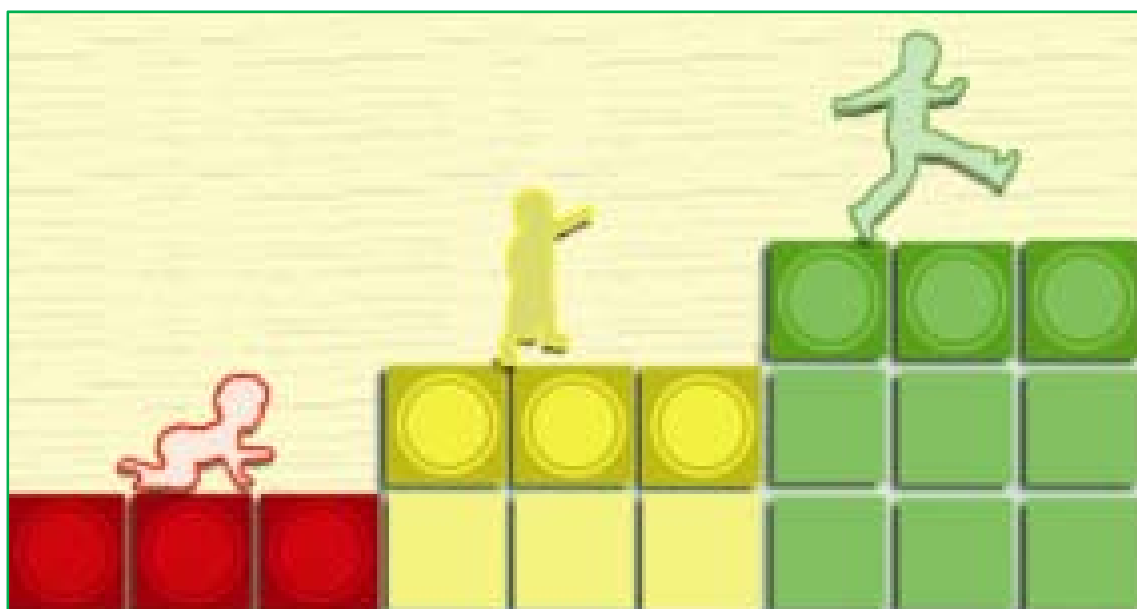




وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
معاونت بهداشت
دفتر سلامت جمعیت، خانواده و مدارس
اداره سلامت کودکان و ترویج تغذیه با شیر مادر

دستور عمل ابزار غربالگری تکامل

ASQ II



دستور عمل اجرایی ابزار غربالگری تکامل: **ASQ II**

اداره سلامت کودکان

دفتر سلامت جمعیت، خانواده و مدارس

معاونت بهداشت - وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

دستورالعمل استفاده از پرسشنامه های ASQ II¹

فهرست مطالب :

اهمیت غربالگری و پایش تکامل
ابزار غربالگری تکامل کودکان
ویژگی های سوالات هر یک از حیطه های پرسشنامه ASQ
تست غربالگری تکامل ASQ برای کدام کودکان انجام می شود
موارد قابل توجه برای تکمیل پرسشنامه
موارد قابل توجه برای مراجعه کودک در سنی که پرسشنامه مناسب آن سن موجود نیست
توضیحات لازم در مورد نحوه تکمیل پرسشنامه برای والدین
نحوه امتیازدهی نهایی به پرسشنامه های تکمیل شده
نقاط برش
نحوه امتیازدهی نهایی به پرسشنامه هایی که سوالات بی جواب دارند
ثبت اطلاعات
روش ارجاع
کودکانی که نیاز به ارجاع دارند
در صورتی که کودک نیازمند ارجاع بود به طریق زیر عمل نمایید (مهم)
شاخص های برنامه ارتقای تکامل کودکان
فلوچارت اجرایی مدیریت اختلالات تکاملی کودکان
نقاط برش تست در کودکان ایرانی

¹ Ages & Stages Questionnaire

اهمیت غربالگری و پایش تکامل

وضعیت زندگی در طول دوران شیرخواری و ابتدای کودکی تأثیر قابل توجهی بر تکامل کودک دارد. شیرخواران و کودکانی که دارای مشکلات فیزیکی (جسمانی) یا محیطی هستند برای آن که تکامل مطلوب و مناسبی داشته باشند نیازمند توجه ویژه‌ای هستند. این کودکان نسبت به سایر اطفال بیشتر به اختلالات تکامل یا تأخیر تکامل دچار می‌شوند و این امر خود زمینه‌ساز بروز انواع و درجات مختلفی از معلولیت‌های حرکتی، ذهنی، گفتاری، شنوایی و بینایی در آن‌ها می‌شود. برای پیشگیری از این امر لازم است با تشخیص زودرس مشکلات آن‌ها و انجام مداخلات بموقع، از بروز تأخیر یا اختلال تکامل جلوگیری کنیم. هدف ما این است که با یک برنامه غربالگری مناسب، کودکانی که روند تکاملی غیرطبیعی دارند را سریع‌تر تشخیص دهیم تا بتوانیم با مداخله به موقع در جهت اصلاح یا کاهش مشکلات این کودکان گام برداریم و نهایتاً از بروز معلولیت پیشگیری کنیم.

ابزار غربالگری تکامل کودکان

آزمون غربالگر ASQ حاوی ۱۹ پرسشنامه برای ۱۹ گروه سنی مختلف از ۴ تا ۶۰ ماهگی است (در ASQ III ۲ ماهگی هم اضافه شده است) که توسط والدین یا مراقب کودک تکمیل می‌شود. فواصل انجام غربالگری با این تست در سال اول و دوم هر ۲ ماه یک بار ۴، ۶، ۸، ۱۰، ۱۲، ۱۴، ۱۶، ۱۸، ۲۰، ۲۲، ۲۴ ماهگی، در سال سوم هر ۳ ماه یکبار ۲۴، ۲۷، ۳۰، ۳۳، ۳۶ ماهگی و در سال چهارم و پنجم هر ۶ ماه یکبار ۳۶، ۴۲، ۴۸، ۵۴، ۶۰ ماهگی است. در اغلب موارد این پرسشنامه‌ها می‌توانند به خوبی شیرخوارانی را که به ارزیابی‌های بیشتر یا مداخلات درمانی زودرس نیاز دارند از کودکان سالم جدا کنند. هر پرسشنامه حاوی ۳۰ سوال در ۵ حیطه است که به زبان ساده در مورد تکامل کودک نوشته شده و در آن سؤالات هر حیطه به ترتیب از فعالیت‌های آسان‌تر به فعالیت‌های سخت‌تر مرتب شده است. سؤالات هر پرسشنامه به ۵ حیطه تکاملی تقسیم شده است که عبارتند از :

۱. حیطه برقراری ارتباط مانند: آغون کردن، صدا درآوردن از دهان، گوش کردن و درک معنی گفته‌ها
 ۲. حیطه حرکات درشت مانند: حرکات تنه، بازوان و پاها
 ۳. حیطه حرکات ظریف مانند: حرکات ظریف دست و انگشتان
 ۴. حیطه فردی - اجتماعی مانند: بازی‌های فردی، کارهای اجتماعی مثل بازی در جمع، بازی با اسباب بازی و....
 ۵. حیطه حل مشکل مانند: یادگیری و بازی با اسباب بازی‌ها
- در انتهای هر پرسشنامه یک بخش به نام "موارد کلی" برای کسب نظرات کلی والدین در نظر گرفته شده است.

ویژگی‌های سؤالات هر یک از حیطه‌های پرسشنامه ASQ

- ۱- شاخص تکاملی مهمی را مورد سؤال قرار می‌دهد.
- ۲- رفتار مناسب کودکان آن گروه سنی با ضریب تکاملی ۷۵ تا ۱۰۰ (ضریب تکاملی متوسط) را مطرح کرده و در مورد کودک مورد نظر سؤال می‌نماید.
- ۳- در طرح هر سؤال، سعی شده درک سؤال و امکان مشاهده رفتار مورد نظر در کودک برای والدین راحت باشد.
- ۴- در طراحی متن پرسشنامه از کلماتی استفاده شده که افرادی با سطح سواد پنجم ابتدایی بتوانند متوجه معنی آن شوند. هر جا لازم بوده توضیحات کافی داده شده تا والدین سؤالات را بهتر درک کنند.
- ۵- در هر جا ممکن بوده در کنار هر سؤال تصویر کوچکی هم اضافه شده تا مفهوم سؤال را روشن‌تر نماید.
- ۶- در جاهایی که لازم و امکان پذیر بوده مثال‌هایی از رفتار مورد نظر در سؤال گنجانده شده است.

تست غربالگری تکامل ASQ برای کدام کودکان انجام می‌شود:

۱. کودکان ۱۲ ماهه (کودکانی که برای دریافت مراقبت‌های روتین ۱۲ ماهگی و یا تزریق واکسیناسیون ۱۲ ماهگی به مرکز بهداشتی درمانی، پایگاه یا خانه بهداشت مراجعه کرده‌اند)
۲. برای کلیه کودکانی که در زمان انجام مراقبت‌های روتین تا ۶۰ ماهگی بر اساس بوکلت چارت کودک سالم (بخش ارزیابی کودک از نظر تکامل) نیازمند ارجاع هستند پرسشنامه ASQ مرتبط با سن کودک تکمیل گردیده و در صورتی که واجد یکی از شرایط شرایط مندرج در بخش (کودکانی که نیاز به ارجاع دارند) این دستور عمل باشند ارجاع داده می‌شوند.
۳. شیرخواران پرخطر: بر اساس "نظام مراقبت و پیگیری شیر خوار پرخطر اداره سلامت نوزادان" تعیین می‌شوند. این شیر خواران بر اساس همان بسته (نظام مراقبت و پیگیری شیر خوار پرخطر اداره سلامت نوزادان) و توسط کارشناسان مرتبط در حوزه برنامه سلامت نوزادان و با مدیریت فوق تخصص نوزادان در کلینیک مراقبت نوزاد پرخطر بیمارستانی مراقبت خواهند شد.

موارد قابل توجه برای تکمیل پرسشنامه

- ۱- هر پرسشنامه را تنها می‌توان از یک ماه قبل تا یک ماه بعد از سن قید شده بر روی آن استفاده کرد. به عنوان مثال پرسشنامه مخصوص ۱۲ ماهگی را تنها می‌توان برای کودکان ۱۱ تا ۱۳ ماهه استفاده کرد.
- ۲- برای کلیه شیرخوارانی که پره ترم، ۳۷ هفته و کمتر بدنیا می‌آیند باید تا زمان رسیدن سن کودک به ۲ سالگی، سن اصلاح شده شیرخوار را مطابق دستور زیر محاسبه و پرسشنامه ای مطابق با سن اصلاح شده برای شیرخوار تکمیل کرد. برای محاسبه سن اصلاح شده باید کل هفته هایی که شیرخوار زودتر از ۴۰ هفته بدنیا آمده از سن

زمان مراجعه کودک کم شود. بعنوان مثال برای شیرخوار ۶ ماهه ای که در ۳۲ هفتگی (۸ هفته زودتر از ۴۰ هفته) بدنیا آمده باید ۸ هفته یا دوماه را از سن ۶ ماهگی کم کرده و پرسشنامه ۴ ماهگی را برای شیرخوار تکمیل نمود.

۳- این پرسشنامه برای والدین با تحصیلات پایان ابتدایی طراحی شده است. لذا پدران و مادران بی سواد یا کم سواد که نمی‌توانند خود آن را تکمیل کنند باید این کار را به کمک یک فرد با سواد دیگر در همان خانه انجام دهند. در این صورت فرد باسواد باید سوالات را برای پدر و مادر بخواند و پاسخ مورد نظر آنها را علامت بزند.

۴- در صورتی که به هر علت حدس می‌زنید والدین در بازگرداندن پرسشنامه همکاری لازم را نخواهند کرد از ایشان بخواهید که در همان محل (مرکز بهداشت، پایگاه بهداشتی یا خانه بهداشت) آن را تکمیل کنند. در این حالت چنانچه لازم بود و پدر و مادر در تکمیل پرسشنامه به سوال یا مشکلی برخورد کردند کمک به آنان در فهم بهتر مطالب مجاز است. البته حتی‌الامکان باید از پر کردن پرسشنامه در محلی خارج از منزل خودداری کرد زیرا ممکن است به وسایلی نیاز داشته باشیم که این وسایل در محل کار موجود نباشد (مانند مداد و کاغذ، آینه، مکعب، اسباب بازی و...) به علاوه خارج از منزل ممکن است پدر و مادر دقت کافی حوصله و توجه لازم را نداشته باشند. از طرفی کودک نیز ممکن است در محیط بیگانه همکاری لازم را نداشته باشد.

موارد قابل توجه برای مراجعه کودک در سنی که پرسشنامه مناسب آن سن موجود نیست:

مثلاً کودکی ۴۴ ماهه به ما مراجعه کرده ولی ما پرسشنامه‌های ۴۲ ماهگی و ۴۸ ماهگی را در اختیار داریم و همانطور که قبلاً گفتیم هر پرسشنامه را تنها می‌توان از یک ماه قبل تا یک ماه بعد از گروه سنی مورد نظر استفاده کرد. یعنی پرسشنامه ۴۲ ماهگی برای کودکان ۴۱ تا ۴۳ ماهه و پرسشنامه ۴۸ ماهگی برای کودکان ۴۷ تا ۴۹ ماهه قابل استفاده است. در این مورد پرسشنامه سن پایین‌تر (۴۲ ماهگی) را برای تکمیل به والدین می‌دهیم و با توجه به امتیاز کسب شده به روش زیر عمل می‌کنیم:

الف. کودک به تمام سؤالات پاسخ بلی داده است. در این حالت پرسشنامه سن بالاتر را به والدین می‌دهیم تا در سن مربوط (۴۸ ماهگی) برای کودک تکمیل نمایند و هنگام مراجعه برای ویزیت بعدی (۴ سالگی) به همراه داشته باشند.

