

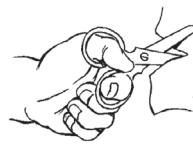
تاریخ تکمیل پرسشنامه: شماره تماس:

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

- ترجیحاً قبل از پاسخ به هر سوال، آن فعالیت را با کودک انجام دهید.
- تکمیل این پرسشنامه را به بازی جالبی برای خود و کودکان تبدیل کنید.

ارتباطات	بله	گاهی	هنوز نه	امتیاز
۱. آیا کودکان درباره یک شیء آشنا، حداقل دو چیز را بیان می‌کند؟ برای مثال اگر به او بگویید "به من بگو توپیت چه جوریه؟" آیا کودکان چیزی مثل "گرده، بزرگه، شوتش می‌کنم، پرتش می‌کنم" را می‌گوید؟				
۲. آیا کودکان برای ساختن جملات کامل، از تمام کلمات لازم در یک جمله استفاده می‌کند؟ به عنوان مثال در بیان جمله «من دارم میرم پارک»، «بابا داره میره سر کار»، یا «اونجا تاب داره که باهاش بازی کنم؟»، یا «شما هم میاین؟»، یا «توپ رو بده به من»، آیا همه کلمات (مثل دارم میرم، داره میره، باهاش، شما، هم، توپ رو، میاین) را به طور کامل و صحیح بیان می‌کند؟				
۳. آیا کودکان مواردی مثل «ها» نشانه جمع، «م، یم» نشانه گذشته، «می» نشانه استمرار را در کلمات بکار می‌برد؟ برای مثال، یا کودک شما چیزهایی مثل، «من گربه‌ها را می‌بینم»، «من دارم بازی می‌کنم»، یا «توپ را شوت کردم» را می‌گوید؟				
۴. بدون اینکه از اشاره استفاده کنید یا دستورات را تکرار کنید، آیا کودکان از هر سه دستوری که ربطی به یکدیگر ندارند پیروی می‌کند؟ پیش از آن که فرزندتان شروع به اجرای دستورات کند، هر سه دستور را بیان کنید. برای مثال، می‌توانید سه دستور زیر را به کودک ارائه دهید: «دست بزن (کف بزن)، به طرف در برو، و بنشین». یا این سه دستور: «خودکار رو بده به من، کتاب رو باز کن، و بلند شو».				
۵. کودکان جملات چهار یا پنج کلمه‌ای را بکار می‌برد؟ برای مثال، آیا می‌گوید، "من ماشین قرمز رو می‌خوام؟" لطفاً یک نمونه بنویسید:				
۶. وقتی کودکان درباره‌ی چیزی صحبت می‌کند که قبلاً اتفاق افتاده است، آیا از افعال زمان گذشته (ماضی) استفاده می‌کند، مانند: «خورد»، «رفت»، یا «پريد»؟ از فرزندتان سوالاتی بپرسید مانند «چطوری رفتیم مغازه؟» («راه رفتیم.») «تو خونه دوستت چه کار کردی؟» («بازی کردیم.»). لطفاً یک مثال بنویسید:				
نمره کل ارتباطات				

حرکات درشت	بله	گاهی	هنوز نه	امتیاز
۱. آیا کودکان می‌تواند حداقل یکبار و بدون اینکه تعادلش را از دست بدهد یا بیافتد، با پای راست یا پای چپ خود به حالت لی لی بالا و پایین بپرد؟				
۲. آیا کودکان در حالت ایستاده، دستش را تا سطح شانه بالا می‌برد تا یک توپ را به جلو، به سمت فردی که روبروی او در فاصله دو متری ایستاده است پرتاب کند؟ (اگر توپ را به سمت پایین ول می‌کند یا بدون بالا بردن دستش توپ را پرتاب می‌کند، پاسخ «هنوز نه» را انتخاب کنید.)				
۳. آیا کودکان می‌تواند در حالت ایستاده، با هر دو پایش به صورت جفت پا، نیم متر به جلو بپرد؟				
۴. برای کودکان توپ بزرگی پرتاب کنید، آیا او آن را با هر دو دست می‌گیرد؟ (باید حدود یک و نیم متر دورتر از کودکان بایستید و پیش از پاسخ دادن به این سوال، دو یا سه بار این کار را تکرار کرده و به او فرصت دهید.)				
۵. آیا کودکان بدون اینکه دستش را به جایی بگیرد، و بدون این که تعادلش را از دست بدهد و پایش را زمین بگذارد، حداقل برای ۵ ثانیه روی یک پایش می‌ایستد؟ (می‌توانید پیش از پاسخ دادن، به کودکان دو یا سه بار فرصت دهید.)				
۶. آیا کودکان می‌تواند مسافتی حدود ۴/۵ متر (تقریباً به اندازه طول یک اتومبیل بزرگ) را روی پنجه پاهایش (نوک پا) راه می‌رود؟ (می‌توانید نحوه انجام این کار را به اونها نشان دهید.)				
نمره حرکات درشت				

