاد المقياس المتنوعة، كما أظهر المقياس وجود ارتباط دال بين الأداء علي كل فقرة والأداء علي المقياس الكلي.

ثانياً : ثبات المقياس :-

تم حساب ثبات المقياس بطريقة إعادة تطبيقه فتراوحت معاملات الثبات للاختبارات الفرعية ما بين ٠.٨٨ إلي ٠.٩٧ وللمقياس ككل ٠.٩٨ وبطريقة التجزئة النصفية تراوحت معاملات الثبات للاختبارات الفرعية ما بين ٠.٥٥ إلي ٠.٩٥ وللمقياس ككل ٠.٩١ (فاروق الروسان، ١٩٩٤، ٢٢٨، ٢٢٩).

الاختبار النمائي أو الارتقائي لدينفر *Denver Development Screening Test* :

أعد هذا الاختبار كل من فرانكنبرج ودوس (Frankenburg & Dodds, 1967) للتطبيق علي الأطفال من سن أسبوعان إلي ٦ سنوات، وهو يطبق فردياً بهدف الكشف المبكر عن التأخر في النمو للأطفال صغار السن، وهذا الاختبار سهل في تطبيقه وتسجيل الدرجات وتفسيرها.

ويشتمل هذا المقياس علي أربعة جداول هي :-

١- الحركات الكبيرة Gross Motor :-

ويشتمل علي ٣١ بنداً وتهتم بقياس التحكم في الرأس والرقبة والجذع والساق والجلوس والوقوف بمساعدة ، والوقوف بمفرده والمشي ، والقدرات اليدوية الأساسية مثل : الركل والإلقاء وركوب الدراجة ذات ثلاثة عجلات ، والإمساك ، والقدرات الحركية الأساسية مثل : القفز في المكان ، والقفز لمسافات طويلة ، والقدرات الخاصة بالثبات : مثل التوازن علي قدم واحدة والمشي علي إصبع القدم والكعب.

٢- الحركات الدقيقة Fine Motor :-

وتشتمل علي ٣٠ بنداً تقيس : القدرات اليدوية الأساسية : الوصول والإدراك ، حل وفك ، الشخبطة ، النسخ ، رسم شخص.

٢- اللغة Language :-

وتشتمل علي ٢١ بنداً وتتضمن التلفظ ، الضحك والصراخ ، وتقليد أصوات الكلام وتركيب الكلمات ، وإتباع التعليمات ، وتحديد الألوان والكلمات.

٤- الجانب الشخصي - الاجتماعي Personal - Social :-

ويشتمل علي ٢٣ بنداً وتتضمن : الابتسامات ، والتغذية والشرب من الكأس وتقليد العمل المنزلي ، والمساعدة في المنزل ، وخلع الملابس ، والغسيل ، وتجفيف الأيدي والقيام بالألعاب الجماعية ، والانفصال عن الأم بسهولة ، واللبس بدون مراقبة . وقد قنن هذا الاختبار علي عينة بلغ قوامها ١٠٣٦ مصنفة من سن أسبوعان حتى ٦ سنوات ويتمتع هذا المقياس بصدق وثبات مقبولين.

والدقيقة ، ومهارات المعالجة ، واستخدام الأيدي والأصابع ، ويتداخل هذا المقياس مع المقياس السابق ويبحث درجة التحكم في الجسم والتآزر العام .

٢- اختبار سجل سلوك الرضيع:-

هذا الاختبار يتم تطبيقه بعد المقياس العقلي والحركي ، ويهتم بتقدير جوانب عدة مثل : مستوي النشاط ، والسلوكيات الانفعالية والاجتماعية ، والمثابرة وسلوك التوجه نحو الموضوع أو الهدف ، ومدى الانتباه ، والانفعال ، والانسحاب من الموقف . ويقاس الجانب الكيفي لاختبار سلوك الطفل الرضيع بمقياس تقدير السلوك (Bayley , 1969) .

التقنين عام ١٩٦٩ م :-

تم تقنين هذه المقاييس علي عينة بلغ قوامها ١٢٦٢ طفلاً موزعين بالتساوي بين الأعمار من شهرين إلي ٣٠ شهراً ، وتعطي المقاييس الحركية والعقلية مؤشرات نمو منفصلة معبراً عنها في درجات معيارية اعتدالية متوسطها ١٠٠ وانحرافها المعياري ١٦ درجة ، وتتوافر معايير لكل نصف شهر من العمر ابتداء من شهرين إلي ٦ أشهر ثم كل شهر ابتداء من ٦ أشهر إلي ٣٠ شهر:

(Bayley , 1969)

وفي طبعة ١٩٩٣ م :-

إن عينة مقاييس بايلي لنمو الأطفال الرضع الطبعة الثانية المعيارية والتي اختبرت بدقة ، وتكونت من ١٧٠٠ طفل رضيع وطفل صغير ، أكدت علي أن إعادة التقنين كانت مُبررة حيث يعطي مقاييس بايلي لنمو الطفل الرضيع الطبعة

الثانية حوالي ١٢ درجة أقل في المقياس العملي ، وحوالي ١٠ درجات أقل في المقياس الحركي من الدرجات التي يتم الحصول عليها إذا استخدم المقياس الأصلي. ويبدو أن مقياس بايلي الطبعة الثانية يفيد من نقاط قوة الأداة الأصلية بميزة إضافة فقرات ومواد جديدة ، والأكثر أهمية معايير جديدة ، وتدل المعلومات الموجودة في دليل مقاييس بايلي لنمو الأطفال الرضع الطبعة الثانية علي أنه ينطوي علي ثبات ملائم عبر الفواصل القصيرة (ديفيد . ل . وودريش ، ٢٠٠٥ ، ٨٠-٨٢).

وتشير دراسة دويت وآخرون (*Dewitt et al ., 1998*) التي استخدمت مقاييس بايلي للأفراد المتخلفين عقلياً عميقي الدرجة ، عندما يتم المقارنة بين الطبعة الأولى والثانية ، نجد أن هناك انحدار في الأداء للمقيمين من المتخلفين عقلياً يكون مقترح ، حيث لا يوجد سبب عصبي أو طبي لهذا الانحدار ، والنتائج تشير إلي أن الدرجات الخام والمكافئ العمري يكونان أقل مع تطبيق المقياس في الطبعة الثانية .

معاملات صدق وثبات مقاييس بايلي :-

أولاً : صدق المقاييس :-

هدفت دراسة كل من هوتارد ومكوتير (*Hotard & Mcwhirter , 1978*) إلي فحص التنبؤ بالسلوك التكيفي من مقاييس بايلي لنمو الأطفال ، أجريت الدراسة علي عينة بلغ عددها ٢٥ متخلف عقلياً شديدي وعميقي الدرجة ، والمتغيرات التي أدخلت كمنبئات في تحليل الانحدار المتعدد والمتغيرات المعيارية تم الحصول عليها من التقديرات المستقلة علي اختبار الخصائص السلوكية في

الجوانب التالية : النمو الحركي ، والإدراك السمعي والتغذية ، والشراب ، وارتداء للملابس وخلعها ، والإخراج ، والمهارات البينشخصية ، وتشير النتائج إلي أن المنبئات تكون بدرجة دالة قادرة علي التنبؤ بالسلوكات التكيفية ما عدا التغذية.

وأكدت دراسة وايتلي وكرين (Whiteley & Krenn , 1986) علي أهمية المقياس العقلي فقد وجد أن ٤٥ فقرة من المقياس العقلي لمقاييس بايلي لنمو الأطفال أجريت من خلال تقدير اثنان من الفاحصين لعينة بلغ قوامها ٣٣ طفلاً متخلفاً عقلياً شديدي التخلف وعميقي التخلف ، والدرجات الخام أمكن من خلالها التنبؤ بالنجاح في برامج التكيف وهذا يشير إلي أن هذه المقاييس مفيدة للبرامج التعليمية .

أما نتائج دراسة جولدشتاين وشيفر (Goldstein & Sheaffer , 1988) فقد أجريت علي عينة بلغ قوامها ٤٢ طفلاً متخلفاً عقلياً ، وانتهت إلي وجود ارتباط بين مقياس بايلي وستانفورد- بينيه.

ثانياً : ثبات المقاييس :-

قُدر الثبات عن طريق التجزئة النصفية لكل مجموعة عمرية منفصلة فبلغ ٠,٨٨ للمقياس العقلي ، ومن ٠,٦٨-٠,٩٢ للمقياس الحركي.

مقاييس بالثازار للسلوك التكيفي *Balthazar Scale of Adaptive Behavior*
-:For The Profoundly And Severely Mentally Retarded , 1971

أعد هذا المقياس بالثازار للسلوك التكيفي بغرض تقدير حالات التخلف العقلي شديد وعميق الدرجة ، ويحوي مدي واسع من سلوكات العناية بالذات ، وهذا المقياس يستخدم بفاعلية في برامج التدريب ، وتشتمل هذه المقاييس علي قسمين : يعتني القسم الأول بالاستقلال الوظيفي أو الأدائي ، ويتضمن أبعاد مثل : تناول الطعام والشراب وارتداء الملابس ، وقضاء الحاجة ، وتتطلب الإجراءات في هذا القسم ملاحظة مباشرة للطفل في بيئته الخاصة ، وفي هذا الإطار فإنه يتم

تقديره في مواقف مألوفة مع أفراد مألوفين ، وفي الأنشطة اليومية الاعتيادية للمتخلف عقلياً .

ومقاييس تناول الطعام وقضاء الحاجة تكون مقدرة علي المقياس من ١٠ نقاط ومقاييس ارتداء الملابس تكون مقدرة علي المقياس بـ ٧ نقاط ، وتوجيه البرامج للعناية ولتحسين أوجه القصور في الجوانب الخاصة بالقسم الأول .

أما القسم الثاني فيختص بالتكيف الاجتماعي ويشتمل علي السلوكيات الخاصة بالعلاقات ، والتفاعلات مع الآخرين ، ويتألف من ٨ مقاييس فرعية تقيس : التوافق والتفاعل الاجتماعي .

يحتاج هذا المقياس إلي ٦٠ دقيقة لتطبيقه ، وقد قننت هذه المقاييس علي أعمار من سن ٥ سنوات حتى ٥٧ سنة ، وبلغ قوامها من ١٢٢ فرداً إلي ٢٩٠ فرداً للمقاييس المختلفة .

لم يذكر دليل المقياس أي معلومات عن صدق المقياس وإن أورد فقط بالنسبة للثبات ، ثبات المصححين والذي تراوح ما بين ٠.٤٢ إلي ٠.٩٤ .

مقياس السلوك التكيفي الخاص بالجمعية الأمريكية للتخلف العقلي

-: AAMR Adaptive Behavior Scale

لقد أحدث مقياس دول للنضج الاجتماعي (١٩٣٥- ١٩٦٥) ثورة عاتية تمخضت عن نتائج في منتهي الأهمية بالنسبة للفئات الخاصة ، وهو أن بعد النضج الاجتماعي ليس بالضرورة أنه يوازي بعد الذكاء أي أن معامل الارتباط بين نسبة الذكاء ونسبة النضج الاجتماعي (التي تحسب بطريقة مشابهة لحساب

نسبة الذكاء) ليس مرتفعاً علي الإطلاق ويتراوح في كثير من الدراسات ما بين ٠.٣ إلى ٠.٤٨ (جاردرنر ١٩٦٥) ومع الأبحاث الكثيرة التي أجريت في هذا المجال استقر الأمر علي اعتبار أن النضج الاجتماعي بعداً مستقلاً عن الذكاء ، وقد انتشر استخدام هذا المقياس انتشاراً سريعاً وحظي بالكثير من الاهتمام في معظم مؤسسات المعوقين والفئات الخاصة ، ولكنه قد تعرض لعدة من أوجه النقد تزعمها ليلاند وآخرون وجاردرنر (فاروق صادق ، ١٩٨٥ ، ٢) .

ومقياس فينلاندي يعطي درجة منفردة للأداء التكيفي والتي من شأنها أن تحد من قدرته علي قياس جوانب محددة من القصور في المهارة حيث تخفض من قدرته علي الاستخدام كأداة في تطوير برامج التدريب في الانصباب علي أوجه القصور أما مقياس السلوك التكيفي يمثل كل مستويات التخلف العقلي (خفيف-متوسط - شديد -عميق) ويعطي درجات مئينية *Percentile* مرتبطة بالعينة المعيارية (McGuffin , 1988 , 40).

ويزود هذا المقياس مدي واسع من المعلومات عن المهارات التكيفية مما يعطي صورة واضحة لمستويات أداء الشخص التي تخضع للتقدير ، كما أن الدراسات تمدنا بدليل واضح عن قدرة الأداة في التمييز بين الأطفال في أوضاع فصلية متباينة ، والمجموعات الأخرى التي تمتلك خصائص سلوكية مختلفة: (Spreat , 1982 , 54).

وقام بإعداد هذا المقياس الجمعية الأمريكية للتخلف العقلي كل من نهيرا وفوستر وشيلهاز وليلاندي (Nihera , Foster , Shellhaas & Leland , 1974) للاستخدام مع حالات التخلف العقلي.

ويعتبر مقياس السلوك التكيفي الذي تم إعداده من أفضل المقاييس التي أعدت لقياس السلوك التكيفي ، وأكثرها شهرة منذ المقياس الذي أعده دول عام

١٩٣٥ ، كما أنه أكثر شمولاً من مقياس فينلاندر ، ويكون مفيد جداً في تخطيط المناهج للمتخلفين عقلياً وعامل حاسم في قياس المهارات الاجتماعية:

(Bush & Waugh , 1982 , 374)

ويتكون مقياس السلوك (التثقيفي من تسمين رئيسين هما (أ) (القسم الأول يغطي عشر مجالات سلوكية ويقيس (الأول) (المستقل) ، والمهارات الأساسية للبقاء ، وهذه المجالات هي :-

١- الأداء المستقل *Independent Functioning* :-

ويتضمن تناول الطعام ، واستخدام المراض ، والنظافة ، والعناية باللبس ، والتنقل وارتداء وخلع الملابس .

٢- النمو الجسمي أو البدني *Physical Development* :-

ويشتمل علي النمو الحسي والحركي.

٣- النشاط الاقتصادي *Economic Activity* :-

ويشتمل علي القدرة علي التعامل بالنقود ومهارات التسوق.

٤- النمو اللغوي *Language Development* :-

ويشتمل علي (التعبير والفهم الاستقبالي) وارتقاء اللغة الاجتماعية.

٥- الأعداد والوقت *Numbers & Time* .

٦- الأعمال أو النشاط المنزلي *Domestic Activity* :-

وتشتمل علي النظافة وواجبات المطبخ وأنشطة منزلية أخرى متعددة .

٧- النشاط المهني *Vocational Activity* .

٨- التوجيه الذاتي *Self- Direction* ويشير إلي المبادأة والوقاية وقت الفراغ .

٩- تحمل المسؤولية *Responsibility* .

١٠- التنشئة الاجتماعية *Socialization* .

أما القسم الثاني فإنه يركّز على أربعة عشر مجالاً تهتم بقياس السلوك التثيفي وفيما يلي المجالات التي يضمها هذا القسم :-

- ١- سلوك العنف والتخريب *Violent & Destructive Behavior*.
- ٢- السلوك المضاد للمجتمع *Antisocial Behavior*.
- ٣- سلوك التمرد *Rebellious Behavior*.
- ٤- سلوك لا يوثق به أو السلوك التشككي *Untrust Worthy Behavior*.
- ٥- السلوك الإنسحابي *Withdrawal Behavior*.
- ٦- السلوك النمطي *Stereotyped And odd Mannerisms Behavior*.
- ٧- معاملات شخصية غير ملائمة أو العادات السلوكية غير المناسبة
Inappropriate Interpersonal Manners.
- ٨- عادات صوتية غير مقبولة *Unacceptable Vocal Habits*.
- ٩- عادات غير مقبولة أو شاذة *Unacceptable Eccentric*.
- ١٠- السلوك الإيذائي للذات *Self Abusive Behavior*.
- ١١- الميل إلى النشاط الزائد *Hyperactive Tendencies*.
- ١٢- سلوك جنسي غير مناسب *Sexually Aberrant Behavior*.
- ١٣- اضطرابات نفسية *Psychological Disturbances*.
- ١٤- تعاطي الأدوية أو العقاقير *Use of Medication*.

