

## مقایسه درک اجتماعی و ابعاد آن در دانشآموزان با و بدون اختلال شناوی

### A Comparative Study of Social Understanding in Student's With & Without Hearing Impairment

Fahimeh Jahediyan Poor<sup>۱</sup>

Shahla Alborzi<sup>۲</sup>

Homayoon Haroon Rashidi<sup>۳</sup>

تاریخ پذیرش: ۸۸/۰۷/۰۸

تاریخ وصول: ۸۷/۱۱/۱۵

#### چکیده

The goal of the present research was the comparative study of social understanding in Student's with & without Hearing Impairment in Shiraz. The subject of the examination included two groups of Student's with Hearing Impairment (40 girls and 40 boys) and two groups of Student's without Hearing Impairment (40 girls and 40 boys). The instrument that was used in this study was Bosacki s(1998) Social Understanding scale. Social Understanding scale include 4 dimensions(conceptual role taking, empathetic sensitivity, person perception). Validity of scales was confirmed via internal consistency and their reliability was proved via cronbach 's alpha. The data analyzed with using correlation,ANOVA and multiple regression analysis.The results revealed that group differences were significant , the mean score for without hearing impairment are reported to be significantly more than with hearing impairment in social understanding. However, sex differences were no significant. Also results revealed that father's education and job have significant relation with social understanding. The results multiple regression revealed that father's education and job predict social understanding positively.

**Keywords:** Social understanding, Student's Deaf, Hearing Impairment.

هدف از پژوهش حاضر مقایسه درک اجتماعی و ابعاد آن در دانشآموزان با و بدون اختلال شناوی شهر شیراز بود. در این پژوهش تعداد ۱۶۰ نفر با اختلالات شناوی (۸۰ نفر با اختلالات شناوی) و ۸۰ نفر بدون اختلال شناوی (موربدپرسی قرار گرفتند. آزمودنی های موربدپرسی شامل دو گروه از دانشآموزان با اختلال شناوی (۴۰ پسر و ۴۰ دختر) و دو گروه از دانشآموزان بدون اختلال شناوی (۴۰ پسر و ۴۰ دختر) بودند که از بین دانشآموزان دو مرکز ناشنوایی، دانشآموزان با اختلال شناوی به صورت تصادفی ساده و در انتخاب دانشآموزان بدون اختلال شناوی از روش نمونه برداری چند مرحله ای استفاده شد. ابزار مورد استفاده مقیاس درک اجتماعی بوزاکی (۱۹۹۸) بود. مقیاس درک اجتماعی شامل ابعاد مفهوم نقش پذیری، ادراک شخصی، احساس همدلی و توضیحات متناسب بود. روابی مقیاس از طریق همسانی درونی و پایابی آنها از طریق آلفای کرونباخ (۰/۸۱) احراز گردید. برای تجزیه و تحلیل داده ها از روش های آماری تحلیل واریانس یک طرفه و دو طرفه و رگرسیون چند گانه استفاده شد. نتایج نشان داد بین دانشآموزان دختر و پسر در نمره کل مقیاس درک اجتماعی و ابعاد آن تفاوت معناداری وجود ندارد. همچنین نتایج نشان داد که تفاوت معناداری بین دو گروه با اختلال شناوی و بدون اختلال شناوی در نمره کل مقیاس درک اجتماعی و ابعاد آن وجود دارد ( $P < 0.001$ ). نتایج نشان داد در میان دانشآموزان با اختلال شناوی و بدون اختلال شناوی با توجه به طبقه اقتصادی - اجتماعی (تحصیلات و شغل پدر) در مقیاس درک اجتماعی و ابعاد آن تفاوت معناداری وجود دارد ( $P < 0.001$ ). همچنین نتایج رگرسیون چند متغیره نشان داد که در مقیاس درک اجتماعی به ترتیب، متغیرهای تحصیلات پدر (لیسانس و بالاتر)، شغل پدر (فنی تخصصی و خدماتی) در مقایسه با سایر متغیرها از قدرت پیش‌بینی معنادار و بالاتری برخوردار هستند ( $P < 0.001$ ).

**کلید واژه ها:** درک اجتماعی، دانشآموزان ناشنوایان، اختلال شناوی.

- کارشناس ارشد روان‌شناسی، دانشگاه شیراز

- دانشیار دانشگاه شیراز

- عضو هیات علمی دانشگاه آزاد اسلامی واحد ذوقول

## مقدمه

برای درک اجتماعی در گستره سالهای پیش از نوجوانی بکار رفته است (نلسون و همکاران<sup>۱۲</sup>، ۱۹۹۸؛ مانسفیلد و کلینچی<sup>۱۳</sup>، ۱۹۹۷). اکثر بررسی‌ها بر روی شناخت اجتماعی پیش از نوجوانی در زمینه اجتماعی یا شناختی-اجتماعی است. علاوه بر این دان<sup>۱۴</sup> (۱۹۹۸) و لوینسون<sup>۱۵</sup> (۱۹۹۵) پیشنهاد می‌کنند که روابط عاطفی بستگی به ویژگی حالت‌های ذهنی ما و دیگران و سطح خود ادراکی مثبت دارد. بنابراین رویکردهای تئوری ذهن در حوزه رشد شناختی-اجتماعی در سالهای پیش از نوجوانی می‌توانند به نشان دادن روابط بین درک اجتماعی (عواطف و نظریه ذهن دیگران)، درک درون فردی (عواطف و نظریه ذهن خود) و روابط اجتماعی کمک کنند (گاردنر<sup>۱۶</sup>، ۱۹۸۵؛ گلمان<sup>۱۷</sup>، ۱۹۹۵، به نقل از بوذاکی<sup>۱۸</sup>، ۱۹۹۸).

نظریه پردازان شناختی-اجتماعی و نظریه ذهن نشان دادند که حالات ذهنی سطح بالا نقشی اساسی در تعاملات اجتماعی بازی می‌کنند. هر دو گروه نظریه پردازان بیان می‌کنند که مهارت‌های استدلالی متکرانه و پیچیده، لازمه توانایی فهم خود و دیگران در بافتی از روابط اجتماعی بوجود می‌آید. با این وجود در مورد چگونگی رشد این توانایی‌ها و شرایط آن اتفاق نظر وجود ندارد (هارت، ۱۹۹۳). علیرغم پیچیدگی کار در زمینه ذهن، بررسی‌های شناختی-اجتماعی و نظریه ذهن در پیدا کردن رابطه در سالهای اولیه مدرسه ناموفق بوده‌اند. اکثر بررسی‌های شناختی-اجتماعی هنوز هم در زمینه‌های مطالعه ویژگی‌ها و جنبه‌های نقش پذیری خود و دیگران، احساس همدى و ادراک شخصی به نظریات ذهن وابسته هستند. همچنین بررسی‌های

شناخت اجتماعی<sup>۱</sup>، شامل تفکر درباره افکار، احساسات، نگرشها و رفتارهای خود و دیگران و نیز استدلال درباره انسانها و روابط انسانی است (فلاو<sup>۲</sup> ۱۹۸۵ به نقل از سیگلمان<sup>۳</sup>، ۱۹۹۹). موضوع شناخت اجتماعی، انسان و امور انسانی است و به معنی شناخت مردم و اعمال آنهاست (پینکهام، پن، پرکیتز و لیورمن<sup>۴</sup>، ۲۰۰۳). رشد شناخت اجتماعی پیرامون سه جنبه مهم سازمان داده می‌شود: تفکر درباره خود، تفکر درباره انسان‌ها و تفکر درباره روابط بین انسانها (کارپیتر، پنینگتون و روگرز<sup>۵</sup>، ۲۰۰۲). در چارچوب نظریه ذهن، درک اجتماعی به عنوان مفهوم سازی حالات ذهنی مانند باورها، تمایلات، نیات و استفاده از تفسیرها و پیش‌بینی فعالیت‌های دیگران تعریف شده است. بررسی علمی این نوع شناخت به تازگی مورد توجه روان‌شناسان قرار گرفته و تحقیقات متنوعی بر روی آن انجام شده است. اخیراً برخی مطالعات به بررسی سازه‌های شناخت اجتماعی نظری ادراک شخص<sup>۶</sup>، مهارت‌های پذیرش نقش<sup>۷</sup> و تئوری ذهن، پرداخته‌اند (گردی و کیتلی<sup>۸</sup>، ۲۰۰۲).

نظریه پردازان شناختی-اجتماعی<sup>۹</sup> و نظریه ذهن معتقدند که توانایی درک خود و دیگران در بافتی از روابط اجتماعی در طول زندگی فرد به‌طور فرایندهای تحول می‌یابد. با این وجود، چگونگی و شرایط این تحول مورد مناقشه است (بنت<sup>۱۰</sup>، ۱۹۹۳؛ هارت<sup>۱۱</sup>، ۱۹۹۳). اگرچه تلاش کمی از سوی رویکردهای تئوری ذهن

- 
1. social cognition
  2. Flavel
  3. Sigelman
  4. Pinkham,Penn,Perkins ,Liverman
  5. Carpenter,Pennington,Rogers
  6. Person Perception
  7. role taking skills
  8. Grady & Keithley
  9. social - cognitive
  10. Bennte
  11. Harrter

12. Nelson et al  
13. Mansfield & Clinchy  
14. Dunn  
15. Levinson  
16. Gardner  
17. Golman  
18. Bosacki

این حال مطالعات بطور ویژه بر عوامل فرهنگی- اجتماعی متمرکز نشده‌اند (بوزاکی، ۱۹۹۸). تحقیقات در زمینه‌ی نظریه ذهن همچنین به بررسی مشکلات کودکان و نوجوانان در زمینه خودمحوری پرداخته‌اند (چالندر، ۱۹۸۷؛ الکانید، ۱۹۶۷؛ پیازه و اینهالدر، ۱۹۶۵ به نقل از بوزاکی<sup>۹</sup>، ۱۹۹۸<sup>۱۰</sup>). از دیدگاه نظریه ذهن کسانی که از خودمحوری رنج می‌برند قادر نیستند تا آنچه را دیگران فکر می‌کنند یا احساس می‌کنند، در ک کنند. آنها در تصویرسازی از موقعیت‌ها ناتوان هستند. تحقیقات نشان داده که فهم بین فردی پیش‌بینی کننده خوبی از خودمحوری کودکان است (جانک و بلانچارد، ۱۹۹۳<sup>۱۱</sup>). این بررسی‌ها پیشنهاد می‌کنند که در استدلال و توانایی‌های پردازش اطلاعات بین خود و دیگران رابطه پیچیده‌ای وجود دارد و لازم است در پژوهش‌های آتی مورد بررسی قرار گیرد. بررسی تحقیقات پیشین در زمینه مفهوم نقش‌پذیری حاکی است که رویکرد نظریه ذهن برای فهم اجتماعی تلاش می‌کند تا توانایی‌های شناختی مختلفی که فرد برای در ک رفتار دیگران استفاده می‌کند را یکپارچه سازد. با استفاده از رویکرد نظریه ذهن می‌توان پیچیدگی در ک اجتماعی را بوسیله بررسی جنبه‌های مختلف نقش‌پذیری<sup>۱۲</sup> مانند فهم عواطف و تفکرات دیگران شناخت. در مقابل تحقیقات گذشته مفهوم نقش‌پذیری که علل رفتارها و عواطف را بررسی می‌کنند، تحقیقات نظریه ذهن به روشن شدن رابطه بین شناخت و عواطف کمک می‌کند. بعلاوه با استفاده از رویکرد نظریه ذهن محققان قادر می‌شوند تا رابطه بین توانایی‌های شناختی و اعمال شناختی را توضیح داده و تبیین کنند و حد وسطی بین تحقیقات تحولی- شناختی و روانی- اجتماعی باشند.

9. Chandler, Elkind, Piaget and Inhelder  
10. Jahnk & Blanchard  
11. Perspective taking

شناختی- اجتماعی در یکپارچه کردن اکثر مطالعات شناختی از فرایندهای سطح بالا در میان کودکان، ناموفق بوده‌اند (بویس و چالندر<sup>۱</sup>، ۱۹۹۲). چالندر (۱۹۸۷) بیان می‌کند که رویکرد مشارکتی<sup>۲</sup> برای در ک ذهن کودکان ممکن است فرایندهای عاطفی و شناختی- اجتماعی پیش از دوران نوجوانی را زمانی که تغییری از واقع گرایی به معرفت شناختی<sup>۳</sup> اتفاق می‌افتد، نشان دهد. به عبارت دیگر چالندر پیشنهاد می‌کند که یکپارچه کردن مفاهیم نقش‌پذیری، احساس همدلی و ادراک شخصی ممکن است تصویر روشنی از چگونگی استنباط کودکان از حالت‌های ذهنی در دیگران را بهبود بخشد. در نتیجه بررسی این سه ساختار ممکن است به توصیف فرایندهای شناختی- اجتماعی مهم برای در ک اجتماعی در طول دوران پیش از نوجوانی کمک کند.

