

MEJDS. 2017; 7.

Published online 2017 Aug.

Research Article

A Validation Study of the Gestures Section of the MacArthur-Bates Communicative Development Inventory (CDI)-Infant form for Persian-Speaking Infants in Isfahan

Majid Saleh Joneghani¹, *Yalda Kazemi², Tahereh Sima Shirazi³

Author Address

1. Graduate Student of Speech Therapy, Isfahan University of Medical Sciences, Isfahan, Iran;
2. PhD in Speech Therapy, Assistant Professor, Isfahan University of Medical Sciences, Isfahan, Iran;
3. Ph.D. Speech Therapy, Assistant Professor, University of Welfare and Rehabilitation Sciences, Tehran, Iran.

*Corresponding Author Address: Isfahan University of Medical Sciences, Isfahan, Iran.

E-mail: kazemi@rehab.mui.ac.ir

Received: 2014 December 7; Accepted: 2014 December 16

Abstract

Background and objective: The aim of this study is to determine the validity and reliability of the gestures section of the MacArthur-Bates Communicative Development Inventory-infant form for 8 to 16 month old Persian-speaking infants in Isfahan-Iran.

Methods: This is a validation study to determine content validity, internal consistency and test-retest reliability of the gestures section. Ten speech language pathologists were asked to comment and score the clarity, simplicity and relevance of the items. Lawshe's method was used to analyze their scores to determine their content validity ratio (CVR). The administration limits and internal consistency were studied by asking 11 and 115 parents randomly selected, respectively to complete the revised checklist. To determine test-retest reliability the checklist was re-completed by 30 parents within a 15-30 days interval between test and retest phases.

Results: The calculated CVR for the gestures section is 0.91. Chronbach's alpha shows %962 internal consistency between all items and the test-retest reliability is %925.

Conclusions: All psychometric features are highly acceptable which document the appropriate content validity, internal consistency and test-retest reliability of the gestures section of the infant form of CDI.

Keywords: Validity, Reliability, Gestures, Macarthur-Bates Communicative Development Inventory (MCDI).

روایی و پایابی بخش ژست‌ها از فرم اول فهرست تکامل برقراری ارتباط مک‌آرتور-بیتز در کودکان فارسی زبان شهر اصفهان

مجید صالح جونقانی^۱, *یلدا کاظمی^۲, طاهره سیماشیرازی^۳

توضیحات نویسنده‌گان

۱. دانشجوی کارشناسی ارشد گفتاردرمانی، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، اصفهان، ایران:

۲. دکترای گفتاردرمانی، استادیار دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، اصفهان، ایران:

۳. دکترای گفتاردرمانی، استادیار دانشگاه علوم پزشکی و توانبخشی، تهران، ایران:

آدرس نویسنده مسئول: دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، اصفهان، ایران:

*ربانامه: kazemi@rehab.mui.ac.ir

تاریخ دریافت: ۱۳۹۳/۹/۱۶؛ تاریخ پذیرش: ۱۳۹۳/۹/۲۵

چکیده

زمینه و هدف: هدف این تحقیق، تعیین روایی و پایابی بخش ژست‌ها از فرم اول فهرست تکامل برقراری ارتباط مک‌آرتور-بیتز (MCDI) در کودکان فارسی زبان شهر اصفهان بود.

روش بررسی: مطالعه از نوع اعتبارابی بود. برای تعیین روایی صوری و محتواابی بخش ژست‌ها، از روش لاوش استفاده شد و در ابتدا فرم تعدیل یافته برای ۱۰ کارشناس گفتار و زبان فرسنده شد. سپس طی یک پیش‌آزمون، مشکلات اجرایی بررسی شد و برآورده احتمالی از محتواهای آیتم‌های فرم تعدیل یافته از دید والدین شارکت‌کننده در پیش‌آزمون به دست آمد. سپس برای مطالعه روایی-پایابی، به شکل تصادفی به ۱۱ مرکز بهداشت در شهر اصفهان، مراجعه شد و فهرست MCDI متوسط ۱۱۵ نفر از والدین تکمیل شد. بهمنظور برآورد پایابی آزمون-بازآزمون تعداد ۳۰ نفر از والدین مجدداً فهرست را به فاصله زمانی ۱۵ تا ۳۰ روز تکمیل کردند. پایابی درونی دروست برحسب آلفای کرونباخ و پایابی بیرونی فهرست برحسب آزمون-بازآزمون محاسبه شد.