ويستغرق تطبيق المقياس من ١٥-٣٠ دقيقة . وتستمد المعلومات من خلال الإفادة من أكثر من شخص ، أو يكون القائم بتسجيل المعلومات علي صلة بالفرد ، أو من يقوم علي رعايته. وأن يتحقق الفاحص من مدي صدق المعلومات . وفي هذا الصدد أجريت دراسة ميلور ورتشموند (Mealor & Richmond , 1980) علي عينة بلغ قوامها ٦٠ من المتخلفين عقلياً متوسطي وشديدي الإعاقة من السود والبيض ، وتراوحت أعمارهم ما بين ٧-١٣ سنة ، وبنسبة ذكاء من ٢٥-٥٠ ، وتم فحص مدي التحيز الحاصل من خلال الحصول علي المعلومات من الآباء والمعلمين ، وتم اختيار الجزء الأول من مقياس السلوك التكيفي ومقياس كين - ليفين ، وانتهت نتائج الدراسة إلي أن الآباء يقدرون أبنائهم بدرجة مرتفعة عن المعلمين في أبعاد العناية ، ومساعدة الذات لمقياس الكفاءة الاجتماعية وعلي أداء الوظائف الاستقلالية والنمو البدني ، والنشاط الاقتصادي ، والنشاط المنزلي وأبعاد النشاط المهني لمقياس السلوك التكيفي .

تقنين المقياس:-

اشتملت عينة التقنين في الولايات المتحدة الأمريكية علي حوالي ٤٠٠٠ شخص ممن يقيمون في ٦٩ مؤسسة للمتخلفين عقلياً من كل أرجاء الولايات المتحدة ، ويشتمل دليل المقياس علي معايير في صورة مئينات لإحدى عشرة مجموعة عمرية تقع بين ٣ سنوات إلي ٦٩ سنة ، غير أن هذه المعايير لم تأخذ في اعتبارها المستويات المختلفة للقدرة الذهنية (محمد محروس ، ١٩٩٧ ، ٢٣٦) .

وتم حساب صرق وثبات (المقياس علي النحو التالي) :-

أولاً : صدق المقياس :-

لقد تم حساب الصدق للمقياس بأكثر من طريقة فتشير وراسة نهيرا (Nihira , 1976)
إلى أن التحليل العاملي لنسخة عام ١٩٧٤ يتضمن ثلاث عوامل رئيسية :-

١- الاكتفاء الذاتي الشخصي *Person Self Sufficiency* .

٢- الاكتفاء الذاتي المجتمعي *Community Self –Sufficiency* .

٣- المسؤولية الشخصية الاجتماعية *Personal Social Responsibility* كما
تبين أن البنية العاملية تتمتع بالاستقرار عبر مدي واسع من الفئات
العمرية.

وأجريت وراسة جيرنسيا (Guarnaccia , 1976) بهدف حساب صدق مقياس السلوك
التكفي باستخدام طريقة التحليل العاملي للجزء الأول وخلصت نتائج الدراسة إلى وجود أربعة عوامل
هي علي النحو الآتي :-

١- الاستقلال الشخصي *Personal Independence* .

٢- المسؤولية الشخصية *Personal Responsibility* .

٣- الإنتاجية *Productivity* .

٤- المسؤولية الاجتماعية *Social Responsibility* .

ثانياً : ثبات المقياس :-

أجريت دراسة فوجيلمان (Fogelman , 1975) علي عينة من المتخلفين
عقلياً المقيمون بالمؤسسات بلغ قوامها ١٣٣ ، وحسب الثبات للعينة عن طريق
ثبات المصححين فتراوحت معاملات الثبات للجزء الأول ما بين ٠,٧١ إلى ٠,٩٣ .

بوسيط قدره ٠.٨٦ أما للجزء الثاني فتراوحت معاملات الثبات ما بين ٠.٣٧ إلى ٠.٧٧ بوسيط قدرة ٠.٥٧ .

وأجريت عدة من الدراسات عن ثبات المقياس فقد أُجريت دراسة ازيت وسبريت (Isett & Spreat , 1979) للتحقق من ثبات مقياس السلوك التكيفي علي عينة بلغ قوامها ٢٨ طفلاً متخلفاً عقلياً ، وتم حساب ثبات المقياس عن طريق إعادة تطبيق المقياس بعد فترة أسبوعان ، فتراوحت معاملات الثبات للجزء الأول ما بين ٠.٨٥ إلى ٠.٩٧ مع وسيط قدره ٠.٩١ أما الجزء الثاني فكانت معاملات الثبات منخفضة بعض الشيء حيث بلغت ما بين ٠.٦٠ إلى ٠.٩٧ بوسيط قدره ٠.٨٣ أما عن ثبات المصححين فقد أُجري علي عينة بلغ قوامها ٢٩ طفلاً متخلفاً عقلياً ، وقُدرت معاملات الثبات للجزء الأول ما بين ٠.٤٢ إلى ٠.٩٣ مع وسيط قدره ٠.٧٦ وكانت للجزء الثاني منخفضة فقد تراوحت معاملات الثبات ما بين ٠.٥٦ للسلوك النمطي إلي ٠.٨٤ للسلوك الذي لا يوثق به.

وتشير نتائج دراسة بين وروزكوسكي (Bean & Roszkowski , 1979) والتي أجريت علي عينة من المتخلفين عقلياً بلغ عددها ٢٦٥ وشملت كل مستويات الإعاقة وباستخدام الاتساق الداخلي للمقياس بطريقة ألفا كرونباخ كانت معامل الثبات للجزء الأول ٠.٩١ وللجزء الثاني ٠.٧٠ .

وفيما يتعلق بمقياس السلوك التكيفي الذي أعدته لجنة من جمعية التخلف العقلي الأمريكية فإنه قد ترجم إلي العربية منذ ما يزيد علي عشرة أعوام ، ورغم أنه أصبح متداولاً علي نطاق واسع كأداة تشخيصية مناسبة ، إلا أنه في

حاجة مثله في هذا مثل مقاييس الذكاء إلي معايير استرشادية لأداء فئات ومستويات للتخلف وهي خطوة لن تكون مجدية في الوقت الراهن ما لم يكن هناك اختبار ذكاء جيد للتقنين يساند هذا العمل بصورة منهجية (صفوت فرج ، ١٩٩٢ ، ٤٣١).

مقياس السلوك التكيفي للجمعية الأمريكية للتخلف العقلي: الصورة الخاصة بالمدرسة_ *AAMD Adaptive Behavior Scale Public School Version* :-

أعد كل من لامبيرت وويندميلر وكول وفيجوروا (*Lambert , Windmiller , Cole & Figueroa , 1975*) مقياس السلوك التكيفي صورة المدرسة العامة التي تكون مشابهة للنسخة الأصلية لمقياس السلوك التكيفي للجمعية الأمريكية للتخلف العقلي ، وهو مقنن مع الأطفال المتخلفين عقلياً خفيفي الدرجة ومتوسطي الدرجة القابلين للتدريب في فصول التربية الخاصة والعامة من سن سبعة سنوات وثلاثة أشهر إلي ثلاثة عشرة سنة وشهرين .

وفي هذه النسخة تم حذف النشاط المنزلي من الجزء الأول وسلوك إيذاء الذات والسلوك الجنسي من الجزء الثاني لأن هذين المجالين لا ينطبقان علي التلاميذ بالمدارس أما باقي المجالات الأخرى فقد تم الإبقاء عليها كما هي في المقياس الأصلي ، وعلي هذا أصبحت عبارات المقياس تضم ٩٥ عبارة بدلاً من ١١٠ في مقياس السلوك التكيفي النسخة الأصلية.

ويساعد المقياس المختصين بالمدرسة في الحصول علي مقياس للسلوك التكيفي يقيس به مجالات مختلفة للسلوك التكيفي لدي الأطفال في عمر المدرسة ،

ومن ثم يمكن توظيف أوجه القصور من خلال عملية التدخل ووضع توصيات لعلاج القصور.

وتعتبر هذه الأداة من الأدوات الأكثر شيوعاً للاستخدام في المدارس حيث أن هناك ارتباطات مرتفعة بين الدرجات علي هذه الأداة وتسكين الأطفال في المدارس ، حيث يحصل الأطفال المتخلفين عقلياً علي درجات متدنية في الأداء علي الجزء الأول من هذا المقياس مقارنة بأقرانهم متوسطي الذكاء .

وقد قنن هذا المقياس علي عينة كبيرة بلغ قوامها ٦,٥٢٣ وشملت الأطفال من ولايتي كاليفورنيا وفلوريدا المنتظمين في التعليم ، والمعوقين بدرجات خفيفة الدرجة ومتوسطي الإعاقة من الأطفال القابلين للتدريب .

يصلح المقياس للتمييز بين فئات مختلفة من الأطفال فيشير لامبريت وينمiller (Lambert & Winmiller , 1981) إلي أن مقياس السلوك التكيفي الصورة المدرسية يفيد في تصنيف الأطفال الأسوياء وذوي الإعاقة البسيطة والمتوسطة أو الشديدة.

وتم حساب صرق وثبات (المقياس علي النحو التالي) :-

أولا : الصدق :-

قام كل من لامبريت ونيكول (Lambert & Nicoll , 1976) بإجراء دراسة للتحقق من صدق المقياس علي عينة من الأطفال المتخلفين عقلياً القابلين للتعلم والتدريب ، وعينة من الأطفال الأسوياء بلغ قوامها ٢,٦١٨ ، وانتهت نتائج

الدراسة إلى أن استخدام طريقة التحليل العاملي أشارت إلى تشبع كل مجالات الجزء الأول علي عاملين هما :-

١- الاستقلال الوظيفي *Functional Autonomy* والذي يتميز بالأداء الاستقلالي والنمو المعرفي والنمو البدني .

٢- المسؤولية الاجتماعية *Social Responsibility* ويكون محدد بالمجالات التي تعني بتدبير الشؤون الشخصية والعلاقات مع الآخرين.

أما الجزء الثاني فقد أقر علي وجود عاملين للسلوك التكيفي كما هو مقرر في الدراسات الأخرى هما:-

١- التوافق السيئ مع الآخرين *Interpersonal Maladjust* .

٢- التوافق السيئ مع الذات *Interpersonal Maladjust* .

كما أظهرت نتائج الدراسة وجود فروق مميزة علي الجزء الأول ، حيث يميز هذا الجزء بين الأطفال المتخلفين عقلياً القابلين للتعلم وأقرانهم القابلين للتدريب والأطفال الأسوياء.

أما دراسة بايلي ورتشموند (*Bailey & Richmond , 1979*) فقد أجريت علي عينة بلغ قوامها ٩٤ طفلاً (٦٢ من الذكور - ٣٢ من الإناث) (٥٦ من الأطفال السود ، و ٣٨ من الأطفال البيض) وتم تقسيم العينة الكلية إلي ٢٨ طفلاً متخلفاً عقلياً قابلين للتعلم و ٥٨ طفلاً بطيء التعلم ، ومتوسطي الذكاء ، وتراوحت أعمارهم ما بين ٨٧ إلي ١٥٨ شهراً وانتهت نتائج الدراسة إلي أن بعض درجات السلوك التكيفي تميز بين الأطفال المتخلفين عقلياً القابلين للتدريب وبطيء التعلم

ومتوسطي الذكاء فقد حصل الأطفال متوسطي الذكاء علي درجات مرتفعة علي المجالات الآتية : الأداء الاستقلالي والنشاط الاقتصادي والنمو اللغوي والأعداد والزمن والتنشئة الاجتماعية مقارنة بالأطفال بطيء التعلم والمتخلفين عقلياً القابلين للتعلم . أما المتخلفون عقلياً القابلون للتعلم وبطيء التعلم لا يختلفون بدرجة دالة فيما بينهم ، ومما هو جدير بالذكر فإن المتخلفين عقلياً وبطيء التعلم حققوا درجات مرتفعة علي النشاط المهني أعلى من متوسطي الذكاء .

وتشير نتائج دراسة لمبيرت (Lambert , 1986) من خلال استخدام مقياس السلوك التكيفي النسخة المدرسية إلي وجود فروق جوهرية بين الأسوياء والمتخلفين عقلياً خفيفي ومتوسطي وشديدي الدرجة عبر العمر من سن ٣-١٦ سنة علي هذا المقياس ، كما تزود النتائج بدليل إضافي عن صدق هذا المقياس ، كما أن درجات المقارنة والعامل لا تتأثر بالوضع الجنسي أو السلالة.

ثانياً : ثبات المقياس :-

استخدم ثبات المصححين لمقياس السلوك التكيفي ١٩٧٥ النسخة المدرسية حيث أجريت دراسة جيفنز (Givens , 1980) لفحص تأثيرات التدريب أثناء الخدمة في تسجيل الدرجات ، فأظهر ثبات المصححين معامل ارتباط قدره ٠.٥٥ . كما أظهرت الدراسة وجود فروق جوهرية في معامل الاتفاق المحسوب للمجموعتين وهذا يشير إلي فاعلية التدريب علي عمليات التسجيل أثناء الخدمة ، بالإضافة إلي تحديد أخطاء التسجيل المتكررة والتي تم رصدها بدقة.

وقد أجريت عدة من الدراسات في البيئة الأردنية هدفت إلى تطوير وتقنين مقياس الجمعية الأمريكية للتخلف العقلي فقد أجري الروسان (١٩٨١) دراسة هدفت إلى تطوير صورة أردنية من المقياس القسم الأول تتوفر فيها دلالات صدق وثبات مقبولة كما هدفت الدراسة إلى مقارنة أداء الأطفال الأردنيين مع أداء الأطفال الأمريكيين علي أبعاد المقياس المختلفة (فاروق الروسان ، ١٩٩٤ ، ٢٨٥).

بطارية المعلومات الاجتماعية وما قبل المهنية *Social And Prevocational Information Battery*

أعد هذا المقياس كل من هلبيرن ورفيلد وإيرفان ولينك , *Halpern, Raffeld, Irvin, & Link, 1975* لقياس المعلومات ذات الصلة بالمهنة والسلوك الاجتماعي للمراهقين المتخلفين عقلياً خفيفي الدرجة الذين تتراوح أعمارهم ما بين ١٤ إلى ٢٠ سنة ، وهو يُقدر المهارات التي يحتاج إليها هؤلاء المراهقين لنمو وارتقاء المسؤولية الاجتماعية والشخصية ويغطي خمسة مجالات هي :-

١- الكفاية الذاتية في الجانب الاقتصادي *Economic Self – Sufficiency* :-

وهذا المقياس يعتمد علي قدرة المراهق المتخلف عقلياً علي الشراء والصرافة ، وعمل الميزانية .

٢- العمل *Employability* :-

يتضمن هذا القسم البنود التي تقدر السلوكات المرتبطة بالوظيفة ، وتتضمن مدي التحسن والتقدم في العمل ، والطاعة لرئيس العمل ، وكيف يسأل

المساعدة ، وكيف يتعامل مع الجمهور ومهارات البحث عن الوظيفة من حيث
إكمال طلب العمل والمقابلات الخ

٣- المعيشة الأسرية *Family Living* :-

وهي تقيس المهارات ذات الصلة بالمنزل ، والصحة البدنية ، والإدارة
داخل المنزل ويتضمن هذا المجال بنوداً من قبيل غسيل الملابس ، ومعالجة الجروح
ال بسيطة.

٤- الجانب الشخصي *Personal* :-

ويقدر هذا المجال جوانب عدة علي سبيل المثال تبديل الملابس .

٥- الاتصالات *Communication* :-

ويتضمن هذا المجال بشكل كبير القدرة علي القراءة ، وترجمة الإشارات
الوظيفية مثل : الدخول والخروج ، ويشتمل هذا المقياس علي ٢٧٧ عبارة ، وتتطلب
تطبيقه ثلاثة جلسات (يفضل أن تكون في أيام منفصلة).

وقد قننت هذه البطارية علي عينة بلغ قوامها ٩٠٦ من المراهقين في
المدرسة الثانوية تم أخذها طبقاً لحجم المدرسة والمنطقة الجغرافية ، وقد تم
تشخيص التلاميذ علي أنهم متخلفين عقلياً خفيفي الدرجة ، وتراوح أعمارهم ما
بين ١٤ سنة إلي ٢٠ سنة وقدمت معايير خاصة بالأطفال الأصغر سناً من عمر ٧
سنوات إلي ٩ سنوات وللتلاميذ الأكبر سناً من ١٠ - ١٤ سنة ، ويتم حساب
الدرجات الخام وتحويلها إلي مؤينات لكل مجال وللبطارية ككل .