محققان شناختی- اجتماعی و نظریه ذهن در زمینه فهم کودکان از ذهن پژوهش‌های متنوعی انجام داده‌اند (آستینگتون، ۱۹۹۳، فلاول و میلر<sup>۴</sup>، ۱۹۹۷). تحقیقات انجام شده در زمینه فهم کودکان از ذهن یادآور مفهوم نقش‌پذیری اجتماعی در سالهای ۱۹۶۰ تا ۱۹۷۰ می‌باشد (میلر، کیسل و فلاول<sup>۵</sup>، ۱۹۷۰). با این حال، اکثر مطالعات بر روی کودکان در سالهای اول مدرسه یا دوره‌ی پیش‌دبستانی انجام شده است. اگر چه تلاش عمده‌ای توسط تحول گرایان شناختی همچون میشل چاندلر<sup>۶</sup>، جان فلاول، رابت سلمن، لورنس کلبرگ<sup>۷</sup> و جان لونیگر<sup>۸</sup> برای بررسی مفهوم نقش‌پذیری و تحول خود در کودکان بزرگتر صورت گرفته است با

1. Boyes & Chandler  
2. Collaborative  
3. Epistemology  
4. Astington, Flavell & Miller  
5. Miller, Kessel & Flavell  
6. Michael Chandler  
7. Lawrence Kohlberg  
8. Jane Loevinger

کودکان پیش‌دبستانی نشان داده که علاوه بر درک شناختی، درک عواطف هم بطور جداگانه رابطه معناداری با رابطه تعاملات اجتماعی دارد (آستینگتون و جنکینز<sup>۸</sup>، ۱۹۹۵؛ ولمن<sup>۹</sup>، ۱۹۹۵؛ دان، ۱۹۹۵). همچنین مطالعات شناختی- اجتماعی از همدلی در پیش از نوجوانی دریافتند که پاسخهای همدلانه رابطه ای مثبت با محبوبیت یا پذیرش همسالان (اروین<sup>۱۰</sup>، ۱۹۹۳) و کفایت همسالان (فورد، ۱۹۸۲) دارد.

اگرچه ادراک شخصی بوسیله روش‌های مختلف و نظریه‌های گوناگون مورد بررسی قرار گرفته است (شانتز<sup>۱۱</sup>، ۱۹۸۳)، اما فرض اساسی این دیدگاه‌ها این است که تعاملات اجتماعی تأثیر بسیار زیادی بر مفهوم‌سازی فرد از دیگران دارد. به عبارت دیگر، چگونگی ادراک شخص از دیگران تحت تأثیر ادراک فرد از دیگران است. بطور کلی، بررسی‌ها نشان داده که درک کودکان از شخصیت و رفتار دیگران در طول دوران تحول بطور پیوسته رشد می‌کند (شفر<sup>۱۲</sup>، ۱۹۹۶). این پیوستگی از مشاهده دیگران در واژه‌های عینی، مشاهده ویژگی‌ها و نشانگان (برای مثال: او زیباست) به درک بیشتری از دیگران در واژه‌های انتزاعی، مشاهده خصوصیات روان‌شناختی (برای مثال: او غمگین‌تر از برادرش است) جایجا می‌شود. در طول پیش از نوجوانی، بررسی‌ها نشان داده که افزایشی در استفاده از مقایسه‌های روان‌شناختی<sup>۱۳</sup> و طبقه‌بندی ویژگی‌ها، علائق و توانایی‌ها و باورها اتفاق می‌افتد (بارنبویم<sup>۱۴</sup>، ۱۹۸۱، فلاپن<sup>۱۵</sup>، ۱۹۶۸).

نقش درک عواطف کودکان جوان در بهبود رشد همدلی (توانایی شناسایی عواطف دیگران) و رفتارهای اجتماعی<sup>۱۶</sup> در سال‌های بعدی زندگی قابل توجه است (ایزنبرگ<sup>۱۷</sup>، موسن<sup>۱۸</sup>، ۱۹۸۹). رویکرد نظریه ذهن در زمینه درک اجتماعی پیش از نوجوانی بیان می‌کند که برای رشد روابط اجتماعی مؤثر، کودکان باید بتوانند تفکرات و احساسات خود و دیگران را درک و تفسیر کنند. بر طبق نظر هافمن<sup>۱۹</sup> (۱۹۸۶) و دیویس<sup>۲۰</sup> (۱۹۸۰) همدلی شامل مؤلفه‌های شناختی و عاطفی می‌شود و با توانایی فرد برای تعامل با دیگران در روابط اجتماعی مرتبط است. اگرچه تعدادی از نظریه‌پردازان نظریه ذهن تمایل خود را به نقش درک عواطف یا احساس همدلی در درک ذهن نشان داده‌اند (آستینگتون<sup>۲۱</sup>، ۱۹۹۳، دان، ۱۹۹۵)، اما این علاقه را در حوزه‌های شناختی- عاطفی منعکس نکرده‌اند، بطوری که می‌بینیم احساس همدلی در درک اجتماعی پیش از نوجوانی مورد بررسی قرار نگرفته است. تحقیقات نشان داده اند که اکثر افراد پیش از نوجوانی قادرند تا حالات درونی زیادی را درک کنند و نام ببرند و روابط بین آنها را بطور منطقی مشخص کنند (هریس، ۱۹۸۹؛ برج کوفسکی<sup>۲۲</sup>، ۱۹۹۸). بررسی‌ها همچنین نشان داده‌اند که کودکان پیش از نوجوانی این توانایی را که یک شخص می‌تواند عواطف متفاوتی داشته باشد و یا عواطفش را از دیگران مخفی کند، کسب می‌کنند (گرفین<sup>۲۳</sup>، ۱۹۹۵).

اهمیت همدلی در درک اجتماعی برای فرد بوسیله محققین نظریه ذهن و محققان شناختی- اجتماعی مورد تأکید قرار گرفته است. تحقیقات نظریه ذهن بر روی

8. Astington & Jenkins

9. Wellman

10. Erwin

11. Shantz

12. Schaffer

13. psychological comparisons

14. Barenboim

15. Flapan

1. Prosocial behaviour

2. Eisenberg & Mussen

3. Haffman

4. Davis

5. Astington

6. Harris & Bruchkowsky

7. Griffin



ذهن و در ک هیجانات می‌باشند. همسو با این یافته، پژوهش کولی و میچل (۲۰۰۰) نیز نشان داد که موقعیت اقتصادی - اجتماعی عامل مهمی در عملکرد در تکالیف ثوری ذهن می‌باشد. محققین مذکور در پژوهش خود تأثیر تعداد خواهر و برادرها را بر تحول ثوری ذهن و فرایندهای کنترل اجرایی ۱۱۹ کودک ۳ تا ۵ ساله مورد توجه قرار دادند. نتایج پژوهش آنها نشان داد که برخلاف پیش‌بینی‌ها، تعداد خواهر و برادرها ارتباط معناداری با عملکرد در تکالیف ثوری ذهن ندارد. محققین در تبیین یافته‌های خود به تأثیر غیر مستقیم میزان درآمد و تحصیلات والدین گروه نمونه اشاره نمودند.

در چند دهه گذشته این مسئله که آیا بین تفکرات اجتماعی کودکان با رفتار اجتماعی آنان رابطه‌ای وجود دارد، مورد توجه زیاد محققین قرار گرفته است. این مسئله در این اواخر توسط تحقیقاتی که در زمینه نظریه ذهن انجام شده است مورد بررسی قرار گرفته است. تحقیقات در این زمینه فرض می‌کنند که نظریه ذهن کودکان مبنای توجه به حالات ذهنی افراد به منظور ساختن مفهومی از جهان اجتماعی است. یکی از مهمترین زمینه‌هایی که این مفهوم سازی ذهنی را می‌تواند شکل بدهد، در ک اجتماعی است. پژوهشها در یک تلاش برای فهم مفهوم سازی اجتماعی در پیش از نوجوانی، به بررسی رابطه بین توانایی در ک موقعیتهای مبهم اجتماعی می‌پردازنند.

بخش قابل توجهی از کودکان در بد و به دنیا آمدن یا بعد از آن بر اثر عوامل مختلف و متعددی چون عوارض ژنتیکی، عوارض دوره بارداری مادر، مشکلات زایمان و یا ابتلا به عوارض و بیماری‌ها دچار حدی از معلولیت می‌گردند. معلولیت با محرومیت‌هایی که فرد به عنوان نتیجه اختلالات و ناتوانی‌ها، تجربه می‌کند در ارتباط است. بنابراین معلولیت‌ها می‌توانند در تعامل و

پیرز و موسز<sup>۱</sup> (۲۰۰۳)، در پژوهشی که به منظور تأثیر متغیرهای دموگرافیک و سبک‌های فرزندپروری والدین بر تئوری ذهن کودکان پیش‌دبستانی انجام دادند، تعداد ۱۴۲ کودک را با مجموعه‌ای از تکالیف ثوری ذهن شامل ادراک، باور، میل و در ک هیجانات بررسی نمودند، نتایج مطالعه آنها نشان داد که از میان ویژگیهای دموگرافیک به ترتیب تحصیلات پدر<sup>۲</sup> و میزان درآمد<sup>۳</sup> پیش‌بینی کننده‌های معناداری درباره ثوری ذهن کودکان می‌باشند. اسپرلینگ و همکاران (۲۰۰۰)، در تحقیقی که به منظور بررسی روابط بین خودتنظیمی، توانایی حل مسئله، استفاده از راهبردها و تئوری ذهن بر روی ۳۹ کودک (۱۷ پسر و ۲۲ دختر) پیش‌دبستانی انجام دادند، دریافتند که روابط مثبت و معناداری بین متغیرهای مذکور و نظریه ذهن وجود دارد، این محققین متذکر می‌شوند که با توجه به تأثیر موقعیت اقتصادی - اجتماعی بر تئوری ذهن، یکی از محدودیت‌های تحقیق آنها انتخاب آزمودنیها از طبقات اقتصادی - اجتماعی بالا می‌باشد ولذا پیشنهاد می‌نمایند که در تحقیقات آتی به نقش این متغیر توجه شود. در پژوهش کاتینگ و دان<sup>۴</sup> (۱۹۹۹)، که در زمینه تأثیر زبان و زمینه خانوادگی آزمودنی‌ها بر عملکرد در تکالیف ثوری ذهن و در ک هیجان صورت گرفت، تعداد ۱۲۸ کودک پیش‌دبستانی مناطق مختلف شهری انگلستان با ابزارهایی نظری در ک باور غلط، در ک هیجانات، توانایی‌های زبانی و مصاحبه با والدین مورد سنجش قرار گرفتند. نتایج پژوهش حاکی از آن بود که توانایی‌های زبانی و زمینه خانوادگی کودکان بویژه طبقه شغلی<sup>۵</sup> پدران و تحصیلات مادرانشان، پیش‌بینی کننده‌های معناداری برای عملکرد در تکالیف ثوری

1. Pears, & Moses

2. father's education

3. Income

4. Cutting & Dunn

5. occupational class

ونمره کل در مقیاس در ک اجتماعی در دانش آموزان با اختلال و بدون اختلال شناوی به تفکیک بیشتر است؟

### روش پژوهش

جامعه آماری پژوهش حاضر شامل کلیه دانش آموزان دختر و پسر با اختلال و بدون اختلال شناوی در کلاس‌های اول، دوم، سوم مقطع راهنمایی مراکز آموزش دانش آموزان با اختلال شناوی و مدارس عادی شهرستان شیراز بود. نمونه آماری این پژوهش مشتمل بر ۱۶۰ دانش آموز دختر و پسر، مقطع راهنمایی در دو گروه با اختلال شناوی و بدون اختلال شناوی بودند که از هر گروه ۸۰ دانش آموز (۴۰ دختر و ۴۰ پسر) انتخاب شدند و مورد بررسی قرار گرفتند. روش نمونه گیری در گروه با اختلال شناوی از دو مرکز ناشنوایی کاشف و شوریده و در گروه بدون اختلال شناوی بصورت نمونه گیری چند مرحله‌ای به صورت تصادفی انتخاب شدند. انتخاب دو نمونه در دو گروه با اختلال شناوی و بدون اختلال شناوی بدین صورت انجام شد که برای انتخاب شدن دانش آموزان با اختلال شناوی به دو مرکز آموزشی ناشنوایان دخترانه و پسرانه شهر شیراز مراجعه و از سه پایه تحصیلی در مجموع ۸۰ نفر از آنان بطور تصادفی ساده انتخاب شدند. برای انتخاب دانش آموزان بدون اختلال شناوی از ناحیه ۲ آموزش و پرورش دو مدرسه انتخاب و از سه پایه تحصیلی ۸۰ دانش آموز (۴۰ پسر و ۴۰ دختر) انتخاب گردیدند.