بله	گاهی	هنوز نه	امتیاز	حرکات ظریف
				۱. آیا کودکتان با نگاه کردن به تصاویر زیر، بدون اینکه کاغذ خود را بر روی شکلها بگذارد و از روی آنها کپی کند، حداقل سه شکل مشابه آنها را با استفاده از مداد، مداد شمعی، مداد رنگی یا خودکار، روی یک ورق کاغذ بزرگ می کشد؟ (آنچه کودک شما رسم می کند، باید از نظر شکل، مشابه تصاویر زیر باشد، ولی اندازه آن می تواند متفاوت باشد.) 
				۲. آیا کودکتان یک یا چند دکمه را باز می کند؟ (برای انجام این کار، او می تواند دکمه لباس خودش یا عروسکش را باز کند.)
				۳. آیا کودکتان هنگام رنگ کردن تصویری در یک کتاب رنگ آمیزی، یا هنگام رنگ کردن یک دایره به اندازه ته استکان که شما برایش کشیده اید، اکثراً داخل خطوط رنگ می زند (از خط بیرون نمی زند)؟ (برای این منظور کودکتان نباید در اکثر بخشهای نقاشی، بیش از حدود نیم تا یک سانتی متر از خط بیرون بزند.)
				۴. از کودکتان بخواهید که با مداد خطی روی خط زیر بکشد. آیا فرزندان بدون اینکه بیش از دو بار از روی خط خارج شود، روی خط زیر، خطی می کشد؟ (اگر فرزندان سه بار از روی خط خارج شد، پاسخ «گاهی» را انتخاب کنید.)
				۵. از کودکتان بخواهید تا تصویر یک آدم را روی یک ورق کاغذ سفید بکشد. می توانید به کودک بگویید «عکس یک دختر یا پسر را بکش.» اگر او آدمی را با سر، تنه، دست ها و پاهایش کشید، پاسخ «بله» را علامت بزنید. اگر او آدمی را فقط با سه عضو از اعضای بدن (سر، تنه، دستها، یا پاها) کشید، پاسخ «گاهی» را علامت بزنید. اگر کودکتان آدمی را فقط با دو عضو از اعضای بدن یا کمتر (سر، تنه، دستها، یا پاها) کشید، پاسخ «هنوز نه» را علامت بزنید. کاغذی که کودک روی آن نقاشی را کشیده است، حتماً به این پرسشنامه ضمیمه نمایید.
				۶. روی یک تکه کاغذ، خطی از یک طرف کاغذ به طرف دیگر رسم کنید. آیا وقتی یک قیچی ایمن و مخصوص کودکان را به دست کودکتان می دهید، کودکتان با باز و بسته کردن قیچی، یک کاغذ را در یک خط تقریباً صاف به دو نیم می برد. (برای حفظ ایمنی، زمانی که کودک از قیچی استفاده می کند کاملاً مراقب باشید و او را پایبند.) 
				نمره حرکات ظریف