معاملات صدق وثبات البطارية :-

أولاً : صدق البطارية :-

تم حساب صدق البطارية عن طريق الصدق التنبؤي حيث أمكن التنبؤ
بالتوافق المجتمعي للتلاميذ بصورة جيدة ، وتم حساب الصدق التلازمي بين
البطارية ومقياس وكسلر للذكاء *WISC* فكانت الارتباطات ايجابية ، فالارتباطات

بين الأفراد في المقياس الفرعية لهذه البطارية والمقياس الكلي لوكسلر متدرج من ٠,٣٧ إلى ٠,٥١ مع وسيط قدره ٠,٤٩ ويتضح من ذلك أن هذه البطارية تكون مفيدة في قياس السلوك التكيفي للأفراد المتخلفين عقلياً ، كما أنها تشير إلي التوافق الشخصي والاجتماعي من خلال التنبؤ (Halpern et al. , 1975)

ثانياً : ثبات البطارية:-

تم حساب ثبات البطارية عن طريق الاتساق الداخلي فبلغ معامل الثبات ٠,٨٠ للدرجة الكلية للبطارية ، أما عن طريق إعادة تطبيق الاختبار فقد بلغ معامل الثبات ٠,٨٠

مقياس المهارة المدرسية للمتخلفين عقلياً القابلين للتدريب *Trainable Mentally Retarded School Competency Scale* :-

وضع هذا المقياس ليفين والذي وثورماهلين وكين ١٩٧٦ لقياس المهارات الشخصية والاجتماعية للأطفال المتخلفين عقلياً القابلين للتدريب في موقف المدرسة ويشتمل المقياس علي المجالات الآتية :-

المجال الإدراكي الحركي ، ومجال مسئولية المبادأة ، والمجال المعرفي ، والمجال الاجتماعي الشخصي ، والمجال اللغوي ، ويشتمل المقياس علي صورتين إحدهما للأعمار من ٥-١٠ سنوات والثانية للأعمار من ١١ سنة فأكثر ، وتشتمل كلتا الصورتين علي عدد ١٢٨ بنداً منها ٦٦ مشتركاً بين الصورتين ، ويتم الإجابة علي البنود عن طريق المدرس ولكل بند أربعة مستويات من المهارة ، ويمكن الحصول علي الدرجات المئينية لكل مقياس فرعي وكذلك للدرجة الكلية ، وقد قنن

هذا المقياس علي عينة بلغ قوامها ٣٠٢ فرد من المتخلفين عقلياً تم اختيارهم بطريقة عشوائية من المدارس الحكومية بالولايات المتحدة الأمريكية ، وقد تم حساب ثبات المقياس بطريقة التجزئة النصفية لكل المجموعات العمرية فتراوحت ما بين ٠.٨٠ إلى ٠.٩٠ للمقاييس الفرعية المختلفة ، كما كانت الارتباطات بين المقاييس الفرعية والدرجة الكلية لكل مجموعة عمرية ما بين ٠.٦٠ إلى ٠.٩٠ ولم يحدد دليل المقياس بيانات خاصة بصدق المقاييس ، وقد أُعد هذا المقياس ليكون خلفاً لمقياس المهارة الاجتماعية لكين - ليفين (محمد محروس ١٩٩٧ ، ٢٤٥).

مقياس السلوك التكيفي للأطفال *Adaptive Behavior Inventory For Children* :-

أعد هذه القائمة كل من ميرسير ولويس 1978 ، Mercer & Lewis من منظور سيوسولوجي ، فالسلوك التكيفي يمكن أن يقاس من خلال توقعات الدور الذي يقوم به الفرد في الأسرة أو المجتمع أو مع جماعة الأقران أو من خلال الأداء المناسب لتوقعات الدور .

وقد نمت هذه القائمة من خلال محاولات ميرسير ولويس تشخيص الأفراد الذين لديهم إعاقات عقلية خفيفة الدرجة ، واستنتجت ميرسير من خلال مراجعتها للاختبارات التي وضعت لقياس السلوك التكيفي أنها غير كافية ، وتتكون هذه القائمة من ٢٤٢ سؤالاً يتم تطبيقها من خلال القائمين علي رعاية الطفل ، وهذه القائمة تقيس السلوك التكيفي للأطفال في أعمار من ٥ سنوات إلي ١١ سنة و ١١ شهر في ستة مجالات هي : الأسرة وعلاقات الأقران ، والمجتمع ، والمدرسة ، والمحافظة علي الذات ، الكسب - الاستهلاك .

ويحصل الفاحص علي ستة درجات خام تمثل المجالات الستة السابقة ويتم تحويلها إلي درجات موزونة (متوسطها = ٥٠ وانحرافها المعياري ١٥ باستخدام الجداول المناسبة للفئة العمرية التي يقع فيها عمر المفحوص .

عينات التقنين:-

قننت القائمة علي عينة عشوائية بلغ حجمها ٢٠٠٨٥ وقد تم اختيارها مع مراعاة السن والجنس والسلالة .

معاملات الصدق والثبات لقائمة السلوك التكيفي للأطفال:- أولاً : الصدق:-

تم حساب الصدق من خلال الارتباطات بين المقاييس الفرعية تراوحت معاملات الارتباط ما بين ٠٦٦ إلي ٠٨٧ ، (Mercer & lewis , 1978) .

وقد انتهت نتائج دراسة أوكلاند (Oakland , 1979) إلي أن الارتباطات بين قائمة السلوك التكيفي للأطفال واختبارات الذكاء والتحصيل تكون منخفضة وهذا يدل علي أن قائمة السلوك التكيفي للأطفال لا يمكن استخدامها في التنبؤ للتحصيل المدرسي .

ثانياً : الثبات:-

قدر الثبات بطريقة التجزئة النصفية فبلغ معامل الثبات ٩٥ فأكثر، وتراوحت معاملات الارتباط ما بين ٠٧٨ إلي ٠٩٢ ، للمجالات الستة في القائمة ، أما باستخدام طريقة المصححين فقد وجد اتفاق عالي جداً بين الملاحظين أو المصححين (Mercer & lewis , 1978)

مقياس السلوك التكيفي Children's Adaptive Behavior Scale :-

أعد هذا المقياس كل من رتشموند وكيلايتر (Richmond & Kicklighter , 1980) لتقدير بشكل مباشر قدرة الطفل علي الأداء وبطريقة تكيفية ، ويطبق علي

الأطفال من سن ٥ سنوات إلى ١٠ سنوات ويطبق بطريقة فردية حيث يعرض الفاحص علي المفحوص مجموعة من الأسئلة وعلي المفحوص الإجابة عليها من خلال أداءه لمهام متعددة ويستغرق تطبيقه حوالي ٣٠ دقيقة ويشمل هذا المقياس علي خمسة مجالات هي:-

١- النمو اللغوي *Language Development*.

٢- الأداء الاستقلالي *Independent Functioning*.

٣- أداء الدور الأسري *Family Role Performance*.

٤- النشاط المهني الاقتصادي *Economic - Vocational activity*.

٥- التنشئة الاجتماعية *Socialization*.

ويشير المؤلفان إلي أن هذه المجالات مستقلة نسبياً، ويقترح استخدام درجات المجالات في التشخيص، وعليه فإن الطفل الذي يحصل علي درجات مرتفعة في مجال التنشئة الاجتماعية لكنه في نفس الوقت يحصل علي درجات متدنية في مجال اللغة، فإنه يحتاج إلي برامج متخصصة في اللغة.

تقنين المقياس:-

قنن هذا المقياس علي عينة صغيرة نسبياً بلغ حجمها ٢٥٠ طفلاً متخلفاً عقلياً خفيفي الدرجة، والبيانات التي تم الحصول عليها من هذا المقياس تكون في صورة مكافئات عمرية لكل المجالات الخمسة.

وتم حساب صرق وثبات المقياس علي النحو التالي :-

أولاً : الصدق:-

تم حساب الصدق عن طريق الصدق التلازمي بين مقياس السلوك التكيفي ومقياس وكسلر المنقح لذكاء الأطفال 1974 ، WISC-R فكان معامل الارتباط ٠,٥٧ للمقياس اللفظي و٠,٣٣ للمقياس العملي و٠,٥١ للمقياس الكلي وهذا يشير إلي وجود ارتباط مرتفع بدرجة نسبية بين المقياس وخصوصاً في الذكاء اللفظي .

كما أن هذا المقياس يقيس شيء ما مختلف عن المقاييس الأخرى للسلوك التكيفي حيث كانت الارتباطات بين مقياس السلوك التكيفي والأدوات الأخرى متدرجة من منخفض إلي متوسط وقد قرر مؤلفا المقياس أن مثل هذه الارتباطات تكون إحصائياً دالة من ٠,٤٢ إلي ٠,٦٠

ثانياً : الثبات:-

حسب الثبات للمقياس عن طريق معامل الاتساق الداخلي لعينة بلغ قوامها ٢٥٠ طفلاً متخلفاً عقلياً خفيفي الدرجة فتراوح من ٠,٦٣ للنمو اللغوي والتنشئة الاجتماعية إلي ٠,٨٣ للأداء الاستقلالي:

(Richmond & Kicklighter , 1980)

مقاييس السلوك التكيفي:-

عكف تلامذة دول سبارو وبالوا وسيكثيتت , Sparrow , Balla & Ciccheth (1984) علي إعداد صورة جديدة من مقياس فينلاندر للنضج الاجتماعي وتم تعديل الاسم إلي مقاييس السلوك التكيفي ، والغرض منه تقدير الأفراد المعوقين وغير

المعوقين من مرحلة الميلاد وحتى مرحلة الرشد ، وصدرت لهذه المقاييس طبعات متعددة فهناك الصورة الخاصة بالمسح والصورة الموسعة الخاصة بالسلوك المدرسي وتعرف بصورة غرفة الدراسة وتضم المقاييس الآتية :-

١- التخاطب أو الاتصال *Communication* (التعبيري - الاستقبالي -
الكتابي).

٢- مهارات المعيشة اليومية *Daily Living* (الشخصية - المنزلية -
المجتمعية).

٣- التنشئة الاجتماعية *Socialization* (العلاقات الشخصية - مهارات
التعامل مع المواقف ، اللعب وقت الفراغ).

٤- المهارات الحركية *Motor Skill* (الكبرى - الدقيقة).

٥- السلوك غير التكيفي *Maladaptive Behavior*

وتطبق هذه المقاييس من خلال أشخاص مؤهلون ومدربون ، ويتم الحصول علي المعلومات من خلال مقابلة الشخص الراشد الذي يكون أكثر ألفة بالطفل ، وعلي دراية بسلوك الطفل ، فإذا كان الطفل يعيش في كنف أسرته فإنه يكون من المرغوب الحصول علي المعلومات عن طريق والديه أو أحدهما أو أحد أفراد الأسرة في حالة غياب الوالدين أما إذا كان الطفل يقيم بمؤسسات رعاية الأطفال المعوقين فإنه يفضل في هذه الحالة الحصول علي المعلومات من خلال مقابلة العاملين مع الطفل داخل هذه المؤسسات مع التنوع في مصادر الحصول عليها من داخل هذه المؤسسات ، وإذا كان الطفل يقيم مع أحد أقاربه يكون هو

الأفضل ، وقد يحتاج الفاحص إلي الحصول علي هذه المعلومات من خلال الحصول عليها من مصادر عدة.

تقنين المقاييس :-

اشتملت عينة التقنين في الولايات المتحدة الأمريكية علي عينة بلغ قوامها ٣٠٠٠ فرد موزعين بالتساوي علي فئات عمرية من الميلاد حتى ١٨ سنة ١١ شهراً ، وهذه العينة ممثلة للخصائص السكانية عام ١٩٨٠ ، حيث المتغيرات الديموجرافية التي تضمنت العمر والمناطق الجغرافية ، وتعليم الوالدين ، والجنس ، والسلالة ، وحجم المجتمع ، والوضع التعليمي ، وتشتمل هذه العينة علي ١٥ فئة عمرية تتابع كل سنة من الميلاد حتى ١١ سنة ١١ شهراً ، ثم كل سنتين بدءاً من ١٢ سنة إلي ١٥ سنة ١١ شهراً ، أما الفئة الأخيرة تتضمن ثلاث سنوات من ١٦ سنة حتى ١٨ سنة ١١ شهراً ، وضمت العينة الكلية عينات من الذكور والإناث مقسمة بالتساوي ، ويتم حساب الدرجات الخام ، ويعطي للبنود درجات هي ٢ ، ١ ، صفر ، ولا ينطبق ولا أعرف .

(المعايير الخاصة بمقاييس السلوك التثقيفي كانت علي النحو الآتي :-

١- الدرجات الخام للمجالات : حيث يتم تجميع كل الدرجات الخاصة بكل مجال علي حدة مثلاً مجال مهارات المعيشة اليومية.

٢- الدرجات المعيارية للمجال : حيث تحول الدرجة الخام للمجال إلي درجات معيارية متوسطها ١٠٠ وانحرافها المعياري ١٥ لكل مجال من المجالات ، وبعد ذلك يتم تجميع الدرجات المعيارية لكل المجالات ويتم تحويل مجموع الدرجات المعيارية للمجالات إلي درجة معيارية

موحدة للسلوك التكيفي وذلك بالرجوع إلى الجدول الخاص بهذه الدرجات .

٣- الرتب المئينية والدرجات التساعية للدرجة المعيارية للسلوك التكيفي ،
وتستخرج من الجداول الخاصة بذلك (Sparrow et al , 1984).
وتم حساب صرق وثبات (المقياس علي النحو التالي :-

أولا : صدق المقاييس :-

قام معدو مقاييس السلوك التكيفي بحساب الصدق عن طريق صدق المحتوى من خلال مراجعة دقيقة ومحكمة لعدة من بنود مقاييس السلوك التكيفي ، وكذلك مقاييس النمو والارتقاء ، ثم من خلال الاختيار الملائم للبنود ، وقد توافر لهم ما يزيد علي ٣٠٠٠ مفردة ، ومن خلال صدق المحك مع مقياس فينلاندي للنضج الاجتماعي فكان معامل الارتباط بينهما ٠.٥٥ (Sparrow et al , 1984).

كما حسب براكن وزملاءه Bracken et al , 1984 الارتباط بين مقياس

فينلاندي للسلوك التكيفي ومقياس السلوك التكيفي للأطفال ميرسر ولويس (Mercer & Lewis , 1978) وحصلوا علي معامل ارتباط قدره ٠.٥٨ كذلك فقد توصل الباحثون إلي وجود ارتباطات موجبة دالة (متوسطة) بين درجة السلوك التكيفي والذكاء علي مقاييس بطارية كوفمان للأطفال ومقياس بيبودي اللفظي المصور (في : محمد محروس ، ١٩٩٧ ، ٢٤٤).

ثانيا : ثبات المقاييس :-

قام معدو المقاييس بحساب ثبات المقاييس بطريقة التجزئة النصفية فتراوحت معاملات الثبات من ٠.٨٣ لمجال المهارات الحركية إلي ٠.٩٠ لمجال مهارات المعيشة اليومية ، وللدرجة الكلية للمقاييس فكان معامل الثبات ٠.٩٤ وللسلوك غير التكيفي للأعمار من ٥ سنوات فأكثر فكان ٠.٨٦ ، أما عن ثبات

المصححين فتراوحت معاملات الثبات من ٠.٦٢ إلى ٠.٧٨ ، وبطريقة إعادة تطبيق المقاييس تراوحت معاملات الثبات ما بين ٠.٨٦ إلى ٠.٨٨ .

وبالرغم من توافر عدة من مقاييس السلوك التكييفي إلا أن مقياس السلوك

التكييفي إعداد سبارو وبالا وسيكشيتث (Sparrow , Balla & Ciccheth , 1984) مع مراجعته برهن علي أنه الأكثر شهرة ، وصدق لقياس السلوك التكييفي وفقاً لمنظمة الصحة العالمية (WHO, 1994).