### ابزار پژوهش

در پژوهش حاضر برای جمع‌آوری اطلاعات از مقیاس در ک اجتماعی استفاده گردید. برای ارزیابی در ک اجتماعی کودکان از دو داستان

انطباق فرد با دیگران و ادراک فرد از خود تأثیر داشته باشند. از جمله این معلولیت‌ها می‌توان به ناشنوایی اشاره کرد. در کشور ما طبق بررسی‌ها و تحقیقات صاحب نظران آموزشی و محققان آموزش و پرورش استثنایی به طور متوسط ۱۲ درصد از کودکان و دانش آموزان سنین مدرسه رو را دانش آموزان استثنایی تشکیل می‌دهند. از این تعداد حدود ۲ درصد دانش آموزان با نقص بینایی و ۱/۵ درصد را ناشنوایان و سخت شناویان در بر می‌گیرد (افروز، ۱۳۷۹). از آنجا که بررسی و شناخت تفاوت‌ها و تشابهات این دانش آموزان با دانش آموزان عادی در زمینه‌های شناختی، اجتماعی، عاطفی و غیره لازم و ضروری است در این تحقیق سعی شده به مقایسه در ک اجتماعی و ابعاد آن در بین دانش آموزان با اختلال شناوی و بدون اختلال شناوی پرداخته شود. هدف این پژوهش مقایسه بین در ک اجتماعی در دانش آموزان با و بدون اختلال شناوی شهر شیراز بود. تعیین ارتباط برخی مشخصات فردی آزمودنیها نظیر؛ جنسیت، طبقه اقتصادی - اجتماعی (تحصیلات و شغل پدر) و اندازه خانواده، با در ک اجتماعی و ابعاد آن در دانش آموزان با و بدون اختلال شناوی از هدف‌های دیگر این پژوهش بود.

### سؤالات پژوهش

- ۱- آیا بین در ک اجتماعی و ابعاد آن با توجه به جنسیت (دختر و پسر) و نوع دانش آموزان (با اختلال و بدون اختلال شناوی) تفاوت معناداری وجود دارد؟
- ۲- آیا بین در ک اجتماعی و ابعاد آن در دانش آموزان با اختلال شناوی با توجه به طبقه اقتصادی - اجتماعی تفاوت معناداری وجود دارد؟
- ۳- قدرت کدام یک از متغیرهای طبقه اقتصادی - اجتماعی، جنسیت، و اندازه خانواده در هر یک از ابعاد

توضیحات جایگزین بدین گونه است (پاسخهای پرت<sup>۱</sup>):  
نمره صفر، پاسخهای رفتاری- موقعیتی: نمره ۱،  
پاسخهای روانشناختی نمره ۲، و یکپارچه کردن و  
چندین پاسخ روانشناختی نمره ۳). پایایی هر یک از  
داستانها با استفاده از آلفای کرانباخ به ترتیب ۰/۶۷ و  
۰/۶۹ برای آزمون اصلی گزارش شده است. همبستگی  
بین نمره کل و مؤلفه‌های آزمون در داستان نانسی و  
مارجی در دامنه ۰/۷۷-۰/۵۵ در داستان کنی و مارک  
در دامنه ۰/۸۰-۰/۵۸ ۰/۵۸ گزارش شده است (بوزاکی،  
۱۹۹۸).

کار ترجمه و انطباق آزمون در چندین مرحله و به  
شرح زیر انجام گرفت: در اولین مرحله، پرسشهای  
آزمون توسط محقق و زیر نظر اساتید راهنمای و مشاور،  
عیناً به فارسی ترجمه شد، سپس با استفاده از تکنیک  
ترجمه معکوس<sup>۲</sup> متن فارسی دوباره توسط محقق و دو  
نفر از دانشجویان دوره دکتری بخش زبان انگلیسی، به  
انگلیسی برگردان شد، هدف از اینکار یافتن اطمینان  
مضاعف از صحت ترجمه آزمون بود. سپس دو ترجمه  
آزمون (به انگلیسی) و متن اصلی آزمون مورد مقایسه  
قرار گرفت و چالش‌های ایجاد شده در یک بحث  
گروهی با مترجمین بررسی و تصحیحات لازم انجام  
شد. در مرحله بعد متن ترجمه شده با توجه به ویژگیهای  
فرهنگی و زبانی جامعه ایران و زیرنظر متخصصان روان  
شناسی و علوم تربیتی ویراستاری گردید. شایان ذکر  
است که دستورالعمل اجرای مقیاس، میزان نمره برای  
هر پرسش، و قوانین نمره گذاری مقیاس بدون تغییر  
باقی ماند. برای تعیین روایی آزمون در دانش آموزان با  
اختلال شنوایی از روایی صوری و همبستگی هر بعد با  
نمره کل آن بعد و همچنین همبستگی نمره هر بعد با  
نمره کل استفاده شد. روایی صوری آزمون در ک

که یک موقعیت مبهم اجتماعی را توصیف می‌کنند  
استفاده شد. این آزمون در سال ۱۹۹۸ توسط بوزاکی  
برای ارزیابی در ک اجتماعی کودکان با توجه به نظریه  
ذهن بکار رفته است. داستان اول شامل دو دختر به  
نامهای نانسی و مارجی و داستان دوم شامل دو پسر به  
نامهای کنی و مارک می‌باشد. که به علت در ک بهتر  
داستانها از نام فارسی سارا و مینا و علی و رضا استفاده  
گردید. هر یک از داستانها با استفاده از سؤالاتی مفاهیم  
خاصی بقرار زیر را می‌سنجد: ۱- مفهوم نقش پذیری  
(شامل چهار سؤال)، ۲- احساس همدلی (شامل دو  
سؤال)، ۳- ادراک شخصی (شامل یک سؤال)، ۴-  
توضیحات متناوب (شامل یک سؤال). دو سؤال در ک  
و فهم قبل از سؤالات اصلی پرسیده خواهد شد تا اثر  
در ک و فهم و حافظه کنترل گردد. اگر سؤالات در ک  
و فهم بطور درست پاسخ داده نشود محقق دوباره  
داستانها را برای کودک می‌خواند. نمره سؤالات هر  
داستان در ۴ طبقه (۰، ۱، ۲، ۳) دسته بندی می‌گردد.  
حداکثر نمره آزمون ۲۱ می‌باشد. نمره گذاری پاسخهای  
مؤلفه‌های مفهوم نقش پذیری و احساس همدلی بدین  
قدر بود؛ برای مثال در جواب سؤال ۳ در قسمت الف:  
قرار سارا و مینا به سوی آن دختر حرکت کردند؟ برای  
پاسخهایی مانند نمی دانم یا بدون جواب نمره ۰  
باشد(برای مثال تا برونده با او سرسره بازی کنند) نمره  
یک ، برای پاسخهایی که شامل حالات ذهنی یا فعالیت  
یا ارتباط یا ادراکی باشد(برای مثال برای اینکه آنها می  
خواهند با یکدیگر دوست بشونند) نمره دو و برای  
پاسخهایی که شامل یکپارچگی دو یا بیشتر از چند  
حالات ذهنی یا رابطه آنها با یکدیگر در یک موقعیت  
شبیه قضاوت‌های اخلاقی یا حالات روانشناختی باشد،  
نمره سه داده می‌شود. نمره گذاری ادراک شخص و

1. Tangential  
2. back translation

استثنایی شیراز مراجعه نمود و لیستی از کلیه مراکز آموزشی دانش آموزان با اختلال شناوی تهیه کرد. سپس به هر یک از مراکز به صورت حضوری مراجعه کرد و کلیه دانش آموزان با اختلال شناوی را مورد بررسی قرار داد. در مرحله بعد محقق به مدارس عادی مراجعه کرد و تنها دانش آموزانی را که بر اساس ویژگی هایی چون سن و جنسیت با آزمودنی های با اختلال شناوی همتا می شدند انتخاب نمود و مورد آزمون قرار داد. همچنین آزماینده پیش از شروع رسمی آزمایش با استفاده از پاره ای گفتگوهای غیررسمی با دانش آموزان نظیر علاقه ها یا مشغولیات اش، به برقراری رابطه عاطفی و کاهش هیجانات آزمودنی کمک کرد. سپس در مرحله معرفی آزمون ها، آزماینده، کلمات مورد استفاده را بالحن طبیعی و محاوره ای ادا و ابهامات احتمالی کودک را رفع نمود. محقق سعی کرد با جملات مناسبی علاقه کودک را نسبت به کاری که در دست انجام دارد تقویت کرده و به طور کلی طرز کار او را تشویق نماید. و در کلیه مراحل، موقعیت آزمایشی را جذاب و مطلوب و در عین حال سازمان یافته حفظ نماید.

### روشهای آماری

تجزیه و تحلیل آماری در دو سطح توصیفی و استنباطی صورت گرفت. در سطح توصیفی از میانگین و انحراف استاندارد و تحلیل های استنباطی مورد استفاده برای هر یک از سؤالات به شرح ذیل بود: برای پاسخگویی به سؤال ۱ از روش آماری تحلیل واریانس دوطرفه، برای سؤالات ۲ از روش آماری تحلیل واریانس یک طرفه و آزمون تعییی شفه (با توجه به نا برابر بودن اندازه نمونه ها) و برای پاسخگویی به

اجتماعی از طریق نظرخواهی از صاحب نظران و متخصصین علوم تربیتی و روان شناسی احراز شد. در پژوهش حاضر به منظور اخذ روایی، همبستگی بین نمرات آزمودنی ها در خرده آزمون ها و نمره آنها در کل آزمون در ک اجتماعی محاسبه گردید. براساس نتایج، ضرایب بین  $0.90$  تا  $0.58$  متغیر است که این ضرایب در تمام موارد مثبت و در سطح ( $p < 0.01$ ) معنادار است.

به منظور مطالعه پایایی آزمون از روش های دوباره سنجی و آلفای کرونباخ استفاده گردید. برای تعیین پایایی آزمون، تعداد  $30$  نفر آزمودنی به صورت تصادفی انتخاب و سپس در فاصله  $3$  هفته دوباره آزمایش شدند. ضرایب دوباره سنجی برای کل آزمون و هر یک از خرده آزمون های نقش پذیری، احساس همدلی و ادراک شخصی و توضیحات متناظر به ترتیب  $0.98$ ،  $0.96$ ،  $0.84$  و  $0.94$  و  $0.90$  به دست آمد. تمام ضرایب در سطح ( $p < 0.01$ ) معنی دار بودند. بررسی ثبات درونی آزمون با استفاده از ضریب آلفای کرونباخ برای کل آزمون و هر یک از خرده آزمون ها محاسبه شد. این ضرایب برای کل آزمون  $0.81$  و برای نقش پذیری  $0.72$ ، احساس همدلی  $0.80$  و ادراک شخصی  $0.80$  و توضیحات متناظر  $0.76$  بدست آمد که نشانگر ثبات درونی مطلوب آزمون می باشد. بر اساس یافته های پژوهش حاضر می توان نتیجه گرفت که مقیاس در ک اجتماعی در مجموع از روایی و پایایی مطلوبی جهت ارزیابی در ک اجتماعی در کودکان با و بدون اختلال شناوی برخوردار است.

### مراحل پژوهش

ابتدا محقق به سازمان آموزش و پرورش

یکسانی در نمره کل مقیاس در ک اجتماعی و ابعاد آن داشته‌اند. همچنین یافته نشان می‌دهد که میانگین نمرات گروه بدون اختلال شناوی در مقیاس در ک اجتماعی و ابعاد آن، بالاتر از گروه با اختلال شناوی می‌باشد. به عبارت دیگر، گروه بدون اختلال شناوی عملکرد بهتری در نمره کل مقیاس در ک اجتماعی و ابعاد آن داشته است.

سؤال اول پژوهش: آیا بین در ک اجتماعی و ابعاد آن با توجه به جنسیت (دختر و پسر) و نوع دانش‌آموزان (با اختلال و بدون اختلال شناوی) تفاوت معناداری وجود دارد؟ به منظور بررسی این سؤال از روش آماری تحلیل واریانس دو طرفه استفاده شد. نتایج حاصل از این بررسی در جداول شماره ۲ الی ۶ ارائه گردیده است.

سوالات ۳ از روش آماری رگرسیون چندگانه استفاده گردید.

### یافته‌های پژوهش

جدول ۱ بیانگر میانگین و انحراف استاندارد نمرات در ک اجتماعی و ابعاد آن بر اساس جنسیت (دختر و پسر) و گروه آزمودنی (با اختلال شناوی و بدون اختلال شناوی) را نشان می‌دهد.