ب. در صورتی که در پرسشنامه ۴۲ ماهگی پاسخ تمامی سؤالات بلی نبود به روش زیر عمل می‌کنیم:

۱. پاسخ بیش از نیمی از سؤالات بلی نباشد: کودک را ارجاع می‌دهیم.

۲. امتیاز کودک در هر یک از حیطه‌ها پایین نقطه برش 1SD- باشد: مطابق بخش "کودکانی که نیاز به ارجاع دارند" اقدام می‌کنیم. در مورد این کودک نیز در سن مراقبت بعدی (۴ سالگی)، پرسشنامه سن بعدی (۴۸ ماهگی) باید تکمیل گردد.

ج. به عنوان یک اصل کلی و به منظور ارتقای سطح تکاملی این کودکان و کلیه کودکانی که تست بررسی تکاملی ASQ می‌شوند، لازم است که تمرین‌های متناسب با سن کودک برای رشد و یادگیری او در سنین مربوطه (روش‌هایی برای شکوفایی استعداد کودکان) پس از آموزش توسط والدین در منزل انجام شود.

توضیحات لازم در مورد نحوه تکمیل پرسشنامه برای والدین:

پس از انتخاب کودکان جهت انجام این تست (بر اساس سن مناسب هر پرسشنامه) قدم بعدی این است که والدین را مطلع نمایید که کودک آن‌ها آمادگی شرکت در برنامه ارزیابی تکاملی را دارد و نیاز به همکاری فعال ایشان دارید. وقتی پدر و مادر آگاهی کافی نسبت به اهمیت تکامل کودکان و غربالگری آن پیدا کردند قدم بعدی این است که آن‌ها را با پرسشنامه و چگونگی تکمیل آن آشنا کنید. توضیحات لازم درباره پرسشنامه شامل موارد زیر است:

۱ - به پدر و مادر تأکید کنید که تکمیل پرسشنامه را تبدیل به یک بازی خانوادگی کنند تا همگی از آن لذت ببرند.

۲ - به پدر و مادر توضیح دهید که در صفحه اول هر پرسشنامه علاوه بر اینکه باید به تعدادی سوالات عمومی در مورد کودک (نام و نام خانوادگی کودک، کدملی کودک، کد ملی سرپرست خانوار و...) پاسخ دهند باید مشخص کنند که چه کسی در خانه مسئول پر کردن پرسشنامه است.

۳ - توضیح دهید که ممکن است کودک نتواند همه فعالیت‌هایی که در پرسشنامه مورد سؤال قرار می‌گیرد را انجام دهد و این پرسشنامه برای تعیین این موضوع است که کودک چه فعالیت‌هایی را همیشه انجام می‌دهد، گاهی انجام می‌دهد و یا هنوز انجام نمی‌دهد.

۴ - بر اهمیت این نکته تأکید کنید که آن‌ها باید هریک از فعالیت‌های مورد نظر را در کودک خود، ارزیابی کرده و سپس به سؤالات پاسخ دهند.

۵ - توضیح دهید که سؤالات به ۵ بخش اصلی تقسیم می‌شوند: بخش برقراری ارتباط، حرکات درشت، حرکات ظریف، بخش حل مسئله و بخش فردی- اجتماعی. در این بخش هر سؤال ۳ پاسخ دارد که باید تنها یکی از پاسخ‌ها در فضای مربع کوچک کنار آن علامت زده شود:

«بلی» به معنی آن است که کودک در حال حاضر قادر است فعالیت مورد نظر را انجام دهد.

«گاهی» به معنی آن است که کودک به تازگی شروع به انجام فعالیت مورد نظر کرده است.

«هنوز نه» به معنی آن است که کودک هنوز شروع به انجام آن نکرده است.

۶ - توضیح دهید گاهی پیش می‌آید که کودک فعالیت مورد نظر را قبلاً انجام می‌داده است ولی در حال حاضر آن را انجام نمی‌دهد یا بندرت انجام می‌دهد. مثلاً اگر سؤال پرسشنامه درباره چهار دست و پا رفتن پرسیده باشد، که کودک قبلاً آن را انجام می‌داده ولی دیگر انجام نمی‌دهد و به جای آن راه می‌رود، یا مثلاً درباره

نشستن همراه با تکیه دادن به دست ها سوال شده و اینک کودک بدون کمک و تکیه دادن به دستش می تواند بنشیند، در این صورت باید به سوال مورد نظر هم پاسخ "بلی" بدهند. (گاهی پدر و مادر به خوبی متوجه موضوع نمی شوند یا اینکه فراموش کرده اند که آیا چند وقت پیش کودک آنها فعالیت مورد نظر را انجام می داده است یا خیر، در این صورت شما می توانید کمکشان کنید و پاسخ آن ها را اصلاح کنید).

۷- در انتهای پرسشنامه بخشی با عنوان « موارد کلی » قرار دارد. این بخش دارای شش سؤال است که پاسخ "بلی" یا "خیر" دارند و گاهی نیاز است والدین توضیحات لازم را بدهند.

۸- پس از اینکه مطمئن شدید پدر و مادر در مورد چگونگی تکمیل پرسشنامه کاملاً آگاه شدند پرسشنامه مربوط به گروه سنی کودک را در اختیار شان قرار دهید تا در منزل تکمیل کرده و ظرف چند روز آینده به شما برگردانند. به پدر و مادر تأکید کنید که پرسشنامه را به موقع تکمیل کرده و به شما برگردانند. حتماً روی پرسشنامه در محلی که تعیین شده نام خود، آدرس و شماره تلفنی که والدین در صورت نیاز بتوانند با شما تماس بگیرند را ذکر نمایید تا چنانچه سؤال یا مشکلی در مورد تکمیل پرسشنامه داشته باشند، رفع کنند.

نحوه امتیازدهی نهایی به پرسشنامه های تکمیل شده :

نقاط برش

همانطور که قبلاً ذکر شد، آزمون غربالگر ASQ برای تعیین اینکه کودک مورد نظر نیاز به پیگیری و ارزیابی های دقیق تر دارد یا نه، از "نقاط برش" استفاده می کند. نقطه برش در واقع امتیازی است که عملکرد متوسط گروه کثیری از کودکان را در یک گروه سنی بخصوص و به تفکیک هر حیطه تکاملی نمایان می سازد. این نقاط برش بعد از مطالعات گسترده و بررسی های آماری بر روی تعداد زیادی از کودکان تعیین شد. نقاط برش بر روی برگه " نقاط برش پرسشنامه سنین و مراحل در کودکان ایرانی" برای هر سن بخصوص در حیطه تکاملی مورد نظر در دو ستون "یک انحراف پایین تر از میانگین" و "دو انحراف پایین تر از میانگین" ثبت شده است.

برای این منظور به ترتیب قدم های زیر را برمی داریم :

۱- ابتدا پرسشنامه را برای یافتن احتمالی سوالاتی که پدر و مادر بدون پاسخ گذاشته اند جست و جو کنید. اگر تمام سوالات دارای پاسخ بودند، قدم دوم را بر دارید. ولی اگر سوالی بی جواب مانده بود، مطابق توضیحاتی که در بخش بعدی، یعنی "نحوه امتیاز دهی به پرسشنامه هایی که سوالات بی جواب دارند" اقدام کنید.

۲- به هریک از سؤالات، با در نظر گرفتن ۱۰ امتیاز برای پاسخ « بلی »، ۵ امتیاز برای پاسخ « گاهی » و صفر امتیاز برای پاسخ « هنوز نه »، در قسمت فضای خالی کنار هر سوال، امتیاز دهید.

۳- گاهی ممکن است پیش بیاید که کودک فعالیتی را که در سوال مطرح شده است قبلاً انجام می داده و هم اکنون دیگر انجام نمی دهد و به جای آن فعالیت پیشرفته تری را (از نظر تکاملی) انجام می دهد. در این صورت باید به آن سوال پاسخ بلی داد. اما به هر حال احتمال دارد که پدر و مادر کودک علیرغم توضیحات کافی در این خصوص بازهم به اشتباه پاسخ « هنوز نه » یا « گاهی » را علامت زده باشند. در این صورت باید هنگام امتیاز دهی باز هم، امتیاز ۱۰ را برای آن سوال به خصوص قائل شد. برای این منظور در پرسشنامه هر جا که لازم بوده این موضوع یادآوری شده است.

۴- امتیازات مربوط به هر یک از حیطه های تکاملی را جمع بندی کنید.

۵- امتیازات مربوط به هر یک از حیطه های تکاملی را با « نقطه برش » اعلام شده در برگه « نقاط برش پرسشنامه سنین و مراحل » برای همان حیطه تکاملی در گروه سنی مورد نظر، مقایسه کنید.

۶- چنانچه امتیازات در هر یک از حیطه های تکاملی بر اساس نقاط برش:

- مساوی یا بیشتر از " (1SD-) " باشد، کودک در حال حاضر مشکلی ندارد و باید به پدر و مادر توصیه شود تا به منظور ارتقای تکامل طبیعی کودک، تمرین هایی برای رشد و یادگیری کودک در سنین مربوطه (روش هایی برای شکوفایی استعداد کودکان) انجام دهند.

- مساوی یا کمتر از نقطه برش " (2SD-) " باشد، کودک باید برای پیگیری و ارزیابی های دقیق تر ارجاع شود.

- بین اعداد " (1SD-) " و " (2SD-) " قرار گیرد، باید پدر و مادر تمرین هایی برای رشد و یادگیری کودک در سنین مربوطه (روش هایی برای شکوفایی استعداد کودکان) انجام دهند و پس از ۲ هفته مجدداً تست برای کودک انجام گیرد، اگر مساوی یا بیشتر از " (1SD-) " قرار نگیرد (همچنان بین اعداد دو ستون (1SD-) و (2SD-) قرار گیرد) کودک برای پیگیری و ارزیابی های دقیق تر ارجاع شود.

۷- در بخش انتهایی پرسشنامه (قسمت موارد کلی) یک سری سوالات عمومی مانند « آیا نگرانی بخصوصی در مورد فرزند خود دارید؟ »، به چشم می خورد. این بخش در امتیاز دهی به کودک گنجانده نمی شود ولی اهمیت آن در این است که ما را با « نگرانی های » احتمالی پدر و مادر در مورد فرزندشان آشنا می سازد، هر گاه با چنین نگرانی هایی از سوی پدر و مادر مواجه شدید، صرف نظر از امتیاز اخذ شده توسط کودک، توصیه می شود موضوع را جدی تلقی کرده، برای ارزیابی های دقیق تر کودک را ارجاع دهید.

نحوه امتیازدهی نهایی به پرسشنامه هایی که سؤالات بی جواب دارند

گاهی ممکن است پدر و مادر به یک سوال پاسخ نداده باشند. در این موارد معمولاً والدین به پاسخ صحیح اطمینان ندارند یا در مورد این که کودک آن ها فعالیت مورد نظر را به درستی انجام می دهد یا نه، نگرانی و شک دارند. در هر حال اگر برخی از سوالات همچنان بدون پاسخ باقی ماند، باید از روش « امتیازدهی نسبی » استفاده کرد:

۱- اگر فقط به یکی از سؤالات یک حیطه تکاملی پاسخ داده نشده بود با تقسیم کردن جمع امتیازات سؤالات پاسخ داده شده همان حیطه (بدون در نظر گرفتن امتیازی برای سؤال بدون پاسخ) بر تعداد سؤالات پاسخ داده شده، رقمی بین ۰ تا ۱۰ بدست می آید. سپس آن رقم را به امتیاز نهایی اضافه می کنیم و مانند موارد دیگر با ((نقطه برش)) آن حیطه تکاملی مقایسه و اقدامات بعدی را مانند گذشته انجام می دهیم.

به عنوان مثال اگر پدر و مادری تنها به ۵ سوال از ۶ سوال حیطه تکاملی حرکات درشت در پرسشنامه ۴ ماهگی پاسخ داده باشند، که از آن میان ۳ سوال پاسخ « بلی » (مجموعاً معادل ۳۰ امتیاز)، ۱ سوال پاسخ « گاهی » (۵ امتیاز) و یک سوال پاسخ « هنوز نه » (۰ امتیاز) داشته باشد نحوه محاسبه به شرح زیر است:

- جمع امتیازات حیطه تکاملی حرکات درشت کودک آنها ۳۵ امتیاز خواهد بود، که وقتی بر تعداد سؤالات پاسخ داده شده (۵ سوال) تقسیم گردد (۳۵ تقسیم بر ۵ مساوی ۷) ، رقم ۷ بدست می آید.
- این رقم ۷ را با جمع امتیازات حیطه تکاملی حرکات درشت کودک (۳۵) جمع می کنیم (۳۵ + ۷ مساوی ۴۲)
- عدد ۴۲ امتیاز نهایی کودک از حیطه تکاملی حرکات درشت است که با توجه به نقاط برش 1SD- مربوط به سن ۴ ماهگی (که ۳۸,۱ می باشد) حکایت از آن دارد که تکامل کودک در حیطه تکاملی حرکات درشت بطور طبیعی پیش می رود و نیاز به ارجاع برای بررسی و ارزیابی های دقیق تر ندارد.
- به منظور ارتقای تکامل کودک، والدین تا زمان مراجعه بعدی (مراقبت بعدی برا ساس بوکلت چارت کودک سالم) باید تمرین هایی برای رشد و یادگیری کودک در سنین مربوطه (روش هایی برای شکوفایی استعداد کودکان) را انجام دهند.

۲- در صورتی که دو سوال از سؤالات یک حیطه تکاملی بدون پاسخ باقی مانده بود، همان محاسبات قبلی را انجام دهید با این تفاوت که رقم بدست آمده از تقسیم کردن امتیاز کلی آن حیطه تکاملی (بدون در نظر گرفتن امتیازی برای سؤالات بدون پاسخ) بر تعداد سؤالات پاسخ داده شده را که رقمی بین ۰ تا ۱۰ خواهد بود، ابتدا دو برابر (ضرب در دو) کنید و سپس آن را به امتیاز کلی همان حیطه اضافه نمایید.

