

مقياس تشخيص التفاعل الاجتماعي لأطفال طيف التوحد

إعداد

زكى عبد العزيز زكى مصطفى

باحث دكتوراه بقسم علم النفس

كلية الآداب - جامعة المنيا

zaki.eltarhony@gmail.com

المستخلص:

تهدف الدراسة الحالية الى بناء مقياس لتشخيص التفاعل الاجتماعي لاطفال طيف التوحد حيث اعتمدت الدراسة الراهنة على استطلاع اراء المتخصصين فى مجال علم النفس (ن= 50) ما بين استاذة جامعة ومتخصصين فى ذلك المجال فضلا عن عمل استبيان على امهات الاطفال ذوى طيف التوحد (ن= 50) للوقوف على طبيعة السلوك الاجتماعى عند هؤلاء الاطفال ، فضلا عن الاعتماد على المقاييس السابقة المعدة لهذا المفهوم فى الادبيات السيكلوجية و خلصت النتائج الى بناء مقياس لتشخيص التفاعل الاجتماعى عند اطفال طيف التوحد.

الكلمات المفتاحية : التفاعل الاجتماعى - اطفال طيف التوحد - تنمية التفاعل الاجتماعى.

هدف المقياس :

يهدف المقياس إلى تشخيص التفاعل الاجتماعي لأطفال طيف التوحد
إجراءات إعداد المقياس :

مر بناء المقياس بعدة مراحل يمكن إجمالها فيما يلي :

المرحلة الأولى (تحديد الروافد الأساسية لمقياس السلوك الاجتماعي لأطفال طيف التوحد) :-
الرافد الأول (المراجع العربية والإجنبية والنظريات السابقة التي تناولت السلوك الاجتماعي) : جاءت تلك المرحلة بهدف معرفة وجهات النظر المختلفة تجاه تفسير التفاعل الاجتماعي بما يساعدنا على استخلاص مكوناته وعناصره المتعددة حيث تم استقراء التراث النظرى الذى اهتم بدراسة التفاعل الاجتماعي من اطر نظرية ونظريات سابقة ، وبمراجعة الأدبيات المتاحة التي فحصت التفاعل الاجتماعي لدى الأطفال ذوي اضطراب التوحد ، وجد الباحث أن أهم الأدوات التي تستخدم في قياس السلوك الاجتماعي لدى هؤلاء الأطفال هي مقياس فينلاند للسلوك التكيفي Vineland Adaptive Behavior Scales الذي أعده كل من Sparrow, Balla & Cicchetti, 1984)، ومقياس تقدير المهارات الاجتماعية Social Skills Rating Scale الذي أعده كل من (Gresham and Elliott, 1990) ومقياس السلوك الاجتماعي لدى الأطفال (Children' s Social Behavior Questionnaire) الذي أعده كل من Luteijn. Jackson, Volkmar & Minderaa, 1998)، ومقياس الاستجابة الاجتماعية The Social Responsiveness Scale الذي أعده كل من: (Constantino, Pryzbeck Friesen) (Todd, 2000)، وبروفيل المهارات الاجتماعية لذوي التوحد The Autism Social Skills profile الذي أعده (Bellini & Hopf, 2007) ، وعلى المستوى العربي مقياس السلوك الاجتماعي الإيجابي (جمال عبد العاطي، 2014)، مقياس السلوك الاجتماعي الإيجابي (أمال زكريا النمر، 2001)، مقياس السلوك الاجتماعي

الإيجابي (شحاتة محمد زيان، 2001) ، وبعد فحص لاهم التعريفات الاجرائية السلوك الاجتماعي ، وبعد عمل استبانة مفتوحة عن السلوك الاجتماعي عند عينة اطفال طيف التوحد

الرافد الثانى الاستبانة المفتوحة : قبل البدء بتصميم مقياس لتشخيص التفاعل الاجتماعي لاطفال طيف التوحد حيث تم تصميم استبانة مفتوحة وتطبيقها على عينتى من المتخصصين واساتذة الجامعات في علم النفس (ن=50) ، امهات اطفال طيف التوحد وبلغ عددهم (50) أم بغرض التعرف على طبيعة التفاعل الاجتماعي لاطفال طيف التوحد ، والتعرف على اكثر السمات شيوعا عند اطفال طيف التوحد وذلك من اجل بناء مقياس لتشخيص التفاعل الاجتماعي لاطفال طيف التوحد ، وفيما يلى نتائج تحليل مضمون الاستبانة المفتوحة .