یافته‌ها: بخش ژست‌های MCDI برحسب شاخص نسبت روایی محتوا (CVR) (Content validity ratio) دارای روایی محتوای معادل با ۰/۹۱ بود. با توجه به میزان آلفای کرونباخ ۰/۹۶۲، این بخش از پایابی درونی مناسبی برخوردار بود و با توجه به میزان همیستگی بین نمرات فهرست در دو مرتبه تکمیل آزمون که معادل با ۰/۹۲۵ و ۰/۰۵ (p < 0/05) بود و فهرست تکرارپذیری مطلوبی داشت.

نتیجه‌گیری: با توجه به نتایج بدست آمده می‌توان اظهار داشت، بخش ژست‌های MCDI از روایی صوری و محتواهای پایابی درونی و بازآزمون مناسبی برخوردار است.

کلیدواژه‌ها: روایی، پایابی، ژست‌ها، فهرست تکامل برقراری ارتباط مک‌آرتور-بیتز.



۱ مقدمه

معادل ۹۱ درصد بود که نشان داد نسخه دانمارکی MCDI از لحاظ زبانی و فرهنگی فهرستی مناسب برای ارزیابی کودکان دانمارکی است (۱۱). شولتز و همکارانش با مطالعه‌ای که بر روی ۵۹۲ کودک ۸ تا ۱۶ ماهه استونیایی انجام دادند، اقدام به انطباق فهرست MCDI با زبان استونیایی کردند و رابطه بین درک و تولید واژگان از مقوله‌های مختلف را با ژست‌ها بررسی کردند. براساس نتایج مطالعه آن‌ها تولید ژست‌ها در بخش‌های کارکردن با اشیا و کارهای روزمره، با استفاده کودک از واژگان در تمامی مقوله‌ها رابطه مثبت داشت (۱۲). اریکسون و همکارانش مطالعه‌ای نیمه‌طولی^۱ بر روی ۲۲۸ کودک سوئدی ۸ تا ۱۶ ماهه انجام دادند و ژست‌های اولیه، درک و تولید واژه‌ها را بررسی کردند. براساس نتایج ضریب پایایی خرده‌مقیاس درک و تولید واژگان معادل ۹۹ درصد و ضریب پایایی ژست‌ها معادل ۹۱ درصد بود که نشان داد نسخه سوئدی MCDI از لحاظ زبانی و فرهنگی فهرستی مناسب برای ارزیابی کودکان سوئدی است (۱۳). در ایران نیز کاظمی و همکاران روایی صوری و پایایی ترجمه فرم اول فهرست MCDI را در زبان فارسی مطالعه کردند. بررسی‌های آن‌ها نشان داد بیشترین ضریب پایایی فرم ترجمه‌شده در خرده‌مقیاس درک واژگان معادل ۹۸ درصد و کمترین ضریب پایایی در ژست‌های کلی معادل ۴۳ درصد بود. فرمی که در مطالعه حاضر استفاده شده است، پیشنهاد کاظمی و همکاران پس از بررسی اعتبار ترجمه صورت‌گرفته در سال ۱۳۸۵ است (۹). پیشنهاد آن‌ها این بوده است که فهرست تعديل یافتهٔ منتج از آن مطالعه، مورد بررسی روایی و پایایی قرار بگیرد. این مطالعه با هدف بررسی ویژگی‌های روان‌سنگی بخش ژست‌های فهرست تعديل یافته انجام شد تا بتواند پیش‌زمینه‌ای برای مطالعات هنجاریابی و نیز تشخیصی در حوزه ژست‌های استفاده‌شده کودکان در سال‌های ابتدای زندگی در جامعه ایرانی باشد.

۲ روش بررسی

فرم اول فهرست MCDI شامل دو بخش است. بخش اول فرم دربرگیرنده آیتم‌های زبانی است که تکیه بر واژگان درکی و بیانی کودک دارد و دارای ۳ قسمت است: قسمت «الف»، سه سؤال در این زمینه مطرح می‌کند که «آیا اصلاً کودک شروع به پاسخ‌دهی به زبان کرده است یا نه؟» در قسمت «ب» والدین باید از بین فهرست ۲۸ تایی عبارات، عباراتی را کودک‌شان درک می‌کند، مشخص کنند. قسمت «ج» حاوی دو سؤال است: سؤال اول از والدین می‌خواهد که نشان‌دهند کودک‌شان تا چه‌اندازه توانایی تقلید واژگان یا عبارات را دارد. در دومین سؤال از والدین خواسته می‌شود تا نشان دهند کودک‌شان تا چه‌اندازه توانایی استفاده از برجسب‌های کلامی و گفتن واژگان را به صورت فی‌البداهه دارد. قسمت «د» که قسمت عمده بخش اول را تشکیل می‌دهد دارای چک‌لیست واژگانی است که در ۱۹ دستهٔ معناشناختی سازمان‌دهی شده‌اند (۸).