به عنوان مثال اگر پدر و مادری تنها به ۴ سوال از ۶ سوال حیطه تکاملی حرکات درشت در پرسشنامه ۴ ماهگی پاسخ داده باشند، که از آن میان ۲ سوال پاسخ « بلی » (مجموعاً معادل ۲۰ امتیاز)، ۱ سوال پاسخ « گاهی » (۵ امتیاز) و یک سوال پاسخ « هنوز نه » (۰ امتیاز) داشته باشد، نحوه محاسبه به شرح زیر است:

- جمع امتیازات حیطه تکاملی حرکات درشت کودک آنها ۲۵ امتیاز خواهد بود، که وقتی بر تعداد سؤالات پاسخ داده شده (۴ سوال) تقسیم گردد (۲۵ تقسیم بر ۴ مساوی ۶,۲۵) ، عدد ۶,۲۵ بدست می آید.
- عدد ۶,۲۵ را ضرب در دو کنید (۶,۲۵ ضربدر ۲ مساوی ۱۲,۵) ، عدد ۱۲,۵ بدست می آید

- عدد ۱۲,۵ با امتیازات حیطه تکاملی مورد نظر (۲۵) جمع شود (۱۲,۵ به اضافه ۲۵ مساوی ۳۷,۵) ، امتیاز نهایی ۳۷,۵۰ حاصل می‌شود.
- با توجه به نقاط برش 1SD- مربوط به سن ۴ ماهگی که ۳۸,۱ می‌باشد و نقطه برش 2SD- که ۲۵,۲ می‌باشد؛ عدد حاصل بین 1SD- و 2SD- می‌باشد.
- این کودک باید دو هفته دیگر مجدداً مورد غربالگری قرار گیرد. والدین تا زمان مراجعه بعدی (۲ هفته بعد) باید تمرین‌هایی برای رشد و یادگیری کودک در سنین مربوطه (روش‌هایی برای شکوفایی استعداد کودک) را انجام دهند.

۳- گاهی پیش می‌آید که پدر و مادر به تمام سؤالات پرسشنامه پاسخ نمی‌دهند. باید توجه داشت که اگر بیش از ۲ سوال از هر یک از حیطه‌های تکاملی بدون پاسخ باشد، امتیازدهی صحیح به آن حیطه تکاملی ممکن نخواهد بود. اگر چنین وضعیتی پیش آمد ابتدا باید تلاش کنید با پدر یا مادر صحبت کرده پاسخ سؤالات مورد نظر را از آن‌ها دریافت کنید. چنانچه پاسخ‌های مورد نظر دریافت شد، مطابق توضیحاتی که در بخش قبلی آمده بود، عمل کنید. در صورتی که به هیچ وجه نتوانستیم پاسخ آن سؤالات را با صحبت با پدر یا مادر اخذ نماییم، امتیازدهی به آن حیطه تکاملی ممکن نخواهد بود و باید حذف گردد.

ثبت اطلاعات

- فرم ASQ تکمیل شده باید در پرونده کودک بایگانی شود.
- نتیجه انجام تست ASQ در پرونده خانوار در انتهای ستون فرم مراقبت از کودکان زیر ۸ سال بصورت ASQ طبیعی یا غیرطبیعی ثبت شود.
- در صورت غیرطبیعی بودن تست ASQ در هر یک از حیطه‌ها (زیر 2SD- ، بین 1SD- و 2SD- برای بار اول و دوم، در پاسخ به سؤالات موارد کلی کودک مشکل دارد) اقدامات و پیگیری‌های لازم در جدول مراجعات درمانی کودک و مراقبت ویژه پرونده خانوار ثبت شود.
- در دفتر مراقبت کودکان نتیجه تست ASQ طبیعی یا غیرطبیعی در ستون سن مربوطه بصورت ASQ طبیعی یا ASQ غیرطبیعی ثبت شود.
- در صورت غیرطبیعی بودن تست ASQ و نیاز به ارجاع کودک به پزشک معین فرم ارجاع موجود در شبکه به انضمام پرسشنامه ASQ تکمیل شده به مرکز مورد نظر ارجاع شود.
- فرم جمع‌بندی اطلاعات ASQ که از طرف دانشگاه برای کلیه خانه‌های بهداشت، پایگاه‌ها و مراکز بهداشتی درمانی ارسال شده است، توسط بهورز در خانه‌های بهداشت و توسط غیر پزشک تیم سلامت در مراکز بهداشتی درمانی تکمیل می‌شود و به مرکز بهداشت شهرستان ارسال می‌گردد.

- جمع بندی اطلاعات در شهرستان توسط کارشناس کودکان، در لیستی با نام "گزارش اطلاعات غربالگری تکامل کودکان (ASQ)" که در پورتال اداره سلامت کودکان دفتر سلامت خانواده موجود است ثبت می گردد.

روش ارجاع

مسئولیت تفسیر نتیجه تست غربالگر ASQ و تصمیم گیری برای ارجاع کودک به پزشک معین، با پزشک مرکز بهداشتی درمانی است. بیشتر کودکان مورد ارزیابی، امتیازات بالاتر از نقطه برش 1SD- کسب خواهند کرد. در این صورت توصیه می شود به والدین تأکید شود که تکامل کودک آن ها در حال طی کردن یک روند خوب و طبیعی است. ضمناً باید به ایشان یادآوری نمود که زمان بررسی بعدی کودک چه زمانی است و بر اهمیت تکرار ارزیابی در سنین مختلف تأکید نمود. همچنین لازم است که تمرین های متناسب با سن کودک برای رشد و یادگیری او در سنین مربوطه (روش هایی برای شکوفایی استعداد کودکان) را انجام دهند. عده ای از کودکان نیز شرایط زیر را دارند که نیازمند ارجاع هستند.

کودکانی که نیاز به ارجاع دارند

- ۱ - کودکانی که امتیاز آنها در حداقل یکی از حیطه های تکاملی مساوی یا پایین تر از نقطه برش 2SD- باشد.
- ۲ - در مراجعه اول بین 1SD- و 2SD- بوده و بعد از انجام اقدامات ارتقای تکاملی در منزل، بعد از ۲ هفته مجدد تست برای کودک انجام شده و همچنان کمتر از 1SD- باشد (بین 1SD- و 2SD- بوده و یا مساوی یا پایین تر از 2SD- باشد).
- ۳ - در پاسخ به سؤالات موارد کلی به این جمع بندی رسیده اید که مشکلی برای کودک وجود دارد و کودک نیازمند ارجاع است.

در صورتی که کودک نیازمند ارجاع بود به طریق زیر عمل نمایید(مهم)

- ۱- در هر حالتی، باید از نگران و آشفته کردن پدر و مادر پرهیز کرد.
- ۲- هر چه زودتر طی تماس تلفنی و یا طی یک ملاقات حضوری که با پدر و مادر ترتیب می دهید، به آنها اعلام کنید که نتایج ارزیابی حکایت از این داشته است که بررسی های دقیق تر و تخصصی تر توسط پزشک معین بر روی کودک آنها لازم است.
- ۳- با پدر و مادر به زبان کاملاً ساده و قابل فهم برای سطح تحصیلی- اجتماعی آنها و ترجیحاً به زبان مادری یا بومی آنها، سخن بگوئید.
- ۴- از استفاده از کلماتی چون «تست یا آزمون» «رد شدن از تست» «غیر طبیعی» و مانند آن خودداری کنید
- ۵- تاکید کنید که بررسی انجام شده و ارجاع کودک به پزشک معین، الزاماً به معنای وجود اختلال تکاملی در کودک نیست و وضعیت کودک با بررسی های بعدی معلوم خواهد شد.
- ۶- نام پزشک معین؛ آدرس، شماره تلفن و خدماتی که توسط ایشان قابل ارائه است را به والدین کودک معرفی نمایید.

۲: شاخص‌های برنامه ارتقای تکامل کودکان

۱ - درصد پوشش تکمیل ASQ در کودکان ۱۲ ماهه، مساوی است با: تعداد پرسشنامه ASQ تکمیل شده برای کودکان ۱۲ ماهه تقسیم بر تعداد کل کودکان ۱۲ ماهه ضربدر ۱۰۰.

توجه: با نظر به این که شمارش کودکان ۱۲ ماهه در شهرستان در هر ماه ممکن نیست و یا بسیار مشکل است، از متوسط تعداد کودکان ۱۲ ماهه بر مبنای متولدین سال گذشته شهرستان استفاده می‌کنیم. یعنی تعداد کودکان زیر یکسال اول سال را برای محاسبه سالانه به عنوان مخرج در نظر می‌گیریم. بدیهی است که در صورتی که مخرج را برای شاخص ۳ ماهانه لازم داشته باشیم، تعداد کودکان زیر یکسال اول سال تقسیم بر ۴ و در صورتی که مخرج را برای شاخص ماهانه لازم داشته باشیم، تعداد کودکان زیر یکسال اول سال تقسیم بر ۱۲ می‌کنیم.

۲ - درصد کودکان ۱۲ ماهه با ASQ غیر طبیعی (نیازمند ارجاع)^۳، مساوی است با: تعداد کودکان ۱۲ ماهه ای که برایشان ASQ تکمیل شده است و نیازمند ارجاع هستند، تقسیم بر تعداد کل کودکان ۱۲ ماهه ای که برایشان ASQ تکمیل شده، ضربدر ۱۰۰

۳ - درصد کودکان ۱۲ ماهه با ASQ غیر طبیعی نیازمند ارجاع در حیطه برقراری ارتباط، مساوی است با: تعداد کودکانی که برایشان ASQ تکمیل شده است و در حیطه برقراری ارتباط نیازمند ارجاع هستند تقسیم بر تعداد کل ASQ تکمیل شده ضربدر ۱۰۰

۴ - درصد کودکان ۱۲ ماهه با ASQ غیر طبیعی نیازمند ارجاع در حیطه حرکات درشت، مساوی است با: تعداد کودکانی که برایشان ASQ تکمیل شده است و در حیطه حرکات درشت نیازمند ارجاع هستند تقسیم بر تعداد کل ASQ تکمیل شده ضربدر ۱۰۰

۵ - درصد کودکان ۱۲ ماهه با ASQ غیر طبیعی نیازمند ارجاع در حیطه حرکات ظریف، مساوی است با: تعداد کودکانی که برایشان ASQ تکمیل شده است و در حیطه حرکات ظریف نیازمند ارجاع هستند تقسیم بر تعداد کل ASQ تکمیل شده ضربدر ۱۰۰

^۲ دو شاخص اول از ابتدای سال ۹۳ هر سه ماه در لیست پورتال اداره سلامت کودکان وارد شوند، برای بدست آوردن پنج شاخص بعدی از سال آینده برنامه‌ریزی کنید.

^۳ سه حالتی است که در صفحه ۱۰ ذکر شده است، شامل:

۱ - کودکانی که امتیاز آنها در حداقل یکی از حیطه های تکاملی مساوی یا پایین تر از نقطه برش 2SD- باشد.

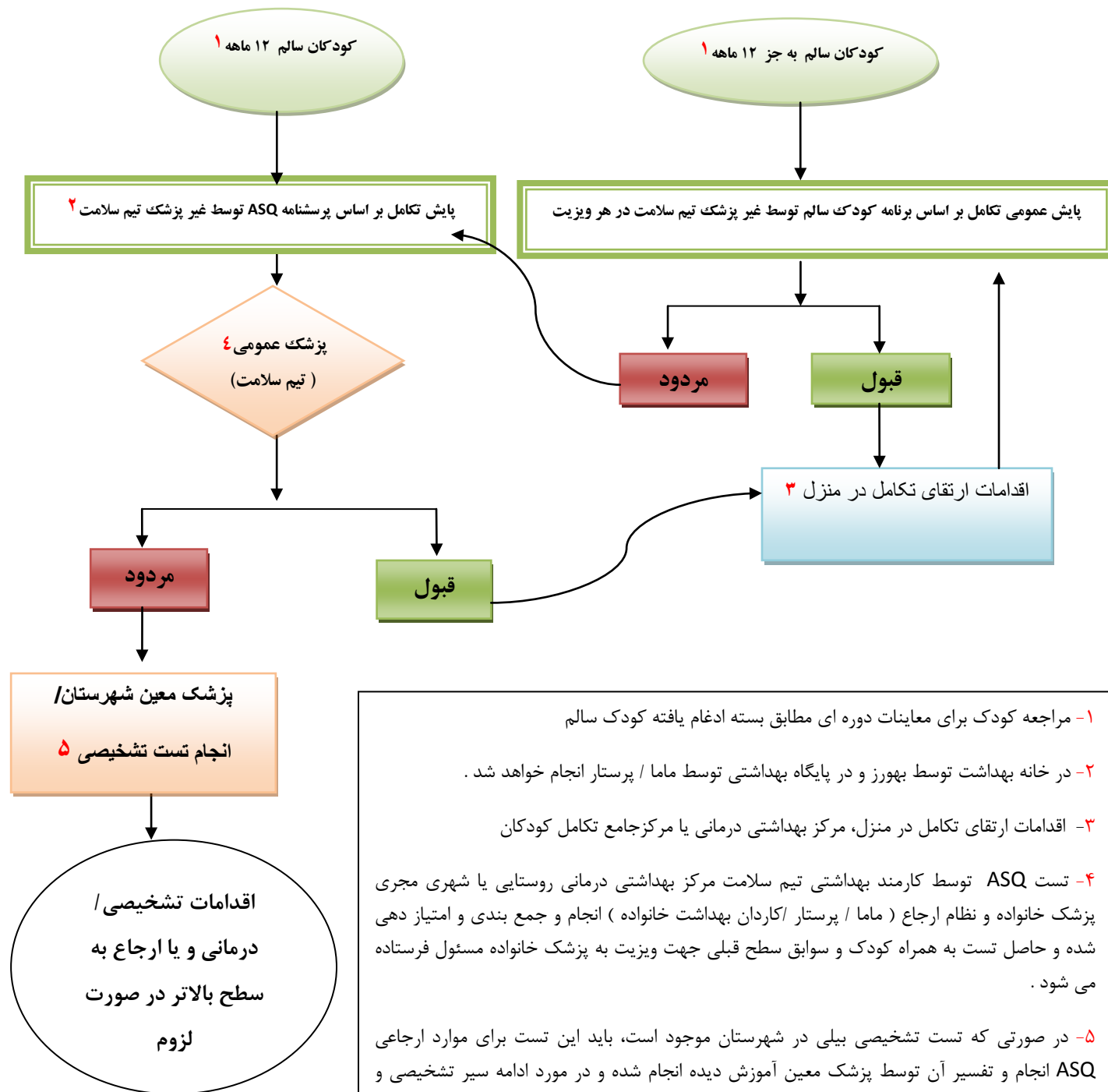
۲ - در مراجعه اول بین 1SD- و 2SD- بوده و بعد از انجام اقدامات ارتقای تکاملی در منزل، بعد از ۲ هفته مجدد تست برای کودک انجام شده و همچنان کمتر از 1SD- باشد بین 1SD- و 2SD- بوده و یا مساوی یا پایین تر از 2SD- باشد.