جدول (1) يوضح نتائج تحليل مضمون الاستبانة المفتوحة لقياس التفاعل الاجتماعي لاطفال طيف التوحد

م	التفاعل الاجتماعي لاطفال طيف التوحد	التكرارات	النسبة المئوية
1.	التعاون	88	88 %
2.	المشاركة	88	88 %
3.	المحافظة على ممتلكات الاخرين	87	87 %
4.	تكوين الصداقات	85	85 %
5.	الانصات	84	84 %
6.	المسايرة	82	82 %
7.	المشاركة الوجدانية	80	80 %

أوجه الاستفادة من الروافد السابقة

يمكن اجمال أوجه الاستفادة من الروافد السابقة لبناء مقياس السلوك الاجتماعي فيما يلي :

- 1) تحديد مكونات مقياس التفاعل الاجتماعي وحصر مكوناته: حيث تم حصر المكونات الأساسية لمقياس التفاعل الاجتماعي واعطيت الأولوية للمفردات المشتركة بين الروافد السابقة ذات الشروع الاعلى بحيث تعكس اقصى تمثيل للتفاعل الاجتماعي لدى اطفال طيف التوحد.
- 2) صياغة التعريف الاجرائي : تم اشتقاق التعريف الاجرائي لكل مكون من مكونات التفاعل الاجتماعي في ضوء تحليل التعريفات الاجرائية السابقة ، وكذلك المقاييس السابقة حيث تم الإبقاء على المفردات ذات التكرار الاعلى والشروع الاعلى بين هذه المصادر .

المرحلة الثانية : تحديد مكونات بناء المقياس والتعريف الاجرائي

في ضوء روافد بناء المقياس تم اشتقاق وصياغة عدد من المفردات لكل مكون من مكونات مقياس التفاعل الاجتماعي ، وقد روعي اثناء صياغتها المعايير الاتية :

- أ- الصياغة الواضحة للبنود وتحاشي العبارات التي تحمل اكثر من معنى (عبارات غامضة) .
- ب- أن تتسجم المفردات مع الهدف العام للمقياس .
- ج- تجنب العبارات ذات المعنى المزدوج .
- د- أن تتسجم المفردة مع التعريف الاجرائي للمكون الذي تنتمي اليه .
- هـ- أن تكون الصياغة سهلة ميسورة مع تجنب الالفاظ المعقدة التي يصعب فهمها .
- و- البعد عن العبارات التي تستهل بكلمات نفى مثل (لا -لم -لن) .
- ز- أن يكون كل بند مستقل عن الاخر بحيث لا يترتب اجابة بند ما على بند اخر .

وفيما يلي نقدم عرضاً للمفردات المكونة لمقياس التفاعل الاجتماعي على أن نبدا بالتعريف الاجرائي وهي كالتالى :

اولا : المشاركة : - هي تلك النشاطات الاجتماعية التي يزوالها الطفل مع غيره من الأطفال او الافراد الآخرين في المجتمع الذي يندمج معهم بأنشطة اجتماعية مختلفة

جدول (2) مفردات مكون " المشاركة "

م	العبارات
1-	يشارك الأطفال الآخرين عند اللعب
2-	يشارك في النشاطات الترفيهية التي تقيمها الحضانة
3-	يشارك الأطفال الآخرين عند الأكل
4-	يقوم ببعض الأفعال لإضحاك وابتهاج الآخرين
5-	يحب الجلوس والتكلم مع الأطفال الآخرين.
6-	يعتمد الى الانطواء والانسواء عن الآخرين
7-	يطلب من الأطفال الآخرين اللعب معهم
8-	يحب المشاركة في الحفلات التي تقيمها الحضانة
9-	يحب إقامة العلاقات مع أصدقائه.
10-	يشارك أصدقائه في مناسباتهم الشخصية والاسرية
11-	يتجنب مشاركته زملائه في المدرسة في الانشطة المدرسية

ثالثا : الايجابية مع الآخرين : وتشير الى السلوكيات الايجابية التى يصدرها الطفل تجاه الآخرين المحيطين به من التجاوب ومحاولة فهم الآخر .

