



تاریخ تکمیل پرسشنامه: شماره تماس:



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

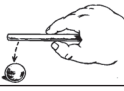
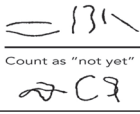
- ترجیحاً قبل از پاسخ به هر سوال، آن فعالیت را با کودک انجام دهید.
- تکمیل این پرسشنامه را به بازی جالبی برای خود و کودک تبدیل کنید.
- شاید نیاز باشد بیش از یک بار فعالیت های زیر را با کودک تمرین کنید.
- اگر اطمینان دارید که کودک می تواند فعالیت را انجام دهد، اما از آن سر باز می زند، پاسخ «بله» را انتخاب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

امتیاز	هنوز نه	گاهی	بله	ارتباطات
				۱. کودکتان چیزی را می خواهد، آیا با نشان دادن آن با انگشت، به شما می فهماند؟
				۲. وقتی از کودکتان بخواهید، آیا به اتاق دیگری می رود که اسباب بازی یا شیئی آشنا را پیدا کند؟ (شما ممکن است بپرسید «توپت کجاست؟» یا بگویید «بلوزت را بپوش» یا «برو پتویت را بپوش».)
				۳. کودکتان علاوه بر «ماما» و «بابا» هشت کلمه دیگر یا بیشتر را می گوید؟
				۴. 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.)
				۵. آیا بدون اینکه شما به فرزندتان نشان دهید، وقتی می گوید «پیشی را نشون بده» یا می پرسد «هاپو کو؟»، کودکتان با انگشتش به تصویر درست اشاره می کند؟ (اگر یک تصویر را هم درست تشخیص می دهد کافی است.)
				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

امتیاز	هنوز نه	گاهی	بله	حرکات درشت
				۱. کودکتان برای برداشتن چیزی از روی زمین، خم می شود یا چمباتمه می زند و سپس بدون هیچگونه کمک و حمایتی دوباره می ایستد؟
				۲. آیا کودکتان برای حرکت کردن، به جای چهار دست و پا رفتن، راه می رود؟
				۳. آیا کودکتان به خوبی راه می رود و به ندرت زمین می خورد؟
				۴. 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)؟
				۵. 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).
				۶. 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).
				نمره حرکات درشت



امتیاز	هنوز نه	گاهی	بله	حرکات ظریف
				 <p>۱. آیا کودکتان یک توپ کوچک را با حرکت دادن بازویش به جلو، پرتاب می‌کند؟ (اگر توپ را فقط پایین می‌اندازد، گزینه «هنوز نه» را انتخاب کنید.)</p>
				<p>۲. آیا کودکتان یک مکعب یا اسباب بازی را بر روی مکعب یا اسباب بازی دیگر قرار می‌دهد؟ (می‌توانید از قرقه، جعبه های کوچک، یا اسباب بازی هایی که اندازه آنها حدود ۲/۵ سانتی متر (یک بند انگشت) باشد نیز استفاده کنید.)</p>
				 <p>۳. آیا کودکتان در تلاش برای نقاشی کشیدن، با نوک مداد شمعی (یا خودکار یا مداد) روی کاغذ علامت می‌گذارد؟</p>
				<p>۴. آیا کودکتان خودش به تنهایی سه لگو یا مکعب یا اسباب بازی کوچک را روی هم قرار می‌دهد؟</p>
				<p>۵. آیا کودکتان صفحات یک کتاب را خودش به تنهایی ورق می‌زند؟ (ممکن است که هر بار چند صفحه را باهم ورق بزند.)</p>
				<p>۶. آیا کودکتان قاشق را با جهت درست به دهان می‌برد، طوری که معمولاً غذا از آن نریزد؟</p>
				نمره حرکات ظریف

امتیاز	هنوز نه	گاهی	بله	حل مسئله
				<p>۱. آیا کودکتان چندین اسباب بازی کوچک را، یکی بعد از دیگری، در ظرفی مانند یک کاسه یا جعبه می‌اندازد؟ (شما می‌توانید نحوه انجام این کار را نشان دهید.)</p>
				 <p>۲. بعد از اینکه نحوه کار را به کودکتان نشان دادید، آیا او تلاش می‌کند یک اسباب بازی کوچک را که کمی دور از دسترس است، با یک قاشق، چوب یا وسیله مشابه دیگر، به دست آورد؟</p>
				<p>۳. وقتی یک خرده نان یا نخود و لوبیا در یک بطری کوچک شفاف می‌افتد، آیا کودکتان بطری را سرشته می‌کند تا آن را بیرون بیاورد؟ (می‌توانید نحوه انجام این کار را نشان دهید.)</p>
				<p>۴. 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؟</p>
				<p>۵. 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.)</p>  <p>Count as "yes" Count as "not yet"</p>
				<p>۶. یک خرده نان یا نخود و لوبیا در یک بطری کوچک شفاف می‌افتد، آیا کودکتان بطری را سرشته می‌کند تا آن را بیرون بیاورد؟ (نحوه انجام این کار را نشان ندهید.)</p>
				توجه: اگر برای سوال ۶ در حل مشکل پاسخ «بله» یا «گاهی» را انتخاب کردید، برای سوال ۳ هم «بله» را انتخاب کنید.
				نمره حل مسئله

امتیاز	هنوز نه	گاهی	بله	شخصی - اجتماعی
				<p>۱. کودکتان در آینه به خودش نگاه می‌کند، آیا یک اسباب بازی را به تصویر خودش تعارف می‌کند؟</p>
				<p>۲. آیا کودکتان با بغل کردن یک عروسک یا حیوان پارچه‌ای، با آن بازی می‌کند؟</p>
				<p>۳. آیا کودکتان با کشیدن دست یا لباس‌تلاش می‌کند که توجه شما را جلب کند یا چیزی را به شما نشان دهد؟</p>
				<p>۴. وقتی کودکتان به کمک نیاز دارد، مثلاً برای کوک کردن یک اسباب بازی یا باز کردن درب یک قوطی، آیا به سراغ شما می‌آید؟</p>
				<p>۵. آیا کودکتان از یک فنجان یا لیوان، مایعات می‌نوشد و بعد آن را طوری پایین می‌گذارد که فقط کمی از مایعات آن بیرون بریزد؟</p>
				<p>۶. 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؟</p>
				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 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 دلواپس می کند؟ اگر بله توضیح دهید. بله خیر