۳ - در پاسخ به سؤالات موارد کلی به این جمع‌بندی رسیده‌اید که مشکلی برای کودک وجود دارد و کودک نیازمند ارجاع است.

۶- درصد کودکان ۱۲ ماهه با ASQ غیر طبیعی نیازمند ارجاع در حیطه حل مسئله، مساوی است با: تعداد کودکانی که برایشان ASQ تکمیل شده است و در حیطه حل مسئله نیازمند ارجاع هستند تقسیم بر تعداد کل ASQ تکمیل شده ضربدر ۱۰۰

۷- درصد کودکان ۱۲ ماهه با ASQ غیر طبیعی نیازمند ارجاع در حیطه شخصی- اجتماعی، مساوی است با: تعداد کودکانی که برایشان ASQ تکمیل شده است و در حیطه شخصی اجتماعی نیازمند ارجاع هستند تقسیم بر تعداد کل ASQ تکمیل شده ضربدر ۱۰۰

فلوچارت اجرایی مدیریت اختلالات تکاملی کودکان



۱- مراجعه کودک برای معاینات دوره ای مطابق بسته ادغام یافته کودک سالم

۲- در خانه بهداشت توسط بهروز و در پایگاه بهداشتی توسط ماما / پرستار انجام خواهد شد .

۳- اقدامات ارتقای تکامل در منزل، مرکز بهداشتی درمانی یا مرکز جامع تکامل کودکان

۴- تست ASQ توسط کارمند بهداشتی تیم سلامت مرکز بهداشتی درمانی روستایی یا شهری مجری پزشک خانواده و نظام ارجاع (ماما / پرستار / کاردان بهداشت خانواده) انجام و جمع بندی و امتیاز دهی شده و حاصل تست به همراه کودک و سوابق سطح قبلی جهت ویزیت به پزشک خانواده مسئول فرستاده می شود .

۵- در صورتی که تست تشخیصی بیلی در شهرستان موجود است، باید این تست برای موارد ارجاعی ASQ انجام و تفسیر آن توسط پزشک معین آموزش دیده انجام شده و در مورد ادامه سیر تشخیصی و درمانی تصمیم گیری نماید. در صورت عدم وجود تست تشخیصی بیلی در شهرستان، پزشک معین بر مبنای نتیجه تست ASQ در مورد ادامه سیر تشخیصی و مداخلات لازم در مورد کودک تصمیم خواهد گرفت. در صورت وجود مرکز جامع اختلالات تکامل کودکان به این مرکز ارجاع داده می شوند و در صورت عدم وجود مرکز جامع اختلالات تکامل کودکان در صورت لزوم به هر یک از حیطه های مربوطه (کاردرمان ، گفتار درمان و روانشناس و) ارجاع داده می شود.

نقاط برش تست در کودکان ایرانی

دو انحراف پایین تر از میانگین	یک انحراف پایین تر از میانگین	حیطه		دو انحراف پایین تر از میانگین	یک انحراف پایین تر از میانگین	حیطه	
22.2	35.2	حیطه برقراری ارتباط	شانزده ماهگی	27.9	38.7	حیطه برقراری ارتباط	چهار ماهگی
29.5	42.1	حیطه حرکات درشت		25.2	38.1	حیطه حرکات درشت	
28.5	39.5	حیطه حرکات ظریف		22.9	35.8	حیطه حرکات ظریف	
34.9	44.5	حیطه حل مساله		30.5	41.6	حیطه حل مساله	
25.3	37.7	حیطه شخصی - اجتماعی		26.6	39.1	حیطه شخصی - اجتماعی	
22.2	35.4	حیطه برقراری ارتباط	هیجده ماهگی	27.9	38.9	حیطه برقراری ارتباط	شش ماهگی
34.5	45.2	حیطه حرکات درشت		10.4	27.3	حیطه حرکات درشت	
26.2	37.7	حیطه حرکات ظریف		30.7	41.4	حیطه حرکات ظریف	
28.3	39.2	حیطه حل مساله		31.3	41.7	حیطه حل مساله	
31.9	42.9	حیطه شخصی - اجتماعی		20.8	34.2	حیطه شخصی - اجتماعی	
24.8	37.8	حیطه برقراری ارتباط	بیست ماهگی	28.8	40	حیطه برقراری ارتباط	هشت ماهگی
32.5	43.7	حیطه حرکات درشت		24.2	37.1	حیطه حرکات درشت	
27.2	38.3	حیطه حرکات ظریف		37.3	46.7	حیطه حرکات ظریف	
32.6	42	حیطه حل مساله		36.5	45.8	حیطه حل مساله	
29.7	40.9	حیطه شخصی - اجتماعی		29.2	41.1	حیطه شخصی - اجتماعی	
25.7	38.7	حیطه برقراری ارتباط	بیست و دو ماهگی	20.7	34.3	حیطه برقراری ارتباط	ده ماهگی
30.8	41.4	حیطه حرکات درشت		17.2	32.3	حیطه حرکات درشت	
25.8	36.1	حیطه حرکات ظریف		36.1	45.4	حیطه حرکات ظریف	
32.1	41.3	حیطه حل مساله		35.8	45	حیطه حل مساله	
33	43	حیطه شخصی - اجتماعی		20.2	33.8	حیطه شخصی - اجتماعی	

دو انحراف پایین تر از میانگین	یک انحراف پایین تر از میانگین	حیطه		دو انحراف پایین تر از میانگین	یک انحراف پایین تر از میانگین	حیطه	
29.6	41.8	حیطه برقراری ارتباط	بیست و چهار ماهگی	20.4	34.4	حیطه برقراری ارتباط	دوازده ماهگی
30	41.2	حیطه حرکات درشت		21.5	35.6	حیطه حرکات درشت	
26.8	37.1	حیطه حرکات ظریف		34.6	43.8	حیطه حرکات ظریف	
29.4	39.9	حیطه حل مساله		33.7	43.3	حیطه حل مساله	
26.1	38.5	حیطه شخصی - اجتماعی		18.3	32.4	حیطه شخصی - اجتماعی	
32.3	43.6	حیطه برقراری ارتباط	بیست و هفت ماهگی	25.9	37.9	حیطه برقراری ارتباط	چهارده ماهگی
21.2	35.1	حیطه حرکات درشت		28.1	41.2	حیطه حرکات درشت	
20.1	33.4	حیطه حرکات ظریف		24.4	36.5	حیطه حرکات ظریف	
31.2	42	حیطه حل مساله		33.4	43.5	حیطه حل مساله	
20.8	33.8	حیطه شخصی - اجتماعی		24.9	38	حیطه شخصی - اجتماعی	
31.1	42.5	حیطه برقراری ارتباط	چهل و هشت ماهگی	35.5	45.4	حیطه برقراری ارتباط	سی ماهگی
25.1	38.1	حیطه حرکات درشت		31.1	42.1	حیطه حرکات درشت	
18.4	32.4	حیطه حرکات ظریف		23.2	35.6	حیطه حرکات ظریف	
20.2	31.4	حیطه حل مساله		34.1	43.9	حیطه حل مساله	
27.3	39.6	حیطه شخصی - اجتماعی		31.8	42	حیطه شخصی - اجتماعی	
36	46	حیطه برقراری ارتباط	پنجاه و چهار ماهگی	32.2	43.2	حیطه برقراری ارتباط	سی و سه ماهگی
26.4	39.5	حیطه حرکات درشت		30.3	41.7	حیطه حرکات درشت	
22.1	35.6	حیطه حرکات ظریف		19.3	33.5	حیطه حرکات ظریف	
25.8	36.1	حیطه حل مساله		36.4	45.7	حیطه حل مساله	
29.4	41.2	حیطه شخصی - اجتماعی		30.5	41.2	حیطه شخصی - اجتماعی	

دو انحراف پایین تر از میانگین	یک انحراف پایین تر از میانگین	حیطه		دو انحراف پایین تر از میانگین	یک انحراف پایین تر از میانگین	حیطه	
36.9	45.7	حیطه برقراری ارتباط	شخصیت ماهگی	33.3	44.1	حیطه برقراری ارتباط	سی و شش ماهگی
32.4	43.1	حیطه حرکات درشت		28	40.5	حیطه حرکات درشت	
15.3	29.5	حیطه حرکات ظریف		21.3	35.2	حیطه حرکات ظریف	
24.2	35.1	حیطه حل مساله		35.5	44.6	حیطه حل مساله	
32.2	42.9	حیطه شخصی - اجتماعی		25.8	37.7	حیطه شخصی - اجتماعی	
				35.4	45.1	حیطه برقراری ارتباط	چهل و دو ماهگی
				28.3	40.2	حیطه حرکات درشت	
				21.3	34.7	حیطه حرکات ظریف	
				30.9	41.7	حیطه حل مساله	
				26.2	38.1	حیطه شخصی - اجتماعی	

نام کودک :	نام خانوادگی کودک :	جنس :
تاریخ تولد : / /	سن اصلاح شده: ماه	نام تکمیل کننده :
نسبت تکمیل کننده با کودک :	تاریخ تکمیل :	تلفن تماس تکمیل کننده :
استان :	شهرستان :	روستا :
نام مرکز :	نام پرسشگر :	شماره تلفن مرکز :

پدر و مادر گرامی، اکنون که امکان ارزیابی کودک شما با این آزمون مهم فراهم شده است برای پاسخ دادن به سوالات پرسشنامه ASQ به چند نکته مهم زیر توجه فرمایید :

۱- پرسشنامه طوری طراحی شده است که کودک ممکن است نتواند تمام فعالیت های مورد اشاره در آن را انجام دهد. از این موضوع متعجب یا ناراحت نشوید.

۲- سوالات برای هر سن در ۵ بخش اصلی طراحی شده اند: (۱) بخش برقراری ارتباط (که عمدتاً مربوط به سخن گفتن و شنوایی است) (۲) بخش حرکات درشت (که عمدتاً مربوط به حرکات پاها و بازوها است) (۳) بخش حرکات ظریف (که عمدتاً مربوط به حرکات دست ها و انگشتان است) (۴) بخش حل مسئله (که عمدتاً مربوط به درک مفاهیم است) و (۵) بخش شخصی - اجتماعی (که عمدتاً مربوط به رفتارهای فردی و رفتارهای اجتماعی کودک است). یک «بخش کلی» هم در پایان ۵ بخش اصلی وجود دارد که سوالات آن عمومی هستند.

۳- در مورد پاسخ هر کدام از سوالات اگر شک دارید، حتماً باید فعالیت مورد اشاره در آن سوال را با کودک خود امتحان کنید و سپس به سوال پاسخ دهید.

۴- در ۵ بخش اصلی، هر سوال سه پاسخ «بلی»، «گاهی» و «هنوز نه» دارد. توجه داشته باشید که بایستی فقط یکی از پاسخ ها علامت زده شود. و در «بخش کلی»، پاسخ ها «بله» یا «خیر» است و گاهی هم باید توضیح کوتاهی در پاسخ به سوالات نوشته شود.

- پاسخ «بلی» به معنی این است که کودک در حال حاضر قادر است فعالیت مورد نظر را انجام دهد.

- پاسخ «گاهی» به معنی این است که کودک به تازگی شروع به انجام فعالیت مورد نظر کرده است.

- پاسخ «هنوز نه» به معنی این است که کودک هنوز شروع به فعالیت مورد نظر نکرده است.

۵- توجه داشته باشید گاهی پیش می آید که کودک فعالیت مورد نظر را قبلاً انجام می داده است ولی حالا به دلیل اینکه فعالیت پیشرفته تری را یاد گرفته است، دیگر آن فعالیت قبلی را انجام نمی دهد یا بندرت انجام می دهد. مثلاً اگر سوال شده است «آیا کودک چهار دست و پا می رود؟» اگر کودک شما قبلاً چهار دست و پا می رفته ولی حالا دیگر راه می رود، در این صورت باز هم باید پاسخ «بلی» را علامت بزنید.

۶- پر کردن و برگرداندن سریع پرسشنامه بسیار اهمیت دارد، تا اولاً سن کودک از سن مناسب برای پاسخ دادن به سوالات پرسشنامه نگذرد و ثانیاً در صورت وجود کوچکترین اشکال در تکامل او اقدام به موقع انجام شود. پس پرسشنامه را به موقع تکمیل فرمایید و هر چه زودتر به محلی که از آن تحویل گرفته اید، برگردانید.