جدول (3) مفردات مكون " الايجابية مع الآخرين "

م	العبارات
1.	يحرص علي تقديم المساعدة لأفراد أسرتي والآخرين إذا تطلب الأمر ذلك
2.	يشعر بالتفاؤل تجاه المواقف الجديدة
3.	الصعوبات والمعوقات تدفعه الى المثابرة على تحقيق اهدافى
4.	عندما يواجه مشكلة يبحث بسرعة عن أي وسيلة للتخلص منها .
5.	عندما يفكر بشيء يفضل أن أفعله .
6.	يتجنب مواجهة الآخرين .
7.	عندما يواجه مواقف صعبة لا يستطيع اتخاذ موقف محدد .
8.	يشارك الآخرين فى أوقات الفرح والحزن .
9.	يبادر بالسلوك الايجابي
10.	عندما لا يستطيع تحقيق اهدافه من المحاولة الأولى يتركها وينسحب
11.	يلتزم بالهدوء والتفكير بعقلانية اوقات المشكلات الصعبة .

ثالثا : التعاون : ويقصد به قدرة الطفل على التعامل بود ومحبة مع الآخرين، والتعاون معهم فى جميع المواقف، والعمل على تدعيم علاقته بهم من خلال التواصل المستمر معهم، بحيث تنسم هذه العلاقة بالإيجابية ونكران الذات وعدم الأنانية... إلخ.

جدول (4) مفردات مكون " التعاون "

م	المفردات
1.	يساعد المعلمات أو إدارة الحضانة عندما يحتاجون إلي مساعدة
2.	يشارك الأطفال الآخرين في حل المشكلات التي يقيمون بها
3.	يساعد الآخرين إذا رأهم يحملون شيئاً ثقیلاً
4.	يسرع بالموافقة إذا طلبت منه المعلمة القيام بعمل ما من أجل الحضانة
5.	إذا رأى أحد من زملاءه في مساعدته عند النهوض وتداوي جرحه
6.	يساعد الأطفال الآخرين في تصليح لعبهم أو فتحها إذا صعب عليهم ذلك
7.	يسأل عن سبب غياب أي طفل من زملاءه ويحاول الاتصال به لإبداء مساعدته
8.	يقدم للآخرين أي شيء من حاجاته الشخصية عند ما يكونوا بحاجة لها
9.	يحاول البقاء مع الأطفال الآخرين عندما يتأخر عليهم أباءهم في نهاية الدوام
10.	يساعد الأطفال الآخرين في ترتيب ملابسهم عند الخروج من الحمام.
11.	يتعاون مع اخوته في ترتيب غرفته

• المرغوبة الإجتماعية :

تم توفير المرغوبة الإجتماعية للمقياس باعتبارها احدى الفنيات السيكمترية التى يتم توظيفها بغرض تجنب اختيار الأطفال الإستجابة المستحسنة اجتماعيا ولتحقيق هذا الهدف استبعدت المفردات التى تبدأ بالنفى والمفردات مزدوجة المعنى والحرص على تنويع صياغة المفردات بين الصياغة السلبية والصياغة الإيجابية ، فضلا عن توزيع مفردات المقياس على مكوناته الفرعية بما لا يوحى باختيار اجابة معينة.

• تحديد بدائل الإستجابة

تم اختيار البدائل الثلاثية حتى يتسنى للأطفال تحديد الافضل لانطباق البنود عليهم ولكي يكون هناك مرونة اكبر فى اختيار الاجابات وكانت تلك البدائل كالتالى ((أوافق – احيانا – لا أوافق)

المقياس فى صورته النهائية

بناء على ما سبق تم إعداد مقياس السلوك الاجتماعي للأطفال ذوى اضطراب طيف التوحد يضم مختلف الخصائص وذلك بغرض معرفة مستوى السلوك الاجتماعي لدى اطفال طيف التوحد وهذه العناصر هى كالتالى :

جدول (5) مكونات مقياس السلوك الاجتماعي للأطفال وارقام مفردات كل منها

المجموع	ارقام المفردات التى يتضمنها كل مكون	مكونات المقياس
11	31-28-25-22-19-16-13-10-7-4-1	المشاركة
11	32-29-26-23-20-17-14-11-8-5-2	التعاون
11	33-30-27-24-21-18-15-12-9-6-3	الايجابية مع الاخرين
33	المقياس الكلى	