یافته‌های مندرج در جدول ۱ نشان می‌دهد که در مقیاس در ک اجتماعی و ابعاد آن در دو گروه بدون اختلال شناوی و با اختلال شناوی، میانگین نمرات پسران و دختران بسیار نزدیک به یکدیگر می‌باشد. به عبارت دیگر، پسران و دختران این دو گروه عملکرد تقریباً

جدول ۱- میانگین و انحراف استاندارد نمرات در ک اجتماعی و ابعاد آن بر اساس جنسیت و گروه آزمودنی

نقش پذیری	همدلی	ادرآک شخصی	توضیحات متناسب	در ک اجتماعی
۱۰	$\bar{X} = 2/25$	$\bar{X} = 1/15$	$\bar{X} = 0/55$	$\bar{X} = 5/90$
۱۱	$SD = 1/23$	$SD = 0/99$	$SD = 0/59$	$SD = 3/20$
۱۲	$\bar{X} = 2/77$	$\bar{X} = 0/97$	$\bar{X} = 0/37$	$\bar{X} = 5/67$
۱۳	$SD = 1/14$	$SD = 0/53$	$SD = 0/62$	$SD = 2/28$
۱۴	$\bar{X} = 4/62$	$\bar{X} = 1/42$	$\bar{X} = 0/80$	$\bar{X} = 10/07$
۱۵	$SD = 2/27$	$SD = 0/71$	$SD = 0/46$	$SD = 4/49$
۱۶	$\bar{X} = 3/95$	$\bar{X} = 1/10$	$\bar{X} = 0/92$	$\bar{X} = 9/67$
۱۷	$SD = 1/81$	$SD = 0/73$	$SD = 0/26$	$SD = 3/48$
۱۸	$\bar{X} = 3/43$	$\bar{X} = 2/58$	$\bar{X} = 0/67$	$\bar{X} = 7/98$
۱۹	$SD = 2/17$	$SD = 0/71$	$SD = 0/54$	$SD = 4/41$
۲۰	$\bar{X} = 3/36$	$\bar{X} = 2/32$	$\bar{X} = 0/65$	$\bar{X} = 7/67$
۲۱	$SD = 1/61$	$SD = 0/72$	$SD = 0/55$	$SD = 3/54$
۲۲	$\bar{X} = 3/40$	$\bar{X} = 2/45$	$\bar{X} = 0/66$	$\bar{X} = 7/83$
کل	$SD = 1/91$	$SD = 0/71$	$SD = 0/54$	$SD = 3/99$

جدول ۲- نتایج تحلیل واریانس دو عاملی جنسیت و نوع آزمودنی در عملکرد کلی آزمودنیها در مقیاس درک اجتماعی

منبع واریانس	SS	DF	MS	F	سطح معنی‌داری
جنسیت	۳/۹۰	۱	۳/۹۰	۰/۳۲۷	۰/۵۶۹
نوع آزمودنی	۶۶۸/۳۰	۱	۶۶۸/۳۰	۵۵/۸۷	۰/۰۰۱
جنسیت * نوع آزمودنی	۰/۳۰۶	۱	۰/۳۰۶	۰/۰۲۶	۰/۸۷۳
خطا	۱۸۶۵/۹۲	۱۵۶	۱۱/۹۶		
کل	۱۲۳۵۱/۱۰۰	۱۵۹			

نتایج جدول ۳ نشان دهنده آن است که در بعد مفهوم نقش پذیری مقیاس درک اجتماعی تفاوت معناداری بین آزمودنی‌های دختر و پسر وجود ندارد ( $P > 0.05$ ). افزون بر این، جدول بالا نشان می‌دهد که عملکرد آزمودنی‌های با اختلال شناوی و بدون اختلال شناوی تفاوت معناداری با یکدیگر دارد ( $P < 0.001$ ). مقایسه میانگین‌ها نشان می‌دهد که دانش آموزان بدون اختلال شناوی در این زمینه نمرات بالاتری را کسب کرده‌اند. همچنین تعامل دو متغیر جنسیت و نوع آزمودنی معنادار می‌باشد ( $P < 0.05$ ). مقایسه میانگین‌ها (جدول ۱) نشان می‌دهد که دانش آموزان با اختلال شناوی در این زمینه نمرات بالاتری را کسب کرده‌اند. افزون بر این، نتایج حاکی از آن است که تعامل دو متغیر و نوع آزمودنی در عملکرد کلی آزمودنی‌ها معنا دار نمی‌باشد. به عبارت دیگر بین دانش آموزان با و بدون اختلال شناوی با در نظر گرفتن جنسیت آنها تفاوت معناداری مشاهده نشده است ( $P > 0.05$ ).

نتایج مندرج در جدول ۲ بیانگر آن است که بین گروه دختران و پسران در عملکرد کلی در مقیاس درک اجتماعی تفاوت معناداری وجود ندارد ( $P > 0.05$ ). همچنین، نتایج حاکی از آن است که متغیر نوع آزمودنی (با اختلال شناوی و بدون اختلال شناوی)، مستقل از عامل جنسیت ارتباط معنا داری با عملکرد کلی آزمودنی‌ها دارد ( $P < 0.001$ ). مقایسه میانگین‌ها (جدول ۱) نشان می‌دهد که دانش آموزان بدون اختلال شناوی در این زمینه نمرات بالاتری را کسب کرده‌اند. افزون بر این، نتایج حاکی از آن است که تعامل دو متغیر و نوع آزمودنی در عملکرد کلی آزمودنی‌ها معنا دار نمی‌باشد. به عبارت دیگر بین دانش آموزان با و بدون اختلال شناوی با در نظر گرفتن جنسیت آنها تفاوت معناداری مشاهده نشده است ( $P > 0.05$ ).

جدول ۳- نتایج تحلیل واریانس دو عاملی جنسیت و نوع آزمودنی در بعد مفهوم نقش پذیری مقیاس درک اجتماعی

منبع واریانس	SS	DF	MS	F	سطح معنی‌داری
جنسیت	۰/۲۲۵	۱	۰/۲۲۵	۰/۰۸۰	۰/۷۷۸
نوع آزمودنی	۱۲۶/۰۲	۱	۱۲۶/۰۲	۴۴/۷۰	۰/۰۰۱
جنسیت * نوع آزمودنی	۱۴/۴۰	۱	۱۴/۴۰	۵/۱۰	۰/۰۲۵
خطا	۴۳۹/۷۵	۱۵۶	۲/۸۱		
کل	۲۴۳۰/۰۰	۱۵۹			

جدول ۴- نتایج تحلیل واریانس دو عاملی جنسیت و نوع آزمودنی در بعد احساس همدلی مقیاس در ک اجتماعی

سطح معنی‌داری	F	MS	DF	SS	منبع واریانس
۰/۷۷۸	۰/۰۸۰	۰/۲۲۵	۱	۰/۲۲۵	جنسیت
۰/۰۰۱	۴۴/۷۰	۱۲۶/۰۲	۱	۱۲۶/۰۲	نوع آزمودنی
۰/۰۲۵	۵/۱۰	۱۴/۴۰	۱	۱۴/۴۰	جنسیت * نوع آزمودنی
	۲/۸۱	۱۵۶		۴۳۹/۷۵	خطا
	۱۵۹			۲۴۳۰/۰۰	کل

آزمودنیهای با اختلال شناوی و بدون اختلال شناوی تفاوت معناداری وجود دارد ( $P < 0/001$ ). مقایسه میانگین‌ها نشان می‌دهد که دانش آموزان بدون اختلال شناوی در این زمینه نمرات بالاتری را کسب کرده‌اند. افرون بر این، جدول بالا نشان می‌دهد تعامل دو متغیر جنسیت و نوع آزمودنی (با اختلال و بدون اختلال شناوی) معنادار می‌باشد ( $P < 0/05$ ). مقایسه میانگین‌ها (جدول ۱) نشان می‌دهد که در گروه با اختلال شناوی میانگین نمرات دانش آموزان دختر پائین‌تر از دانش آموزان پسر می‌باشد در حالیکه در گروه بدون اختلال شناوی میانگین نمرات دانش آموزان دختر بالاتر از دانش آموزان پسر می‌باشد.

نتایج مندرج در جدول ۶ بیانگر آن است که بین گروه دختران و پسران در عملکرد آنها در بعد توضیحات در ک اجتماعی و بعد آن در دانش آموزان با اختلال شناوی با توجه به طبقه اقتصادی - اجتماعی

نتایج جدول ۴ نشان دهنده آن است که در بعد احساس همدلی مقیاس در ک اجتماعی تفاوت معناداری بین آزمودنی‌های دختر و پسر وجود ندارد ( $P > 0/05$ ). اما مشاهده می‌شود که عملکرد آزمودنیهای با اختلال شناوی و بدون اختلال شناوی تفاوت معناداری با یکدیگر دارد ( $P < 0/01$ ). مقایسه میانگین‌ها (جدول ۱) نشان می‌دهد که دانش آموزان بدون اختلال شناوی در این زمینه نمرات بالاتری را کسب کرده‌اند. افرون بر این، نتایج نشان می‌دهد تعامل دو متغیر جنسیت و نوع آزمودنی (با اختلال و بدون اختلال شناوی) معنادار می‌باشد ( $P < 0/05$ ).

نتایج مندرج در جدول ۵ نشان دهنده آن است که در بعد ادراک شخصی مقیاس در ک اجتماعی تفاوت معناداری بین آزمودنی‌های دختر و پسر وجود ندارد ( $P > 0/05$ ). همچنین مشاهده می‌شود که بین عملکرد

جدول ۵- نتایج تحلیل واریانس دو عاملی جنسیت و نوع آزمودنی در بعد ادراک شخصی مقیاس در ک اجتماعی

سطح معنی‌داری	F	MS	DF	SS	منبع واریانس
۰/۶۳۸	۰/۲۲۲	۰/۱۰۰	۱	۰/۱۰۰	جنسیت
۰/۰۰۱	۲۲/۲۰	۱۰/۰۰	۱	۱۰/۰۰	نوع آزمودنی
۰/۰۳۶	۴/۴۹	۲/۰۲	۱	۲/۰۲	جنسیت * نوع آزمودنی
	۰/۴۵۰	۱۵۶		۷۰/۲۵	خطا
	۱۵۹			۳۵۸/۰۰	کل

**جدول ۶- نتایج تحلیل واریانس دو عاملی جنسیت و نوع آزمودنی در بعد توضیحات متناوب مقیاس در ک اجتماعی**

سطح معنی‌داری	F	MS	DF	SS	منبع واریانس
۰/۶۳۸	۰/۲۲۲	۰/۱۰۰	۱	۰/۱۰۰	جنسیت
۰/۰۰۱	۲۲/۲۰	۱۰/۰۰	۱	۱۰/۰۰	نوع آزمودنی
۰/۰۳۶	۴/۴۹	۲/۰۲	۱	۲/۰۲	جنسیت * نوع آزمودنی
	۰/۴۵۰	۱۵۶		۷۰/۲۵	خطا
		۱۵۹		۳۵۸/۰۰	کل

نتایج حاصله از تحلیل واریانس یکطرفه مقیاس در ک اجتماعی و ابعاد آن در میان دانش آموزان با اختلال شناوری با توجه به طبقه اقتصادی - اجتماعی (تحصیلات پدر) که در جدول ۷ ارائه شده‌اند،

تفاوت معناداری وجود دارد؟ به منظور بررسی سؤال دوم از روش تحلیل واریانس یکطرفه و آزمون تعقیبی شفه استفاده شد. نتایج حاصل از این بررسی ۱ در جداول شماره ۷ و ۸ ارائه گردیده است.

**جدول ۷- نتایج تحلیل واریانس یکطرفه درباره تفاوت بین دانش آموزان با اختلال شناوری با توجه به طبقه اقتصادی - اجتماعی (تحصیلات پدر) در مقیاس در ک اجتماعی و ابعاد آن**

P	F	MS	df	SS	منبع واریانس	متغیر وابسته
۰/۰۰۱	۵۲/۴۹	۵۱۴/۳۸	۲	۱۰۲۸/۷۷	بین گروهی	در ک اجتماعی
					درون گروهی	
					کل	
۰/۰۰۱	۳۷/۹۴	۹۴/۵۶	۲	۱۸۹/۱۲	بین گروهی	نقش پذیری
					درون گروهی	
					کل	
۰/۰۰۱	۳۰/۲۲	۴۶/۱۰	۲	۹۲/۲۱	بین گروهی	همدلی
					درون گروهی	
					کل	
۰/۰۰۱	۴۶/۵۹	۱۵/۳۴	۲	۳۰/۶۸	بین گروهی	ادراک شخصی
					درون گروهی	
					کل	
۰/۰۰۱	۲۲/۶۵	۵/۵۳	۲	۱۱/۰۶	بین گروهی	توضیحات متناوب
					درون گروهی	
					کل	

جدول ۸- نتایج تحلیل واریانس یک‌طرفه درباره تفاوت بین دانش‌آموzan با اختلال شناوی با توجه به طبقه اقتصادی - اجتماعی  
(شغل پدر) در مقیاس در ک اجتماعی و ابعاد آن

P	F	MS	df	SS	منابع واریانس	متغیر وابسته
۰/۰۰۱	۴۶/۳۸	۳۹۸/۹۰	۳	۱۱۹۶/۷۱	بین گروهی	در ک اجتماعی
		۸/۶۰	۱۵۶	۱۳۴۱/۷۲	درون گروهی	
		۱۵۹		۲۵۳۸/۴۴	کل	
۰/۰۰۱	۳۹/۲۱	۸۳/۱۷	۳	۲۴۹/۵۲	بین گروهی	نقش پذیری
		۲/۱۲	۱۵۶	۳۳۰/۸۸	درون گروهی	
		۱۵۹		۵۸۰/۴۰	کل	
۰/۰۰۱	۲۸/۵۸	۳۹/۲۲	۳	۱۱۷/۶۷	بین گروهی	همدلی
		۱/۳۷	۱۵۶	۲۱۴/۰۲	درون گروهی	
		۱۵۹		۳۳۱/۶۹	کل	
۰/۰۰۱	۲۵/۷۸	۹/۱۰	۳	۲۷/۳۰	بین گروهی	ادرات شخصی
		۰/۳۵۳	۱۵۶	۵۵/۰۶	درون گروهی	
		۱۵۹		۸۲/۳۷	کل	
۰/۰۰۱	۱۴/۴۷	۲/۴۶	۳	۱۰/۴۰	بین گروهی	توضیحات متناوب
		۰/۲۴۰	۱۵۶	۳۷/۳۷	درون گروهی	
		۱۵۹		۴۷/۷۷	کل	

(شغل پدر) که در جدول ۸ ارائه شده‌اند، نشان می‌دهد که در مقیاس در ک اجتماعی و ابعاد آن بر اساس شغل پدر، تفاوت معنادار است ( $P<0/001$ ). همچنین نتایج آزمون شفه برای تحلیل دقیق‌تر تفاوت میانگین‌ها نشان داد که گروه لیسانس و بالاتر در مقایسه با گروههای دیپلم و فوق دیپلم و زیر دیپلم، گروه دیپلم و فوق دیپلم در مقایسه با گروه زیر دیپلم دارای میانگین بالاتر و تفاوت معناداری می‌باشد ( $P<0/001$ ).