۷- پاسخ به سوالات پرسشنامه را به یک بازی خانوادگی تبدیل نمایید، تا هم شما و هم کودکان از آن لذت ببرید. بهتر است کودک هنگام تکمیل پرسشنامه آماده بازی باشد.

۸- توجه کنید که بایستی مشخص فرمایید که چه کسی پرسشنامه را تکمیل می نماید. منظور کسی است که در مورد کودک اطلاعات بیشتری دارد و او است که به سوالات پاسخ می دهد. به این منظور نام و نسبت او با کودک را در قسمت بالا در پرسشنامه بنویسید.

۹- در صورت بروز هر گونه مشکل در پاسخ دادن به سوالات پرسشنامه با شماره تلفن مرکزی که پرسشنامه را از آنجا دریافت کرده اید تماس بگیرید.

حیطه برقراری ارتباط

پیش از پاسخ دادن مطمئن شوید که هر فعالیت را درمورد فرزندان مشاهده یا تجربه کرده اید.

بله	گاهی	هنوز نه	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۱- اگر بدون هیچ اشاره‌ای آنچه را که گفته‌اید تکرار نکنید، آیا کودک از سه دستوری که ربطی به یکدیگر ندارند پیروی می‌کند؟ شما باید هر سه دستور را پشت سرهم و قبل از اینکه کودک شروع به انجام دادن آنها نماید، ارائه دهید. برای مثال، می‌توانید از کودک بخواهید تا دستوراتی مثل "دست بزن، به طرف در برو، یا قلم را به من بده، کتاب را باز کن و بایست" را انجام دهد.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۲- آیا کودک جملات چهار و پنج کلمه‌ای را بکار می‌برد؟ برای مثال، آیا می‌گوید، "من اون ماشینو می‌خوام؟" لطفاً یک نمونه بنویسید:
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۳- زمانی که کودک در مورد چیزی که قبلاً اتفاق افتاده است صحبت می‌کند، آیا او کلماتی با زمان گذشته مثل "دویدم، پرید یا بازی کردیم" را بکار می‌برد؟ از کودک سؤالاتی مثل "شما توی حیاط چکار کردی؟" (من دویدم) "شما با دوست توی خانه‌شان چکار کردید؟" (ما بازی کردیم) بپرسید.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۴- آیا کودک کلمات مقایسه‌ای، مثل سنگین‌تر، قوی‌تر، یا کوتاه‌تر را بکار می‌برد؟ از کودک خود سؤالاتی مثل سؤالات زیر بپرسید: "ماشین بزرگه ولی اتوبوس". "بزرگ‌تره"، "گربه سنگینه، ولی آدم". "سنگین‌تره"، "هاپو کوچیکه، ولی مورچه". "کوچک‌تره". لطفاً یک نمونه بنویسید:
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۵- آیا کودک به سؤالات زیر پاسخ می‌دهد؟ "وقتی که خسته هستی چکار می‌کنی؟" (پاسخ‌های قابل قبول موارد زیر هستند: "چرت می‌زنم"، "استراحت می‌کنم"، "می‌خوابم"، "توی رختخواب می‌روم"، "دراز می‌کشم" و "می‌نشینم" لطفاً پاسخ کودک را بنویسید:
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۶- آیا کودک جملاتی که در پایین نوشته شده‌اند را پس از شما، و بدون هیچگونه اشتباهی، تکرار می‌کند؟ می‌توانید هر جمله را یکبار تکرار کنید، اگر هر دو جمله را بدون اشتباه تکرار کند پاسخ "بله" را علامت بزنید و اگر فقط یک جمله را بدون اشتباه تکرار می‌کند، پاسخ "گاهی" را علامت بزنید. مریم کفش‌هایش را پنهان می‌کند تا سارا پیدا کند. علی کتاب آبی را زیر تختش خواند.
			جمع کل

حیطه حرکات درشت

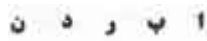
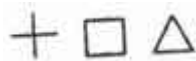
پیش از پاسخ دادن مطمئن شوید که هر فعالیت را درمورد فرزندان مشاهده یا تجربه کرده اید.

بله	گاهی	هنوز نه	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۱- آیا کودک در حالت ایستاده، بازویش را تا سطح شانه بالا می‌برد و توپ را به طرف جلو و به سمت فردی که درفاصله حدود ۲ متری از او ایستاده است، پرتاب می‌کند؟ (چنانچه توپ از دست کودک بیفتد، یا توپ را رها کند، یا توپ را بدون بالا بردن دستش پرتاب کند، پاسخ "خیر" را علامت بزنید).
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۲- زمانی که یک توپ بزرگ را برای کودک پرت می‌کنید، آیا آن را با هر دو دستش می‌گیرد؟ شما باید حدود ۱/۵ متر از کودک فاصله داشته و برای این کار به او دو یا سه بار فرصت دهید.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۳- آیا کودک بدون اینکه به چیزی یا جایی تکیه دهد، بدون از دست دادن تعادلش و پایین گذاشتن پایش، حداقل به مدت ۵ ثانیه روی یک پا می‌ایستد؟ قبل از اینکه به این سوال پاسخ دهید، می‌توانید برای این کار دو یا سه بار به کودک فرصت دهید.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۴- آیا کودک مسافتی حدود ۴/۵ متر (تقریباً به اندازه طول یک اتومبیل بزرگ) را روی پنجه پاهایش راه می‌رود؟ می‌توانید نحوه انجام این کار را به او نشان دهید.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۵- آیا کودک مسافت ۱/۸۰-۱/۴۰ متر را با یک پا و بدون اینکه پای دیگرش را زمین بگذارد، به طرف جلو لی لی کند؟ شما می‌توانید به کودک اجازه دهید، تا این کار را با هر کدام از پاهایش دوبار امتحان کند. اگر با یکی از پاهایش می‌تواند لی لی کند، پاسخ "گاهی" را علامت بزنید.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۶- آیا کودک با جابه جا کردن متناوب پاهایش می‌پرد؟ می‌توانید نحوه انجام این کار را به او نشان دهید.
			جمع کل

حیطه حرکات ظریف

پیش از پاسخ دادن مطمئن شوید که هر فعالیت را درمورد فرزندان مشاهده یا تجربه کرده اید.

بله	گاهی	هنوز نه	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۱- از کودک خود بخواهید تا با یک مداد، روی خط زیر و در امتداد آن یک خط بکشد. آیا کودک هنگام کشیدن یک خط بر روی خط زیر، حداکثر تا دوبار از خط خارج می‌شود؟ (اگر کودک سه بار از خط خارج می‌شود پاسخ "گاهی" را علامت بزنید.)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۲- از کودک بخواهید تا تصویر یک آدم را بر روی یک ورق کاغذ سفید بکشد. می‌توانید به کودک بگویید "عکس یک دختر یا پسر را بکش." اگر او آدمی را فقط با سه جزء (سر، بدن، دستها، پاها) رسم می‌کند، پاسخ "خیر" را علامت بزنید. کاغذی که کودک روی آن این نقاشی را کشیده است، به این پرسشنامه ضمیمه نمایید.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۳- بر روی یک تکه کاغذ، خطی از یک طرف آن به طرف دیگر رسم کنید. آیا کودک با بازو بسته کردن قیچی، کاغذ را از روی خط تقریباً بطور صاف، قیچی می‌کند؟ (هرگاه کودک از قیچی استفاده می‌کند، حتماً مواظبش باشید تا به خودش صدمه نرساند.)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۴- آیا کودک با نگاه کردن به شکلهای زیر شکلهایی مشابه آنها را در زیر هر کدام رسم می‌کند؟ آنچه او رسم می‌کند. باید از نظر طرح، مشابه اشکال زیر باشند، ولی اندازه آنها می‌تواند متفاوت باشند. (اگر کودک می‌تواند هر سه شکل را رسم کند، پاسخ "بله" را علامت بزنید، اگر می‌تواند دو شکل را رسم کند، پاسخ "گاهی" را علامت بزنید.)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۵- آیا کودک با نگاه کردن به حروف زیر، حروفی مشابه آنها را در زیر هر کدام می‌نویسد؟ هر بار تمام حروف به جز حرفی که کودک باید مشابه آن را بنویسد، بپوشانید. اگر او می‌تواند چهار تا از حروف را بنویسد، و حروف قابل خواندن هستند پاسخ "بله" را علامت بزنید. اگر کودک می‌تواند دو یا سه حرف را بنویسد، و این حروف قابل خواندن هستند پاسخ "گاهی" را علامت بزنید.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۶- اسم کودک را بنویسید، آیا کودک می‌تواند چیزی مشابه آن را بنویسد؟ آنچه که کودک می‌نویسد، ممکن است، برعکس، یا وارونه باشد. اگر او از تمام حروف، نصف آنها را نوشت، پاسخ "گاهی" را علامت بزنید.
			جمع کل



بله	گاهی	هنوز نه	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۱- زمانی که از کودک می‌پرسید، "کوچکترین دایره کدام است؟" آیا به کوچکترین دایره اشاره می‌کند؟ سؤال را بدون استفاده از اشاره، حرکات چهره یا نگاه کردن به کوچکترین دایره بپرسید.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۲- زمانی که یک شی را به کودک نشان می‌دهید و می‌پرسید "این چه رنگیه؟" آیا او پنج رنگ مختلف مثل قرمز، زرد، نارنجی، سیاه (مشکی)، سفید یا صورتی را نام می‌برد؟ اگر کودک نام پنج رنگ را به صورت صحیح بیان کرد، پاسخ "بله" را علامت بزنید.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۳- آیا کودک از ۱۵ تا ۱۵ بدون اشتباه می‌شمارد؟ اگر چنین است، پاسخ "بله" را علامت بزنید. اگر تا ۱۲ را بدون اشتباه می‌شمارد، پاسخ "گاهی" را علامت بزنید.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۴- آیا کودک شما می‌تواند جملات زیر را با بکار بردن کلمه‌ای که معنی آن متضاد کلمه‌ای است که زیر آن خط کشیده شده است، تمام کند؟ برای مثال: سنگ سخت است، اما بالش نرم است. لطفاً پاسخ کودک را در زیر بنویسید: گاو بزرگ، اما موش چی؟ یخ سرد، اما آتش چی؟ ما ستاره‌ها را در شب می‌بینیم، و خورشید را کی می‌بینیم؟ وقتی که توپ را می‌اندازم بالا، می‌آید کجا؟ اگر سه جمله از چهار جمله را بطور صحیح کامل کرد، پاسخ "بله" را علامت بزنید. اگر دو جمله از چهار جمله را بطور صحیح کامل کرد، پاسخ "گاهی" را علامت بزنید.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۵- آیا نام اعداد را می‌داند؟ اگر سه عدد زیر را می‌شناسد و نام می‌برد پاسخ "بله" را علامت بزنید. اگر دو عدد از اعداد زیر را شناخت و اسم آنها را گفت، پاسخ "گاهی" را علامت بزنید.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۶- آیا کودک حداقل چهار تا از حروف اسم خود را می‌شناسد و نام می‌برد؟ به حروف اشاره کنید و بپرسید، "این چه حرفیه؟" حروف را به ترتیب نپرسید.
			جمع کل



حیطه شخصی - اجتماعی پیش از پاسخ دادن مطمئن شوید که هر فعالیت را درمورد فرزندان مشاهده یا تجربه کرده اید.

بله	گاهی	هنوز نه	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۱- آیا با استفاده از وسایل آشپزخانه و غذاخوری خودش غذا می کشد. بعنوان مثال با استفاده از یک فاشق بزرگ ماست را از یک کاسه بزرگ برمی دارد و در ظرف خود می ریزد ؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۲- آیا کودک بدون کمک به تنهایی، دست و صورتش را با استفاده از صابون شسته و با حوله خشک می کند؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۳- آیا کودک حداقل ۴ مورد از موارد زیر را بازگو می کند ؟ الف) نام خودش ب) سن خودش ج) شهری که در آن زندگی می کند د) نام خانوادگی خودش ج) دختر یا پسر بودن خودش و) شماره تلفن خودش لطفاً دور موردی را که کودک می داند خط بکشید.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۴- آیا کودک بدون هیچ کمکی، خودش لباسهایش را می پوشد یا درمی آورد؟ د کمه هایی به اندازه متوسط و زیپ جلوی لباسش را می بندد؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۵- آیا کودک خودش به تنهایی به مستراح می رود؟ (او به مستراح می رود، می نشیند، خودش را می شوید و آب می ریزد یا سیفون را می کشد.) حتی اگر این کارها را با یادآوری شما انجام می دهد پاسخ "بله" را علامت بزنید.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۶- آیا بطور معمول نوبت را رعایت می کند و در چیزهایی که در اختیار دارد با سایر کودکان شریک می شود؟
			جمع کل

موارد کلی

بله	خیر	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۱- بنظر شما آیا کودکان خوب می شنود؟ اگر نه توضیح دهید.....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۲- به نظر شما آیا کودکان مثل هم سن و سالانش حرف می زند ؟ اگر نه توضیح دهید.....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۳- آیا شما اکثراً آنچه را که کودکان می گوید، می فهمید؟ اگر نه توضیح دهید.....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۴- به نظر شما آیا کودکان مثل هم سن و سالانش راه می رود؟ می دود و از وسایل بالا می رود ؟ اگر نه توضیح دهید.....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۵- آیا سابقه ناشنوایی و یا مشکلات شنوایی در دوران کودکی اعضای خانواده ی هر یک از والدین وجود دارد ؟ اگر بله توضیح دهید.....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۶- آیا به نظر شما کودکان از نظر بینایی مشکلی دارد ؟ اگر بله توضیح دهید.....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۷- آیا در مورد کودک خود نگرانی خاصی دارید؟ اگر بله توضیح دهید.....