تصحيح المقياس : يتم تصحيح المقياس فى صورته النهائية وفق للمفتاح التالى :

أ- العبارات الايجابية: وقد تم تصحيحها كالتالى :

جدول (6) تصحيح العبارات الايجابية

اوفاق	(3) درجات
احيانا	(2) درجات
لا اوفاق	درجة واحدة

ب- العبارات السلبية : ويتم تصحيحها كالتالى:

جدول (7) تصحيح العبارات السلبية

اوافق	درجة واحدة
احيانا	درجتان
لا اوافق	ثلاث درجات

- وبذلك تصبح الدرجة العظمى (99) وتشير إلى ارتفاع مستوى السلوك الاجتماعي عند الاطفال ذوى اضطراب طيف التوحد .
- وتصبح الدرجة الدنيا =33 وتشير إلى إنخفاض مستوى السلوك الاجتماعي عند الاطفال ذوى اضطراب طيف التوحد.

حساب الكفاءة السيكومترية :

اولا: صدق المقياس :تم التحقق من صدق المقياس من خلال الاتي :

1) صدق البناء والتكوين :

يكتسب المقياس صدقه من خلال إعدادة فى نطاق ما اسفرت عنه النظريات والبحوث السابقة ، والاستفادة من نتائجها فى وضع تعريف اجرائى للسلوك الاجتماعى ومكوناته الفرعية ، وقد تم اشتقاق مفردات المقياس وصياغة بنوده فى ضوء ما تم الإطلاع عليه فى الادبيات السيكلوجية ، والمقاييس السابقة المتعلقة بالسلوك الاجتماعى للاطفال ذوى اضطراب طيف التوحد وخصائصه المختلفة ، والتعريفات الاجرائية السابقة ، وعمل استنباه مفتوحة وهى جميعا تشكل المصادر المعرفية النظرية والتطبيقية ومن ثم يصبح المقياس صادقا فى ضوء ما يسمى صدق البناء والتكوين .

(2) صدق المحكمين :

تم عرض بنود المقياس على عدد من المحكمين من استاذة علم النفس بغرض التأكد من مدى ملائمة بنود المقياس من حيث الصياغة والوضوح ، وابداء الرأى العلمى بصدد عبارات المقياس ومدى تمثيلها للبعد الذى تندرج تحته ، حيث اشار بعض المحكمين إلى عمل بعض التعديلات الخاصة بالصياغة ، واستبعاد البعض الآخر من العبارات التى لم تحظ بنسبة اتفاق اكثر من 90 % حيث بلغ عدد العبارات المحذوفة (7 عبارات) ، وبلغت عبارات المقياس فى صورته النهائية (33) عبارة .

ثانيا : ثبات المقياس :

تم التحقق من ثبات المقياس باكثر من طريقة وذلك من اجل السعى نحو مزيد من التيقن بسلامة المقياس لأن كل طريقة انما تفيد معنى من معانى الثبات وفى ضوء ذلك تم حساب الثبات للمقياس عن طريق :

(1) الإتساق الداخلى: Internal Consistency :

تم حساب الثبات عن طريق الإتساق الداخلى حيث تم حساب معامل ارتباط كل بند من بنود المقياس ودرجة البعد الذى تنتمى اليه ، ومعامل الارتباط بين درجة كل بعد والدرجة الكلية لمقياس السلوك الاجتماعى للاطفال ذوى اضطراب طيف التوحد ونوضح ذلك فى الجدول التالى :

جدول (8) معاملات الارتباط بين درجة كل بند من بنود المقياس ودرجة البعد الذى تندرج تحته العبارة

البعد الاول		البعد الثانى		البعد الثالث	
رقم البند	معامل الارتباط	رقم البند	معامل الارتباط	رقم البند	معامل الارتباط
-1	0. 752	-2	0. 723	-3	0. 684
-4	0. 446	-5	0. 317	-6	0. 436
-7	0. 637	-8	0. 352	-9	0. 702
-10	0. 679	-11	0. 687	-12	0. 410
-13	0 458	-14	0. 654	-15	0. 624
-16	0. 632	-17	0. 660	-18	0. 560
-19	0. 543	-20	0. 840	-21	0. 664
-22	0. 640	-23	0. 549	-24	0. 445
-25	0. 837	-26	0. 610	-27	0. 567
-28	0. 617	-29	0. 529	-30	0. 607