یافته‌های جدول ۹ حاکی از آن است که در نمره کل مقیاس در ک اجتماعی به ترتیب متغیرهای تحصیلات پدر (لیسانس و بالاتر،  $\beta=0/727$  و  $0/001$ )، شغل پدر

نشان می‌دهد که در مقیاس در ک اجتماعی و ابعاد آن بر اساس تحصیلات پدر، تفاوت معناداری ( $P<0/001$ ) وجود دارد. همچنین نتایج آزمون شفه برای تحلیل دقیق‌تر تفاوت میانگین‌ها نشان داد که گروه لیسانس و بالاتر در مقایسه با گروههای دیپلم و فوق دیپلم و زیر دیپلم، گروه دیپلم و فوق دیپلم در مقایسه با گروه زیر دیپلم دارای میانگین بالاتر و تفاوت معناداری می‌باشد ( $P<0/001$ ).

نتایج حاصله از تحلیل واریانس یک‌طرفه مقیاس در ک اجتماعی و ابعاد آن در میان دانش‌آموzan با اختلال شناوی و با توجه به طبقه اقتصادی - اجتماعی

جدول ۹- نتایج رگرسیون گام به گام جنسیت، طبقه اقتصادی-اجتماعی (شغل و تحصیلات پدر) و اندازه خانواده بر نمره کل در مقیاس درک اجتماعی در گروه با اختلال شناوری

P	t	$\beta$	F	$R^2$	R	متغیر مستقل	مراحل پیش‌بینی
.0001	9/35	.0/727	87/52	.0/529	.0/727	لیسانس و بالاتر	۱
.0001	7/72	.0/526	93/31	.0/708	.0/841	لیسانس و بالاتر	
.0001	-6/87	-.0/468				فني تخصصي	۲
.0001	8/91	589				لیسانس و بالاتر	
.0001	-8/00	-.0/525	75/59	.0/749	.0/865	فني تخصصي	۳
.0001	-3/52	-.0/226				خدماتي	

واريانس درک اجتماعی را تبيين می کند و زمانیکه متغیر شغل پدر(فني-تخصصي) وارد معادله می گردد ضريب بالا به ۷۰ درصد و در گام سوم با اضافه شدن متغير- شغل پدر (خدماتي) اين ميزان به ۷۵ درصد می رسد.

(فني تخصصي،  $\beta=0/468$  و  $P<0.001$ ) و خدماتي ( $\beta=0/468$  و  $P<0.001$ ) در مقاييسه با ساير متغيرها از قدرت پيش‌بيني معنadar و بالاتری برخوردار می باشند. به عبارت دیگر نتایج نشان داد که در گام اول متغير تحصیلات پدر (لیسانس و بالاتر) به تنهايی ۵۲ درصد از

جدول ۱۰- نتایج رگرسیون گام به گام جنسیت، طبقه اقتصادی-اجتماعی (شغل و تحصیلات پدر) و اندازه خانواده بر نمره بعد مفهوم نقش پذيری در گروه با اختلال شناوری

P	t	$\beta$	F	$R^2$	R	متغیر مستقل	مراحل پیش‌بینی
.0001	7/87	.0/666	62/05	.0/443	.0/666	لیسانس و بالاتر	۱
.0001	9/48	.0/728	49/16	.0/561	.0/749	لیسانس و بالاتر	
.0001	4/54	.0/349				دختر	۲
.0001	11/33	.0/842				لیسانس و بالاتر	
.0001	5/31	.0/369	46/26	.0/646	.0/804	دختر	۳
.0001	4/28	.0/313				اداري	
.0001	7/09	.0/644				لیسانس و بالاتر	
.0001	4/85	.0/323	42/48	.0/694	.0/833	دختر	
.0001	4/67	.0/320				اداري	۴
.0001	3/41	.0/295				کشاورزی	

جدول ۱۱- نتایج رگرسیون گام به گام جنسیت، طبقه اقتصادی- اجتماعی (شغل و تحصیلات پدر) و اندازه خانواده بر نمره بعد احساس همدلی در گروه با اختلال شناوی

P	t	$\beta$	F	$R^2$	R	متغیر مستقل	مراحل پیش‌بینی
.0001	-7/47	-0/646	55/82	.0/427	.0/646	فني تخصصي	1
.0001	-6/91	-0/592				فني تخصصي	
.0008	-2/70	-0/232	33/83	.0/468	.0/684	اندازه خانواده	2

نتایج مندرج در جدول شماره ۱۱ حاکی از آن است که متغیر شغل پدر (فني تخصصي ،  $\beta = 0/649$ ) و بیشترین قدرت پیش‌بینی را درباره عملکرد آزمودنیهای با اختلال شناوی در بعد احساس همدلی مقیاس در ک اجتماعی داشته و بعد از آن متغیر اندازه خانواده ( $\beta = 0/232$  و  $P < 0.001$ ) از قدرت پیش‌بینی مثبت و معناداری برخوردار می‌باشد. به عبارت دیگر نتایج نشان داد که در گام اول متغیر شغل پدر (فني تخصصي) به تنها ۴۱ درصد از واریانس بعد مفهوم همدلی را تبیین می‌کند و زمانیکه متغیر اندازه خانواده وارد معادله می‌گردد ضریب بالا به ۴۶ درصد افزایش می‌یابد.

نتایج مندرج در جدول ۱۲ حاکی از آن است که متغیرهای تحصیلات پدر (لیسانس و بالاتر،  $\beta = 0/671$ ) و اندازه خانواده ( $\beta = 0/349$ ) و

یافته‌های جدول ۱۰ حاکی از آن است که در بعد مفهوم نقش پذیری مقیاس در ک اجتماعی متغیرهای تحصیلات پدر (لیسانس و بالاتر،  $\beta = 0/666$ ) و شغل پدر (جنسیت (دختر،  $\beta = 0/349$  و  $P < 0.001$ ) و شغل پدر (اداری،  $\beta = 0/313$  و  $P < 0.001$ ) و کشاورزی،  $\beta = 0/295$ ) در مقایسه با سایر متغیرها از قدرت پیش‌بینی معنادار و بالاتری برخوردار هستند. به عبارت دیگر نتایج نشان داد که در گام اول متغیر تحصیلات پدر (لیسانس و بالاتر) به تنها ۴۴ درصد از واریانس بعد مفهوم نقش پذیری را تبیین می‌کند و زمانیکه متغیر جنسیت (دختر) وارد معادله می‌گردد ضریب بالا به ۵۶ درصد در گام سوم با اضافه شدن متغیر شغل پدر (اداری) این میزان به ۶۴ درصد و نهایتاً در گام چهارم با اضافه شدن متغیر شغل پدر (کشاورزی) این میزان به ۶۹ درصد افزایش می‌یابد.

جدول ۱۲- نتایج رگرسیون گام به گام جنسیت، طبقه اقتصادی- اجتماعی (شغل و تحصیلات پدر) و اندازه خانواده بر نمره بعد ادراک شخصی در گروه با اختلال شناوی

P	t	$\beta$	F	$R^2$	R	متغیر مستقل	مراحل پیش‌بینی
.0001	7/98	0/671	63/74	.0/450	.0/671	لیسانس و بالاتر	1
.0001	5/96	0/563				لیسانس و بالاتر	
.0025	-2/28	-0/215	36/19	.0/485	.0/696	اندازه خانواده	2
.0001	4/85	0/481				لیسانس و بالاتر	
.0025	-2/28	-0/210	27/05	.0/516	.0/719	اندازه خانواده	3
.0028	-2/23	-0/198				فني تخصصي	

جدول ۱۳- نتایج رگرسیون گام به گام جنسیت، طبقه‌ی اقتصادی- اجتماعی (شغل و تحصیلات پدر) و اندازه خانواده بر نمره بعد توضیحات متنابض در گروه با اختلال شناوری

P	t	$\beta$	F	$R^2$	R	متغیر مستقل	مراحل پیش‌بینی
.۰/۰۰۱	-۵/۹۶	-۰/۰۵۶۰	۳۵/۶۱	۰/۳۱۳	۰/۰۵۶۰	فني تخصصي	۱
.۰/۰۰۱	-۴/۲۵	-۰/۰۴۱۱		۲۶/۹۱	۰/۰۴۱۱	فني تخصصي	
.۰/۰۰۱	۳/۵۸	۰/۰۳۴۶				لیسانس و بالاتر	۲

شناوری در بعد توضیحات متنابض مقیاس در کم اجتماعی دارند. به عبارت دیگر نتایج نشان داد که در گام اول متغیر متغیر شغل پدر (فني تخصصي) به تنها ۳۱ درصد از واریانس بعد توضیحات متنابض را تبیین می‌کند و زمانیکه تحصیلات پدر (لیسانس و بالاتر) وارد معادله می‌گردد این ضریب به ۴۱ درصد افزایش می‌یابد. یافته‌های جدول ۱۴ حاکی از آن است که در نمره کل مقیاس در کم اجتماعی متغیرهای تحصیلات پدر (لیسانس و بالاتر،  $\beta=0/۰۶۶۴$  و  $P<0/۰۰۱$ )، زیر دیپلم،  $\beta=0/۰۱۸$  و  $P<0/۰۰۱$ ) و جنسیت (پسر،  $\beta=0/۰۲۲۶$  و  $P<0/۰۰۱$ ) به ترتیب در مقایسه با سایر متغیرها از قدرت پیش‌بینی معنی دار و بالاتری برخوردار است. به عبارت دیگر نتایج نشان داد که در گام اول متغیر تحصیلات پدر (لیسانس و بالاتر) به تنها ۴۴ درصد

و شغل پدر(فني تخصصي،  $\beta=0/۰۱۹۸$  و  $P<0/۰۵$ ) بیشترین قدرت پیش‌بینی را درباره عملکرد آزمودنیهای با اختلال شناوری در بعد ادراک شخصی مقیاس در کم اجتماعی دارند. به عبارت دیگر نتایج نشان داد که در گام اول متغیر تحصیلات پدر (لیسانس و بالاتر) به تنها ۴۵ درصد از واریانس بعد احساس همدلی را تبیین می‌کند و زمانیکه متغیر اندازه خانواده وارد معادله می‌گردد ضریب بالا به ۴۸ درصد و در گام سوم به اضافه شدن متغیر شغل پدر (فني تخصصي) این میزان به ۵۱ درصد می‌رسد.

همانطور که از جدول ۱۳ بر می‌آید متغیرهای شغل پدر (فني تخصصي،  $\beta=0/۰۵۶۰$  و  $P<0/۰۰۱$ ) تحصیلات پدر (لیسانس و بالاتر،  $\beta=0/۰۳۴۶$  و  $P<0/۰۰۱$ ) بیشترین قدرت پیش‌بینی را درباره عملکرد آزمودنیهای با اختلال

جدول ۱۴- نتایج رگرسیون گام به گام جنسیت، طبقه‌ی اقتصادی- اجتماعی (شغل و تحصیلات پدر) و اندازه خانواده بر نمره کل در مقیاس در کم اجتماعی در گروه بدون اختلال شناوری

P	t	$\beta$	F	$R^2$	R	متغیر مستقل	مراحل پیش‌بینی
.۰/۰۰۱	۷/۸۵	۰/۰۶۶۴	۶۱/۶۳	۰/۰۴۱	۰/۰۶۶۴	لیسانس و بالاتر	۱
.۰/۰۰۱	۵/۷۱	۰/۰۵۱۳				لیسانس و بالاتر	
.۰/۰۰۱	-۳/۵۳	-۰/۰۳۱۸	۴۱/۶۳	۰/۰۵۲۰	۰/۰۷۲۱	زیر دیپلم	۲
.۰/۰۰۱	۶/۴۶	۰/۰۵۶۶				لیسانس و بالاتر	
.۰/۰۰۱	-۳/۷۴	-۰/۰۳۲۱	۳۳/۲۸	۰/۰۵۶۸	۰/۰۷۵۴	زیر دیپلم	۳
.۰/۰۰۵	۲/۹۱	۰/۰۲۲۶				پسر	

جدول ۱۵- نتایج رگرسیون گام به گام جنسیت، طبقه اقتصادی- اجتماعی (شغل و تحصیلات پدر) و اندازه خانواده بر نمره بعد مفهوم نقش پذیری در گروه بدون اختلال شناوری

P	t	$\beta$	F	R <sup>2</sup>	R	متغیر مستقل	مراحل پیش بینی
۰/۰۰۱	۶/۷۷	۰/۶۰۹	۴۵/۹۲	۰/۳۷۱	۰/۶۰۹	لیسانس و بالاتر	۱
۰/۰۰۱	۸/۰۶	۰/۶۸۷				لیسانس و بالاتر	
۰/۰۰۱	-۳/۸۵	-۰/۳۲۹	۳۴/۴۷	۰/۴۷۲	۰/۶۸۷	دختر	۲
۰/۰۰۱	۶/۸۸	۰/۰۹۷				لیسانس و بالاتر	
۰/۰۰۱	-۴/۲۶	-۰/۳۴۸	۲۸/۲۸	۰/۰۲۸	۰/۷۲۶	دختر	۳
۰/۰۰۴	-۲/۹۷	-۰/۲۵۴				فني تخصصي	
۰/۰۰۱	۵/۱۷	۰/۴۹۳				لیسانس و بالاتر	
۰/۰۰۱	-۳/۸۲	-۰/۳۰۹				دختر	۴
۰/۰۰۱	-۳/۸۲	-۰/۳۷۲	۲۳/۸۰	۰/۰۵۹	۰/۷۴۸	فني تخصصي	
۰/۰۲۳	-۲/۳۲	-۰/۲۲۰				اداري	

زمانی که متغیر جنسیت (دختر) وارد معادله می‌گردد ضریب بالا به ۴۷ درصد و در گام سوم با اضافه شدن متغیر شغل پدر(فني تخصصي) این میزان به ۵۲ درصد و نهایتاً با اضافه شدن متغیر شغل پدر(اداري) این میزان به ۵۵ درصد افزایش می‌یابد.