نام کودک: نام خانوادگی کودک: جنس: تاریخ تولد: / / سن اصلاح شده: ماه نسبت تکمیل کننده با کودک: تاریخ تکمیل: تلفن تماس تکمیل کننده: استان: نام مرکز: نام پرسشگر: روستا: شماره تلفن مرکز:

پدر و مادر گرامی، اکنون که امکان ارزیابی کودک شما با این آزمون مهم فراهم شده است برای پاسخ دادن به سوالات پرسشنامه ASQ به چند نکته مهم زیر توجه فرمایید:

۱- پرسشنامه طوری طراحی شده است که کودک ممکن است نتواند تمام فعالیت های مورد اشاره در آن را انجام دهد. از این موضوع متعجب یا ناراحت نشوید.

۲- سوالات برای هر سن در ۵ بخش اصلی طراحی شده اند: (۱) بخش برقراری ارتباط (که عمدتاً مربوط به سخن گفتن و شنوایی است) (۲) بخش حرکات درشت (که عمدتاً مربوط به حرکات پاها و بازوها است) (۳) بخش حرکات ظریف (که عمدتاً مربوط به حرکات دست ها و انگشتان است) (۴) بخش حل مسئله (که عمدتاً مربوط به درک مفاهیم است) و (۵) بخش شخصی - اجتماعی (که عمدتاً مربوط به رفتارهای فردی و رفتارهای اجتماعی کودک است). یک «بخش کلی» هم در پایان ۵ بخش اصلی وجود دارد که سوالات آن عمومی هستند.

۳- در مورد پاسخ هر کدام از سوالات اگر شک دارید، حتماً باید فعالیت مورد اشاره در آن سوال را با کودک خود امتحان کنید و سپس به سوال پاسخ دهید.

۴- در ۵ بخش اصلی، هر سوال سه پاسخ «بلی»، «گاهی» و «هنوز نه» دارد. توجه داشته باشید که بایستی فقط یکی از پاسخ ها علامت زده شود. و در «بخش کلی»، پاسخ ها «بله» یا «خیر» است و گاهی هم باید توضیح کوتاهی در پاسخ به سوالات نوشته شود.

- پاسخ «بلی» به معنی این است که کودک در حال حاضر قادر است فعالیت مورد نظر را انجام دهد.
- پاسخ «گاهی» به معنی این است که کودک به تازگی شروع به انجام فعالیت مورد نظر کرده است.
- پاسخ «هنوز نه» به معنی این است که کودک هنوز شروع به فعالیت مورد نظر نکرده است.

۵- توجه داشته باشید گاهی پیش می آید که کودک فعالیت مورد نظر را قبلاً انجام می داده است ولی حالا به دلیل اینکه فعالیت پیشرفته تری را یاد گرفته است، دیگر آن فعالیت قبلی را انجام نمی دهد یا بندرت انجام می دهد. مثلاً اگر سوال شده است «آیا کودک چهار دست و پا می رود؟» اگر کودک شما قبلاً چهار دست و پا می رفته ولی حالا دیگر راه می رود، در این صورت باز هم باید پاسخ «بلی» را علامت بزنید.

۶- پر کردن و برگرداندن سریع پرسشنامه بسیار اهمیت دارد، تا اولاً سن کودک از سن مناسب برای پاسخ دادن به سوالات پرسشنامه نگذرد و ثانیاً در صورت وجود کوچکترین اشکال در تکامل او اقدام به موقع انجام شود. پس پرسشنامه را به موقع تکمیل فرمایید و هر چه زودتر به محلی که از آن تحویل گرفته اید، برگردانید.

۷- پاسخ به سوالات پرسشنامه را به یک بازی خانوادگی تبدیل نمایید، تا هم شما و هم کودکان از آن لذت ببرید. بهتر است کودک هنگام تکمیل پرسشنامه آماده بازی باشد.

۸- توجه کنید که بایستی مشخص فرمایید که چه کسی پرسشنامه را تکمیل می نماید. منظور کسی است که در مورد کودک اطلاعات بیشتری دارد و او است که به سوالات پاسخ می دهد. به این منظور نام و نسبت او با کودک را در قسمت بالا در پرسشنامه بنویسید.

۹- در صورت بروز هرگونه مشکل در پاسخ دادن به سوالات پرسشنامه با شماره تلفن مرکزی که پرسش نامه را از آنجا دریافت کرده اید تماس بگیرید.

۱۰- یادآوری می کنیم که پرسشنامه بعدی را باید ۶ ماه بعد از مرکز دریافت کرده، تکمیل نمایید.




حیطه برقراری ارتباط

پیش از پاسخ دادن مطمئن شوید که هر فعالیت را درمورد فرزندان مشاهده یا تجربه کرده اید.

بله	گاهی	هنوز نه	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۱- آیا هنگام تعریف کردن در مورد چیزهای آشنا، حداقل دو مورد را درباره آن بیان می‌کنید؟ برای مثال اگر بپرسید بگو "توپت چه جوریه؟" آیا چیزی مثل "اون گرده"، "بزرگه"، "انوشوت می‌کنم" را می‌گوید؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۲- آیا کودک برای ساختن جملات کاملی مثل "من دارم به اون پارک می‌رم". "یه اسباب بازی دارین که باهاش بازی کنم؟" یا "شما هم می‌آیی؟" از تمام کلمات لازم استفاده می‌کند؟ (برای مثال، "یک"، "آن"، "می" در فعل‌هایی مثل می‌روم).
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۳- آیا کودک مواردی مثل "ها"، "م، یم"، "می" را در کلمات بکار می‌برد؟ برای مثال، آیا کودک شما چیزهایی مثل، "من گربه‌ها را می‌بینم"، "من دارم بازی می‌کنم"، یا "توپ را شوت کردم" را می‌گوید؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۴- اگر بدون هیچ اشاره‌ای آنچه را که گفته‌اید، تکرار نکنید، آیا کودک از سه دستوری که ربطی به یکدیگر ندارند پیروی می‌کند؟، شما باید هر سه دستور را پشت سرهم و قبل از اینکه کودک شروع به انجام دادن آنها نماید، ارائه دهید. برای مثال، می‌توانید از کودک بخواهید تا دستوراتی مثل "دست بزن، به طرف در برو، یا قلم را به من بده، کتاب را باز کن و بایست" را انجام دهد.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۵- آیا کودک جملات چهار و پنج کلمه‌ای را بکار می‌برد؟ برای مثال، آیا می‌گوید، "من اون ماشینو می‌خوام" لطفاً یک نمونه بنویسید:
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۶- زمانی که کودک در مورد چیزی که قبلاً اتفاق افتاده است صحبت می‌کند، آیا او کلماتی بازمان گذشته مثل "شما توی حیاط چکار کردی؟" (من دودیدم) "شما با دوست توی خانه‌شان چکار کردید؟" (ما بازی کردیم) بپرسید؟ لطفاً یک نمونه بنویسید.
			جمع کل




حیطه حرکات درشت

پیش از پاسخ دادن مطمئن شوید که هر فعالیت را درمورد فرزندان مشاهده یا تجربه کرده اید.

بله	گاهی	هنوز نه	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۱- آیا کودک می‌تواند حداقل یک بار و بدون اینکه تعادلش را از دست بدهد، با پای راست یا با پای چپ خود لی لی کند؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۲- آیا کودک در حالت ایستاده، بازویش را تا سطح شانه بالا می‌برد و توپ را به طرف جلو و به سمت فردی که در فاصله حدود ۲ متری از او ایستاده است، پرتاب می‌کند؟ (چنانچه توپ از دست کودک بیفتد، یا توپ را رها کند، یا توپ را بدون بالا بردن دستش پرتاب کند، پاسخ "خیر" را علامت بزنید.
			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۳- آیا کودک می‌تواند در حالت ایستاده و جفت پا، نیم متر به جلو بپرد؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۴- زمانی که یک توپ بزرگ را برای کودک پرت می‌کنید، آیا آن را با هر دو دستش می‌گیرد؟ شما باید حدود ۱/۵ متر از کودک فاصله داشته و برای این کار به او دو یا سه بار فرصت دهید.
			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۵- آیا کودک بدون اینکه به چیزی یا جایی تکیه دهد و بدون از دست دادن تعادلش و پایین گذاشتن پایش، حداقل به مدت ۵ ثانیه روی یک پا می‌ایستد؟ قبل از اینکه به این سؤال پاسخ دهید، می‌توانید برای این کار دو یا سه بار به کودک فرصت دهید.
			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۶- آیا کودک مسافتی حدود ۴/۵ متر (تقریباً به اندازه طول یک اتومبیل بزرگ) را روی پنجه پاهایش راه می‌رود؟ می‌توانید نحوه انجام این کار را به او نشان دهید.
			جمع کل



حیطه حرکات ظریف

پیش از پاسخ دادن مطمئن شوید که هر فعالیت را درمورد فرزندان مشاهده یا تجربه کرده اید.

بله	گاهی	هنوز نه	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۱- آیا کودک با نگاه کردن به اشکال زیر، حداقل سه تا از آنها را روی یک ورق کاغذ رسم می کند؟ البته او نباید کاغذ خود را بر روی این اشکال بگذارد و آنها را کپی کند. آنچه کودک رسم می کند، از نظر طرح باید مشابه اشکالی باشند که به او نشان داده اید، ولی اندازه آنها می تواند متفاوت باشد.
			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۲- آیا کودک دگمه یا دگمه ها را باز می کند؟ برای انجام این کار، او می تواند از لباس خودش یا لباس عروسک استفاده کند.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۳- آیا کودک هنگام رنگ آمیزی یک تصویر، اکثراً داخل خطوط آن رنگ می کند؟ (هنگام رنگ کردن یک تصویر نباید بیش از ۰/۵ سانتی متر از خطوط تصویر بیرون برود).
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۴- آیا کودک می تواند با مداد یا خودکار، روی خط زیر و در امتداد آن یک خط بکشد؟ او می تواند هنگام کشیدن یک خط بر روی خط زیر، حداکثر دوبار از خط خارج شود و اگر سه بار از خط خارج شود پاسخ "گاهی" را علامت بزنید.
			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۵- از کودک بخواهید تا تصویر یک آدم را بر روی یک ورق کاغذ سفید بکشد. می توانید به کودک بگویید "عکس یک دختر یا پسر را بکش." اگر او آدمی را با سر، بدن، دست ها و پاهایش رسم می کند، پاسخ "بله" را علامت بزنید. اگر آدمی را فقط به سه جزء (سر، بدن، دستها، یا پاها) رسم می کند، پاسخ "خیر" را علامت بزنید. کاغذی که کودک روی آن این نقاشی را کشیده است، به این پرسشنامه ضمیمه نمایید.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۶- بر روی یک تکه کاغذ، خطی از یک طرف آن به طرف دیگر رسم کنید. آیا کودک با باز و بسته کردن قیچی، کاغذ را از روی خط و تقریباً صاف قیچی می کند؟ (هرگاه کودک از قیچی استفاده می کند، حتماً مواظب باشید تا به خودش صدمه نزند).
			
			جمع کل

حیطه حل مسئله

پیش از پاسخ دادن مطمئن شوید که هر فعالیت را درمورد فرزندان مشاهده یا تجربه کرده اید.

بله	گاهی	هنوز نه	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۱- زمانی که یک شی را به کودک نشان می دهید و می گوئید "این چه رنگیه؟" آیا او پنج رنگ مختلف مثل قرمز، آبی، زرد، سیاه (مشکی)، 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.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۲- آیا کودک با پوشیدن لباس های دیگران و "ادا درآوردن" وانمود می کند کسی یا چیز دیگری است؟ برای مثال کودک ممکن است که به شکل های مختلفی لباس بپوشد و وانمود کند که یک مامان، بابا، برادر، خواهر، یا یک حیوان یا موجود خیالی است.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۳- اگر پنج شی را مقابل کودک قرار دهید، آیا می تواند آنها را به ترتیب با گفتن، "یک، دو، سه، چهار، پنج" بشمارد؟ هنگام پرسیدن این سؤال از کودک، نباید با اشاره کردن، انجام حرکت یا نام بردن به او کمک کنید.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۴- زمانی که از کودک می پرسید، "کوچکترین دایره کدام است؟" آیا به کوچکترین دایره اشاره می کند؟ سؤال را بدون استفاده از اشاره، حرکات چهره یا نگاه کردن به کوچکترین دایره پرسید؟
			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۵- آیا کودک از ۱ تا ۱۵ را بدون اشتباه می شمارد؟ اگر چنین است، پاسخ "بله" را علامت بزنید. اگر تا ۱۲ را بدون اشتباه می شمارد پاسخ "گاهی" را علامت بزنید.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۶- آیا کودک 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.
			
			جمع کل

حیطه شخصی - اجتماعی پیش از پاسخ دادن مطمئن شوید که هر فعالیت را درمورد فرزندان مشاهده یا تجربه کرده اید.