جميع القيم دالة عند مستوى 0.01

جدول (9) معاملات الارتباط بين درجة كل بعد والدرجة الكلية لمقياس السلوك الاجتماعى

البعد	معامل الارتباط
المشاركة	**0.77
التعاون	**0.71
الايجابية مع الاخرين	**0.79

مستوي دلالة (0,01)

يتضح من الجدول السابق ارتفاع معاملات الثبات للمقياس الكلى وكذلك مكوناته الفرعية حيث أن جميع معاملات الارتباط السابقة دالة عند مستوى دلالة 0,01 مما يدل على ارتفاع معدل الثبات للمقياس ويجعله صالحاً للتطبيق .

(2) الثبات بطريقة إعادة التطبيق:

قام الباحث الحالي بالتحقق من الكفاءة السيكمترية للمقياس بحساب الثبات للمقياس بواسطة إعادة تطبيق المقياس Test-Retest ، بفاصل زمني قدره (15) يوماً من التطبيق الأول، ثم حساب معاملات الارتباط بين درجات التطبيقين الأول والثاني وبلغ (0,760) للانيساطية ، (0,755) للطيبة ، (0,802) لحيوية الضمير ، (0,771) للعصابية ، (0,710) للفتح ، (0,862) للدرجة الكلية للمقياس، مما يدل على تمتع المقياس بدرجة ثبات مقبولة.

(3) طريقة التجزئة النصفية

تم حساب الثبات عن طريق التجزئة النصفية باستخدام معادلة سبيرمان/ براون Spearman & Brown، وجيتمان Gutman، كما يتضح في الجدول التالي:

جدول (10) حساب معاملات الثبات لمقياس السلوك الايجابي لأطفال طيف التوحد

التجزئة النصفية		الأبعاد
جيتمان	سبيرمان / براون	
**0,77	**0.69	المشاركة
**0,76	**0.71	التعاون
**0,75	**0.78	الاجابية مع الاخرين
**0,81	**0,72	الدرجة الكلية

** دال عند مستوى (0,01)

يتضح من الجدول السابق أن قيم معاملات الثبات مرتفعة وهي دالة جميعاً عند مستوى (0,01)، مما يعطي مؤشراً على ثبات المقياس، والاعتماد عليه في البحث الحالي.

(4) معامل ثبات الفا كرونباخ :

تم التحقق من ثبات المقياس بطريقة الفا - كرونباخ ، حيث كانت معاملات ثبات المقياس على النحو التالي :

جدول (11) يوضح معاملات ثبات الفا- كرونباخ لمقياس السلوك الايجابي

م	البعد	معامل الثبات
1-	المشاركة	0. 75
2-	التعاون	0. 67
3-	الايجابية مع الاخرين	0. 69
	المقياس الكلى	0. 70

ويتضح من الجدول السابق ارتفاع معاملات الثبات للمقياس ككل والمقاييس الفرعية المكونة له ، ومن ثم يتبين لنا أن المقياس يتمتع بدرجة عالية من الثبات .
ومما سبق يتبين لنا ان المقياس يتمتع بمعاملات ثبات وصدق مرتفعة بما يعكس صلاحيته لقياس وتشخيص التفاعل الاجتماعي لاطفال طيف التوحد .