بخش دوم فرم اول که موضوع پژوهش ما بود، دربرگیرنده پرسش‌های درباره فعالیت‌ها و ژست‌های کودک است و فرست ارزیابی طیفی از مهارت‌های برقراری ارتباط را که به بیان کلامی بستگی ندارد در دو سال

ارتباط از طریق ژست‌ها که موضوع مطالعه ما بود، شیوه‌ای از برقراری ارتباط است که از حرکات انگشت‌ها، دست‌ها، بازوها و همچنین حالات صورت و بدن برای برقراری ارتباط استفاده می‌شود (۱). ژست‌ها ابزار اولیه برای برقراری ارتباط هستند که عملکردشان، در طی دوره پیدایش ارتباطی تغییر می‌کند و باعث کارآمدی برقراری ارتباط در طول زندگی می‌شود. اگرچه ژست‌ها به‌اندازه ارتباط کلامی متداول و رایج نیستند اما به کرات در برقراری ارتباط به کار گرفته می‌شوند. کودکان علاوه‌بر صداسازی‌ها در هنگام تولد، می‌توانند از طریق ژست‌ها مقاصد ارتباطی اولیه خود را انتقال دهند. ژست‌ها اساس شکل‌گیری زبان بوده و شامل تمام قوانین ذاتی زبان می‌شوند که هنگامی که کودک قادر به استفاده از ارتباط کلامی نیست به عنوان شیوه‌ای آسان‌تر برای انتقال مفاهیم، به کار می‌رودن (۲). نتایج تحقیقات نشان می‌دهد با مشاهده ژست‌ها می‌توان رشد ویژگی‌های زبانی کودکان (نحو و معناشناختی) را پیش‌بینی کرد (۳-۶). توجه به ژست‌های کودک می‌تواند به تعیین سطح رشد کودک کمک کند. به عنوان مثال کودکی که نه صحبت می‌کند و نه ژست‌های نشانگر را از خود بروز می‌دهد، احتمالاً در مقایسه با کودکی که از اشارات برای برقراری ارتباط استفاده می‌کند، دارای تأخیر بیشتری است یا کودکی که هنوز گفته‌های دو کلمه‌ای را تولید نمی‌کند اما می‌تواند به طور همزمان از ترکیبات ژست و کلمه با یکدیگر استفاده کند، ممکن است در مرز بین ترکیبات ۲ کلمه‌ای باشد (۷): بنابراین درمان‌گران به چارچوبی احتیاج دارند که آسیب‌های ارتباطی و اختلالات مرتبط با آن را ارزیابی کنند. شیوه‌های متفاوتی برای ارزیابی این اختلالات وجود دارد که عبارتند از: ارزیابی رسمی، مشاهده و پرسش‌نامه‌هایی که توسط والدین پر می‌شود. یکی از این پرسش‌نامه‌های مفید، فهرست تکامل برقراری ارتباط مکارتو-بیتز (MCDI) است که ابزاری بسیار پرکاربرد در زبان‌های مختلف برای تشخیص کودکانی است که دچار تأخیر زبانی و مشکلات برقراری ارتباط هستند. فهرست MCDI شامل سه فرم است که فرم اول برای ارزیابی درک واژگان، تولید واژگان و استفاده از ژست‌ها در کودکان ۸ تا ۱۶ ماهه و فرم دوم برای ارزیابی تولید واژگان و برخی از جنبه‌های تکامل دستور زبان شامل پیچیدگی جمله و میزان طول جملات در کودکان ۱۶ تا ۳۰ ماهه طراحی شده است. فرم سوم نیز ارزیابی واژگان بیانی و دستور زبان را در کودکان ۳۰ تا ۳۶ ماهه هدف قرار می‌دهد (۸).

هم‌اکنون اطلاعات هنجاریابی شده MCDI در بیش از ۳۰ زبان دنیا در دسترس است و استفادهٔ گسترده از آن برای غربالگری آسیب‌های زبانی در سال‌های اولیه زندگی و پژوهش‌های حوزه زبان کودکان بسیار رایج است (۹،۱۰). از مطالعات خارجی در این زمینه می‌توان به مطالعه ۶۱۱۲ کودک دانمارکی ۸ تا ۳۶ ماهه انجام دادند و ژست‌های اولیه، درک، تولید واژه‌ها به‌همراه دستور زبان و جملات را بررسی کردند. براساس نتایج، ضریب پایایی خرده‌مقیاس درک معادل ۹۸٪، ضریب پایایی خرده‌مقیاس تولید واژگان معادل ۹۷ درصد و ضریب پایایی ژست‌ها

^۱ semi-longitudinal

بهداشت شهر اصفهان خواسته شد که فهرست را پر کنند تا بتوان مشکلات اجرایی را شناسایی کرد. با این روش یک برآورد احتمالی از محتوای آیتم‌های فرم تعديل‌یافته از دید والدین به دست آمد و نقایص برطرف گردید.

