

تاریخ تکمیل پرسشنامه: شماره تماس:

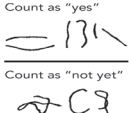
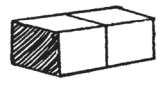
نام و نام خانوادگی کودک:	کد ملی:	تاریخ تولد:
--------------------------	---------	-------------

- ترجیحاً قبل از پاسخ به هر سوال، آن فعالیت را با کودکتان انجام دهید.
- تکمیل این پرسشنامه را به بازی جالبی برای خود و کودکتان تبدیل کنید.
- شاید نیاز باشد بیش از یک بار فعالیت های زیر را با کودکتان تمرین کنید.
- اگر اطمینان دارید که کودکتان می تواند فعالیت را انجام دهد، اما از آن سر باز می زند، پاسخ «بله» را انتخاب کنید.

ارتباطات	بله	گاهی	هنوز نه	امتیاز
۱. آیا کودکتان یک جمله دو کلمه ای را تقلید می کند؟ برای مثال، زمانی که شما یک عبارت دو کلمه ای، مثل "آب بده"، "نی نی بیا"، "بابا رفت"، "مامان بخور"، "بریم بازی"، "برو خونه"، یا "این چیه؟" را می گوید، آیا کودک هر دو کلمه را برایتان تکرار می کند؟ (حتی اگر کلمات کودک به سختی قابل فهم هستند، پاسخ "بله" را علامت بزنید)				
۲. آیا کودکتان علاوه بر «ماما» و «بابا» هشت کلمه دیگر یا بیشتر را می گوید؟				
۳. آیا بدون اینکه شما به فرزندتان نشان دهید، وقتی می گوید «پیشی را نشون بده» یا می پرسید «هاپو کو؟»، کودکتان با انگشتش به تصویر درست اشاره می کند؟ (اگر یک تصویر را هم درست تشخیص می دهد کافی است.)				
۴. اگر به تصویر یک توپ (گربه، فنجان، کلاه و غیره) اشاره کنید و از کودکتان بپرسید «این چیه؟»، آیا او حداقل نام یک تصویر را درست می گوید؟				
۵. آیا کودکتان بدون این که شما با ایما و اشاره کردن یا نشان دادن با انگشت او را راهنمایی کنید، می تواند حداقل سه مورد از این نوع دستورات را بصورت جدا از هم، انجام دهد؟ (الف) «اسباب بازی رو روی میز بذار» (ب) «در رو ببند» (ج) «یه توپ برام بیار» (د) «ماشینت رو پیدا کن» (ه) «دستمو بگیر» (و) «کتابت رو بردار»				
۶. آیا کودکتان دو یا سه کلمه که مفاهیم مختلفی را می رسانند، با هم می گوید؟ مثل «هاپو ببین»، «مامان اومد خونه»، یا «پیشی رفت»؟ (ترکیب هایی از کلمات مثل «بای بای»، «خیلی خوب»، «تموم شد» و «این چیه؟» که تنها یک مفهوم را می رسانند، مد نظر نیستند و نباید آنها را حساب کنید). لطفاً یک نمونه از کلمات ترکیبی که کودکتان بکار می برد، را بیان کنید:				
نمره کل ارتباطات				

حرکات درشت	بله	گاهی	هنوز نه	امتیاز
۱. آیا کودکتان از چیزهایی مانند صندلی بالا می رود تا به چیزی که می خواهد برسد (مثلاً برای این که یک اسباب بازی را از روی میز بردارد یا در آشپزخانه به شما «کمک» کند)؟				
۲. آیا کودکتان به خوبی راه می رود و به ندرت زمین می خورد؟				
۳. اگر یک دست کودکتان را بگیرید، آیا از پله ها پایین می رود؟ علاوه بر گرفتن دست مادر او می تواند دستش را به دیوار یا نرده ها هم بگیرد. (این صحنه را می توانید در جاهایی که دارای پلکان هستند، مثلاً در یک فروشگاه یا پارک یا در منزل مشاهده کنید).				
۴. وقتی به کودکتان نشان می دهید که چطور یک توپ بزرگ را شوت کند، آیا تلاش می کند که با حرکت دادن پای خود به سمت جلو یا راه رفتن به سمت توپ، به توپ لگد بزند؟ (اگر فرزندتان می تواند به خوبی توپ را شوت کند هم پاسخ «بله» را علامت بزنید).				
۵. آیا کودکتان نسبتاً خوب می دود و می تواند بدون اینکه به چیزی برخورد کند یا بیافتد دويدنش را متوقف سازد؟				
۶. آیا کودکتان خودش به تنهایی حداقل از دو پله بالا یا پایین می رود؟ او ممکن است برای این کار نرده یا دیوار را بگیرد.				
نمره حرکات درشت				

بله	گاهی	هنوز نه	امتیاز	حرکات ظریف
				۱. آیا کودکتان در تلاش برای نقاشی کشیدن، با نوک مداد شمعی (یا خودکار یا مداد) روی کاغذ علامت می‌گذارد؟ 
				۲. آیا کودکتان خودش به تنهایی سه لگو یا مکعب یا اسباب بازی کوچک را روی هم قرار می‌دهد؟ (می‌توانید از قرقره، جعبه های کوچک، یا اسباب بازی هایی که اندازه آنها حدود ۲/۵ سانتی متر (یک بند انگشت) باشد نیز استفاده کنید).
				۳. آیا کودکتان صفحات یک کتاب را خودش به تنهایی ورق می‌زند؟ (ممکن است که هر بار چند صفحه را با هم ورق بزند).
				۴. آیا کودکتان قاشق را با جهت درست به دهان می‌برد، طوری که معمولاً غذا از آن نریزد؟
				۵. آیا کودکتان خودش به تنهایی شش لگو یا مکعب یا اسباب بازی کوچک را روی هم قرار می‌دهد؟
				۶. کودکتان وقتی تلاش می‌کند دستگیره ی تویی در را بچرخاند، اسباب بازی اش را کوک کند، در چیزی مانند در شیشه مربا را برای باز و بسته کردن آن بچرخاند، از حرکت چرخشی مچ دستش استفاده می‌کند؟
				نمره حرکات ظریف