المراجع العربية والاجنبية

اولا : المراجع العربية

1. إبراهيم محمد محمود العدل (2002): السلوك الاجتماعي الإيجابي وعلاقته بكل من سمات الشخصية والتحصيل الدراسي لدى طلبة التعليم الثانوي الصناعي بمحافظة الشرقية، رسالة ماجستير غير منشورة، كلية تربية جامعة الزقازيق.
2. أسامة عبد المنعم عيد حسن (2018). علاج اضطراب الكلام وعلاقته بالثقة بالنفس. عمان: دار البدايات.
3. أمال زكريا منسي النمر (2002): برنامج مقترح لتنمية بعض أشكال السلوك الاجتماعي الإيجابي لطفل الروضة، رسالة ماجستير غير منشورة، معهد الدراسات والبحوث التربوية، جامعة القاهرة.
4. أميرة طه بخش (٢٠٠٢) دراسة تشخيصية مقارنة في السلوك الانسحابي للأطفال التوحديين وأقرانهم المتخلفين عقلياً، مجلة العلوم التربوية والنفسية، الكويت، م(٢). (١٨٧-١٢٢)، (٣).
5. أمل محمد بدر (2009): فاعلية برنامج علاجي سلوكي معرفي لرفع مستوى التوافق الاجتماعي من خلال خفض الغضب والشعور بالنقص لدى طالبات كلية إعداد معلمات المرحلة الابتدائية بالرياض، رسالة دكتوراه غير منشورة، قسم التربية وعلم النفس، كلية التربية للأقسام الأدبية، جامعة الأميرة نورة بنت عبد الرحمن، الرياض.
6. أميرة طه بخش (2002). فعالية برنامج تدريبي لتنمية مهارات التفاعل الاجتماعي في خفض السلوك العدواني لدى الأطفال التوحدين. مجلة العلوم التربوية، 1 (1)، 129-157.
7. توفيق زايد الرقيب(2009). درجة فهم عمداء كليات الجامعات الأردنية الرسمية مفهوم التفكير الايجابي وأثر ذلك على عملية صنع القرار، مجلة خبراء التربية/الإلكترونية، (1)، 70-86.
8. جيهان القيسي(2019). المهارات الاجتماعية لدى تلاميذ المرحلة الابتدائية المحرومين وغير المحرومين من أمهاتهم. مجلة البحوث التربوية والنفسية. 62(16) 368-394.
9. رانيا صاصيلا (1999): فاعلية طريقة لعب الأدوار في إكساب خبرات اجتماعية في رياض الأطفال (دارسة شبه تجريبية في رياض الأطفال في مدينة دمشق)، رسالة ماجستير، كلية التربية، جامعة دمشق.
10. سحر فتحي إبراهيم السيد (2007) المناخ الأسري وعلاقته ببعض أشكال السلوك الاجتماعي الإيجابي لدى الطفل، رسالة ماجستير غير منشورة، معهد الدراسات والبحوث التربوية، جامعة القاهرة.

11. سوزان بسيوني (2005). التعبير الانفعالي للغضب وعلاقته بالمهارات الاجتماعية لدى عينة من طالبات كلية التربية بجدة وفعالية برنامج إرشادي للتخفيف من حدة الغضب، مؤتمر الإرشاد النفسي الثاني عشر، جامعة عين شمس: 653-676.
12. عادل عبد الله محمد، وشريف على حمدي (٢٠٠٨). فعالية العلاج بالموسيقى في تحسين مستوى التفاعلات الاجتماعية للأطفال التوحديين، سلسلة غير العاديين (٣)، القاهرة، دار الرشاد.
13. علي السيد أحمد سليمان وعصام مختار علام (2010): النمذجة كمدخل لبناء السلوك الاجتماعي الإيجابي، مجلة البحث التربوي، تصدر عن المركز القومي للبحوث التربوية والتنمية، السنة التاسعة، العدد الثاني، الجزء الأول.
14. مجدي فتحي غزال (2007) فاعلية برنامج تدريبي في تنمية المهارات الاجتماعية لدى عينة من الأطفال التوحديين في مدينة عمان، رسالة ماجستير غير منشورة، الجامعة الأردنية، كلية الدراسات العليا .
15. محمد أبو العز طه (٢٠٠٨). فعالية برنامج تدريبي باستخدام جداول النشاط المصورة في تحسين التفاعل الاجتماعي للأطفال التوحديين، رسالة دكتوراة، كلية التربية جامعة المنصورة

ثانياً: المراجع الأجنبية

1. Adams, C; Lockton, E. & McBean, K. (2015). The Social Communication Intervention Project: A randomized controlled trial of the effectiveness of speech and language therapy for school age children who have pragmatic and social communication problems with or without autism spectrum disorder. Int J Lang Commun Disord, 47(3), 233±44.
2. Albert J. Cotugno (2009) Social Competence and social skills l'rainig and intervention for children with Autism Spectrum Disorders J Autism Dev. Disord, 39:1268-1277.
3. Bandura, A. (1991). Social cognitive theory of self regulation. Organizational Behavior and Human Decision processes, 50 (2), 248-287.
4. Bellini, S., Akullian, J & Hopf, A. (2007). Increasing social engagement in young children with autism spectrum disorders using video self-modeling. School Psychology Review, 16, 80-90.