در مرحله دوم بهمنظر تعیین پایایی درونی فرم، پس از مراجعه به ۱۱ مرکز بهداشت واقع در شهر اصفهان که به صورت تصادفی از بین ۴۵ مرکز بهداشت انتخاب شده بودند، ۲۰۰ نفر از والدین کودکان ۸ تا ۱۶ ماهه طبیعی بهشیوه تصادفی انتخاب شدند و پس از پرکردن فهرست اطلاعات پایه توسط آزمونگر و اطمینان یافتن از وضعیت سلامت کودک از طریق مراجعه به پرونده بهداشتی کودکان، فرم تعديل‌یافته در اختیار آنها قرار گرفت که از تعداد ۲۰۰ فرم توزیع شده، ۱۱۵ فرم برگردانده شد. لازم به ذکر است که تعداد حجم نمونه براساس فرمول حجم نمونه مربوط به مطالعات همبستگی و با استفاده از کمترین مقدار همبستگی محاسبه شده در مطالعه کاظمی و همکاران (۰/۴۳)، برای ژست‌های اولیه، ۹۰ کودک محاسبه شده بود که برای اطمینان از پوشش دادن فرم‌هایی که احتمالاً بازگردانه نمی‌شدند، ۲۰۰ فرم توزیع شد.

در مرحله سوم بهمنظر تعیین پایایی آزمون- بازآزمون تعداد ۳۰ نفر از والدین، مجدداً فهرست را به فاصله زمانی ۱۵ تا ۳۰ روز تکمیل کردند. والدین کودکانی که واجد شرایط زیر بودند، وارد مطالعه می‌شدند: داشتن ۸ ماه الی ۱۶ ماه تمام در زمان مطالعه، تکزبانه فارسی بودن، نداشتن مشکلات مشخص ژنتیکی و ذهنی، کم شنوایی، اُتیسم، کم کاری و پرکاری تیروئید، فلچ مغزی و هرگونه مشکل دیگری که نشان‌دهنده غیرطبیعی بودن کودک باشد، زودرس نبودن تولد کودک یعنی زودتر از ۶ هفته مانده به پایان بارداری (قبل از ۳۴ هفتگی)، نداشتن منزئت و هرگونه مشکلاتی که سلامت کودک را تحت تأثیر قرار دهد براساس پرونده پزشکی و پرسش از والدین بود.

برای تجزیه و تحلیل داده‌ها روایی محتوایی با استفاده از آزمون لاوش، پایایی درونی با استفاده از روش آلفای کرونباخ و در نهایت پایایی آزمون- بازآزمون این بخش از طریق همبستگی نتایج دوبار آزمون و با استفاده از نرم افزار SPSS نسخه ۲۱ محاسبه شدند. جهت رعایت اصول اخلاقی از تمامی شرکت‌کنندگان رضایت‌نامه مبتنی بر آگاهی مراجع^۱ اخذ شد و هیچ هزینه‌ای بابت شرکت در مطالعه از آن‌ها دریافت نگردید. همچنین به آنان اطمینان داده شد که در صورت عدم تمایل به شرکت در مطالعه می‌توانند انصراف خود را از شرکت در مطالعه اعلام نمایند. از جمله موارد و محدودیت‌های این مطالعه می‌توان عدم همکاری والدین در پاسخ‌دهی به سوالات، مشکل والدین در پاسخ‌دهی به بعضی از سوالات و برنگرداندن فهرست‌ها توسط بعضی از والدین را نام برد که از طریق صحبت با والدین و بیان اهمیت مسئله برای آن‌ها، ارائه توضیحات و مثال، تماس تلفنی با والدین و درخواست از آن‌ها بهمنظر برگشت دادن پرسشنامه‌ها تا حدودی این محدودیت‌ها برطرف شد.