جدول شماره ۱۶ حاکی از آن است که تحصیلات پدر (لیسانس و بالاتر،  $\beta=0/627$  و  $P<0/001$ )، جنسیت (پسر،  $\beta=0/205$  و  $P<0/023$ ) و تحصیلات پدر (زیر دیپلم،  $\beta=0/223$  و  $P<0/021$ ) بیشترین قدرت پیش‌بینی را درباره عملکرد آزمودنیهای با اختلال شناوری در بعد ادراک شخصی مقیاس در ک اجتماعی داشته و از قدرت پیش‌بینی مثبت و معناداری برخوردار می‌باشد. به عبارت دیگر نتایج نشان داد که در گام اول متغیر تحصیلات پدر (لیسانس و بالاتر) به تنهایی ۳۹ و درصد از واریانس بعد احساس همدلی را تبیین می‌کند

از واریانس در ک اجتماعی را تبیین می‌کند و زمانیکه متغیر تحصیلات پدر (زیر دیپلم) وارد معادله می‌گردد ضریب بالا به ۵۲ درصد و در گام سوم با اضافه شدن متغیر جنسیت (پسر) این میزان به ۵۶ درصد افزایش می‌یابد.

جدول ۱۵ حاکی از آن است که متغیرهای، تحصیلات پدر (لیسانس و بالاتر،  $\beta=0/609$  و  $P<0/001$ )، جنسیت (دختر،  $\beta=0/329$  و  $P<0/001$ ) و شغل پدر(فني تخصصي؛  $\beta=0/254$  و  $P<0/001$ ) و اداري ( $\beta=0/22$  و  $P<0/05$ )، بترتیب بیشترین قدرت پیش‌بینی را درباره عملکرد آزمودنیهای بدون اختلال شناوری در بعد مفهوم نقش پذیری مقیاس در ک اجتماعی دارند. به عبارت دیگر نتایج نشان داد که در گام اول متغیر تحصیلات پدر (لیسانس و بالاتر) به تنهایی ۳۷ درصد از واریانس بعد مفهوم نقش پذیری را تبیین می‌کند و

جدول ۱۶- نتایج رگرسیون گام به گام جنسیت، طبقه اقتصادی-اجتماعی (شغل و تحصیلات پدر) و اندازه خانواده بر نمره بعد احساس همدلی در گروه بدون اختلال شناوری

P	t	$\beta$	F	$R^2$	R	متغیر مستقل	مراحل پیش‌بینی
۰/۰۰۱	۷/۱۱	۰/۶۲۷	۵۰/۵۵	۰/۳۹۳	۰/۶۲۷	لیسانس و بالاتر	۱
۰/۰۰۱	۷/۹۵	۰/۶۷۶				لیسانس و بالاتر	
۰/۰۲۳	۲/۳۲	۰/۲۰۵	۲۹/۴۰	۰/۴۳۳	۰/۶۵۸	پسر	۲
۰/۰۰۱	۵/۸۹	۰/۵۷۱				لیسانس و بالاتر	
۰/۰۱۸	۲/۴۲	۰/۲۰۸	۲۲/۶۱	۰/۴۷۲	۰/۶۸۷	پسر	۳
۰/۰۲۱	-۲/۳۵	-۰/۲۲۳				زیر دیپلم	

به عبارت دیگر نتایج نشان داد که در گام اول متغیر تحصیلات پدر (زیر دیپلم) به تنها ۳۸ درصد از واریانس بعد ادراک شخصی را تبیین می‌کند و در گام دوم با اضافه شدن متغیر تحصیلات پدر (لیسانس و بالاتر) این میزان به ۴۵ و در گام سوم با اضافه شدن متغیر شغل پدر (خدماتی) این میزان به ۴۹ درصد افزایش می‌یابد.

یافته‌های جدول ۱۸ حاکی از آن است که در نمره بعد ادراک شخصی مقیاس درک اجتماعی متغیر تحصیلات پدر (زیر دیپلم  $\beta=0/۶۱۷$  و  $P<0/۰۰۱$ ) و لیسانس و بالاتر ( $\beta=0/۳۱۱$  و  $P<0/۰۰۱$ ) و شغل پدر (خدماتی؛  $\beta=0/۱۹۷$  و  $P<0/۰۰۵$ ) در مقایسه با سایر متغیرها از قدرت پیش‌بینی معنادار و بالاتری برخوردار هستند.

و زمانی که متغیر جنسیت (پسر) وارد معادله می‌گردد ضریب بالا به ۴۳ درصد و در گام سوم با اضافه شدن متغیر تحصیلات پدر (زیر دیپلم) این میزان به ۴۷ درصد افزایش می‌یابد.

جدول ۱۷- نتایج رگرسیون گام به گام جنسیت، طبقه اقتصادی-اجتماعی (شغل و تحصیلات پدر) و اندازه خانواده بر نمره بعد ادراک شخصی در گروه بدون اختلال شناوری

P	t	$\beta$	F	$R^2$	R	متغیر مستقل	مراحل پیش‌بینی
۰/۰۰۱	-۶/۹۳	-۰/۶۱۷	۴۸/۰۴	۰/۳۸۱	۰/۶۱۷	زیر دیپلم	۱
۰/۰۰۱	-۴/۹۱	-۰/۰۴۷۰				زیر دیپلم	
۰/۰۰۲	۳/۲۵	۰/۳۱۱	۳۲/۲۶	۰/۴۵۶	۰/۶۷۵	لیسانس و بالاتر	۲
۰/۰۰۱	-۴/۷۳	-۰/۴۴۳				زیر دیپلم	
۰/۰۰۳	۶/۰۵	۰/۲۸۶	۲۴/۵۹	۰/۴۹۳	۰/۷۰۲	لیسانس و بالاتر	۳
۰/۰۲۲	۲/۳۴	۰/۱۹۷				خدماتی	

جدول ۱۸- نتایج رگرسیون گام به گام جنسیت، طبقه اقتصادی- اجتماعی (شغل و تحصیلات پدر) و اندازه خانواده بر نمره بعد توضیحات متناوب در گروه بدون اختلال شناوی

P	t	$\beta$	F	R <sup>2</sup>	R	متغیر مستقل	مراحل پیش بینی
.۰/۰۰۱	-۳/۹۸	-۰/۴۱۱	۱۵/۸۹	.۰/۱۶۹	.۰/۴۱۱	زیر دیپلم	۱

دو جنس می دانند (لفرانکویز<sup>۱</sup>). افزون بر این، نتایج حاکی از آن بود که متغیر نوع آزمودنی (با اختلال شناوی و بدون اختلال شناوی)، مستقل از عامل جنسیت در عملکرد کلی در مقیاس در ک اجتماعی و تمام ابعاد آن ارتباط معناداری دارد. همچنین نتایج حاکی از آن بود که تعامل دو متغیر جنسیت و نوع آزمودنی با ابعاد مفهوم نقش پذیری و ادراک شخصی تفاوت معناداری وجود دارد. مقایسه میانگین ها نشان می دهد که دانش آموزان بدون اختلال شناوی در مقیاس در ک اجتماعی و تمام ابعاد آن نمرات بالاتری را کسب کرده اند. به بیان دیگر بین آزمودنیهای با اختلال شناوی و بدون اختلال شناوی در عملکرد کلی و عملکرد در هر یک از ابعاد مقیاس در ک اجتماعی، تفاوت معناداری به نفع گروه بدون اختلال شناوی وجود دارد. این یافته با تحقیقاتی که بیان می کنند کودکان با اختلال شناوی در مقایسه با کودکان بدون اختلال شناوی در تحول نظریه ذهن (در ک اجتماعی) تأخیر نشان می دهند، همخوانی دارد (راسل و همکاران، ۱۹۹۷؛ هاگر و دان، ۱۹۹۹؛ بو زاکی، ۲۰۰۰)، با یافته های جنکیتر و آسینگتون (۱۹۹۶) و اسپرلینگ و همکاران (۲۰۰۰)، همسو و هم جهت می باشد. محققین مذکور در پژوهش های خویش دریافتند که هیچ یک از توانایی های نظریه ذهن خاص یک جنس نبوده و بطور کلی تفاوت معناداری بین دو جنس وجود ندارد. در مجموع باید اشاره نمود که امروزه بسیاری از تفاوت های جنسیتی به صورتی که در دهه های قبلی گزارش شده است، وجود ندارد. به طور کلی تحقیقات نشان می دهد که در سالهای اخیر تفاوت های جنسیتی کاهش پیدا کرده و علت آن را بیشتر در تغییرات اجتماعی، مراحل اجتماعی شدن، تغییر بافت های فرهنگی و ایجاد فرصت های مساوی برای هر

در مقایسه با سایر متغیرها از قدرت پیش بینی معنی دار و بالاتری برخوردار است. به عبارت دیگر نتایج نشان داد که در متغیر تحصیلات پدر (زیر دیپلم) به تنها یکی درصد از واریانس بعد توضیحات متناوب را تبیین می کند.

### بحث و نتیجه گیری

سؤال اول این پژوهش به بررسی تفاوت بین در ک اجتماعی و ابعاد آن با توجه به جنسیت (دختر و پسر) و نوع دانش آموزان (با اختلال و بدون اختلال شناوی) می پرداخت. نتایج نشان داد که بین گروه دختران و پسران در مقیاس در ک اجتماعی و ابعاد آن تفاوت معناداری وجود ندارد، این یافته ها دور از انتظار نمی باشد و علیرغم ناهمخوانی با برخی پژوهش ها (بارون-کوهن و همکاران، ۱۹۹۷؛ هاگر و دان، ۱۹۹۹؛ بو زاکی، ۲۰۰۰)، با یافته های جنکیتر و آسینگتون (۱۹۹۶) و اسپرلینگ و همکاران (۲۰۰۰)، همسو و هم جهت می باشد. محققین مذکور در پژوهش های خویش دریافتند که هیچ یک از توانایی های نظریه ذهن خاص یک جنس نبوده و بطور کلی تفاوت معناداری بین دو جنس وجود ندارد. در مجموع باید اشاره نمود که امروزه بسیاری از تفاوت های جنسیتی به صورتی که در دهه های قبلی گزارش شده است، وجود ندارد. به طور کلی تحقیقات نشان می دهد که در سالهای اخیر تفاوت های جنسیتی کاهش پیدا کرده و علت آن را بیشتر در تغییرات اجتماعی، مراحل اجتماعی شدن، تغییر بافت های فرهنگی و ایجاد فرصت های مساوی برای هر

بالا، احتمالاً والدین در برابر موقیت‌های فرزندان خود تشویق بیشتری معمول می‌دارند، مطالب و فرصت‌ها و تجربه‌های غنی‌تر در اختیار آنها قرار می‌دهند و تعاملات کلامی و عاطفی مناسب‌تری با فرزندان برقرار می‌سازند لذا دور از انتظار نیست که فرزندانشان نسبت به فرزندان خانواده‌های سطوح پایین اقتصادی-اجتماعی، عملکرد بهتری در تکالیف خود ادراکی داشته باشد.