5. Bellini, S & Hopf, A. (2007). The Development of the Autism Social Skills Profile: A Preliminary Analysis of Psychometric Properties, 22, 2, pp: 80-87.
6. Bellini, S. (2004). Social skill deficits and anxiety in high functioning adolescents with autism spectrum disorders, Focus on Autism and other Developmental Disabilities, 19,78-86.
7. Bigdeloo.M, & Bozorgi.D.(2016). Relationship between the Religious Attitude, Self-Efficacy, and Life Satisfaction in High school Teachers of Mahshahr City. *International Education Studies*, 9(9), 58-66.
8. Bock, M. (2007). The impact of social-behavioral learning strategy training on the social interaction skills of four students with Asperger syndrome. Focus on Autism and Other Developmental Disorders,22 ,88-95
9. Buffington, D., Krantz, P., McClannahan, L., & Poulson, C. (2005). Procedures For teaching appropriate gestural communication skills To children with autism. Journal of Autism and Developmental Disorders, 28(6), 535-545.
10. Bushwick, N. (2000), Social learning and the etiology of autism, New Ideas in Psychology 19, 49-75.
11. Çakar. F. S (2012).The Relationship between the Self-efficacy and Life Satisfaction of Young Adults. *International Education Studies*.5 (6),123-130.
12. Ellis, A,. (2003): Self- Confidence and Rational Emotive Behavior Therapy Journal of Cognitive Psychology: An International Quarterly, 17 (3), 225- 240.
13. Foy, J. G., & Mann, V. A. (2014). Adaptive cognitive training enhances executive control and visuospatial and verbal working memory in beginning readers. *International Education Research*, 2(2), 19-43
14. Giffin, K. (2006): "A theory of self-confidence in interpersonal communication". Research monograph, K/8, 24-30.
15. Gross, F. (2008). Recognition of immaturity and emotional expressions in blended faces by children with autism and other developmental disabilities, Journal of Autism and Developmental disorders, 8 (3), 297-311.
16. Harjusola-Webb, S. M., & Robbins, S. H. (2012). The effects of teacher-implemented naturalistic intervention on the

- communication of preschoolers with autism. Topics in Early Childhood Special Education, 32(2), 99-110.
17. Keehn, R, (2010) Effectiveness of Cognitive- Behavioral therapy for children high Functioning autism and anxiety. PHD in psychology, Faculty of the California School of Professional psychology, Alliant international university.
18. Koegel, R;Openden, D;Fredeen, R &Koegel, L. (2006). *The Basics of Pivotal Response Treatment . Pivotal response treatments for autism : Communication, Social, and Academic Development* , Baltimore: Paul H Brooks .
19. Marshall, J. & Mirenda, P. (2002) .Parent-professional collaboration for positive behavior support in the home .Focus on Autism and Other Developmental Disabilities, 17, 216-228.
20. Moes, D. & Frea,D. (2002). Contextualized behavioral support in early intervention for children with autism and their families . Journal of Autism and Developmental Disorders, 32, 519 - 533.
21. Moheb, N &Ram, U. (2010): Cross- Cultural study of stress and anger .Procedia Social and Behavioral Sciences (5) ,p. 1765-1769.
22. Rachlin, H. 1995. Self-control: Beyond commitment. Behavioral and Brain Sciences, 18(1): 109-159.
23. Seung, H., Ashwell, S. & Elder, J. (2015). Verbal communication outcomes in children with Autism after in home father training. Journal of intellectual disability research, 5, 139-150.
24. with Communication Difficulties and Autistic Spectrum Disorde, Education Psychology in Practice ,333-320 (4).20

Diagnosis of social interaction for children with autism spectrum

Aabstract

The current study aims to design A scale for diagnosing social interaction for children with autism spectrum. The current study relied on a survey of the opinions of specialists in the field of psychology (n = 50) between a university professor and specialists in that field, as well as a questionnaire on mothers of children with autism spectrum (n = 50) To find out the nature of social behavior in these children, as well as relying on previous measures prepared for this concept in the psychological literature, and the results concluded that a measure was built to diagnose social interaction in children of the autism spectrum.

Keywords: social interaction - autism spectrum children - development of social interaction