بله	گاهی	هنوز نه	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۱- آیا کودک بدون کمک و به تنهایی، دست و صورتش را با استفاده از صابون می شوی و با حوله خشک می کند؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۲- آیا کودک اسم دو یا چند نفر از همبازی هایش را به شما می گوید، این اسامی نباید شامل اسم برادر و خواهرها باشد. زمانی که این سؤال را از کودک می پرسید، نباید با گفتن اسم همبازی ها یا دوستانش به او کمک کنید.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۳- آیا کودک بدون هیچ کمکی، خمیر دندان را بر روی مسواک می گذارد و تمام دندان هایش را مسواک می زند؟ البته شاید هنوز لازم باشد که بر مسواک زدن کودک نظارت کنید و دوباره دندان هایش را مسواک بزنید.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۴- آیا با استفاده از وسایل آشپزخانه و غذاخوری برای خودش غذا می کشد. بعنوان مثال با استفاده از یک قاشق بزرگ ماست را از یک کاسه بزرگ برمی دارد و در ظرف خود می ریزد؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۵- آیا کودک حداقل ۴ مورد از موارد زیر را بازگو می کند؟ الف) نام خودش ب) سن خودش ج) شهری که در آن زندگی می کند و) شماره تلفن خودش لطفاً دور مواردی را که کودک می داند، دایره بکشید.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۶- آیا کودک بدون هیچ کمکی، خودش لباس هایش را می پوشد یا در می آورد؟ دکمه هایی به اندازه متوسط و زیپ جلوی لباسش را می بندد؟
			جمع کل

موارد کلی

بله	خیر	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۱- بنظر شما آیا کودکان خوب می شنود؟ اگر نه توضیح دهید.....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۲- بنظر شما آیا کودکان مثل هم سن و سالانش حرف می زند؟ اگر نه توضیح دهید.....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۳- آیا شما اکثراً آنچه را که کودکان می گوید، می فهمید؟ اگر نه توضیح دهید.....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۴- به نظر شما آیا کودکان مثل هم سن و سالانش راه می رود؟ می دود و از وسایل بالا می رود؟ اگر نه توضیح دهید.....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۵- آیا سابقه ناشنوایی و یا مشکلات شنوایی در دوران کودکی اعضای خانواده ی هر یک از والدین وجود دارد؟ اگر بله توضیح دهید.....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۶- آیا به نظر شما، کودکان از نظر بینایی مشکلی دارد؟ اگر بله توضیح دهید.....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۷- آیا در مورد کودک خود نگرانی خاصی دارید؟ اگر بله توضیح دهید.....

نام کودک : نام خانوادگی کودک : جنس :
 تاریخ تولد : / / سن اصلاح شده: ماه نام تکمیل کننده :
 نسبت تکمیل کننده با کودک : تاریخ تکمیل : تلفن تماس تکمیل کننده :
 استان : شهرستان : روستا :
 نام مرکز: نام پرسشگر: شماره تلفن مرکز:

پدر و مادر گرامی، اکنون که امکان ارزیابی کودک شما با این آزمون مهم فراهم شده است برای پاسخ دادن به سوالات پرسشنامه ASQ به چند نکته

مهم زیر توجه فرمایید :

۱- پرسشنامه طوری طراحی شده است که کودک ممکن است نتواند تمام فعالیت های مورد اشاره در آن را انجام دهد. از این موضوع متعجب یا ناراحت نشوید.

۲- سوالات برای هر سن در ۵ بخش اصلی طراحی شده اند: (۱) بخش برقراری ارتباط (که عمدتاً مربوط به سخن گفتن و شنوایی است) (۲) بخش حرکات درشت (که عمدتاً مربوط به حرکات پاها و بازوها است) (۳) بخش حرکات ظریف (که عمدتاً مربوط به حرکات دست ها و انگشتان است) (۴) بخش حل مسئله (که عمدتاً مربوط به درک مفاهیم است) و (۵) بخش شخصی - اجتماعی (که عمدتاً مربوط به رفتارهای فردی و رفتارهای اجتماعی کودک است). یک «بخش کلی» هم در پایان ۵ بخش اصلی وجود دارد که سوالات آن عمومی هستند.

۳- در مورد پاسخ هر کدام از سوالات اگر شک دارید، حتماً باید فعالیت مورد اشاره در آن سوال را با کودک خود امتحان کنید و سپس به سوال پاسخ دهید.

۴- در ۵ بخش اصلی، هر سوال سه پاسخ «بلی»، «گاهی» و «هنوز نه» دارد. توجه داشته باشید که بایستی فقط یکی از پاسخ ها علامت زده شود. و در «بخش کلی»، پاسخ ها «بله» یا «خیر» است و گاهی هم باید توضیح کوتاهی در پاسخ به سوالات نوشته شود.

- پاسخ «بلی» به معنی این است که کودک در حال حاضر قادر است فعالیت مورد نظر را انجام دهد.

- پاسخ «گاهی» به معنی این است که کودک به تازگی شروع به انجام فعالیت مورد نظر کرده است.

- پاسخ «هنوز نه» به معنی این است که کودک هنوز شروع به فعالیت مورد نظر نکرده است.

۵- توجه داشته باشید گاهی پیش می آید که کودک فعالیت مورد نظر را قبلاً انجام می داده است ولی حالا به دلیل اینکه فعالیت پیشرفته تری را یاد گرفته است، دیگر آن فعالیت قبلی را انجام نمی دهد یا بندرت انجام می دهد. مثلاً اگر سوال شده است «آیا کودک چهار دست و پا می رود؟» اگر کودک شما قبلاً چهار دست و پا می رفته ولی حالا دیگر راه می رود، در این صورت باز هم باید پاسخ «بلی» را علامت بزنید.

۶- پر کردن و برگرداندن سریع پرسشنامه بسیار اهمیت دارد، تا اولاً سن کودک از سن مناسب برای پاسخ دادن به سوالات پرسشنامه نگذرد و ثانیاً در صورت وجود کوچکترین اشکال در تکامل او اقدام به موقع انجام شود. پس پرسشنامه را به موقع تکمیل فرمایید و هر چه زودتر به محلی که از آن تحویل گرفته اید، برگردانید.

۷- پاسخ به سوالات پرسشنامه را به یک بازی خانوادگی تبدیل نمایید، تا هم شما و هم کودکان از آن لذت ببرید. بهتر است کودک هنگام تکمیل پرسشنامه آماده بازی باشد.

۸- توجه کنید که بایستی مشخص فرمایید که چه کسی پرسشنامه را تکمیل می نماید. منظور کسی است که در مورد کودک اطلاعات بیشتری دارد و او است که به سوالات پاسخ می دهد. به این منظور نام و نسبت او با کودک را در قسمت بالا در پرسشنامه بنویسید.

۹- در صورت بروز هرگونه مشکل در پاسخ دادن به سوالات پرسشنامه با شماره تلفن مرکزی که پرسشنامه را از آنجا دریافت کرده اید تماس بگیرید.

۱۰- یادآوری می کنیم که پرسشنامه بعدی را باید ۶ ماه بعد از مرکز دریافت کرده و تکمیل نمایید.

حیطه برقراری ارتباط

پیش از پاسخ دادن مطمئن شوید که هر فعالیت را درمورد فرزندان مشاهده یا تجربه کرده اید.

بله	گاهی	هنوز نه	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۱- آیا کودک حداقل سه مورد از یک مقوله متداول را نام می‌برد؟ برای مثال، اگر شما به کودک می‌گویید، "اسم چندتا خوراکی را به من بگو". آیا کودک در پاسخ چیزهایی مثل، "غذا، میوه، شیرینی، و تخم مرغ" را نام می‌برد. یا اگر بگویید، "اسم چندتا حیوان را به من بگو. آیا کودک در پاسخ چیزهایی مثل "گاو، سگ، و فیل را نام می‌برد؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۲- آیا کودک به سؤالات زیر پاسخ می‌دهد "وقتی گرسنه هستی چکار می‌کنی؟" (پاسخ‌های قابل قبول شامل موارد زیر هستند: "غذا می‌خورم"، "از کسی می‌خوام که چیزی به من بده تا بخورم" و "نان، بیسکویت و ... می‌خورم" لطفاً پاسخ کودک را بنویسید:
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۳- آیا هنگام تعریف کردن در مورد چیزهای آشنا، حداقل دو مورد را درباره آن بیان می‌کند؟ برای مثال اگر پرسید به بگو "توپت چه جوریه؟" آیا چیزی مثل "اون گرده"، "بزرگه"، "انوشوت می‌کنم را می‌گوید؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۴- آیا کودک مواردی مثل "ها" نشانه جمع، "م، یم" نشانه گذشته، "می" نشانه استمرار را در کلمات بکار می‌برد؟ برای مثال، آیا کودک شما چیزهایی مثل، "من گریه‌ها را می‌بینم"، "من دارم بازی می‌کنم"، یا "توپ را شوت کردم" را می‌گوید؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۵- اگر بدون هیچ اشاره‌ای آنچه را که گفته‌اید، تکرار نکنید، آیا کودک از سه دستوری که ربطی به یکدیگر ندارند پیروی می‌کند؟، شما باید هر سه دستور را پشت سرهم و قبل از اینکه کودک شروع به انجام دادن آنها نماید، ارائه دهید. برای مثال، می‌توانید سه دستور زیر را به کودک ارائه دهید "دست بزن" (کف زدن)، به طرف در برو و بنشین".
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۶- آیا کودک برای ساختن جملات کاملی مثل "من دارم به اون پارک می‌رم". "یه اسباب بازی دارین که باهاش بازی کنم؟" یا "شما هم می‌آی؟" از تمام کلمات لازم استفاده می‌کند؟ (برای مثال، "یک"، "آن"، "می" در فعل‌هایی مثل می‌روم).
			جمع کل

حیطه حرکات درشت

پیش از پاسخ دادن مطمئن شوید که هر فعالیت را درمورد فرزندان مشاهده یا تجربه کرده اید.

بله	گاهی	هنوز نه	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۱- زمانی که یک توپ بزرگ را برای کودک پرت می‌کنید، آیا آن را با هر دو دستش می‌گیرد؟ شما باید حدود ۱/۵ متر از کودک فاصله داشته و برای این کار به او دو یا سه بار فرصت دهید؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۲- آیا کودک بدون اینکه کسی به او کمک کند، از پله‌های سرسره بالا رفته و سپس از بالای آن سر می‌خورد؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۳- آیا کودک در حالت ایستاده، بازویش را تا سطح شانه بالا می‌برد و توپ را به طرف جلو و به سمت فردی که در فاصله حدود ۲ متری از او ایستاده است، پرتاب می‌کند؟ (چنانچه توپ از دست کودک بیفتد، یا توپ را رها کند، یا توپ را بدون بالا بردن دستش پرتاب کند، پاسخ "خیر" را علامت بزنید).
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۴- آیا کودک می‌تواند حداقل یکبار و بدون اینکه تعادلش را از دست بدهد، با پای راست یا پای چپ خود لی لی کند؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۵- آیا کودک می‌تواند در حالت ایستاده و جفت پا، نیم متر به جلو ببرد؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۶- آیا کودک بدون اینکه به چیزی یا جایی تکیه دهد و بدون از دست دادن تعادلش و پایین گذاشتن پایش، حداقل به مدت ۵ ثانیه روی یک پا می‌ایستد؟ قبل از اینکه به این سؤال پاسخ دهید، می‌توانید برای این کار دو یا سه بار به کودک فرصت دهید.
			جمع کل



حیطه حرکات ظریف

پیش از پاسخ دادن مطمئن شوید که هر فعالیت را درمورد فرزندتان مشاهده یا تجربه کرده اید.

بله	گاهی	هنوز نه	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۱- آیا کودک قطعات یک اسباب بازی جورچین شش تکه‌ای (پازل ۶ تکه‌ای) را بطور صحیح کنار یکدیگر قرار می‌دهد؟ اگر اسباب بازی موجود نبود، یک صفحه از یک مجله را که روی آن یک تصویر بزرگ است بردارید و آن را به شش قسمت ببرید. آیا کودک شما آنها را بطور صحیح کنار یکدیگر قرار می‌دهد؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۲- آیا کودک با باز و بسته کردن قیچی، کاغذ را از وسط و تقریباً در یک خط صاف، قیچی می‌کند؟ (هرگاه کودک از قیچی استفاده می‌کند، حتماً مواظب باشید تا به خودش صدمه نرساند).
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۳- آیا کودک بانگاه کردن به اشکال زیر، حداقل سه تا از آنها را روی یک ورق کاغذ رسم می‌کند؟ البته او نباید کاغذ خود را بر روی این اشکال بگذارد و آنها را کپی کند. آنچه کودک رسم می‌کند، از نظر طرح باید مشابه اشکالی باشند که به او نشان داده‌اید، ولی اندازه آنها می‌تواند متفاوت باشد.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۴- آیا کودک دگمه یا دگمه‌ها را باز می‌کند؟ برای انجام این کار، او می‌تواند از لباس خودش یا لباس عروسک استفاده کند.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۵- آیا کودک در کشیدن تصویر افراد یا تصویر آدمک، حداقل سه مورد از موارد زیر را رسم می‌کند: سر، چشم‌ها، بینی، دهان، گردن، مو، تنه، بازوها، دست‌ها، ران و یا پاها (کف پا)؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۶- آیا کودک هنگام رنگ‌آمیزی یک تصویر، اکثراً داخل خطوط آن رنگ می‌کند؟ (هنگام رنگ کردن یک تصویر نباید بیش از ۰/۵ سانتی‌متر از خطوط تصویر بیرون برود).
			جمع کل

حیطه حل مسئله پیش از پاسخ دادن مطمئن شوید که هر فعالیت را درمورد فرزندتان مشاهده یا تجربه کرده اید.

بله	گاهی	هنوز نه	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۱- زمانی که یک شی را به کودک نشان می‌دهید و می‌گویید "این چه رنگیه؟" آیا او پنج رنگ مختلف مثل قرمز، آبی، زرد، سیاه (مشکی)، سفید یا صورتی را نام می‌برد؟ تنها در صورتی که کودک نام پنج رنگ را به صورت صحیح بکار برد، پاسخ "بله" را علامت بزنید.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۲- آیا کودک با پوشیدن لباس‌های دیگران و "ادا درآوردن" وانمود می‌کند کسی یا چیز دیگری است؟ برای مثال کودک ممکن است که به شکل‌های مختلفی لباس بپوشد و وانمود کند که یک مامان، بابا، برادر، خواهر، یا یک حیوان یا موجود خیالی است.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۳- اگر پنج شی را مقابل کودک قرار دهید، آیا می‌تواند آنها را به ترتیب با گفتن، "یک، دو، سه، چهار، پنج" بشمارد؟ هنگام پرسیدن این سؤال از کودک، نباید با اشاره کردن، انجام حرکت یا نام بردن به او کمک کنید.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۴- زمانی که از کودک می‌پرسید، "کوچکترین دایره کدام است؟" آیا به کوچکترین دایره اشاره می‌کند؟ سؤال را بدون استفاده از اشاره، حرکات چهره یا نگاه کردن به کوچکترین دایره پرسید؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۵- آیا کودک از ۱ تا ۱۵ را بدون اشتباه می‌شمارد؟ اگر چنین است، پاسخ "بله" را علامت بزنید. اگر تا ۱۲ را بدون اشتباه می‌شمارد پاسخ "گاهی" را علامت بزنید.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۶- آیا کودک نام اعداد را می‌داند. اگر سه عدد زیر را می‌شناسد و نام می‌برد پاسخ "بله" را علامت بزنید. اگر دو عدد از اعداد زیر را شناخت و اسم آنها را گفت، پاسخ "گاهی" را علامت بزنید.
			جمع کل

حیطه شخصیتی – اجتماعی پیش از پاسخ دادن مطمئن شوید که هر فعالیت را درمورد فرزندان مشاهده یا تجربه کرده اید.