اول زندگی کودک فراهم می‌کند. این قسمت از فهرست، مکمل آیتم‌های زبانی بخش اول است و می‌تواند به طور ویژه برای ارزیابی مهارت‌های ارتباطی و نمادین در کودکانی که زبان بیانی محدود دارند و کودکانی که دچار آسیب زبانی هستند، به کار رود. در این بخش ۶۳ ژست وجود دارد که در ۵ طبقه دسته‌بندی شده‌اند. آیتم‌های بخش «الف» شامل «ژست‌های ارتباطی اولیه» است و در برگیرنده نشانه‌هایی از شروع ارتباط هدفمند است که پیش‌نیازی برای زبان است. این ژست‌ها عموماً هنگام ارائه درخواست یا جلب توجه فرد بزرگسال به بعضی اشیا به کار می‌رود و عموماً همراه با آوازه‌زی هستند. بخش «ب» شامل «بازی‌ها و کارهای روزمره» است که قسمت مهمی از تعامل اجتماعی سال‌های اول زندگی برای رشد ارتباطی را تشکیل می‌دهد. نتایج حاصل از مطالعات نشان می‌دهد که ژست‌های بخش «الف» به طور قطع می‌توانند ظهور گفتار را پیش‌بینی کنند و ژست‌های بخش «ب» می‌توانند به عنوان شاخصی برای علایق و مشارکت اجتماعی کودک در آینده در نظر گرفته شود. عملکرد کودک در آیتم‌های بخش «ج» شامل «کار با اشیا» و بخش «ه» شامل «تقلید فعالیت‌های بزرگسالان» است که رشد درک از جهان اطراف و استفاده از اشیا را نشان می‌دهد. آیتم‌های بخش «د» شامل «ایفای نقش نمادین یکی از والدین» است که از اولین ژست‌های نمادین واقعی است. این ژست‌ها در روند طبیعی رشد کودک در مقایسه با آیتم‌های بخش «الف و ب» دیرتر ظاهر می‌شوند. بخش آخر فهرست یعنی بخش «و» شامل «جانشینی‌های نمادین» است. هدف اصلی این قسمت مشخص کردن توانایی کودک در جایگزینی یک شیء به جای شیء دیگر است. مثلاً استفاده از مکعب به جای قایق. در این بخش از والدین پرسیده می‌شود که آیا کودک‌شان در حین بازی از این ژست‌ها استفاده می‌کند و اگر استفاده می‌کند از او خواسته می‌شود چند نمونه را بنویسد (۸).

مطالعه اعتباریابی حاضر در چندین مرحله انجام گرفت. در مرحله اول برای تعیین روایی صوری و محتوایی فهرست تعديل یافته منتج از مطالعه کاظمی و همکاران، از روش لاوش که از روش‌های کمی تعیین روایی محتوا است، استفاده شد. در روش لاوش مقدار نسبت روایی محتوا (CVR) قابل قبول برای هر سؤال براساس تعداد متخصصینی که روایی محتوا را تعیین می‌کنند، متفاوت است. در این پژوهش از ۱۰ آسیب‌شناس گفتار و زبان نظرخواهی شد که براساس روش لاوش حداقل نسبت روایی محتوا (CVR) قابل قبول برای ۱۰ متخصص، مقدار ۶۶ درصد بود (۹، ۱۴). در این مرحله ابتدا روش استفاده از ابزار پژوهش و اهداف مطالعه و زمینه‌های بررسی شده برای ۱۰ آسیب‌شناس گفتار و زبان که در زمینه مطالعات زبانی کودکان در سال‌های اولیه زندگی داشت و مهارت لازم را داشتند، توضیح داده شد و سپس از آن‌ها خواسته شد درباره سه مختصّه شفافیت (واضح بودن گوییها)، مرتبط بودن (با عنوان زیرمجموعه یا محتوای آزمون) و سادگی تک‌تک گویی‌های هر زیرمجموعه، مطابق با مقیاس ۱ تا ۴ نمره بدene. همچنین این کارشناسان می‌توانستند نظر تخصصی خود را درباره هر آیتم در ستونی جداگانه ثبت کنند. سپس طی یک پیش‌آزمون، از والدین ۱۵ کودک منتخب بهشیوه نمونه‌گیری در دسترس، از ۲ مرکز

¹. informed consent

پیشنهادات کارشناسان، تغییرات لازم بر روی آن سوالات اعمال گردید. سپس طی یک پیش‌آزمون با حجم نمونه ۱۵ نفر از والدین، مشکلات اجرایی بررسی شد و برآورده احتمالی از محتوای آیتم‌های فرم تعديل یافته ثانویه از دید والدین، به دست آمد و نظرات آن‌ها نیز لحاظ گردید. نتایج به دست آمده از این مرحله و مرحله قبل توسط سه محقق بررسی و تحلیل شد و سرانجام فهرست نهایی شد که وارد مرحله دوم مطالعه گردید.