قائمة تقدير السلوك للأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة Behavioral Checklist
-:For Mildly Handicapped Children

أعد هذه القائمة كل من كوردن- سميث وفولر (Corden - Smith & Fowler , 1988) بهدف تقدير سلوك الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة خفيفي الدرجة أثناء فترات الانتقال . القائمة تتكون من ثلاثة صور تمثل ثلاثة أنشطة انتقالية ، والصور تكون التقاط أو تناول المواد ، والأطفال يغسلون أيديهم ، والأطفال يجلسون علي حصيرة مفروشة علي الأرض ، ويتم التقدير بإضافة الدرجة عندما الطفل :-

(أ) يُكمل السلوك المستهدف من خلال نشاط الانتقال ، والتقاط المواد أثناء القيام بعمليات التنظيف ، الذهاب والإياب من الحمام ، وغسل يديه بينما هوفي الحمام ، واختيار كتاب للاطلاع ، والجلوس بهدوء علي الحصيرة حتى يبدأ النشاط التعليمي الثاني .

(ب) الدرجات تكون بالسلب عندما لا يشترك الطفل في النشاط عندما يطلب منه القيام بهذا النشاط ، أو عندما يسلك السلوكات الآتية :-

١- استخدام السلوك العدواني ضد المعلم أو القرين.

٢- عندما يختطف أو ينتزع المواد من القرين.

٣- يفقد المواد.

٤- يترك الحجرة بدون إذن ولا يرجع مباشرة من الحمام.

٥- استخدام اللغة بطريقة غير صحيحة.

٦- أن يأخذ ٣٠ ثانية حتى يدعن للتعليمات ، وتتمتع هذه القائمة

بمستوي طيب من الصدق والثبات.

تقويم مهارات الاتصال للأفراد المتخلفين عقلياً كبار السن *Communications*

Skills Assessment For Mentally III Elder.

أعد هذا الاختبار باترسون (Patterson , 1988) بهدف تقويم مهارات

الاتصال لدي المتخلفين عقلياً كبار السن ويتكون هذا الاختبار من ٧ عبارات ثلاثة

منها تقيس السلوك اللفظي والثلاثة الأخرى تقيس السلوك غير اللفظي. وتقدر

الدرجات وفقاً لطريقة ليكرت (٦ بدائل للإجابة علي عبارات الاختبار) بحيث

يشير التقدير (١) إلي الاستجابة غير المناسبة أو الكافية بصورة متطرفة ، بينما

الدرجة (٦) تشير إلي الاستجابة بطريقة مناسبة أو كافية تماماً للسلوك

المستهدف .

ويستخدم هذا الاختبار للاستخدام في برامج التدريب للمهارات

الاجتماعية المصممة للتغلب علي اللامبالاة السلبيه أو الشكوى من القدرة علي

المشي لدي كبار السن . وتقدير القصور والتقدم أثناء جلسات التدريب. ويتمتع الاختبار بخصائص سيكومترية مقبولة ، ثبات الملاحظين فبلغ ٠,٨٨ ، وثبات إعادة تطبيق الاختبار فكان ٠,٦٠ وعن طريق الصدق التلازمي مع الاختبار الفرعي للكفاءة الاجتماعية لمقياس الملاحظة المقدر من خلال التمريض. إعداد هونجفيلد وجيليس 1966 , Gillis & Klett , فبلغ ٠,٤١ .

منظومة تقدير المهارات الاجتماعية (SSRS) *The Social skills Rating System* :-

أعد هذه المنظومة جيرشام وألبورت 1990 , Gresham & Elliott لقياس المهارات الاجتماعية ، وتطبق المنظومة علي التلميذ والمعلم والوالدين لقياس المهارة الاجتماعية لدي التلميذ في ثلاث مجالات هي :-

١- المشكلات السلوكية وتتضمن : العدوان اللفظي والجسمي ، والجدال والاحتدام والقلق والوحدة ، وتقدير الذات المنخفض والنشاط الزائد.

٢- المهارات الاجتماعية وتتضمن بنوداً تدل علي التعاون ، والتوكيدية ، والمسئولية والتعاطف ، وضبط الذات.

٣- الكفاءة الاجتماعية وتتضمن بنوداً لقياس عمليات القراءة ، والحساب والدافعية والمساندة الوالدية ، والأداء المعرفي العام.

وهذه القائمة تهدف إلي تقويم شامل ورسم خطة للتدخل العلاجي فهي تعطي معلومات عن التلميذ من وجهة نظر المعلم والوالدين والتلميذ نفسه ، والتلاميذ الذين يحصلون علي واحد انحراف معياري أقل من المتوسط (٨٥ أو أقل) علي المهارات الاجتماعية والكفاءة الأكاديمية في حاجة إلي العلاج ، أما التلاميذ

الذين يحصلون علي انحراف معياري أعلي من المتوسط في مجال المشاكل السلوكية من المحتمل أنهم يحتاجون إلي علاج .

تقنين المنظومة:-

قننت هذه المنظومة علي عينة قومية بلغ حجمها ١٧٠ . ٤ طفاً استخدمت خلالها تقديرات الذات ، وأيضاً تقديرات الأطفال من خلال أولياء أمورهم في عينة بلغ حجمها ١٠٠٢٧ . وعينة من المعلمين بلغ حجمها ٢٥٩ وتشتمل العينة الكلية علي الذكور والإناث بالتساوي ، وعدد كافي من التلاميذ في كل مستوي ، ويتم تحويل الدرجات الخام إلي درجات معيارية ، ودرجات مئوية ، والدرجات المعيارية متوسطها ١٠٠ وانحرافها المعياري ١٥ ، ولا توجد درجات معيارية للمقاييس الفرعية ، أما الرتب المئوية تكون متاحة للمقاييس الفرعية ، وتتوافر معايير للمنظومة لكل من الذكور والإناث في مرحلة ما قبل المدرسة والمدرسة الابتدائية وتلاميذ المدرسة الثانوية وللمعوقين وغير المعوقين في المدرسة الابتدائية (Gresham & Elliott , 1990).

معاملات صدق وثبات منظومة تقدير المهارات الاجتماعية :- أولا : الصدق:-

تم حساب الصدق التلازمي للمنظومة مع مقياس ولكر-مكونيل Walker & McConnell , 1988 للكفاءة الاجتماعية والتوافق المدرسي ، ومع مقياس التوافق الاجتماعي لستيفنز Stephens , 1978 فكانت معاملات الارتباط مرتفعة. ومع

قائمة تقدير السلوك للطفل Achenbach & Edelbrock , 1983 فتراوحت معاملات الارتباط بين متوسط إلي مرتفع (Gresham & Elliott ,1990).

ثانيا : ثبات المنظومة:-

تم حساب الثبات من خلال الاتساق الداخلي بمعامل ألفا فكان معامل الثبات للمهارات الاجتماعية ٠,٩٠ وللسلوكات المشكلة ٠,٨٤ وللكفاءة الاجتماعية ٠,٩٥ وبطريقة إعادة التطبيق بعد مرور أربعة أسابيع فبلغ معامل الثبات للمعلم للمهارات الاجتماعية ٠,٨٥ وللسلوك المشكل ٠,٨٤ وللكفاءة الأكاديمية ٠,٩٣ أما للوالدين فقد بلغ للمهارات الاجتماعية ٠,٨٧ أما للسلوك المشكل فبلغ معامل الثبات ٠,٦٥ (Gresham & Elliott ,1990)

مقاييس أخرى:-

●مقياس إلينوي للقدرات اللغوية النفسية *The Illinois Test of Psycholinguistic Abilities*

أعد هذا المقياس كيرك وماكارثي وكيرك (Kirk , et al ,1968) ليناسب الأطفال من سنتين وأربعة شهور إلي ١٠ سنوات وثلاثة شهور، ويهدف إلي تحديد الصعوبات التي يمر بها الطفل في قدرته علي التواصل ، فيهتم بقياس الجانب الاستقبالي من اللغة والجانب التعبيري من اللغة ، ويمكن رسم البروفايل للطفل لتحديد جوانب القوة والضعف في مهارات اللغة النوعية أو المحددة ، ومن ثم بناء برنامج علاجي لعلاج هذه الاضطرابات وهذا المقياس يتطلب أخصائي مؤهلاً

ومدرّباً لتطبيقه وتصحيحه ، ويستغرق تطبيقه قرابة الساعة والنصف ، ويتكون هذا المقياس من ثلاث عمليات أساسية :-

(أ) القدرة علي الاستقبال *Receptive* ويتضمن القدرة علي تحديد ما يراه أو يسمعه الطفل.

(ب) القدرة علي التعبير *Expressive* ويتضمن القدرة علي التعبير عن الأفكار إما بالطريقة اللفظية أو بالإشارات .

(ج) القدرة علي التنظيم *Organizing* ويتناول المعلومات بطريقة منظمة حتى يمكن فهمها والتعبير عنها ويتضمن المقياس المقاييس الفرعية التالية :

١- اختبار الاستقبال السمعي *Auditory Reception Subtest* :-

يتضمن قياس قدرة الطفل علي فهم الجمل البسيطة ، وقياس قدرته علي الاستقبال السمعي وتكون الإجابة بنعم أو لا أو من خلال الإيماءات ويتضمن مجموعة من الأسئلة متدرجة في الصعوبة .

٢- اختبار الاستقبال البصري *Visual Reception Subtest* :-

يهتم هذا الاختبار بقياس قدرة الطفل علي عمل تماثل بين صورة مثيرة مع صورة أخرى ذات صلة بها ، حيث يطلب من الطفل أن يختار من بين أربعة صور معروضة أمامه علي لوحة الصورة الأقرب تطابقاً علي مستوي ذي معني للصورة المعروضة عليه سابقاً.

٣- اختبار الترابط السمعي *Auditory Association Subtest* :-

يقيس قدرة الطفل علي إكمال جمل ناقصة ، ويطلب من الطفل إكمالها من خلال تزويده بالكلمات المقابلة فعلي سبيل المثال الشورية تكون ساخنة ، الأيس كريم الخ .

٤- اختبار الترابط البصري الحركي *Visual-Motor Association Subtest* :-

يقيس قدرة الطفل علي الربط بين مثيرات بصرية تعرض عليه بطريقة ذات معني حيث يختار من بين مجموعة من الصور الصورة الأكثر ارتباطاً بالصورة المثيرة التي يقدمها المفحوص.

٥- اختبار التعبير اللفظي *Verbal Expression Subtest* :-

يقيس قدرة الطفل علي التعبير من خلال استخدام الألفاظ المنطوقة المعيرة عن الموضوعات أو الأشياء التي يطلب منه تفسيرها ، حيث يعرض عليه كلمات مثل كرة ظرف ، ويطلب منه أن يعبر عما يعرفه عن ذلك الشيء.

٦- اختبار التعبير اليدوي *Manual Expression Subtest* :-

يقيس هذا الاختبار قدرة الطفل علي التعبير عن أفكاره من خلال الحركة واستخدام الإيماءات أو الإشارات ، فيطلب الفاحص من الطفل أن يقوم بتقليد كيفية استخدام الأشياء المعروضة عليه.

٧- اختبار الإغلاق النحوي أو القواعدي *Grammatical Closure Subtest* :-

هذا الاختبار يقيس قدرة الطفل علي القيام بإكمال جمل من خلال مراعاة القواعد النحوية ، فيقوم الفاحص بعرض صورة لشيء ما ، يطلب من الطفل أن يكمل جملة ترتبط بتلك الصورة علي أن يراعي فيها قواعد اللغة وتركيب الجملة لغوياً .

٨- اختبار الإغلاق البصري *Subtest Visual Closure* :-

وفي هذا الاختبار يعرض علي الطفل موضوعات مرئية شائعة ناقصة ويطلب منه تمييزها ، حيث تعرض علي المفحوص لوحة تتضمن عدداً من الموضوعات الناقصة ويطلب منه تمييزها وإكمالها .

٩- اختبار التذكر السمعي المتسلسل *Auditory Sequential Memory Subtest* :-

وفي هذا الاختبار يتم قياس قدرة الطفل علي تذكر سلسلة من الأرقام متدرجة في الصعوبة حيث يطلب منه إعادتها.

١٠- اختبار التذكر البصري المتسلسل *Visual Sequential Subtest* :-

يقيس هذا الاختبار قدرة الطفل علي إعادة سلسلة من الأشكال والصور غير المألوفة والتي سبق رؤيتها ثم توارت عنه ، أي يطلب منه تذكرها.

١١- اختبار الإغلاق السمعي *Auditory Closure Subtest* :-

يطلب من الطفل في هذا الاختبار إكمال كلمات أو مفردات غامضة أو غير مكتملة متدرجة في مستوى صعوبتها.

١٢- اختبار التركيب الصوتي *Sound Blending Subtest* :-

هذا الاختبار يقيس قدرة المفحوص علي تركيب الأصوات ، حيث يطلب من الطفل أن يكمل حروف أو مفردات منفصلة.

ولقد أجري (المقياس علي عينة التقنيين) البالغ عروها ٩٦٢ من (الأطفال) :-

معاملات الصدق والثبات للمقياس :-

تم حساب ثبات المقياس بطريقة الاتساق الداخلي فتراوحت ما بين ٠.٦٠ للإغلاق أو الإكمال البصري و٠.٨٨ لمقياس الاستقبال السمعي ، وللدرجة المركبة بلغ ٠.٩٠

وبطريقة إعادة تطبيق المقياس تراوح معامل الاتساق ما بين ٠.٢٩ للاستقبال البصري *Visual reception* إلي ٠.٧٤ لمقياس التذكر السمعي المتسلسل *Auditory Sequential Memory* وللدرجة المركبة ٠.٧٧ وللمقياس ارتباطات ايجابية مع مقياس ستانفورد-بينيه (*Paraskevo & Kirk , 1969*) .

وجدير بالذكر أن هذا المقياس قد خضع للتقنين في البيئة المصرية علي الأطفال المتخلفين عقلياً ، فقد قامت (سهير شاش ، ١٩٩٨ ، ١٢٩-١٣١) بتقنين هذا المقياس واعتمدت علي تسعة مقاييس فقط ، وطبق علي عينة بلغ قوامها ١٥ طفلاً وطفلة تراوحت أعمارهم ما بين ٩-١٢ سنة ، فتم حسابه صدقه بطريق الصدق التلازمي من خلال حساب معاملات الارتباط بين كل من مقياس من مقاييسه مع الاستدلال اللفظي في مقياس ستانفورد- بينيه للذكاء ويشمل اختبارات المفردات والفهم والسخافات والعلاقات اللفظية علي عينة مكونة من ٣٠ طفلاً متخلفاً عقلياً وتراوحت أعمارهم ما بين ٩-١٢ سنة وتراوحت معاملات الارتباط ما بين ٠.٤٤ لمقياس التعبير بالحركة ، ٠.٨٥ لمقياس الإدراك السمعي ، ويتضح من هذا كفاءة المقياس من حيث معاملات الصدق والثبات لقياس الأداء اللغوي النفسي لدي الأطفال المتخلفين عقلياً في البيئة المصرية .

أما عن ثبات المقياس فقد تم حسابه بطريقة إعادة التطبيق بفواصل زمني بلغ مقداره ٢١ يوم فتراوح ما بين ٠.٤٩ . لمقياس الاستقبال البصري و ٠.٧٥ . لمقياس الإدراك السمعي.

ويعد مقياس إيلنوي للقدرات اللغوية النفسية مقياس متعدد الجوانب ، فهو يعطي نماذج لأنواع كثيرة من السلوك ذات علاقة بالأداء المدرسي في زمن قصير نسبياً وبالرغم من أن اختبارات أخري تعطي نماذج لنفس السلوكات أو سلوكات إضافية ، فإن مقياس إيلنوي يشكل مجموعة متلاحمة من المستطاع إدارتها في وقت قصير نسبياً .

إن كل الاختبارات تعطي نماذج للسلوك وواجب الممتحن أن يجاوز القيمة الاسمية للنتائج العامة ، وأن يذهب إلي أعوار السلوكات الفعلية المستخلصة ، وأن تحليل السلوك المعرفي الواقعي يجعل للتشخيص معني ومغزى (جيرهارت ، ١٩٩٦ ، ١٢٧) .