بله	گاهی	هنوز نه	امتیاز	حل مسئله
				۱. زمانی که اشیایی را به کودکتان نشان دهید و بپرسید "این چه رنگیه؟"، آیا او پنج رنگ مختلف مثل قرمز، آبی، زرد، نارنجی، سیاه، سفید یا صورتی را نام می برد؟ (تنها در صورتی که کودک نام پنج رنگ را به صورت صحیح بکار برد، پاسخ "بله" را علامت بزنید.)
				۲. آیا کودکتان لباس های خاص یا لباس های دیگران را می پوشد و «نقش بازی می کند» و وانمود می کند کسی یا چیزی دیگری است؟ برای مثال، کودک ممکن است لباس های مختلفی بپوشد و وانمود کند که مامان، بابا، برادر، خواهر، یا یک حیوان یا موجود خیالی است.
				۳. اگر پنج شی را جلوی کودکتان قرار دهید، آیا او می تواند آنها را با گفتن، "یک، دو، سه، چهار، پنج" آنها به ترتیب بشمارد؟ (هنگام پرسیدن این سوال از کودک، نباید با اشاره کردن، انجام حرکت یا نام بردن، به او کمک کنید.)
				۴. وقتی از کودکتان می پرسید "کوچکترین دایره کدام است؟" آیا او با انگشت به کوچکترین دایره اشاره می کند؟ (این را بدون کمک کردن به کودک از طریق اشاره با انگشت، حرکات بدن یا چهره، یا نگاه کردن به 
				۵. آیا کودکتان از ۱ تا ۱۵ را بدون اشتباه می شمارد؟ اگر اینطور است، پاسخ «بله» را علامت بزنید. اگر تا ۱۲ را بدون اشتباه می شمارد، پاسخ «گاهی» را علامت بزنید.
				۶. آیا کودکتان نام اعداد را می داند؟ (اگر سه عدد زیر را می شناسد و نام می برد پاسخ «بله» را علامت بزنید. اگر دو عدد از اعداد زیر را شناخت و اسم آنها را گفت، پاسخ «گاهی» را علامت بزنید.) 
				نمره حل مسئله

بله	گاهی	هنوز نه	امتیاز	شخصی - اجتماعی
				۱. آیا کودکتان بدون کمک و به تنهایی، دست هایش را با آب و صابون می شوید و با حوله خشک می کند؟
				۲. آیا کودکتان اسم دو یا چند نفر از همبازی هایش را به شما می گوید؟ این اسامی نباید شامل اسم برادرها و خواهرهایش باشد. زمانی که این سوال را از کودک می پرسید، نباید با پیشنهاد دادن اسامی همبازی ها یا دوستانش، به او کمک کنید.)

بله	گاهی	هنوز نه	امتیاز	شخصی - اجتماعی
				۳. آیا کودکان می توانند بدون کمک، خمیردندان را روی مسواک بگذارد و تمام دندان هایش را مسواک بزنند؟ (البته شاید هنوز لازم باشد که بر مسواک زدن کودک نظارت کنید و دوباره دندانهایش را مسواک بزنید.)
				۴. آیا کودکان با استفاده از وسایل آشپزخانه برای خودش غذا می کشد و غذا را از یک ظرف به ظرف دیگر منتقل می کند؟ به عنوان مثال آیا با استفاده از یک قاشق بزرگ ماست را از دبه ماست برمی دارد و در کاسه خود می ریزد؟
				۵. آیا کودکان حداقل ۴ مورد از موارد زیر را میگوید؟ (الف) نام خودش (ب) نام خانوادگی اش (ج) نام یکی از اعضای خانواده اش (د) سن خودش (ه) دختر یا پسر بودنش (و) شهری که در آن زندگی می کند لطفاً دور مواردی را که کودک می داند، دایره بکشید.
				۶. آیا کودکان خودش بدون کمک، لباس هایش را می پوشد یا در می آورد؛ از جمله بستن دکمه های با اندازه متوسط و بستن زیپ های جلوی لباس؟
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 فرزندان خوب می شنود؟ اگر نه، توضیح دهید.
بله ☐ خیر ☐

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

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

.....
۴. آیا دیگران بیشتر چیزهایی که فرزندان می گوید را می فهمند؟ اگر نه، توضیح دهید.
بله ☐ خیر ☐

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

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

.....
۷. آیا درباره بینایی فرزندان نگرانی دارید؟ اگر بله، توضیح دهید.
بله ☐ خیر ☐

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

.....
۹. آیا درباره رفتارهای فرزندان نگران هستید؟ اگر بله توضیح دهید.
بله ☐ خیر ☐

.....
۱۰. آیا چیز دیگری درباره فرزندان شما را نگران و دلواپس می کند؟ اگر بله توضیح دهید.
بله ☐ خیر ☐

.....