بله	گاهی	هنوز نه	امتیاز	حل مسئله
				۱. بدون اینکه نحوه انجام این کار را به فرزندتان نشان دهید، آیا وقتی به او یک مداد شمعی (یا مداد یا خودکار) بدهید، خط خطی می‌کند؟
				۲. کودکتان بعد از این که می‌بیند شما با مداد شمعی (یا مداد یا خودکار) خطی از بالا به پایین کاغذ رسم می‌کنید، آیا با کشیدن تنها یک خط روی کاغذ در هر جهتی، کار شما را تقلید می‌کند؟ (اگر فرزندتان خط خطی می‌کند پاسخ «هنوز نه» را انتخاب کنید). 
				۳. اگر هر کدام از حرکات زیر را انجام دهید، آیا کودکتان حداقل یکی از آنها را تقلید می‌کند؟ الف. دهانتان را باز کنید و ببندید ب. پلک بزنید ج. لاله گوش خود را بکشید د. گونه خود را نوازش کنید.
				۴. اگر یک بطری، قاشق یا مداد را وارونه به کودکتان بدهید، آیا آن را به حالت صحیح بر می‌گرداند تا بتواند از آن به درستی استفاده کند؟
				۵. در حالی که کودکتان نگاه می‌کند، چهار شیء مثل مکعب یا ماشین اسباب بازی را در یک ردیف کنار هم قرار دهید. آیا کودکتان کار شما را تقلید کرده و حداقل دو مکعب را کنار یکدیگر می‌چیند؟ (می‌توانید از قرقره های نخ، جعبه های کوچک، یا سایر اسباب بازی ها نیز استفاده کنید). 
				۶. اگر کودکتان چیزی را بخواهد که دستش به آن نمی‌رسد، آیا یک صندلی، چهارپایه یا جعبه پیدا می‌کند تا روی آن بایستد که دستش برسد (برای مثال برای برداشتن یک اسباب بازی از روی میز یا برای «کمک کردن» به شما در آشپزخانه).
				نمره حل مسئله

بله	گاهی	هنوز نه	امتیاز	شخصی - اجتماعی
				۱. آیا کودکتان خودش با قاشق غذا می‌خورد، حتی اگر مقداری از غذا را بریزد؟
				۲. آیا کودکتان با کشیدن دست یا لباسشان تلاش می‌کند که توجه شما را جلب کند یا چیزی را به شما نشان دهد؟
				۳. آیا کودکتان از یک فنجان یا لیوان، مایعات می‌نوشد و بعد آن را طوری پایین می‌گذارد که فقط کمی از مایعات آن بیرون بریزد؟
				۴. آیا کودکتان ادای کارهایی را که شما انجام می‌دهید، در می‌آورد، مانند پاک کردن چیزی که ریخته، جارو کردن، شانه کردن موها و نماز خواندن؟
				۵. وقتی کودکتان با یک عروسک یا یک حیوان پارچه ای بازی می‌کند، آیا وانمود می‌کند که آن را در آغوش تاب می‌دهد، به او غذا می‌دهد، پوشکش را عوض می‌کند، او را می‌خواباند یا کارهایی از این قبیل انجام می‌دهد؟
				۶. آیا کودکتان می‌تواند با چنگال غذا بخورد؟
				نمره شخصی. اجتماعی

کلیات

والدین یا سایر افراد تکمیل کننده پرسشنامه می توانند بعد از کشیدن دایره دور پاسخ بله یا خیر، از فضای جعبه های خالی زیر برای بیان نظراتشان یا توضیحات تکمیلی استفاده کنند.

۱. آیا فکر می کنید فرزندتان خوب می شنود؟ اگر نه، توضیح دهید. بله ☐ خیر ☐

۲. آیا فکر می کنید فرزندتان مانند دیگر کودکان همسنش صحبت می کند؟ اگر نه، توضیح دهید. بله ☐ خیر ☐

۳. آیا بیشتر چیزهایی که فرزندتان می گوید را می فهمید؟ اگر نه، توضیح دهید. بله ☐ خیر ☐

۴. آیا فکر می کنید فرزندتان مانند دیگر بچه های همسنش راه می رود، می دود و از چیزها بالا می رود؟ اگر نه، توضیح دهید. بله ☐ خیر ☐

۵. آیا در خانواده والدین سابقه ناشنوایی یا کم شنوایی که از دوران کودکی شروع شده باشد، وجود دارد؟ اگر بله، توضیح دهید. بله ☐ خیر ☐

۶. آیا درباره ی بینایی فرزندتان نگرانی دارید؟ اگر بله، توضیح دهید. بله ☐ خیر ☐

۷. آیا فرزندتان در چند ماه اخیر هر نوع بیماری (مشکل پزشکی) جدی و مهمی داشته است؟ اگر بله، توضیح دهید. بله ☐ خیر ☐

۸. آیا درباره رفتارهای فرزندتان نگران هستید؟ اگر بله توضیح دهید. بله ☐ خیر ☐

۹. آیا چیز دیگری درباره فرزندتان شما را نگران و دلوایس می کند؟ اگر بله توضیح دهید. بله ☐ خیر ☐