ورغم أهمية هذا المقياس لتقدير القدرات اللغوية النفسية للأطفال ذوي صعوبات التعلم ، وتطبيقه علي الأطفال المتخلفين عقلياً ، ومع الانتشار الواسع لهذا المقياس إلا أن معاملات الثبات كانت ضعيفة إلي حد ما ، كما أن عينات التقنين لم تكن ممثلة للمجتمع كما أنه يصعب في كثير من الأحيان اتخاذ قرارات حاسمة يعتمد عليها من نتائج تطبيق هذا المقياس . وهذا ما حدا بجيرهارت إلي القول إلي أن هذا المقياس لا يقصد به الاستخدام باعتباره أداة رئيسة للتقويم ، وتحديد قيد الطفل في برنامج أو هدف دراسي خاص ، إلا أنه غالباً ما يستخدم

كـمـعـاـوـن رءىس لمثل هـذا التـحـدـيد ، وىسـتـخـدم بـشـكـل صـحـيـح لتـسـجـيل مـلـاحـظـات خـاصـة بـنـقـاط القـوة النـسـبـية ، وبنـقـاط الضـعـف فـي مـخـزـون الطـفـل مـن الـأسـاسـيات التـعـلـيمـية (جـيـهـارـت ، ١٩٩٦ ، ٩٩) .

وىشـير وـاف ١٩٧٥ إـلـى أن هـذا المـقـياس اكتـسـب شهـرة كـبـيرة أثنـاء أوائل السـبـعـينـيات ، وىقـوم عـلـى أسـاس المـقـبـولية الـحـدسـية الـتى تـشـكـل الـأسـاس لـنـمـوذج مـعـالـجـة المـعـلـومـات ، غـير أن الفـحـص الإـمـبـيرىقـى للمـقـياس لم يـخـدم الغـرض ، ومـنـذ تـقـدـيم البـيـانـات الإـمـبـيرىقـية تـدهـور اسـتـخـدام المـقـياس الإـنـوـى للـقـدرة اللـغـوـية النـفسـية بـين الـأخـصـائىن النـفسـىن (فـى : دىـفـىـد . ل ، وودرىش ، ٢٠٠٥ ، ١٨٠) .

● اـخـتـبـار بـرونـكـسـس - أوـزرتـسـكـى للـكـفـاءة الـحـركـية Bruininks - Oseretsky
-: Test of Motor Proficiency, 1977

أعد هـذا الـاـخـتـبـار كل مـن Bruininks- Oseretsky مـن خـلال تـنـقـيـح الـاـخـتـبـار الـأصـلى J Oseretsky وىطـبـق هـذا الـاـخـتـبـار عـلـى الـأطـفـال مـن سن ٤.٥ إـلـى سن ١٤.٥ ، وىهـدف إـلـى تـقـدـىر الكـفـاءة الـحـركـية للـأطـفـال ، وتـحـدـىد الـأطـفـال الـذىن يعـانـون مـن قـصـور واخـتـلال حـركى ووظـىفى ، أو إعـاقـة نمائىة خـطـىرة . وىسـتـخـرم للـحـصـول عـلـى :-

- (١) تـقـوـىم شـامـل للـنـمـو الـحـركى .
- (٢) مـسـح عـام مـخـتـصـر للـكـفـاءة الـحـركـية .
- (٣) تـقـدـىر مـتـخـصـص للمـهـارـات الـحـركـية الـدـقـىقة والـكـبرى .

ويشتمل هذا الاختبار علي ٤٦ عبارة ، ويطبق فردياً ، ويستغرق تطبيقه حوالي من ٤٥-٦٠ دقيقة للصورة المطولة ، ١٥ إلى ٢٠ دقيقة للصورة المختصرة ، والتي تشتمل علي ١٤ عبارة ، ويتكون المقياس من ثمانية اختبارات فرعية علي النحو الآتي:-

(أ) مهارات الحركات الكبرى وتشتمل علي الاختبارات الفرعية التالية :-

(١) سباق السرعة والرشاقة : وهو مصمم لقياس سرعة الجري والرشاقة التي يبديها الطفل.

(٢) التوازن : ويتكون من ٨ بنود صممت لقياس التوازن الحركي.

(٣) التآزر من جهتين : ويتكون من ٨ بنود صممت لقياس التآزر للأطراف السفلي والعليا.

(٤) القوة ويتكون من ٣ بنود صممت لقياس قوة حزام أو مشد الأكتاف والأذرع العليا ، وقوة البطن ، وقوة الأرجل.

● اختبارات امهارات الحركية الدقيقة :-

(٥) تآزر الأطراف العليا ويتكون من ٩ بنود ، ويقيس تآزر العين واليد.

(٣) المهارات الحركية الصغرى (الدقيقة).

(٦) سرعة الاستجابة : صمم لقياس الاستجابة للمشي.

(٧) التحكم البصري الحركي : صمم لقياس تآزر حركات العين مع اليد.

(٨) سرعة الأطراف العليا والمهارة :صمم لقياس مهارة الأصابع واليد ،
سرعة اليد ، سرعة الذراع.

ويمكن من خلال تطبيق هذا المقياس تحديد الأطفال الذين يعانون من
اختلال حركي وظيفي ، أو إعاقة نمائية خطيرة . وللاختبار صفحات لتسجيل
الدرجات لكل اختبار فرعي ، توضح نقاط القوة والضعف ، ودرجات الاختبار
تحول من خلال المكافئ العمري *Age Equivalents* والرتب المئينية *Percentile*
Ranks والدرجات المعيارية *Normative Scores* تشير إلى المستوي الكلي
أو الإجمالي للنمو الحركي للتلميذ ، والمعادل العمري يكون مقرر لكل اختبار فرعي ،
وللمقياس ككل ، وقد قنن هذا المقياس علي عينة بلغ قوامها ٧٦٥ من الأطفال ، وتم
حساب الثبات عن طريق إعادة تطبيق الاختبار فكانت ٠,٨٧ . للدرجة المركبة
للاختبار المطول ، وكانت ٠,٨٦ . للصورة المختصرة من الاختبار ، أما عن الصدق
فبُني علي كفاءة النمو الحركي ، والكفاءة الحركية مقاسه من خلال الأداء اليومي
للتلميذ .

● اختبار بندر - الجشطالت *Bender – Gestalt Test For Yong Children* :

هذا الاختبار من وضع لوريتا بندر سنة ١٩٣٨ ونشرته تحت اسم "اختبار
الجشطالت البصري الحركي" واستعماله الإكلينيكي يعتمد علي نقل أشكال
بسيطة ويتخذ مما يطرأ علي عملية نقل الأشكال من تحريف ، وسيلة للكشف عن
شخص المفحوص ، وقد استعانت بندر بالأشكال البسيطة التي قدمها أصحاب

نظرية الجشطالت مادة إكلينيكية جمعتها من تطبيق هذه الأشكال البسيطة علي مجموعات مختلفة .

وقد طبقت بندر الدلالات الإكلينيكية لاختبارها علي مجموعة كبيرة من المتخلفين عقلياً لمعرفة كيف يستجيبون لهذه الأشكال البصرية الحركية ، وقد لاحظت أن المتخلف عقلياً لا يصل فقط إلي مستوي أرقى من مستويات الإنتاج الجشطالتي المتكامل يتفق ومستواه العقلي الذي تحدده الاختبارات الأخرى المقننة ، بل أن تنوع الإنتاج واختلافه بين المتخلفين عقلياً في سن عقلية معينة أعظم بكثير منه بين الأطفال الأسوياء الذين في مثل عمرهم العقلي ، وقد طبقت بندر اختبارها علي مجموعة من الكبار من مستويات عقلية متباينة ، ولاحظت أن أحدهم وكان عمره العقلي ٣ سنوات يعبر عن العلاقات الجشططالية بأشكال دائرية أولية ، وأنه يميل إلي تكرار هذه الأشكال والمداومة علي إعطائها ، كما أنه يميل إلي رسم النقاط دوائر ، وإلي فصل الأجزاء بعضها عن بعض ، كما يجد صعوبة في رسم الخطوط المتقاطعة ، والمائلة علي نحو ما نجده عند الطفل الصغير غير كامل النضج من الناحية العضلية ، كما كشف البعض ممن تقع أعمارهم العقلية ما بين ٤ ، ٥ سنوات عن كثير من مبادئ الجشطالت التي نجدها عند الأطفال في مثل هذا العمر العقلي غير أنه كانت لديهم قدره أكبر علي الضبط الحركي تجلت في رسم الأشكال الدائرية البسيطة ، كما ظهر لديهم الميل إلي رسم هذه الأشكال الدائرية في مجاميع وكانت هذه الأشكال في العادة أصغر مما نجده عند العاديين (مصطفى فهمي ، سيد غنيم ، ب ت ، ١٦-١٧).

وقد أظهرت الدراسات أن الاختبار قد استخدم كأداة تشخيصية ميزت الأطفال المضطربين انفعالياً ، كما ميز الاختبار المصابين بإصابات عضوية بالخ ، وكذلك ميز إلي حد ما الجانحين من غير الجانحين (عطية هنا ، محمد هنا ، ١٩٧٣ ، ٣٧١-٣٧٥).

تقنين الاختبار:-

قنن الاختبار علي عينة بلغ قوامها ٩٧٥ طفلاً تراوحت أعمارهم ما بين ٥ سنوات إلي ١١ سنة ، والعينة لا تكون جغرافياً ممثلة للسكان في الولايات المتحدة الأمريكية ، أما العينة التي استخدمها كوبيتيز في تقنين هذا الاختبار فكانت ممثلة إلي حد ما.

صدق وثبات الاختبار :-

حسب كوبيتيز (Koppitz , 1975) صدق الاختبار من خلال الارتباطات مع درجات التحصيل الدراسي ، فقد قدم الدليل ما يقرب من ٥٠ دراسة أجريت علي الأطفال من سن الحضانة إلي الصف الثالث ، وكان معامل الصدق متدرج من - ٠.١٣ إلي - ٠.٥٨ مع متوسط قدره - ٠.٢٣ واتجاهات انخفاض هذه الارتباطات يكون سلبي لأن الدرجات مبنية علي عدد الأخطاء (انخفاض عدد الأخطاء) ، وارتفاع التحصيل الدراسي . وقد قرر الدليل ٨ ارتباطات بين هذا الاختبار ومقاييس متعددة من الذكاء تراوحت ما بين - ٠.١٩ إلي - ٠.٦٠ مع متوسط قدره - ٠.٢٢ .

وتم حساب ثبات الاختبار عن طريق كل من ثبات المصححين ، وإعادة تطبيق الاختبار فتراوحت معاملات الثبات بالطريقة الأولى لعينة بلغ قوامها ٢٣ طفلاً ما بين ٠.٧٩ ، ٠.٩٩ مع متوسط قدره ٠.٩٠ ، وبطريق إعادة تطبيق الاختبار تراوحت ما بين ٠.٥٠ إلي ٠.٩٠ مع متوسط قدره ٠.٧١ (Koppitz ,1975) .

وقد قام باسكال وساتل بتحليل فقرات الاختبار ، وتحديد الأخطاء التي تميز تمييزاً دالاً بين الأسوياء والمرضى ، ثم أعدا علي أساس هذا التحليل مفتاحاً للتصحيح الموضوعي نسبياً ، تحققا من صدقه باستخدام مجموعات جديدة من الراشدين الأسوياء (ن = ٤٧٤) ، والذهانيين (ن = ١٣٦) ، والعصابيين (ن = ١٨٧) وقد وجدا أن متوسطات الدرجات للمجموعات الثلاث هي ٨١.٨ ، ٥٠ ، ٦٨.٢ ، علي التوالي وهي درجات موزونة بمتوسط ٥٠ وانحراف معياري ١٠ كما استطاع الاختبار التمييز تمييزاً دالاً بين مجموعات من الأطفال العاديين والفصامين والمتخلفون عقلياً . وكان معامل ثبات إعادة الاختبار بعد ٢٤ ساعة ٠.٧٠ في مجموعة سوية ، وأما الثبات بين المصححين فكان حوالي ٠.٩٠ (لويس مليكه ، ١٩٨٥ ، ٢٨٨) .

● اختبار فروستج الارتقائي للإدراك البصري *Frosting Developmental Test of*

--: *Visual Perception*

أعد هذا الاختبار فروستيج وزملائه لقياس مظاهر الإدراك البصري في أعمار من الثالثة حتى الثامنة من العمر ، ويشتمل علي خمسة اختبارات فرعية تكون في مجموعها ٥٧ عبارة والاختبارات الفرعية هي :-

١- اختبار التآزر بين العين واليد *Eye-Hand Coordination Subtest* .

٢- اختبار التمييز بين الشكل والأرضية *Figure-Ground Discrimination*

Subtest .

٣- اختبار الوضع في فراغ *Position In Space Subtest* .

٤- اختبار إدراك العلاقات المكانية *Spatial Relations Subtest* .

٥- اختبار ثبات الأشكال *Form Constancy* .

والفقرات داخل الاختبارات الفرعية تكون متدرجة في الصعوبة ، وهذه الاختبارات تم اختيارها بسبب علاقتها بالأداء الأكاديمي لمرحلة المدرسة الابتدائية وما قبل المدرسة الابتدائية ، وهي تنظر إلى أهمية تحديد أوجه القصور الإدراكية التي يعاني منها الطفل في وقت مبكر مما يسهل إجراءات التصحيح ، والعلاج المناسبين في وقت مبكر مما يؤدي إلى التقدم المناسب في التحصيل الدراسي ، ويشترط في تطبيق الاختبار أن يكون الفاحص مؤهلاً ، ويحتاج لتطبيقه وقتاً يتراوح ما بين ٣٠ - ٤٥ دقيقة للتطبيق الفردي ، وحوالي ٤٠ - ٦٠ في حالة التطبيق الجمعي ، وبعد الحصول على الدرجات الخام لكل اختبار فرعي يتم تحويلها إلى درجة عمرية ، وإلى درجة قياسية ، ويتم رصد كل الدرجات على الاختبارات الفرعية لنحصل على الدرجة الخام الكلية للاختبار ، ويتم تقسيم الدرجة الكلية للاختبار على عمر الطفل لتعطي نسبة الإدراك البصري :

(Frostig et al ,1 Visual Perception Quotient)

قائمة المراجع:-

أولاً: المراجع العربية:-

- إبراهيم محمد صالح (٢٠٠٧). القياس والتشخيص في التربية الخاصة. عمان : دار البداية ناشرون وموزعون.
- أحمد الرفاعي غنيم ، نصر محمود صبري (٢٠٠٠). التحليل الإحصائي للبيانات باستخدام SPSS . القاهرة : دار قباء للطباعة والنشر والتوزيع .
- أحمد حامد الخطيب ، حسن مدالله الطراونة (٢٠٠٢). القياس والتشخيص في التربية الخاصة . عمان : دار صفاء للنشر والتوزيع.
- أحمد ذكي صالح (١٩٧٢). علم النفس التربوي . القاهرة : مكتبة النهضة المصرية.
- أحمد عباس عبد الله (١٩٩٢). دراسة مقارنة لأداء مجموعة من الأطفال المتخلفين عقلياً وذوي الذكاء فوق المتوسط ، والمتأخرين دراسياً ، وبطيء التعلم في التصنيف الثلاثي لاختبار وكسلر لذكاء الأطفال . مجلة مركز البحوث التربوية بجامعة قطر السنة الأولى ، العدد الثاني ، ٢٤٣- ٢٦٩ .
- أحمد عزت راجح (١٩٨٥). أصول علم النفس . القاهرة : دار المعارف.
- أحمد يحيي الزق (٢٠٠٦). علم النفس ، عمان : دار وائل للطباعة والنشر.
- إسماعيل محمد الفقي (٢٠٠٥). التقويم والقياس النفسي والتربوي . القاهرة : دار غريب.

- جيستش . ي . ج . ، ريتشارد . ل . ك . ، كروسن . ج . ك . (١٩٩٤) .التدريس
الابتكاري لذوي التخلف العقلي . ترجمة : كمال سالم سيسالم . القاهرة :
النهضة المصرية.
- حامد زهران (١٩٧٧) . علم النفس النمو . ط ٤ . القاهرة : عالم الكتب .
- حامد زهران (١٩٨٤) . علم النفس والمعلم (ط ٥) . القاهرة : عالم الكتب .
- حامد زهران (٢٠٠٥) . التوجيه والإرشاد النفسي . القاهرة : عالم الكتب .
- خليل ميخائيل معوض (١٩٩٤) . القدرات العقلية . القاهرة : دار الفكر
الجامعي .
- دافيد موزلي ، بومفيلد ، اليوت ، جرجسون ، هيجينز ، ميللر ، نيوتن (٢٠٠٨) .
أطر التفكير ونظرياته ، دليل للتدريس والتعلم والبحث . تعريب : جابر عبد
الحميد ، عمان : دار المسيرة .
- ديفيد . ل . وودريش (٢٠٠٥) . القياس النفسي للأطفال . ترجمة : كريمان
بدين . القاهرة : عالم الكتب .
- رمزية الغريب (١٩٨٨) . التقويم والقياس النفسي والتربوي . القاهرة : مكتبة
الأنجلو المصرية .
- رمضان محمد القذافي (١٩٩١) . علم النفس الاجتماعي . الجماهيرية الليبية :
الجامعة المفتوحة .
- رمضان محمد القذافي (١٩٩٤) . سيكولوجية الإعاقة . طرابلس : مطبوعات
الجامعة المفتوحة .