در مرحله دوم که نتایج آن در جدول ۱ مشاهده می‌شود، میزان آلفای کرونباخ برای هر کدام از زیرمجموعه‌های رشت‌ها از فرم اول مکارتو-بیتز محاسبه شد. همبستگی درونی کل بخش رشت‌ها نیز برابر با ۰/۹۶۲ به دست آمد.

۳ یافته‌ها

بخش ژست‌های فهرست MCDI برگرفته از مطالعه کاظمی و همکاران، به منظور بررسی روایی محتوای در اختیار ۱۰ کارشناس گفتار و زبان قرار گرفت. شاخص نسبت روایی محتوا (CVR)، معادل ۰/۹۱ به دست آمد که نشان‌دهنده مناسب بودن کلی روایی محتوایی بخش ژست‌های فهرست تکامل برقراری ارتباط MCDI است. بر این اساس، نظرات ۱۰ کارشناس نشان داد که در مجموع، ۱۰ سؤال از بین همه ۶۵ سؤال بخش واژگان، نمره کمتر از معیارهای مشخص شده (کمتر از ۶۲٪ براساس نظر ۱۰ کارشناس) طبق سه مشخصه شفافیت (واضح بودن)، مرتبط بودن (با عنوان زیرمجموعه یا محتوای آزمون) و سادگی به دست آورده‌اند؛ بنابراین با توجه به

جدول ۱. پایایی درونی زیربخش‌های فعالیت‌ها و رشت‌ها از فرم اول فهرست MCDI

بخش‌ها	آیتم‌ها	تعداد	آلفای کرونباخ	بخش‌ها	آیتم‌ها	تعداد	آلفای کرونباخ	آیتم‌ها
اولین رشت‌های ارتباطی	۱۲	۰/۸۳۹	بازیها و کارهای روزمره	۷	۰/۶۶۳	۷	بازیها و کارهای روزمره	۰/۶۶۳
کارکردن با اشیا	۱۷	۰/۹۱۱	تظاهر به مادر یا پدر بودن	۱۴	۰/۹۰۳	تظاهر به مادر یا پدر بودن	۰/۹۰۳	
تقلید فعالیت‌های بزرگسالان	۱۵	۰/۸۹۹	کل بخش فعالیت‌ها و رشت‌ها	۶۵	۰/۹۶۲	کل بخش فعالیت‌ها و رشت‌ها	۰/۹۶۲	

ثبات پرسشنامه در دوبار اجرا در فاصله زمانی ۱۵ تا ۳۰ روز بررسی شد که نتایج پایایی بازآزمون بخش رشت‌ها از فرم اول مکارتو-بیتز میزان ۰/۹۲۵ را نشان داد.

جدول ۲. نتایج پایایی بازآزمون بخش رشت‌ها از فرم اول فهرست MCDI

بخش‌ها	آیتم‌ها	تعداد	آلفای همبستگی	ضریب ضریب	بخش‌ها	آیتم‌ها	تعداد	آلفای همبستگی	ضریب ضریب	بخش‌ها	آیتم‌ها	تعداد	آلفای همبستگی
اولین رشت‌های ارتباطی	۱۲	۰/۷۴۵	<۰/۰۰۱	۰/۷۷۴	۷	بازی‌ها و کارهای روزمره	۷	<۰/۰۰۱	۰/۷۷۴	بازی‌ها و کارهای روزمره	۷	<۰/۰۰۱	۰/۷۷۴
کارکردن با اشیا	۱۷	۰/۹۱۲	<۰/۰۰۱	۰/۸۷۴	۱۴	تظاهر به مادر یا پدر بودن	۱۴	<۰/۰۰۱	۰/۸۷۴	تظاهر به مادر یا پدر بودن	۱۴	<۰/۰۰۱	۰/۸۷۴
تقلید فعالیت‌های بزرگسالان	۱۵	۰/۷۹۹	<۰/۰۰۱	۰/۹۲۵	۶۵	کل بخش فعالیت‌ها و رشت‌ها	۶۵	<۰/۰۰۱	۰/۹۲۵	کل بخش فعالیت‌ها و رشت‌ها	۶۵	<۰/۰۰۱	۰/۹۲۵

می‌کند، به کار می‌رود. مقدار بیش از ۰/۷ این ضریب نشان‌دهنده انسجام خوب و مطلوب سوالات، مقدار صفر این ضریب نشان‌دهنده عدم قابلیت اعتماد و + نشان‌دهنده انسجام کامل محتوایی بین آیتم‌های زیرمجموعه است (۱۴).