سؤال سوم پژوهش حاضر، به تعیین سهم پیش‌بینی کنندگی هر یک از متغیرهای جنسیت، اندازه خانواده و طبقه اقتصادی-اجتماعی (تحصیلات و شغل پدر)، در هر یک از بعد و نمره کل در مقیاس در ک اجتماعی دردانش آموزان با اختلال شناوری و بدون اختلال شناوری می‌پرداخت. یافته‌های پژوهش نشان داد که در گروه با اختلال شناوری متغیر تحصیلات پدر (لیسانس و بالاتر) به طور مستقیم عملکرد در نمره کل مقیاس در ک اجتماعی و ابعاد مفهوم نقش پذیری، ادراک شخصی و توضیحات متنابوب را پیش‌بینی می‌کند. به بیان دیگر، آزمودنیهایی که پدرانشان دارای تحصیلات لیسانس و بالاتر بودند، در مقایسه با سایر آزمودنیها از عملکرد بهتری برخوردار بودند. همچنین، یافته‌های پژوهش نشان داد که متغیر شغل پدر (فنی تخصصی) به طور معکوس عملکرد در نمره کل مقیاس در ک اجتماعی و ابعاد احساس همدلی، ادراک شخصی و توضیحات متنابوب را پیش‌بینی می‌کند. به بیان دیگر، آزمودنیهایی که پدرانشان دارای شغل پدر (فنی تخصصی) بودند در مقایسه با سایر آزمودنیها از عملکرد پائین‌تری برخوردار بودند. افزون براین، متغیر جنسیت (دختر) در گروه دانش آموزان با اختلال شناوری به طور مستقیم عملکرد در بعد مفهوم نقش‌پذیری را پیش‌بینی می‌کند. به بیان دیگر، آزمودنیهای دختر در مقایسه با آزمودنیهای پسر از عملکرد بهتری برخوردار بودند. همچنین، یافته‌های

چنین یافته‌هایی دور از انتظار نیست. از طرف دیگر می‌توان به این نکته اشاره کرد که آموزش‌های مدرسه‌ای این دو گروه نیز چه از لحاظ محتوا و چه از لحاظ غنای آموزش در جامعه ایران با هم تفاوت داشته و به نفع گروه بدون اختلال شناوری می‌باشد که با توجه به تأثیر آموزش بر در ک اجتماعی (تحول نظریه ذهن) عملکرد ضعیف تر این کودکان قابل توجیه می‌باشد (یون چین و برنارد اپیتز<sup>۱</sup>، ۲۰۰۰). از سوی دیگر نتایج حاصل از تأثیر گروه احتمالاً حاکمی از این واقعیت است که دانش آموزان ناشنوای به دلیل مشکلات شناوری و به دنبال آن مشکلات تکلمی نمی‌توانند ارتباط و تعامل اجتماعی مناسب با افراد در محیط داشته باشند از این رو به خاطر معلولیتی که دارند بطور معناداری عملکرد پائین‌تری را نشان می‌دهند.

سؤال دوم این پژوهش به بررسی تفاوت بین در ک اجتماعی و ابعاد آن در دانش آموزان با اختلال شناوری با توجه به طبقه اقتصادی-اجتماعی (شغل و تحصیلات پدر) می‌پرداخت. نتایج نشان داد که بین دانش آموزان با اختلال شناوری شرکت کننده در این پژوهش به لحاظ نمرات در ک اجتماعی و ابعاد آن بر اساس تحصیلات پدر تفاوت معناداری وجود دارد. همچنین نتایج نشان می‌دهد که بین شغل پدر با نمرات در ک اجتماعی و ابعاد آن تفاوت معناداری وجود دارد. به بیان دیگر، آزمودنیهایی که پدرانشان دارای مشاغل فنی تخصصی بودند و سطح تحصیلاتشان لیسانس و بالاتر بود در مقایسه با سایر آزمودنیها از عملکرد بهتری برخوردار بودند. این یافته‌ها با نتایج پژوهش‌های دیگر در این حوزه (خیر، ۱۳۶۹؛ پیرز و موسز، ۲۰۰۳؛ کولی و میچل، ۲۰۰۰، اسپرلینگ و همکاران، ۲۰۰۰؛ مک ملین و کرنی، ۲۰۰۴) همخوانی دارد. از سوی دیگر از آنجایی که در خانواده‌های دارای طبقات اقتصادی-اجتماعی

1. Yun Chin & Bernard - Opitz

احساس همدلی را پیش‌بینی می‌کند. به بیان دیگر، آزمودنیهای پسر در مقایسه با آزمودنیهای دختر از عملکرد بهتری برخوردار بودند. در ارتباط با سهم پیش‌بینی کنندگی متغیرهای تحصیلات و شغل پدر می‌توان به نتایج سایر پژوهش‌ها اشاره نمود. بعنوان مثال پیرز و موسز (۲۰۰۳)، در پژوهشی که به منظور بررسی روابط بین متغیرهای جمعیت شناختی، راهبردهای فرزندپروری و تئوری ذهن در کودکان پیش دبستانی انجام دادند، دریافتند که تحصیلات پدر و میزان درآمد با برخی از جنبه‌های تئوری ذهن ارتباط معناداری دارد. در همین راستا، اندرسون و همکاران (۱۹۹۶)، به نقل از پیرز و موسز، (۲۰۰۳) و کاتینگ و دان (۱۹۹۹) و کولی و میچل (۲۰۰۰) به ترتیب بر نقش غیر مستقیم میزان درآمد و تحصیلات والدین بر تئوری ذهن تأکید می‌نمایند. این محققین معتقدند که متغیرهای مزبور از طریق افزایش توانایی‌های شناختی و زبانی کودکان، باعث عملکرد بهتر کودکان در تکالیف نظریه ذهن می‌شوند. این نتایج احتمالاً ناشی از متفاوت بودن سطوح فرهنگی، اقتصادی و اجتماعی خانواده‌ها، متفاوت بودن شیوه‌های تربیتی والدین و معلمان و یکسان نبودن فرستهای مناسب برای ارتباطات اجتماعی است که خانواده‌ها برای کودکانشان ایجاد می‌کنند.

شناخت توانایی‌ها و ویژگیهای کودکان با اختلالات شناوی و چگونگی ادراک خود و دیگران به معلمان و والدین کمک می‌کند تا نسبت به رفع اشکالات آنان اقدام و از افت تحصیلی که خود از آفت‌های بزرگ نظام آموزشی است، جلوگیری کند. تعیین نقاط قوت و ضعف کودکان با اختلال شناوی از شرایط اولیه توجه به تفاوت‌های فردی است و می‌تواند راهگشاً برنامه ریزی درسی آتی برای کودکان باشد. یافته‌های تحقیقاتی از این نوع ما را در شناخت توانایی‌های کودکان با اختلال شناوی جهت برنامه ریزی های آموزشی که

پژوهش نشان داد که متغیر اندازه خانواده به طور معکوس عملکرد در نمره ابعاد احساس همدلی و ادراک شخصی را پیش‌بینی می‌کند. به بیان دیگر، آزمودنیهایی که اندازه خانواده‌شان زیاد بودند در مقایسه با سایر آزمودنیهای از عملکرد پائین تری برخوردار بودند. افزون بر این، یافته‌های پژوهش نشان داد که در گروه بدون اختلال شناوی متغیر تحصیلات پدر (لیسانس و بالاتر) به طور مستقیم عملکرد در نمره کل مقیاس در ک اجتماعی و ابعاد مفهوم نقش پذیری، ادراک شخصی و احساس همدلی را پیش‌بینی می‌کند. به بیان دیگر، آزمودنیهایی که پدرانشان دارای تحصیلات لیسانس و بالاتر بودند، در مقایسه با سایر آزمودنیهای از عملکرد بهتری برخوردار بودند. همچنین، متغیر تحصیلات پدر (زیر دیپلم) به طور معکوس عملکرد در نمره کل مقیاس در ک اجتماعی و ابعاد مفهوم توضیحات متناوب، ادراک شخصی و احساس همدلی را پیش‌بینی می‌کند. به بیان دیگر، آزمودنیهایی که پدرانشان دارای تحصیلات زیر دیپلم بودند، در مقایسه با سایر آزمودنیهای از عملکرد پائین تری برخوردار بودند. همچنین، یافته‌های پژوهش نشان داد که متغیر شغل پدر (فنی تخصصی و اداری) به طور معکوس عملکرد در بعد مفهوم نقش پذیری را پیش‌بینی می‌کند. به بیان دیگر، آزمودنیهایی که پدرانشان دارای شغل پدر (فنی تخصصی) بودند در مقایسه با سایر آزمودنیهای از عملکرد پائین تری برخوردار بودند. افزون بر این، متغیر جنسیت (دختر) در گروه دانش آموزان با اختلال شناوی به طور معکوس عملکرد در بعد مفهوم نقش پذیری را پیش‌بینی می‌کند. به بیان دیگر، آزمودنیهایی دختر در مقایسه با آزمودنیهای پسر از عملکرد پائین تری برخوردار بودند، در حالیکه متغیر جنسیت (پسر) به طور مستقیم عملکرد در نمره کل مقیاس در ک اجتماعی و بعد مفهوم

کودکان نایبنا، تیز هوش، بیش فعال،... و مقایسه‌ی آنها کودکان عادی، بررسی در ک اجتماعی در گروههای سنی متفاوت و مقاطع تحصیلی مختلف به منظور افزایش بعد تعمیم پذیری نتایج، بررسی تاثیر شغل و تحصیلات مادر بر رشد در ک اجتماعی، انجام پژوهش در سایر گروههای سنی و سایر دوره‌های تحصیلی و مقایسه آنها با یکدیگر از جمله پیشنهاداتی است که برای تحقیقات آتی داده می‌شود.

#### منابع

افروز، غلامعلی (۱۳۷۹). مقدمه‌ای بر روان‌شناسی و آموزش کودکان استثنایی. تهران: انتشارات دانشگاه تهران.

Astington, J. W.(2003). Something necessary never sufficient: fals- belief understanding and social competence. InB. Repacholi 7 V. Slaguter(Eds), Individual differences in Theory of mind (pp. 13- 39).New Yourk: psychology Press.

Astington, J., & Jenkins, J. (1995). Theory of mind development and social understanding. *Cognition and Emotion*. 9.151- 165.

Baron- Cohen, S., Jolliffe, T., Mortimore, C., & Robertson, M. (1999). Another advanced test of theory of mind: Evidence from very high functioning adults with autism or asperger syndrom. *Journal of child psychology and Psychiatry*, 38, 813-822.

Benson, G., Abbeduto, L., Short, K., Bibler, J., & Mass, F. (1993). *Development of theory of mind in individual with mental retardation*.

Bruene, M. (2003). Theory of mind and the role of IQ in chronic schizophrenia. *Schizophrenia Research*, 60(1), 57-69.

Barenboim, C. (1981). The development of person perception in childhood and adolescence: From behavioral comparisons psychological constructs to psychological comparisons. *Child Development*. 129-144.

هدف آن تامین نیازهای متفاوت دانشآموزان با اختلال شناوی می‌باشد یاری می‌کند و توجه را بدین نکته معطوف می‌سازد که دانشآموزان با اختلال شناوی دارای نقاط ضعف و قوت متفاوتی می‌باشند و توجه به این امر در طرح ریزی برنامه‌های آموزشی، منجر به بازدهی هر چه بیشتر آن برنامه‌ها می‌گردد. همچنین سعی شود از طریق رسانه‌های گروهی افراد را با پیشرفت‌ها و موفقیت‌های افراد ناشنوای از جمله پیشرفت‌های علمی در زمینه بهبود ناشنوایی آگاه کرد و شرایطی به منظور گسترش روابط و تعامل این افراد با گروه‌های عادی از جمله برنامه‌های آموزش تلفیقی فراهم آورد.

در مجموع یافته‌های پژوهش حاضر نشان می‌دهد که کودکان با اختلال شناوی در ک اجتماعی با مشکلات بدون اختلال شناوی در در ک اجتماعی در اهمیت در ک بیشتری روبرو هستند. لذا با توجه به اهمیت در ک اجتماعی در کودکان با اختلال شناوی، لزوم برنامه‌های مداخله‌ای آموزشی و درمانی برای پرورش و ایجاد مهارت‌های مذکور در این کودکان بیش از پیش آشکار می‌گردد . باشد که با برنامه ریزی‌های صحیح، یادگیرندگانی پرورش دهیم که بیشتر به افکار، احساسات و عواطف خود و دیگران توجه کنند، با دیگران همدردی و همدلی نمایند و در تعاملات اجتماعی مشارکت فعالانه‌ای داشته باشند.

محدودیت در اغلب تحقیقات پرسشنامه‌ای این است که در تحقیقات مذکور سنجش ما بر اساس خودگزارشی است که خود افراد از وضعیت مورد سؤال، ارائه می‌دهند در واقع خود فرد واسطه بین واقعیت و محقق قرار می‌گیرد که احتمال انحراف اطلاعات وجود دارد و کمبود تحقیقات پیشین داخلی و خارجی در زمینه در ک اجتماعی در کودکان ناشنوای از دیگر محدودیتهای این پژوهش بود. انجام تحقیقات مشابه در سایر گروههای کودکان استثنایی نظری

Chandler, M., Fritz, A. S., & Hala, S. (1989). Small – scale deceit: Deception as a marker of two, three, and four-year old's early theories of mind. *Child Development*, 60, 1263-1277.

Davis, M. (1980). Measuring individual differences in empathy: Evidence for a multidimensional approach. *Journal of personality and social psychology*. 44, 113-129.

Dodge, K., & Feldman, E. (1990). *Issues in social and sociometric status*. In S. Asher & J. Coie(Eds.), Peer rejection in childhood (pp. 119-155). New York: Cambridge university Press.

Dunn, J. (1995). Children as psychologists: the later correlates of individual differences in understanding of emotions and other mind. *Emotion and Cognition*. 9, 187-201.

Damon,W& Hart,D.(1991).*Self Understandig in Children and Adolescence*. Cambridge studies in social& Emotionnal Development. University of Cambridge press.

Eisenberg, N., & Mussen, P. (1989). *The roots of prosocial behavior in children*. New York: Cambridge Univesity Press.