- زولت هارسنياي، ريتشارد هتون (١٩٨٨). التنبؤ الوراثي . ترجمة: مصطفى إبراهيم فهمي ، مراجعة : مختار الظواهري ، سلسلة عالم المعرفة ، العدد ١٣٠ المجلس الوطني للثقافة والفنون والآداب ، الكويت .
- سامي سلطي عريفج ، حمادة عبد السلام ، خالد حسين مصلح (٢٠٠٦). القياس والتشخيص في التربية الخاصة. عمان : دار يافا العلمية للنشر والتوزيع.
- سبع محمد أبولبده(١٩٩٦). القياس النفسي والتقييم التربوي . عمان : جمعية عمال المطابع التعاونية .
- سعد جلال (١٩٨٥ - أ). في الصحة العقلية والأمراض النفسية والعقلية والانحرافات السلوكية . القاهرة : دار الفكر العربي.
- سعد جلال (١٩٨٥ - ب) . القياس النفسي والمقاييس والاختبارات. القاهرة: دار الفكر العربي .
- سعيد حسني العزة (٢٠٠١). الإرشاد النفسي أساليبه وفنياته . عمان : الدار العلمية الدولية ودار الثقافة للنشر والتوزيع.
- سليمان الخضري الشيخ (١٩٧٨). الفروق الفردية في الذكاء . القاهرة : دار الثقافة للطباعة والنشر.
- سليمان الريحاني (١٩٨١). التخلف العقلي . عمان : المطبعة الأردنية.
- سمير أبو مغلي ، عبد الحافظ سلامة(٢٠٠١). القياس والتشخيص في التربية الخاصة. عمان : اليازوري .

- سهير محمد سلامه شاش (١٩٩٨). أثر اللعب الجماعي الموجه في تحسين الأداء اللغوي لدي الأطفال المتخلفين عقلياً ، رسالة ماجستير ، كلية التربية جامعة الزقازيق.
- سيد خير الله (١٩٨١). علم النفس التربوي ، أسسه النظرية والتجريبية . القاهرة : دار النهضة العربية.
- صفوت فرج (١٩٨٩). القياس النفسي . القاهرة : الأنجلو المصرية.
- صفوت فرج (١٩٨٦). الذكاء ورسوم الأطفال . القاهرة : دار الثقافة.
- صفوت فرج (١٩٩٢). التخلف العقلي : الوضع الراهن وأفاق المستقبل . دراسات نفسية ، ك٢ ، ج٣ ، ٤١٧-٤٣٦.
- صلاح أحمد مراد ، أمان أحمد محمود (٢٠٠٠). المستوي المعرفي وتصنيف باناتين للذكاء لذوي الاحتياجات الخاصة . بحوث ودراسات المؤتمر السنوي لكلية التربية نحو رعاية نفسية وتربوية أفضل لذوي الاحتياجات الخاصة ، (المنصورة ٤-٥ أبريل) ١٨٩-٢٢٨.
- صلاح أحمد مراد ، أمين علي سليمان (٢٠٠٥). الاختبارات والمقاييس في العلوم النفسية والتربوية : خطوات إعدادها وخصائصها . القاهرة : دار الكتاب الحديث.
- صلاح أحمد مراد ، فوزية هادي (٢٠٠٢). طرائق البحث العلمي : تصميماتها وإجراءاتها .
- صلاح الدين علام (٢٠٠٠). القياس والتقويم التربوي والنفسى ، أساسياته وتطبيقاته وتوجهاته المعاصرة . القاهرة : دار الفكر العربي.

- صلاح الدين عام (٢٠٠٦). الاختبارات والمقاييس التربوية والنفسية. عمان : دار الفكر.
- صلاح الدين عام (٢٠٠٧). القياس والتقويم التربوي في العملية التدريسية. عمان : دار المسيرة.
- طلعت منصور ، أنور الشرقاوي ، عادل عز الدين ، فاروق أبو عوف (١٩٨١) . أسس علم النفس العام . القاهرة : الأنجلو المصرية.
- عادل الأشول (١٩٨٧). علم النفس الاجتماعي. القاهرة : الأنجلو المصرية.
- عادل عز الدين الأشول (١٩٨٧ - ب). موسوعة التربية الخاصة . القاهرة : الأنجلو المصرية.
- عايش زيتون (١٩٨٤). أساسيات الإحصاء النفسي . عمان : دار عمار للنشر والتوزيع.
- عباس محمود عوض (ب ت) . علم النفس العام . الإسكندرية : دار المعرفة الجامعية.
- عبد الحليم محمود ، شاكر عبد الحميد ، محمد نجيب الصبوة ، جمعة يوسف ، عبد اللطيف خليفة ، معتز سيد ، سهير الغباشي (١٩٩٧) . علم النفس العام . القاهرة : مكتبة غريب.
- عبد الرحمن العيسوي (١٩٩٤) . علم النفس في المجال التربوي . الإسكندرية : دار المعرفة الجامعية .

- عبد الرحمن سيد سليمان (٢٠٠١). سيكولوجية ذوي الحاجات الخاصة ، الجزء الثالث ، ذوي الحاجات الخاصة (الخصائص والسمات) . القاهرة : مكتبة زهراء الشرق .
- عبد السلام عبد الغفار، يوسف محمود الشيخ (١٩٨٥). سيكولوجية الطفل غير العادي والتربية الخاصة. القاهرة : دار النهضة العربية.
- عبد الفتاح محمد دويدار (١٩٩٧) . علم النفس التجريبي العملي ، أطره النظرية وتجاربه العملية في الذكاء والقدرات العقلية. الإسكندرية : المكتب العلمي للكمبيوتر والنشر والتوزيع.
- عبد الله زيد الكيلاني ، فاروق فارح الروسان (٢٠٠٦). التقويم في التربية الخاصة . عمان : دار المسيرة.
- عبد المجيد نشواتي (١٩٨٤). علم النفس التربوي. عمان : دار الفرقان .
- عصام النمر (٢٠٠٦). محاضرات في أساليب القياس والتشخيص في التربية الخاصة عمان : دار اليازوري للنشر والتوزيع.
- عصام النمر (٢٠٠٨). القياس والتقويم في التربية الخاصة. عمان : اليازوري.
- عطية محمود هنا ، محمد سامي هنا (١٩٧٣) . علم النفس الإكلينيكي . الجزء الأول التشخيص النفسي . القاهرة : دار النهضة العربية .
- فؤاد أبو حطب (١٩٩٠). القدرات العقلية . القاهرة : الأنجلو المصرية.
- فؤاد أبو حطب ، أمال صادق (٢٠٠٢) . علم النفس التربوي . ط٧ . القاهرة : الأنجلو المصرية .
- فؤاد أبو حطب ، سيد عثمان ، أمال صادق (١٩٩٣). التقويم النفسي . القاهرة : الأنجلو المصرية.
- فؤاد الديهي السيد (١٩٧٦). الذكاء ، ط٤. القاهرة : دار الفكر العربي.

- فؤاد البهي السيد (١٩٩٧). الأسس النفسية للنمو من الطفولة إلى الشيخوخة . القاهرة : دار الفكر العربي.
- فؤاد البهي السيد (١٩٧٩) . علم النفس الإحصائي . القاهرة : دار الفكر العربي.
- فادية علوان (١٩٩٥). اتجاهات حديثة في تعريف وقياس الذكاء . مجلة علم النفس العدد الرابع والثلاثون ، القاهرة ، الهيئة المصرية العامة للكتاب ، ٦٠-٧٣.
- فاروق الروسان (١٩٩٨) . قضايا ومشكلات في التربية الخاصة . عمان : دار الفكر للطباعة والنشر والتوزيع.
- فاروق الروسان (١٩٩٤). الصورة الأردنية لأساليب قياس وتشخيص الإعاقة العقلية . المؤتمر السادس لاتحاد هيئات الفئات الخاصة والمعوقين بجمهورية مصر العربية نحو مستقبل أفضل للمعوقين ٢٩-٣١ مارس ، ٢٧٤-٢٩٤ .
- فاروق الروسان (١٩٩٩) . مقدمة في الإعاقة العقلية . عمان : دار الفكر للطباعة والنشر والتوزيع.
- فاروق صادق ، كمال سيسالم (١٩٨٨). الفروق الفردية لدى الأسوياء وغير الأسوياء. السعودية : مكتبة الصفحات الذهبية.
- فاروق عبد الفتاح موسى (٢٠٠٧). القياس النفسي والتربوي للأسوياء والمعوقين . القاهرة : زهراء الشرق.
- فاروق محمد صادق (١٩٨٢). سيكولوجية التخلف العقلي . ط٢ ، الرياض : جامعة الملك سعود ، عمادة شئون المكتبات .
- فاروق محمد صادق (١٩٨٥). دليل مقياس السلوك التكيفي . ط٣ ، القاهرة : الأنجلو المصرية .
- فتحي السيد عبد الرحيم ، حليم السعيد بشاي (١٩٩٢). سيكولوجية الأطفال غير الأسوياء وإستراتيجية التربية الخاصة ، الجزء الأول ، ط٣. الكويت : دار القلم.

- فتحي السيد عبد الرحيم (١٩٩٠). سيكولوجية الأطفال غير الأسوياء، الجزء الثاني ط ٤ . الكويت : دار القلم.
- قاسم علي الصراف (٢٠٠٢). القياس والتقويم في التربية والتعليم. الكويت : دار الكتاب الحديث.
- كمال إبراهيم مرسى (١٩٨٠). الطفل غير العادي من الناحية الذهنية : الطفل المتخلف عقلياً. القاهرة : دار النهضة العربية .
- كمال إبراهيم مرسى (١٩٨١). متاهات بورتيسوس للذكاء . الكويت : إدارة الخدمة الاجتماعية بوزارة التربية .
- كمال إبراهيم مرسى (١٩٩٦). مرجع في التخلف العقلي . الكويت : دار القلم.
- كمال سالم سيسالم (١٩٨٨) . الفروق الفردية لدي الأسوياء وغير الأسوياء . الرياض : مكتبة الصفحات الذهبية.
- كمال سالم سيسالم (١٩٩٦). المعوقون بصرياً خصائصهم ومناهجهم . القاهرة : الدار المصرية اللبنانية.
- لطفي بركات أحمد (١٩٨١). تربية المعوقين في الوطن العربي . الرياض : دار المريخ.
- لويس كامل مليكه (١٩٩٨). الإعاقات العقلية والاضطرابات الارتقائية . القاهرة : مطبعة فيكتور كيرلس.
- لويس كامل مليكه (١٩٨٥). علم النفس الإكلينيكي ، الجزء الأول ، التشخيص والتنبؤ في الطريقة الإكلينيكية . القاهرة ك الهيئة المصرية العامة للكتاب.
- لويس كامل مليكه (١٩٩١). مقياس وكسلر - بلفيولذكاء الراشدين والمراهقين ، دليل المقياس . القاهرة : مكتبة النهضة المصرية.

- مات ريديلي (٢٠٠١). الجينوم ، السيرة الذاتية للنوع البشري . ترجمة : مصطفى إبراهيم فهمي ، سلسلة عالم المعرفة ، العدد : ٢٧٥ ، المجلس الوطني للثقافة والفنون والآداب ، الكويت.
- ماهر يونس عبد الفتاح ، محمد حسين محمد (٢٠٠٤). الإحصاء في التربية. عمان : دار صفاء للنشر.
- مجدي عبد الكريم حبيب (١٩٩٦). التقويم والقياس في التربية وعلم النفس. القاهرة : النهضة المصرية .
- محمد إبراهيم جودة هلال (٢٠٠٢). الفروق الثقافية في الذكاء . مجلة علم النفس العدد الثالث والستون ، السنة السادسة عشرة ، ١٢٤-١٣٩.
- محمد سلامة آدم (١٩٨٠) : مفهوم الاتجاه في علم النفس الاجتماعي.المجلة الاجتماعية القومية ، العدد الأول ، المجلد (١٧).
- محمد شحاته ربيع (٢٠٠٨). قياس الشخصية . عمان : دار المسيرة.
- محمد طه (٢٠٠٦). الذكاء الإنساني ، اتجاهات معاصرة وقضايا نقدية . سلسلة عالم المعرفة ، العدد ٣٣٠ ، المجلس الوطني للثقافة والفنون والآداب ، الكويت.
- محمد عبد المؤمن حسين (١٩٨٦). سيكولوجية غير الأسوياء وتربيتهم . الإسكندرية : دار الفكر الجامعي .
- محمد ماهر عمر (١٩٨٧). التوجيه والإرشاد النفسي للأطفال غير العاديين. دراسة تحليلية . حوليات كلية الآداب ، جامعة الكويت ، الحولية الثامنة ، الرسالة (٤٣).
- محمد محروس الشناوي (١٩٩٤) . نظريات الإرشاد والعلاج النفسي . القاهرة : دار غريب للطباعة والنشر والتوزيع .
- محمد محروس الشناوي (١٩٩٧). التخلف العقلي ، الأسباب - التشخيص - البرامج القاهرة : دار غريب للطباعة والنشر والتوزيع.

- محمود الزياتي (١٩٨٧). علم النفس الإكلينيكي ، التشخيص والعلاج . القاهرة : الأنجلو المصرية.
- محمود السيد أبو النيل (١٩٨٥). علم النفس الاجتماعي . القاهرة : دار النهضة العربية.
- محمود عبد الحليم منسي (١٩٨٠). مقدمة في الإحصاء النفسي والتربوي . القاهرة : دار المعارف.
- محمود عوض الله سالم ، مجدي محمد الشحات ، أحمد حسن عاشور (٢٠٠٣). صعوبات التعلم ، التشخيص والعلاج . القاهرة : دار الفكر.
- محمود محمد سليم صالح(٢٠٠٨). مقدمة في الإحصاء. عمان : مكتبة المجتمع العربي للنشر والتوزيع.
- مصطفى القمش ، محمد البواليز ، خليل المعايطة (٢٠٠٠). القياس والتقويم في التربية الخاصة . عمان : دار الفكر للطباعة والنشر والتوزيع.
- مصطفى فهمي (ب ت) . سيكولوجية الطفولة والمراهقة . القاهرة : مكتبة مصر.
- مصطفى فهمي (١٩٨٠). سيكولوجية الأطفال غير الأسوياء . القاهرة : مكتبة مصر.
- مصطفى فهمي (١٩٩٥) . علم النفس الإكلينيكي . القاهرة : مكتبة مصر.
- مصطفى فهمي ، سيد محمد غنيم (ب ت) . اختبار الجشطلت البصري الحركي . اختبار بندر - الجشطلت . القاهرة : النهضة المصرية .
- معتز سيد عبد الله (١٩٨٩). الاتجاهات التعصبية. سلسلة عالم المعرفة ، العدد رقم ١٣٧ ، المجلس الوطني للثقافة والفنون والآداب، الكويت.
- مني خليفة علي حسن (٢٠٠١).فاعلية برنامج تدريبي تأهيلي للطفل التوحدي . مجلة كلية التربية بالزقازيق ، العدد ٣٧ ، ١٠٣-١٤١.
- موسي النبهان (٢٠٠٤). أساسيات القياس في العلوم السلوكية. عمان : دار الشروق للنشر والتوزيع .