در پژوهش حاضر ضریب آلفای کرونباخ برای نسخه فارسی بخش رشت‌های فرم اول فهرست MCDI برابر با ۰/۹۶۲ به دست آمد که ضریبی بسیار رضایت‌بخش از همبستگی درونی آیتم‌های (۱۵). همان‌گونه که در جدول ۱ نیز مشاهده می‌شود، آیتم‌های چهار زیرمجموعه، همبستگی درونی خوبی را نشان می‌دهند که بیانگر هم راستا بودن محتوایی آیتم‌های رشت‌های دوران ابتدای کودکی در جهت اندازه‌گیری چیزی است که مدنظر محققان بوده است. همبستگی درونی آیتم‌های زیرمجموعه بازی‌ها و کارهای روزمره، کمتر از میزان مورد قبول به دست آمد که می‌تواند به علت کم بودن تعداد آیتم‌ها باشد. ارزیابی ثبات از طریق روش آزمون-بازآزمون صورت گرفت. نکته مهم

۴ بحث

بخش رشت‌ها از فرم اول فهرست MCDI به منظور ارزیابی فعالیت‌ها و رشت‌های کودکان نوپای ۸ تا ۱۶ ماهه طراحی شده است (۱۲). شاخص روایی محتوا برای این بخش، نتایج رضایت‌بخشی را نشان داد که البته ۹ سؤال از مجموع ۶۵ سؤال این بخش مورد تجدیدنظر از سوی متخصصان قرار گرفت. برای تعیین پایایی فهرست از دو شیوه تعیین همسانی درونی و ثبات استفاده گردید. برای اندازه‌گیری همسانی درونی از آلفای کرونباخ استفاده شد. ارزیابی ثبات نیز از طریق روش آزمون-بازآزمون انجام پذیرفت. یکی از روش‌های محاسبه قابلیت اعتماد استفاده از فرمول کرونباخ است. آلفای کرونباخ معرف میزان تناوب گروهی از آیتم‌هایی است که یک سازه را می‌سنجند. این روش برای محاسبه هماهنگی درونی ابزار اندازه‌گیری از جمله فهرست‌ها یا آزمون‌هایی که خصیصه‌های مختلف را اندازه‌گیری

کرد.

۵ نتیجه‌گیری

باتوجه به نتایج بدست آمده از مطالعه حاضر می‌توان گفت که نسخه فارسی بخش ژست‌های فهرست MCDI از روایی و پایایی مناسب برای مطالعه هنجاریابی برخوردار است و هم‌اکنون می‌توان از آن با اطمینان بیشتری در مقایسه با نسخه قبلی ترجمه شده به فارسی در مطالعات مقایسه‌ای استفاده کرد تا در آینده، بعد از هنجاریابی با استفاده از این فهرست بتوان اهداف بالینی و همچنین اهداف تحقیقاتی را دنبال کرد.

۶ تشکر و قدردانی

این پژوهش حاصل پایان‌نامه دانشجویی کارشناسی ارشد بوده و با حمایت معاونت پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان انجام شده است. بدین‌وسیله از والدین کودکان ۸ تا ۱۶ ماهه که در این طرح مارا یاری کردند و کارمندان مراکز بهداشت شماره ۱ و ۲ که در این طرح صمیمانه همکاری کردند، تشکر و قدردانی می‌شود. همچنین از داوران محترم گروه گفتاردرمانی دانشکده علوم توانبخشی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان و نیز داوران معاونت پژوهشی که با نظرات خود به بهتر شدن کار کمک کردند، تشکر می‌کنیم.

در این روش، فاصله زمانی بین دو آزمون است. فاکس معتقد است فاصله زمانی بین دوبار اجرای آزمون باید تا حدی باشد که از طرفی فراموشی عبارات ابزار اتفاق بیفتد و از طرف دیگر تغییر در پذیده مورد اندازه‌گیری رخ ندهد (۱۶). بارنز و گرو این فاصله زمانی را دو هفته تا یک‌ماه پیشنهاد کردند (۱۷). در مطالعه حاضر، این فاصله زمانی ۱۵ تا ۳۰ روز در نظر گرفته شد که پیشنهاد طراحان چکلیست اصلی نیز بوده است (۱۸). با توجه به همبستگی بین سوالات آزمون در دو مرحله تکمیل آزمون که بین ۰/۹۱ تا ۰/۷۴ به دست آمد (همه ضرایب معناداری کمتر از ۰/۰۰۱ بوده‌اند)، آزمون از ثبات مناسبی در طول زمان برخوردار است.