Erikson, E.H.(1956). "The problem of eag identity" *Journal of the amarican psycholoalytic Association*,Vol.4,pp.56-84.

Erikson, E.H.(1959). Identity and the Life cycle. Selected paper. *Psychological Issu*,4.

Erwin, P. (1993). *Friendship and peer relations in children*. West Sussex, UK: John Wiley & Sons.

Fahie, C., & Acadia, U. (2003). Executive functioning and theory of mind in children clinically reffered for attention and behavior problems. *Journal of Applied Developmental Psychology*, 24(1), 51-73.

Farber, B. (1989). Psychological mindness: Can there be too much of a good things? *Pychotherapy*. 26, 210- 217.

Barreesi,J.,& Moore, C. (1995). Intentional relations and social understanding. *Behavioral and Brain Scinence*. 18. 256- 279.

Bruchkowsky, M. (1992). *The development of empathic cognition in middle and early childhood*. In R. Case (Ed), The mind staircase: Exploring the conceptual underpinnings of children thought and knowledge. (pp. 153-170). New York: Guilfod.

Brunner, J. (1996). The culture of education. Cambridge, MA: Harvard University Press.

Bennett, M. (Ed) (1993). *The child as psychologist*: An introduction to the development of social cognition. New York: Harvester Wheatsheaf.

Bloom, M. (2003).Theory of mind and emotion. *Perspective in psychology*,3-8.

Bosacki, S & Astington,J. V. (1999)."Theory of mind in preadolence: Connection among Social Understanding, Self concept, And social Relation" .*social development*,.Vol,8.No, 2.

Bosacki, S. L. (2000). Theory of mind and self-concept in preadolescents: Link with gender and language. *Journal of Educational Psychology*, 92(4),pp. 709-717.

Boyes, M., & Chandler, M. (1992). Cognitive development, epistemic doubt, and identity formation in adolescence. *Journal of Youth and Adolescence*. 21, 277-304.

Bretherton, L., & Beeghly, M. (1982). Talking about internal states: The acquisition of an explicit theory of mind. *Developmental psychology*, 18, 906-921.

Chandler, M. (1987). The Othello effect: Essay on the emergence and eclipse of skeptical doubt. *Human Development*. 30. 137- 159.

Cole, K., & Mitchel, P. (2000). Siblings in the developmental executive control and theory of mind. *British Journal of Developmental psychology*, 18, 279-295.

Harter, S.( 1982). " The perceived competence scale for children". *Child Development.*, Vol. 52, pp.87-97.

Harrter, S.(1983). *Developmental Perspectives on the Self system*. New York: Wiley.

Hamacheck, D. (1987). *A History of Humanistic Psychology*, New York: Plenum.

Heinonen, K., Raikkonen, K., Keltikangas-Jarvinen (2003)". Maternal perceptions and Adolescent self-esteem: a six-Year longitudinal study". *Adolescence*. Vol. 38, No.152, pp. 649-688.

Jacobsen, T., Edelstein, W., & Hafmann, V. (1995). A longitudinal study of the relation between representations of attachment in childhood and cognitive functional in childhood and adolescence. *Developmental Psychology*. 30. 112-124.

Jahnk, H., & Blanchard-Fields, F. (1993). A test of two models of adolescent egocentrism. *Journal of Youth and Adolescence*. 22. 313-327.

Jenkins, J. M., & Astington, J. W. (1996). Cognitive factors and family structure associated with theory of mind development in young children. *Developmental Psychology*, 32(1), 70-78.

Jollife, T., & Baron- Cohen, S. (1999). The strange story test : A replication with high functioning adult with autism or asperger. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 29(5), 395-405.

Jones, M., & Gerig T. (1994). Silent sixth-grade students: Characteristics, achievement and teacher expectations. *The Elementary School Journal*.2. 169- 182.

Kerr, G. (1994). *Smart girls two: A new psychology of girls, woman and giftedness*. Dayton, OH: Ohio Psychogy Press.

Kerr, N. (2003). Theory of mind deficit in bipolar affective disorder. *Journal of Affective Disorders* 73(3), 253-259.

Fodor, J. A. (1992). A theory of the child's theory of mind. *Cognition*, 44, 283-296.

Ford, M. (1982). Social cognition and social competence in adolescence. *Journal of Educational Psychology*. 75, 196- 206.

Fahie, C., & Acadia, U. (2003). Executive functioning and theory of mind in children clinically referred for attention and behavior problems. *Journal of Applied Developmental Psychology*, 24(1), 51-73.

Flavell, J.H. (1999).Cognitive development :Children's knowledge about the mind. *Annual Review of Psychology*, 50, 21–45.

Flavell, J.H. (2000).Development of children's knowledge about the mental World. *International Journal of Behavioral Development* , 24, 15–23.

Golman, D. (1995). *Emotional intelligence*. New York: Bantam Books.

Gopink A., & Mellzo, A. MN. (1997). *Words, thoughts, and theoris*. Cambridge, MA: MIT press.

Hay, I., Ashman, A.F. (2002). " A The Development of Adolescents. Emotional stability and General self-concept: The interplay of parents, peers, and Education.Vol.50, No.1, pp.76-91.

Happe, F. G. E. (1994). An advanced test of theory of mind: Understanding of story character's thoughts and feelings by able autistic, mentally handicapped, and normal children and adults. *Journal of Autism and Developmental Disorders* 24(2), 129-153.

Harris, P,L.(1989). Child and emotion. Oxford: Blackwell.

Harter, S. (1975). " Developmental differences in the manifestation of mastery motivation on problem-solving tasks ".*Child Development*, Vol.46. No.3,pp.370-378.

Harrter.S.(1999). *The Contraction of the Self*. New York: The Guliford.

test: A new instrument for assessing theory of mind in normal children and children with pervasive developmental disorders. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 29(1), 67-80.

Nelson, K., Plesa, D., & Henseler, S. (1998). Children theory of mind: An experiential interpretation. *Human Development*. 41. 7-29.

Obrzut, J. E & Maddock, G. J & Lee , c.p. (1999). " Determinants of self concept in deaf and hard of hearing children". *Physical Journal of Developmental and physical Disabilites.*, Vol. 11,pp.273- 251.

Pellegrini, A. (1995). *Social recess and playground behavior*. New Yourk: Cambridge University press.

Perner, J., Ruffman, T., & Leekam, S. R. (1994). Theory of mind is contagious: You catch it from your sibs. *Child Developmental*, 56, 1228-1238.

Pears, K. C., & Moses, L. J. (2003). Demographic, parenting, and theory of mind in preschool children. *Social Developmental*, 12(1), 1-19.

Phinney, J. (1990). *Ethnic identity in adolescents and adults: A review of the research*. Psychological Bulletin. 108. 499-514.

Pinkham, A. E., penn, D. L., perkins, D. O., & Liverman, J (2003). Implications for the neural basis of social cognition for the study of schizophrenia. *The American Journal of psychiatry*, 29(1), 67-80.

Peterson, C. C., & Siegal, M. (2000). Insights into theory of mind from deafness and autism. *Mind and Language*, 15, 123–145.

Peterson, C. C., & Siegal, M. (1999). Representing inner worlds: Theory of mind in autistic, deaf, and normal hearing children. *Psychological science*, 10, 126-129.

Plaut, D. C., & Karmi Loff- Smith A. (1993). Representational development and the-

Levinson, S. (1995). *Interaction biases in human thinking*. In E. Goody (Ed). Social intelligence and interaction (pp.221-260). New Yourk: Cambridge University Press.

Lundy ,E.B(2002)Age and Language Skills of Deaf Children in Relation to Theory of Mind Development.*Journal of Deaf Studies and Deaf Education*; 7( 1),41-55.

Lillard, A. S. (1998). Ethnopsychologies: Cultural variations in theories of mind. *Psychological Bulletin*, 13(1), 3-22.

Leslie, A. (1987). Pretense and representation: Origins of a theory of mind. *Psychological Review*, 94, 412-426.

Martin, R.A& Polond, E.Y.(1980). Learning to Change a Self- Management Approach to Adjustment, New York: Mc Grow- Hill Book company.

Martinze, C.D. (1998). " *The concept of self perception system*". Psycholo. [on line] <WWW.net com. es/cdiaz/ self perception system. html>[8March 2007].

Matthews, D., & Keatings, D. (1995). Domain specificity and habits of mind: An investigation of patterns of high-level development. *Journal of Early Adolescence*.15. 319-343.

Mead, G.H. (1965). *Mind, self and society from the stand of a social behaviorist*. U.S.A: the university of Chicago press.

Miller, P., Kessel, F., & Flavell, J. (1970). Thinking about people thinking about. A study of social cognitive development. *Child Development*.41. 613-623.

Mcmulling, J.A& Cairney,J.(2004). " Self esteem and intersection and jender". *Journal of Aging Studies*, Vol.18,pp. 75-90.

Martin, L., & Mcdonald, S. (2002). Theory of mind find it's piagetian perspective. *Cognitive Development*, 17(3), 1451-1472.

Muris, P., streeneman, P., Meesters, C., Marchelbach, H., Horselenberg, R., Van Den Hogen, T., & Van Dongen, L. (1999). The tom

Slaughter, V., & Gopnik A. (1996). Conceptual coherence in the child's theory of mind: Training children to understand belief. *Child Developmental*, 67, 2967-2988.

Sperling, R.A, walls, H., & Hill, A.(2000). Early relationship among self – regulatory constructs: Theory of mind and preschool *children's problems solving*. *Child study journal*, 30, 233- 252.

Taylor, L. J., & kinderman, P. (2002). An analogue study of attributional complexity theory of mind deficits and paranoia. *British Journal of Psychology*, 93, 137-140.

Russell, P. A., Hosie, J. A., Gray, C. D., Scott, C., Hunter, N., Banks, J. S., & Ruffman, T. and et al,(2003) . How language relates to belief, desire, and emotion understanding. *Cognitive Development*, 18 ,139-158.

Ruffman, T., Perner,, J., Natip, M., Parkin., & Clements, W.(1998). Older ( but not younger) sibling facilitate false belief understanding. *Developmental psychology*, 34, 171-171.

Watkins, D. (1998). " Components of self-esteem of children from a deprived cross-cultural background". *Social Behavior and Personality*, Vol. 19, No. 1, pp.139-145.

Woolfe, T., Want, C. S., & Sigel, M. (2003). Signposts to development: Theory of mind in deaf children. *Child Development*, 73(3), 768-778.

Wellman, H. M., Banerjee, M. (1991). Mind and emotion: Children's understanding of the emotional consequences of beliefs and desires. *British Journal of Developmental Psychology*, 9, 191-214.

Wellman, H. M., Philips, A. T., & Rodriguez, T. (2000). Young children's understanding of perception, desire, and emotion. *Child Developmental*, 71, 895-912.

Wellman, H. M., & Cross, D. (2001). Theory of mind & conceptual change. *Child Developmental*, 72(3), 702-707.

ory of mind computations. *Behavioral and Brain Science*, 16, 70-77.

Peterson, C.C., & Siegal, M. (1995). Deafness, conversation and the theory of mind. *Journal of Child Psychology and Psychiatry and Allied Disciplines*, 36, 459–474.

Rosenberg M.( 1965). *Society and the adolescent Self- Image*. U.S.A. Princeton University Press.

Sigelman, K. C. (1999). "Life span human Development". Books / Cole publishing Company.

Shivelson, J.K & Bouls, R. (1992). " self concept: the inter play method". *Journal of education psycholojy.*, Vol. 74. pp. 3-14.

Slaughter, V., & Gopnik A. (1996). Conceptual coherence in the child's theory of mind: Training children to understand belief. *Child Developmental*, 67, 2967-2988.

Slaughter, V., Dennis, M. J., & pritchard, M. (2002). Theory of mind and peer acceptance in preschool children. *Journal of Developmental psychology*, 20, 545-564.

Sprintall, N.A& Collins, W.A.(1995). *Adolescent Psychology*. New York: MCGraw Hill, Inc.

Sperling, R. A., Walls, H., & Hill, A. (2000). Early relationships among self-regulatory constructs: Theory of mind and preschool children's problem solving. *Child study Journal*, 30(4), 233-252.

Sprinthall, N.A & Collins, W.A. (1995). *Adolescent Psychology*. New Yourk: McGraw Hill, Inc.

Scoll, B. J., & Leslie, A. M. (2001). Minds, modules, and meta- analysis. *Child Developmental*, 72(3), 696-701.

Shivelson, J.K & Bouls, R. (1982). " self concept: the inter play method". *Journal of education psycholojy.*, Vol. 74. pp. 3-14

Yirmia, N., Erel, O., Shaked, M., & Solomonica- Levi, D. (1998). Meta analysis comparing theory of mind abilities of individuals with autism and normally and mentally retarded individuals. *Psychological Bulletin*, 124(3), 283-307.

Yirmia, N., Solomonica- Levi, D. , Shulman, G., & Pilowsky,T. (1996). Theory of mind abilities in individuals with autism, down syndrom, and mental retardation of unknown etiology :The role of age and intelligence . *Journal of Child Psychology and Psychiatry*,37(8) , 1003-1014.

Yun chin, H., & Bernard – Opitz, V. (2000). Teaching conversational skills to children with autism: Effects on the development of a theory of mind. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 30(6), 569-583.