- نبيل عبد الهادي (٢٠٠٢). مدخل إلى القياس والتقويم التربوي واستخدامه في مجال التدريس الصفي. عمان : دار وائل.
- هدى محمد قناوي (١٩٨٢). الكتابة للطفل الأصم ، ندوة الطفل المعوق. الفترة من (٣١ يناير- ٤ فبراير)، الهيئة المصرية العامة للكتاب.
- والترج . كوفيل ، تيموثي د . كوستيللو ، فابيان . ل. روك (١٩٨٦). الصحة النفسية . القاهرة : الأنجلو المصرية.
- ثان دالين (١٩٩٤). مناهج البحث في التربية وعلم النفس . ترجمة : محمد نبيل نوفل ، سليمان الخضري الشيخ ، طلعت منصور غبريال ، مراجعة سيد أحمد عثمان ، القاهرة ، مكتبة الأنجلو المصرية

ثانياً : المراجع الأجنبية

- Allen , R . & Jones, R . (1968) . *Perceptual , conceptual and psycholinguistic evaluation of the mentally retarded child* . in Baumeister , A . . (ed.) , **Mental Retardation , Appraisal , education and Rehabilitation** . University of London Press Ltd , 39 -65.
- Altrocchi , J . (1980) . **Abnormal behavior** . New York , Harcourt Brace Jovanovich , Inc .
- American Association on Mental Retardation (AAMR).(2006).**The AAMR definition of mental retardation** : Retrieved June 11.2006 from http://www.aamr.org/policies/fAq_mental.
- Anastasi, A.(1982). **Psychological testing** . Fifth ed , Macmillan Publishing Company inc .
- Atkinson,L . (1990) . Reliability and validity of ratio developmental quotients from the Cattell infant intelligence scale . **American Journal on Mental Retardation** , 95 (2) , 15-19.
- Bailey , D . & Wolery , M . (1984) . **Teaching infants and pre-Schoolers with handicaps** , , New York , Charles , E , Merrill.
- Bailey, B ., & Richmond , B . (1979) . Adaptive behavior of retarded , slow – learner , and average intelligence children . **Journal of School Psychology** , 17 (3) , 260 – 263 .
- Balthazar , E . E . (1971) . **Balthazar scales of adaptive behavior for the profoundly and severely mentally retarded** . Champaign , Ill , Research Press Co .
- Bannatyne , A . (1974) . Diagnosis : A note on recategorization of the WISC scaled scores , **Journal of Learning disabilities** , 7 , 272 – 274

- Baron-Cohen, S., Allen, J., & Gilberg, C. (1992). *Can autism be detected at 18 months? the needle, the haystack and the CHAT*, **British Journal of Psychiatry**, 138, 839-843.
- Baumeister, A., & Brooks, P. (1981). *Cognitive deficits in mental retardation*, in Kauffman, J., & Hallahan, D. (eds.), **handbook of special education**, New jersey Prentice – Hall . Inc, Englewood Cliffs.
- Baumeister, A., & Bacharach, V. (1996). *A Critical Analysis of The Infant Health And Development Program*. **Intelligence**, 23, 79-104.
- Bayley, N. (1969). **Bayley scales of infant developmental birth to two years**, New York: Psychological Corporation.
- Beail, N. (2003). *Utility of the Vineland adaptive behavior scales in diagnosis and research with adults who have mental retardation*. **Mental Retardation**, 41 (4), 286-289.
- Bean, A., & Roszkowski, M. (1979). *Item domain correlations on the ABS – paper presented At The 103 Rd annual meeting of the American Association on Mental Deficiency*, Miami.
- Beck, C. (1986). **Applying psychology, understanding people**. New Jersey, prentice-hall, inc
- Bellini, J. (2003). *Mental retardation: a definition, classification and systems of supports*. **Mental Retardation**, 41 (2), 135 -140.
- Belmont, J., & Butterfield, E. (1971). *Learning strategies as determinants of memory deficiencies*. **Cognitive Psychology**, 2, 411 – 420.
- Benton, A. (1964). *Psychological evaluation and differential diagnosis*. In Stevens, H., & Heber, R. (eds.), **Mental**

- Retardation** , Chicago : University of Chicago Press , 16 -56.
- Berdine , W . , & Blackhurst , A . (1981) . *Mental retardation . in Blackhurst , A . , & Berdine , W , (eds .) , An introduction to special education* , Boston , Little Brown and company .
- Berry , K . , & Sherrets , S . (1975) . *A comparison of the WISC and WISC-R For Special education students* , ***Pediatric Psychology*** , 3 , 14 .
- Bloom , A . , Raskin , L . , & Reese , A . (1976) . *A comparison of WISC –R and Stanford – Binet intelligence scale classifications of developmentally disabled children . Psychology in The School* , 13 (3) , 288 – 290 .
- Blue , M . (1970) . *The effectiveness of a group language program with trainable mentally retarded children . Education & Training of The Mentally Retarded* , 5 , 109 -112 .
- Bolen , L . (1998) : *WISC_III score changes for EMH students* , ***Psychology in The School*** , 35 (4) , 327 – 332 .
- Bracey , G.(2000). ***Thinking about tests and testing : A short primer in assessment literacy***. American youth police forum. Washington , DC, National Conference of State legislatures , Denver, C.O
- Bracken , B . , & Prasse , D . (1981) . *Comparison of the PPVT , PPVT –R and intelligence tests used for the placement of black , white and hispanic EMR Students* , ***Journal of school psychology*** , 19 , 304 – 311 .
- Bruininks , R . (1977) . ***Bruininks – oseretsky test of motor proficiency (BOTMP)*** , American Guidance Service , Circle Pines , MN .
- Bryant , K.(1997). *Intelligence testing .in Taylor, R.(ed.), Assessment*

of individuals with mental retardation (pp.13-32), San Diego, CA: Singular publishing Group.

Buckhalt, J., Rutherford, R., & Goldberg, K. (1978). Verbal and non-verbal interaction of mothers with their downs' syndrome and non-retarded infants. **American Journal of Mental deficiency**, 82, 337-343.

Bush, W. & Waugh, K. (1982). **Diagnosing learning problems**. Columbus, Charles, E. Merrill Publishing Company.

Butterfield, E., & Belmont, J. (1973). Assessing and improving the executive function of mentally retarded people. In Bialer, I., & Sterlicht, M., (eds.), **Psychological issues in mental retardation** (pp.277-318).

Carvajal, H., & Weyand, K. (1986). Relationships between scores on Stanford-Binet IV and the Wechsler intelligence scale for children-revised. **Psychological reports**, 59, 963-966.

Catron, D., & Catron, S. (1977). WISC-R Vs WISC: A comparison with educable mentally retarded children. **Journal of School Psychology**, 15 (3), 264-266.

Clarizio, H., & Bernard, R., (1981). Re-categorized WISC-R scores of learning disabled children and differential diagnosis. **Psychology in Schools**, 18, 5-12.

Clarke, A., & Clarke, A. (1974). **Mental deficiency the changing outlook**, New York, Macmillan.

Corden-Smith, L & Fowler, S. (1988). Behavioral checklist for mildly handicapped children. in Herssen, M & Bellack, A. (eds) **, Dictionary of behavioral assessment techniques**. New York, Pergamon Press. 61-62.

- Covin , T. , & Sattler , J. (1985) . *A longitudinal study of the Stanford- Binet and WISC-R with special education Students .* **Psychology in Schools** , 22 , 274-276.
- Covin , T. (1976) . *Correlation between the Pintner . Otis –Lennon , Peabody and Wechsler intelligence scale for children revised .* **Psychological Reports** , 39 , 1058.
- Covin , T. (1977) . *Relationship of the SIT and PPVT to the WISC-R .* **Journal of School Psychology** . 15(3) , 259 -260.
- Covin , T. , & Sattler , J. & Hilsen , D . (1985) . *Comparison of California test of mental maturity and WISC-R IQ among children suspected of being EMR , or Ld .* **Psychology in Schools** , 22 , 43-45.
- Craft , N. , & Kronenberger . E. (1979) . *Comparability of WISC –R and WAIS IQ scores in educable mentally handicapped adolescents .* **Psychology in The Schools** , 16 , 502-504.
- Cromwell, R. (1968) . *Personality evaluation . in Baumeister , A . (ed.) , Mental retardation , appraisal , education and rehabilitation* , University of London Press Ltd , 66 -85.
- Cunningham , M. (1979) . *Early stimulation of the severely handicapped child . In Craft, M. (ed.) , Tredgold's mental retardation* , London , Bailliere , Tindall , 182 -198.
- Davis , J., Elfenbein , J., Schum, R., & Bentler , R. (1986). *Effects of mild and moderate hearing impairments on language , educational and Psychosocial behavior of children .* **Journal of Speech and Hearing Disorders** , 51, 53-62.
- DeStefano , L., & Thampson S. (1990). *Adaptive behavior : The construct and its measurement . in Reynolds , C., & Kamphaus , R. (eds.) , Handbook of psychological and educational assessment*

of children : Personality , behavior and content , PP. 445-471.
New York , Guilford Press.

Dewitt, M., Schreck , K., & Mulik , J.(1998). Use of Bayley scales in individuals with profound mental retardation : comparison of the first and second editions. **Journal of Developmental and Physical –Disabilities**, 10(3), 307-313.

Dinning , W., Andert , J., & Hustak , T.(1977). Reliability and stability of WAIS IQ for institutionalized Adult retardates . **Psychological Reports** , 40,929-930.

Dodd , S.(2005).**Understanding autism**. New York : Elsevier.

Dollinger , S., Horn , J., Boarini, D.(1988). Disturbed sleep and worries among learning disabled adolescents .**American Journal of Orthopsychiatry** , 58, 428-434.

Doppelt , J., & Kaufman ,A..(1977). Estimation the differences between WISC-R and WISC-IQ's. **Educational and psychological measurement** , 37, 417-424.

Drew , C ., Logan , D., & Hardman , M.(1984). **Mental retardation ,a life approach** .Times Mirror Mosby, St. Louis.

Dunn , L..(1965). Peabody picture vocabulary test, manual .**American guidance services inc**, Bldg . Cirelepinas.

Dunn , L.(1981).Peabody picture vocabulary test revised. **American Guidance Services** , Circle Press.

Elliott , S.(1988). Children's social skills deficit. **paper presented at the annual convention of American educational research association** , Neworleans , L.A.

Feuerstein , R.(1979). **The dynamic assessment of retarded performers : the learning potential device , theory , instruments**

and techniques .Baltimore: University Park Press.

Fischman ,R., Proger, B.,& Duffery , J.(1967). *The Stanford Binet revisited A comparison of the 1960 and 1972 revision of the Stanford –Binet intelligence scale* .**The Journal of Special education** , 10(1), 83-88.

Fogelman , C.(1975). **AAMD adaptive behavior scale manual** . Washington, D.C :American Association on Mental Deficiency. for the profoundly and severely mentally retarded , Champaign , Ill , Research Press Co .

Frankenburg , W.,& Dodds , J.(1967). *The Denver developmental screening test* .**J. Pediatr**, 71,181-191.

Frederickson , L.(1985). *Goodenough –Harris drawing test*. in Keyser , D., & Sweetland , R.(eds.), **Test critiques (Vol.2)**Kansas city , test corporation of America.

Frostig , M., Maslow , P., Lefever , D.,& Whittlesey, J.(1964). **Frostig developmental test of visual perception** , Palo Alto: consulting psychologist press.

Gallahue , D.(1982). **Understanding motor-development in children** .New York , John Wiley & Sons.

Gardner , H.(1983). **Frames of mind :The theory of multiple intelligence** , New York , Basic Books.

Gelder , M., Gath , D ., & Mayou , R., (1983). **Oxford textbook of psychiatry** , Oxford University Press.

Gironda, R.(1977). *A comparison of WISC and WISC-R results of urban educable mentally retarded students* .**Psychology in the schools**, 14(3), 271-275.

Givens , T.(1980). *Scorer reliability on the AAMD adaptive behavior*

scale public school version , part one . **Psychology in The Schools**, 17,335-338.

Goldstein , D., & Sheaffer ,C.(1988). Ratio developmental quotient from the Bayley are comparable to later IQs from the Stanford Binet . **American Journal of Mental Retardation** , 92(4), 379-380.

Goodman, J.(1976). Aging and IQ change in institutionalization mentally retarded. **Psychological Reports** , 39,999-1006.

Gordon , B., Saklofske , D.,& Hildebrand , D. (1998). Assessing children with mental retardation .in Vance ,H.(ed.), **Psychological assessment of children** .New York, John Wiley &Sons, Inc, 454-481.

Greene , A., Sapp, G., Chissom .B.(1990). Validation of the Stanford-Bient intelligence scale: Fourth Edition with exceptional black male students. **Psychology in The Schools**, 27,35-41.

Gregory , R. (1996). **Psychological testing , history , principles & applications** , Boston , Allyn & Bacon.

Gresham , F. ,& Elliott , S. (1990). **Social skills rating system – manual –circle Pines** , MN: American Guidance Service.

Gresham , F.(1981). Assessment of children's social skills **Journal of School Psychology** , 19(2), 120-133.

Groff ,M.,& Linden , K.(1982). The WISC-R Factor score profiles of cultural –familial mentally retarded and non-retarded youth. **American Journal on Mental Deficiency** , 87, 147-152.

Grossman, H.(1977). **Manual on terminology and classification in mental retardation** , AAMD, Baltimore , Garamond , Pridemark Press.

- Guarnaccia, V.(1976).Factor structure and correlates of adaptive behavior in non-institutionalized retarded adults .**American Journal of Mental Deficiency**, 80(5),543-547.
- Gunzburg , H. (1973). **Social competence and mental handicap , an introduction to social education** . London , Williams & Wilkins Company
- Halpern A., Raffeld , P., Irvin , I. ,& Link , R.(1975).**Social and prevocational information battery** . Monterey , CA . CTB, Mcgraw-Hill.
- Hamadah , L .(1994). KVCE : A Kuwaiti version of the Vineland adaptive behavior scales –classroom edition .**Dis, Abs,Int** , 54(9) 3399-A.
- Hamm, H., Wheeler , J., Mccallum , S., Herrin, M., Hunter, D.,& Catoe, C.(1976). A comparison between the WISC and WISC-R among educable mentally retarded students .**Psychology in The Schools**, 13,4-8.
- Harrison , P.(1987). **Vineland adaptive behavior scales , classroom , edition manual** .Circle Pines Mn , American Guidance Service.
- Hayes, M., & Sloat , R.(1988). Preventing suicide in learning disabled children and adolescents. **Academic Therapy**, 24 , 221-230.
- Haywood , H., Meyers , C., & Switzky , H.(1982). Mental retardation .In Rosenzweig , M.,& Porter , L.(eds.), **Annual Review of Psychology** , Vol.33, Palio , Alto , California , U.S.A, 309-342.
- Hodapp , A., & Hodapp , J.(1980). Correlation of the PPVT and WISC-R :a function of diagnostic category .**Psychology in The schools**, 17(1),33-36.

Homer, M. (2007). *Perceived Quality And Image: When All Is Not “Rosy”*. **Journal of Business Research**, 61 , 715–723.

Hotard, S., & Mcwhirter , R.(1978). *Predicting adaptive behavior from the Bayley scales of infant development .Paper presented at the southwestern psychological association ,Convention (Atlanta),Georgia .*

Isett , R., & Spreat , S.(1979). *Test-ret and interrater reliabilities of the AAMD adaptive behavior scale. American Journal of Mental Deficiency* , 84(1), 93-95.

Jensen , A.(1989). *The relationship between learning and intelligence .Learning and Individual Differences*, 1,37-62.

Johansson , M., Heldt, T.& Johansson, P.(2006) . **The effects of attitudes and personality traits on mode choice**. *Transportation Research Part A* , 40 , 507–525.

Johnson , G.(1958). *The education of Mentally Handicapped Children* , in Cruickshank, W.& Johnson, G.(eds.), **Exceptional Children and youth**(189 – 225), New York, Prentice-Hall, Inc,

Kamphaus , R.(1987). *Conceptual and psychometric issues in the assessment of adaptive behavior . The Journal of Special Education* , 21, 27-35.

Kanaya , T ., Ceci , S ., & Scullin , M. (2003) . *The Rise And Fall of IQ In Special Ed : Historical Trends And Their Implication . Journal of School Psychology* , 41 (6) , 453 -465.

Kaplan , R., &Saccuzzo , D.(2001). **Psychological testing , principles , application and issues** , Canada , Wadsworth.

Kaufman , A. .,& Kaufman , N.(1983). **Kaufman assessment battery for children :interpretive manual circle pines** , MN :American

Guidance Service.

Kaufman , A.,& Vanhagen , J.(1977). *Investigation of the WISC-R for use with retarded children :correlation with the 1972 Stanford – Binet and comparison of WISC and WISC-R profiles .Psychology in The Schools*, 14(1), 10-14.