نتایج این بررسی با نتایج مطالعات انجام شده در زبان‌های دانمارکی، استونیایی و سوئدی که قلاً نیز به آن‌ها در مقدمه اشاره شده بود، مطابقت دارد (۱۱، ۱۳). نتایج این مطالعه نشان می‌دهد که آیتم‌های نسخه فارسی بخش ژست‌های فهرست MCDI از روایی و پایایی مناسبی برخوردار هستند و بعد از هنجاریابی و اجرای مطالعات تشخیصی، می‌تواند به عنوان ابزاری روا و پایا در کارهای بالینی و پژوهشی استفاده شود. باتوجه به نتایج بدست آمده، پیشنهاد می‌شود که این فهرست در سطح ملی و در قالب پژوهش استاندارد سازی، بررسی شود تا نهایتاً بتوان از آن به منظور تشخیص کودکان فارسی‌زبان ایرانی که دچار تأخیر زبانی و مشکلات برقراری ارتباط هستند، استفاده

References

1. Crais ER, Watson LR, Baranek GT. Use of gesture development in profiling children's prelinguistic communication skills. *Am J Speech Lang Pathol.* 2009;18(1):95–108. [\[Link\]](#)
2. Zandi B. Language learning. 2nd ed. Tehran: SAMT; 2002.
3. Lima E do RS, Cruz-Santos A. Acquisition of gestures in prelinguistic communication: a theoretical approach. *Revista da Sociedade Brasileira de Fonoaudiologia.* 2012;17(4):495–501. [\[Link\]](#)
4. Armstrong DF, Wilcox S. The Gestural Origin of Language. Oxford University Press, USA; 2007. [\[Link\]](#)
5. Arbib MA. From monkey-like action recognition to human language: an evolutionary framework for neurolinguistics. *Behav Brain Sci.* 2005;28(2):105–124; discussion 125–167. [\[Link\]](#)
6. Tomasello M, Carpenter M, Call J, Behne T, Moll H. Understanding and sharing intentions: the origins of cultural cognition. *Behav Brain Sci.* 2005;28(5):675–691; discussion 691–735. [\[Link\]](#)
7. Capone NC, McGregor KK. Gesture development: a review for clinical and research practices. *J Speech Lang Hear Res.* 2004;47(1):173–86. [\[Link\]](#)
8. Fenson L, Dale PD Philip, Bates E, Dale PS, Marchman VA, Reznick JS, et al. The MacArthur-Bates Communicative Development Inventory - III. Brookes Publishing; 2007. [\[Link\]](#)
9. Kazemi Y, Nematzadeh SH, Hajian T, Heidari M, Daneshpajouh T, Mirmoeini M. The validity and reliability coefficient of Persian translated McArthur-Bates Communicative Development Inventory. *Journal of Research in Rehabilitation Sciences.* 2008;4(1):45–51. [Persian] [\[Link\]](#)
10. Jahn-Samilo J. Parental report of gestures, comprehension and production [Ph.D dissertation]. [San Diego]: California University; 2003.
11. Bleses D, Vach W, Slott M, Wehberg S, Thomsen P, Madsen TO, et al. The Danish Communicative Developmental Inventories: validity and main developmental trends. *J Child Lang.* 2008;35(3):651–69. [\[Link\]](#)
12. Schults A, Tulviste T, Konstabel K. Early Vocabulary and Gestures in Estonian Children. *J Child Lang.* 2012;39(3):664–86. [\[Link\]](#)
13. Eriksson M. The Swedish Communicative Development Inventory III. *Int J Behav Dev.* 2017;41(5):647–54. [\[Link\]](#)
14. Lawshe CH. A Quantitative Approach to Content Validity1. *Personnel Psychology.* 1975;28(4):563–75. [\[Link\]](#)
15. Bland JM, Altman DG. Cronbach's alpha. *BMJ.* 1997;314(7080):572. [\[Link\]](#)
16. Fox DJ. Fundamentals of Nursing Research. 4th ed. USA: Appleton-Century-Crofts; 1982.
17. Burns N, Grove SK, Gray J. Understanding Nursing Research: Building An Evidence-Based Practice. 2nd ed. Philadelphia: Saunders; 2003.
18. DeVon HA, Block ME, Moyle-Wright P, Ernst DM, Hayden SJ, Lazzara DJ, et al. A psychometric toolbox for testing validity and reliability. *J Nurs Scholarsh.* 2007;39(2):155–64.