Kimbrell , D.(1960).*Comparison of Peabody , WISC , and academic achievement scores among educable mental defectives .Psychological Reports* , 7, p-502.

Kirk ,S.A., Mccarthy ,J.J.& Kirk ,W.(1968). ***The Illinois test of psycholinguistic abilities*** ,Urbana. University of Illinois Press.

Koegel, R. & Schreibman ,L.(1976). *Identification of consistent responding to auditory stimuli by a functionally "deaf" autistic child .Journal of Autism and childhood Schizophrenia* , 6, 147-155.

Koppitz , E.(1975). ***The Bender-gestalt test for young children*** . New York, Grune & Stratton.

Krug , D., Arick, J.,& Almond , P.(1980). *Behavior checklist for identifying severely handicapped individuals with high levels of Autistic behavior .Journal of Child Psychology and Psychiatry* , 21 , 221-229.

Lambert , N. (1986) . *Evidence on age and ethnic status bias in factor scores and the comparison score for the AAMD Adaptive Behavior Scale, school edition . Journal of School Psychology* , 24 (2) , 143-153.

Lambert , N.,& Nicoll , R. (1976). *Dimensions of adaptive behavior of retarded and non-retarded public school children .American Journal of Mental Deficiency* , 81(2), 135-146.

Lambert , N.,& Windmiller , M.(1981). **AAMD adaptive behavior :school edition** , Monterey , CA: Mcgraw –Hill.

Lambert, N., Windmiller , M., and Figueroa, R.(1975). **AAMD adaptive behavior, public school version** , Washington , D.C , American Association on mental deficiency.

Livesay , K.(1986). *Comparison of the Stanford-Binet: Fourth edition to the S.B;L- Mand WISC-R with gifted referrals. Paper presented at the annual conference of the Florida association of school psychologists, Jack Sonville.*

Lord , C., Rutter, M.,& Dilavore, P.(1998).**Autism diagnostic observation schedule** – Generic.San Antonio , TX: Psychology Corp.

Lord , C., Rutter, M.,& LeCouteur, A.(1994). *Autism diagnosis interview –revised version of diagnosis interview for caregivers of individuals with possible pervasive developmental disorders .Journal of Autism and Developmental Disorders . 24, 659-685.*

Lukens , J.,& Hurrell , R.(1966). *A comparison of the Stanford Binet IV and The WISC-III with mildly retarded children . Psychology in the schools, 33, 24-27.*

Maag , J., & Behrens, .J.(1989) . *Depression and cognitive self – statements of learning disabled and seriously emotionally disturbed adolescents. The Journal of Special Education , 23 , 17-27. , 1988)*

Macmillan , D.(1982). **Mental retardation in school and society** , Boston ,Little Brown and Company .

Maher , B. (1963). *Intelligence and brain damage . in Ellis , N.(ed.), Handbook of mental deficiency : Psychological theory and research* , New York , Mcgraw- Hill.

- McCarthy , D.(1972). **Manual for the McCarthy scales of children's abilities** . New York , Psychological corporation.
- McGuffin , P . (1988) . *Assessment of self- care of mentally retarded individual* . in Herssen , M & Bellack , A.(eds) , **Dictionary of behavioral assessment techniques** . New York , Pergamon Press. 40-41.
- Mealor , D. .,& Richmond , B.(1980). *Adaptive behavior teachers and parents disagree*. **Exceptional Children** , 46(5), 386-389.
- Mercer , J.,& Lewis , J.(1978). **The system of multicultural pluralistic assessment**. New York , Psychological Corporation
- Miller , T.,& Sabatino , D.(1981). *An evaluation of the teacher consultant model as an approach to mainstreaming*. **Exceptional Children** , 45(2), 86-91.
- Murray , A., & Bracken , B.(1984). *Eleven –Month predictive validity of the Kaufman assessment battery for children*. **Journal of Psychoeducational assessment** , 2, 225-232.
- Nagle , R.,& Lazarus , S.(1979). *The comparability of the WISC-R and WAIS among 16-year old EMR children*. **Journal of School Psychology**, 17(4), 362-367.
- Naglieri , J. (1982). *Use of the WISC-R and PPVT-R with mentally retarded children*. **Journal of clinical Psychology**, 38, 635-637.
- Naglieri , J.(1983). *Relationship between the McCarthy scales K-ABC and achievement*. **Paper presented at the national association of school psychologists annual meeting** , Detroit.
- Naglieri , J.(1988). **Draw a person :A quantitative scoring system** .San Antonio , Tx .The psychological corporation.
- National joint committee on learning disabilities . (1994). **Collective**

perspectives on issues affecting learning disabilities : position papers and statements . Austin, Tx:pro-ed.

Nelson , W. & Dacey , C. (1999) . *Validity Of The Standard – Binet Intelligence Scale –IV : Its Use In Young Adults With Mental Retardation . **Mental Retardation** , 37 (4) , 319 – 325.*

Nihira , K.(1976). *Dimensions of adaptive behavior in institutionalized mentally retarded children and adults : developmental perspective .**American Journal of Mental Deficiency** , 81, 215-226.*

Nihira , K.,(1985). *Assessment of mentally retarded individuals. In Wolman , B.(ed.),**Handbook of intelligence , theories , measurement and applications** . New York, John Wiley & Sons.*

Oakland , T.(1979). *Research on the adaptive behavior inventory for children and the estimated learning potential .**School Psychology Digest**, 8, 70-73.*

Okasha, A (1977). ***Clinical Psychiatry**. Cairo , General Egyptian Book Organization.*

Oltmanns ,T., Neale , J.,& Davison , G.(1995). ***Case studies in abnormal Psychology** . New York , John Wiley & Sons, Inc.*

Palmer, J.(1970). ***The psychological assessment of children** . New York , Wiley.*

Paraskevopoulos , J., & Kirk , S.A .(1969). ***Development and psychometric characteristics to the revised Illinois test of psycholinguistic abilities** , Urbana , Il : University of Illinois Press.*

Pasewark , R., Fitzgerald , R., Gloeckler, T .(1971). *Relationship of Peabody picture vocabulary test and Wechsler intelligence scale*

for children in an educable retarded group :A cautionary note .
Psychological Reports , 28, 405-406.

Patterson , R.(1988) . *Communications skills assessment for mentally III elderly* . in Herssen , M & Bellack , A.(eds) , **Dictionary of behavioral assessment techniques**, New York , Pergamon Press , 134 – 135.

Polit , D.,& Hungler , B.(1987). **Nursing research principles and practice** , Zippincott , London.

Quattrocchi , M.,& Sherrets , S.(1980). *WISC-R: the first five years* ,**Psychology in the Schools**, 17(3), 297-312.,

Reiss , S.(1994). *Issues in defining mental retardation* .**American Journal on Mental Retardation** , 99, 1-7.

Reschly , D., & Davis , R.(1977). *Comparability of WISC and WIASC-R scores along borderline and mildly retarded children* .**Journal of Clinical Psychology** , 33, 1045-1048.

Richmond , B.,& Long , M.(1977). *WISC-R and PPVT scores for black and white mentally retarded children* .**Journal of School Psychology** ,15(3), 261-263.

Richmond ,B.,& Kicklighter ,R.(1980). **Children's adaptive behavior scale** . Atlanta : Humanics.

Rimland , B.(1971). *The differentiation of childhood psychoses: An analysis of checklists for 2.218 psychotic children* .**Journal of Autism and Childhood Schizophrenia** , 1, 161-174.

Riviere, M.(1973). *The use of the Columbia mental maturity scale with institutionalized mentally children* . **Educational & Psychological Measurement** , 33(4), 993-995.

Rosen , M., Stallings , L. Floor , l ., & Nowakiwska, M.(1968).

Reliability and stability of Wechsler IQ scores for institutionalized mental subnormals .**American Journal of Mental Deficiency**, 73, 218-225.

Rotatori , A.,& Epstein , M.(1978). *The Slosson intelligence test as a quick screening test of mental ability with profoundly and severely retarded children* .**Psychological Reports** , 42(3),1117-1118.

Rothlisberg , B.(1987). *Comparing the Stanford –Binet : Fourth Edition on the WISC-R:A concurrent validity study* .**Journal of School Psychology**. 25, 193-196.

Rowe , H.(1977). *Borderline , Versus mentally deficient :***Australian Journal of Mental Retardation** , 4,11-14.

Rubin , H., Goldman , J,& Rosenffld, J.(1985). *A comparison of WISC-R IQ in a mentally retarded residential population* .
Psychology in The Schools ,22,392-397.

Saigh , P.(1975). *The effects of positive verbal comments on the performance of institutionalized EMR subjects*. **Paper presented to national association of school psychologist annual , convention , Atlanta**.

Saigh , P. & Payne , D.(1976). *The influence of examiner verbal comments on WISC performance of EMR students* .**Journal of school Psychology** , 14, 342-345.

Saigh , P.,& Payne , D.(1979). *The effect of type of reinforcers and reinforcement schedule on performances of EMR students on four selected subtest of the WISC-R.* **Psychology in the Schools** .16(1), 106-110.

Sattler , J.(1988). **Assessment of children** . San Diego. Author

- Sattler , J.(2001). **Assessment of children ; cognitive assessment , Fourth Edition** .San diego, CA: Sattler.
- Sattler , J., Polifka , J., Polifka , S.(1984). *A longitudinal study of the WISC-R and Wais –R with special education students .Psychology in The Schools , 21 , 294-295.*
- Sattler , J.(1982). **Assessment of children's intelligence and special abilities** . Boston , Allyn and Bacon , Inc.
- Schooler , D., Beebe , M., & Koepke , T.(1978). *Factor analysis of WISC-R scores for children identified as learning disabled , educable mentally impaired and emotionally impaired . Psychology in The Schools , 15(4), 478-485.*
- Schopler, E., Reichler , U.& Renner, B.(1988). **The childhood autism rating scale** .Los Angeles :Western Psychological Services.
- Schwarting , F.(1976). *A comparison of the WISC and WISC-R. Psychology in the Schools , 13, 139-141.*
- Shipe , D., Cromwell , R.,& Dunn , L.(1996). *Responses of emotionally disturbed and non-disturbed retardates to PPVT items of human versus nonhuman content. Journal of Consulting Psychology , 30(5), 439-443.*
- Smith , T. , Finn , D. & Dowdy , C. (1993) . **Teaching students with mild disabilities** . New York , Harcourt brace Jovanovich College Publisher.
- Solly , D.(1977). *Comparison of WISC and WISC-R scores of mentally retarded and gifted children . Journal of School Psychology , 15(3), 255-258.*
- Sparrow , S. Balla , D.,& Cicchetti, D.(1984). **Vineland adaptive behavior scales** , circle Pines, MN :American Guidance Service.

- Spitz , H. .(1983). *Intratest and intertest reliability and stability of the WISC, WISC-R and WAIS full scale IQS in a mentally retarded population .The Journal of Special Education , 17(1),*
- Spreat ,S.(1982) .*The AAMD adaptive behavior scale : A psychometric review. Journal of School Psychology , 20 , 45-56.*
- Spruill ,J.(1998). *Assessment of mental retardation with the WISC-III. In A. priffitera & Saklofske , D.(eds.), WISC-III. Clinical use and interpretation. San Diego, Academic Press.*
- Stern , A.(1979). *Diagnosis testing and assessment ,in Gearheart , B.,& Litton , F..(eds.), The trainable retarded . The Mosby Company .*
- Sternberg , R.(1981). *Cognitive –behavioral , approaches to the training of intelligence in the retarded .The Journal of Special Education , 15(2),*
- Sternberg , R.(1986). *Intelligence applied : understanding and increasing your intellectual skills .San Diego, CA, Harcourt Brace , Jovovich.*
- Sternberg .R.(1985). *Cognitive approaches to intelligence . in Wolman , B.(ed.), Handbook of intelligence , theories measurement and application. Awilley interscience , New York, John Wiley & Sons.*
- Stone ,W.,& Hogan , K.(1993). *A structured parent interview for identifying young children with autism .Journal of Autism and Developmental Disorders , 13, 639-652.*
- Taylor , R., Slocum , P.,& O'Neill , J.(1979). *A short form of the McCarthy scales of children's abilities . Psychology in The Schools, 16(3), 347-350.*

- The World Health Organization (1992). **International classification of Disease** (10 Th Ed) . Geneva.
- Thompson , R.(1981). *The diagnostic utility of WISC-R measures with children referred to a developmental evaluation centre.* **Journal of Consulting and clinical Psychology** , 48, 440-447.
- Tobias , J. , & Gorelick , J. (1961) . *Validity of the Peabody picture vocabulary . test as a measure of intelligence of retarded adults .* **Train . Sch . Bull** , 59 , 92 – 98.
- Tobias , J. , And Gorelick , J. , (1960) . *The utility of Goodenough scale in the appraisal of retarded adults .* **AMER .J. Ment , Def** , 65 , 64-68.
- Tombokan, R. ,& Nitko, A.(1992). *Translation cultural adjustment and validation of a measure of adaptive behavior .* **Research in Developmental Disabilities** , 13(5), 481-501.
- Treece , F.,& Treece , J.(1977). **Elements of research in nursing** , Mosby .Saint Louis.
- Udziel , A.,& Barclay , A..(1983). *A note on WISC-WISC-R Differences with mentally retarded and borderline functioning adolescents.* **Psychology in the Schools** , 20,27-28.
- Vance , H., Prichard , K., Wallbrown , F. (1978). *Comparison of the WISC-r and PPVT for a group of mentally retarded students .* **Psychology in The Schools** , 15(3), 349-351.
- Vance , H..(1979). *Sex differences on the WISC-R for retarded children and youth .* **Psychology in The Schools** , 16, 27-31.
- Vance , H., Blixt, S., Ellis,R. , & Debell , S.(1981). *Stability of the WISC-R for a sample of exceptional children .* **Journal of Clinical Psychology** , 37(2), 397-399.

- Vanhagen , J.,& Kaufman , A.(1975). *Factor analysis of the WISC-R for a group of mentally retarded children and adolescents. Journal of Consulting and clinical Psychology*, 43(5),661-667.
- Walker , H., Irvin , L., Noell, J.,&Singer , G.(1992). *A construct score approach to the assessment of social competence , rationale, technological , considerations and anticipated outcomes . Behavior Modification* , 16(4), 448-474.
- Warren , S. & Collier , H. (1960) . *Stability of the Columbia mental maturity scale for mentally retarded Institutionalized Female . Amer . J. Ment .Def* , 64 , 916 -920.
- Watkins , M.& Canivez, A.(2001). *Longitudinal factor structure of the WISC-III among students with disabilities . Psychology in The Schools* , 38(4), 291-298.
- Watson , B., Goldgar, D., Krosese , J.,& Lotz, W.(1986). *Nonverbal intelligence and academic achievement in the hearing impaired. The Volta Review* , 88, 151-158.
- Webster , R.,& Lafayette , A.(1980). *Distinguishing among three subgroups of handicapped students using Bannatyne's recategorization . The Journal of Educational Research* , 73, 237-240.
- Wechsler , D.(1974). *Wechsler Intelligence scale for children – revised* .New York :Psychological Corporation.
- Wechsler , D.(1991). *Wechsler intelligence scale for children* , San Antonio, TX, Psychological Corporation.
- Whiteley , J. & Krenn , M.(1986). *Uses of the Bayley mental scale with nonambulatory profound mentally retarded children . American Journal of Mental Deficiency* , 90(4), 425-431.

- Wilson , W.(1992). *The Stanford Binet :Fourth Edition and Form L-M in assessment of young children with mental retardation . **Mental Retardation** , 30(2), 81-84.*
- Witt , J.& Martens , B. (1984). *Adaptive behavior : Tests and assessment issues. **School Psychology Review**, 13, 478-484.*
- Witt , J., Elliott , S., Kramer , J.,& Gresham , F.(1994). ***Assessment of children, fundamental methods and practices . Brown & Benchmark , Wisconsin.***
- Wolf ,S.(1998). *Commentary on medical specialties **Integrative Physiological and Behavioral Science**, 33(4), P.311.*
- Zigler , E., Balla , D., Hodapp, R.(1984). *On the definition and classification of mental retardation .**American Journal of mental deficiency** , 89, 215-230.*
- Zins , J.,& Barnett , D.(1984). *A validity study of the K-Abe, WISC-R, And Stanford –Binet with non-referred children .**Journal of School Psychology**, 22, 369-371*