بله	گاهی	هنوز نه	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۱- آیا با استفاده از وسایل آشپزخانه و غذاخوری برای خودش غذا می‌کشد. بعنوان مثال با استفاده از یک قاشق بزرگ ماست را از یک کاسه بزرگ برمی‌دارد و در ظرف خود می‌ریزد؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۲- آیا کودک حداقل ۴ مورد از موارد زیر را بازگو می‌کند؟ الف) نام خودش ب) سن خودش ج) شهری که در آن زندگی می‌کند و) شماره تلفن خودش لطفاً دور مواردی را که کودک می‌داند، دایره بکشید.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۳- آیا کودک بدون کمک و به تنهایی، دست و صورتش را با استفاده از صابون می‌شوید و با حوله خشک می‌کند؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۴- آیا کودک اسم دو یا چند نفر از همبازی‌هایش را به شما می‌گوید، این اسامی نباید شامل اسم برادر و خواهرها باشد. زمانی که این سؤال را از کودک می‌پرسید، نباید با گفتن اسم همبازی‌ها یا دوستانش به او کمک کنید.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۵- آیا کودک بدون هیچ کمکی، خمیردندان را بر روی مسواک می‌گذارد و تمام دندان‌هایش را مسواک می‌زند؟ البته شاید هنوز لازم باشد که بر مسواک زدن کودک نظارت کنید و دوباره دندان‌هایش را مسواک بزنید.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۶- آیا کودک بدون هیچ کمکی، خودش لباس‌هایش را می‌پوشد یا در می‌آورد؟ (به استثنای دکمه‌های فشاری، معمولی، زیپ‌ها)
			جمع کل

موارد کلی

بله	خیر	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۱- بنظر شما آیا کودکان خوب می‌شنود؟ اگر نه توضیح دهید.....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۲- بنظر شما آیا کودکان مثل هم سن و سالانش حرف می‌زند؟ اگر نه توضیح دهید.....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۳- آیا شما اکثراً آنچه را که کودکان می‌گویند، می‌فهمید؟ اگر نه توضیح دهید.....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۴- به نظر شما آیا کودکان مثل هم سن و سالانش راه می‌رود؟ می‌دود و از وسایل بالا می‌رود؟ اگر نه توضیح دهید.....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۵- آیا سابقه ناشنوایی و یا مشکلات شنوایی در دوران کودکی اعضای خانواده‌ی هر یک از والدین وجود دارد؟ اگر بله توضیح دهید.....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۶- آیا به نظر شما، کودکان از نظر بینایی مشکلی دارد؟ اگر بله توضیح دهید.....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۷- آیا در مورد کودک خود نگرانی خاصی دارید؟ اگر بله توضیح دهید.....

نام کودک :	نام خانوادگی کودک :	جنس :
تاریخ تولد : / /	سن اصلاح شده: ماه	نام تکمیل کننده :
نسبت تکمیل کننده با کودک :	تاریخ تکمیل :	تلفن تماس تکمیل کننده :
استان :	شهرستان :	روستا :
نام مرکز :	نام پرسشگر :	شماره تلفن مرکز :

پدر و مادر گرامی، اکنون که امکان ارزیابی کودک شما با این آزمون مهم فراهم شده است برای پاسخ دادن به سوالات پرسشنامه ASQ به چند نکته مهم زیر توجه فرمایید :

- ۲- پرسشنامه طوری طراحی شده است که کودک ممکن است نتواند تمام فعالیت های مورد اشاره در آن را انجام دهد. از این موضوع متعجب یا ناراحت نشوید.
- ۳- سوالات برای هر سن در ۵ بخش اصلی طراحی شده اند: (۱) بخش برقراری ارتباط (که عمدتاً مربوط به سخن گفتن و شنوایی است) (۲) بخش حرکات درشت (که عمدتاً مربوط به حرکات پاها و بازوها است) (۳) بخش حرکات ظریف (که عمدتاً مربوط به حرکات دست ها و انگشتان است) (۴) بخش حل مسئله (که عمدتاً مربوط به درک مفاهیم است) و (۵) بخش شخصی - اجتماعی (که عمدتاً مربوط به رفتارهای فردی و رفتارهای اجتماعی کودک است). یک «بخش کلی» هم در پایان ۵ بخش اصلی وجود دارد که سوالات آن عمومی هستند.
- ۴- در مورد پاسخ هر کدام از سوالات اگر شک دارید، حتماً باید فعالیت مورد اشاره در آن سوال را با کودک خود امتحان کنید و سپس به سوال پاسخ دهید.
- ۵- در ۵ بخش اصلی، هر سوال سه پاسخ «بلی»، «گاهی» و «هنوز نه» دارد. توجه داشته باشید که بایستی فقط یکی از پاسخ ها علامت زده شود. و در «بخش کلی»، پاسخ ها «بله» یا «خیر» است و گاهی هم باید توضیح کوتاهی در پاسخ به سوالات نوشته شود.
 - پاسخ «بلی» به معنی این است که کودک در حال حاضر قادر است فعالیت مورد نظر را انجام دهد.
 - پاسخ «گاهی» به معنی این است که کودک به تازگی شروع به انجام فعالیت مورد نظر کرده است.
 - پاسخ «هنوز نه» به معنی این است که کودک هنوز شروع به فعالیت مورد نظر نکرده است.
- ۶- توجه داشته باشید گاهی پیش می آید که کودک فعالیت مورد نظر را قبلاً انجام می داده است ولی حالا به دلیل اینکه فعالیت پیشرفته تری را یاد گرفته است، دیگر آن فعالیت قبلی را انجام نمی دهد یا بندرت انجام می دهد. مثلاً اگر سوال شده است «آیا کودک چهار دست و پا می رود؟» اگر کودک شما قبلاً چهار دست و پا می رفته ولی حالا دیگر راه می رود، در این صورت باز هم باید پاسخ «بلی» را علامت بزنید.
- ۷- پر کردن و برگرداندن سریع پرسشنامه بسیار اهمیت دارد، تا اولاً سن کودک از سن مناسب برای پاسخ دادن به سوالات پرسشنامه نگذرد و ثانیاً در صورت وجود کوچکترین اشکال در تکامل او اقدام به موقع انجام شود. پس پرسشنامه را به موقع تکمیل فرمایید و هر چه زودتر به محلی که از آن تحویل گرفته اید، برگردانید.
- ۸- پاسخ به سوالات پرسشنامه را به یک بازی خانوادگی تبدیل نمایید، تا هم شما و هم کودکان از آن لذت ببرید. بهتر است کودک هنگام تکمیل پرسشنامه آماده بازی باشد.
- ۹- توجه کنید که بایستی مشخص فرمایید که چه کسی پرسشنامه را تکمیل می نماید. منظور کسی است که در مورد کودک اطلاعات بیشتری دارد و او است که به سوالات پاسخ می دهد. به این منظور نام و نسبت او با کودک را در قسمت بالا در پرسشنامه بنویسید.
- ۱۰- در صورت بروز هر گونه مشکل در پاسخ دادن به سوالات پرسشنامه با شماره تلفن مرکزی که پرسشنامه را از آنجا دریافت کرده اید، تماس بگیرید.
- ۱۱- یادآوری می کنیم که پرسشنامه بعدی را باید ۶ ماه بعد از مرکز دریافت کرده، تکمیل نمایید.

حیطه برقراری ارتباط

پیش از پاسخ دادن مطمئن شوید که هر فعالیت را درمورد فرزندان مشاهده یا تجربه کرده اید.

بله	گاهی	هنوز نه	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۱- بدون اینکه از هر گونه اشاره یا حرکتی استفاده کنید، به کودک بگویید "کفش را روی میز بگذار" و "کتاب را زیر صندلی بگذار". آیا او هر دو دستور را به طور صحیح انجام می دهد؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۲- زمانی که کودک به تصاویر کتاب نگاه می کند، آیا توضیح می دهد که در هر تصویر چه کاری انجام می شود یا چه چیزی اتفاق می افتد؟ (برای مثال "هاپ هاپ می کنه"، "می دوه"، "می خوره"، "اگرچه می کنه") شما می توانید پرسید، این سگ (یا بچه) چکار می کنه؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۳- به کودک نشان دهید که زیب چگونه بالا و پایین می رود، و بگویید، "بین این بالا و پایین می ره" زیب را تا نیمه بکشید، و از کودک بخواهید تا آن را پایین بکشد. هر بار که می گوید "بالا"، آیا کودک زیب را بالا می کشد و هر بار که می گوید "پایین" آیا کودک زیب را پایین می کشد؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۴- زمانی که از کودک می پرسید "اسمت چیه؟" آیا در پاسخ نام و نام خانوادگی اش را می گوید؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۵- اگر از اشاره استفاده نکنید و آنچه را که گفته اید، تکرار نکنید، آیا کودک از سه دستوری که ربطی به یکدیگر ندارند پیروی می کند مثال، می توانید سه دستور زیر را به کودک ارائه دهید "دست بزن" (کف زدن)، به طرف در برو و بنشین".
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۶- آیا کودک برای ساختن جملات کاملی مثل "من دارم به اون پارک می رم". "یه اسباب بازی دارین که باهاش بازی کنم؟" یا "شما هم می آیی؟" از تمام کلمات لازم استفاده می کند؟ (برای مثال، "یک"، "آن"، "می" در فعل هایی مثل می روم).
			جمع کل

حیطه حرکات درشت

پیش از پاسخ دادن مطمئن شوید که هر فعالیت را درمورد فرزندان مشاهده یا تجربه کرده اید.

بله	گاهی	هنوز نه	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۱- آیا کودک با گذاشتن یک پا روی هر پله، از پلکان بالا می رود؟ (پای چپ روی یک پله است، و پای راست روی پله بعدی است.) ممکن است که کودک دستش را به نرده یا دیوار بگیرد. (چنین امری را می توانید در جاهایی که دارای پلکان هستند، مثلاً در پارک، یا در منزل مشاهده کنید).
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۲- آیا کودک بدون اینکه به چیزی یا جایی تکیه دهد برای حدود ۱ ثانیه روی یک پایش بایستد؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۳- آیا کودک در حالت ایستاده، بازویش را تا سطح شانه بالا می برد و توپ را به طرف جلو و به سمت فردی که در فاصله حدود ۲ متری از او ایستاده است، پرتاب می کند؟ (چنانچه توپ از دست کودک بیفتد، یا توپ را رها کند، یا توپ را بدون بالا بردن دستش پرتاب کند، پاسخ "خیر" را علامت بزنید).
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۴- آیا کودک می تواند جفت پا، حداقل حدود ۱۵ سانتی متر به جلو ببرد؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۵- زمانی که یک توپ را برای کودک پرت می کنید، آیا او آن را با هر دو دستش می گیرد؟ باید حدود ۱/۵ متر از کودک فاصله داشته باشید و برای این کار به او دو یا سه بار فرصت دهید؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۶- آیا کودک بدون اینکه کسی به او کمک کند، از پله های سرسره بالا رفته و سپس از بالای آن سر می خورد؟
			جمع کل

حیطه حرکات ظریف

پیش از پاسخ دادن مطمئن شوید که هر فعالیت را درمورد فرزندان مشاهده یا تجربه کرده اید.

بله	گاهی	هنوز نه	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۱- پس از اینکه کودک می بیند که یک دایره را رسم می کنید، از او بخواهید تا دایره ای مثل دایره شما بکشد. کودک نباید دایره خودش را روی دایره شما بکشد. آیا او با کشیدن یک دایره از شما تقلید می کند؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۲- پس از اینکه کودک می بیند که خطی را از یک طرف کاغذ به طرف دیگر آن رسم می کنید، از او بخواهید خطی مثل خط شما رسم کند. کودک نباید خط خودش را روی خط شما بکشد. آیا او با کشیدن یک خط در جهت افقی، از شما تقلید می کند؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۳- آیا کودک سعی می کند تا کاغذی را با قیچی مخصوص کودکان ببرد؟ لازم نیست که کودک حتماً کاغذ را ببرد، بلکه باید در حالی که کاغذ را با یک دست نگه می دارد، قیچی را با دست دیگرش باز و بسته کند. (می توانید نحوه استفاده از قیچی را به کودک نشان دهید. هرگاه کودک از قیچی استفاده می کند، حتماً مواظب باشید، تا به خودش صدمه نرساند.)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۴- آیا کودک هنگام نقاشی کردن، مداد یا خودکار را مانند یک بزرگسال، یعنی بین انگشت شست و سایر انگشتانش، می گیرد؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۵- آیا کودک قطعات یک اسباب بازی جورچین شش تکه ای (پازل ۶ تکه ای) را بطور صحیح کنار یکدیگر قرار می دهد؟ اگر اسباب بازی موجود نبود، یک صفحه از یک مجله که روی آن یک تصویر بزرگ است بردارید و آن را به شش قسمت ببرید. آیا کودک شما آنها را بطور صحیح کنار یکدیگر قرار می دهد؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۶- آیا کودک با نگاه کردن به شکل می تواند شکلی مشابه آن را با استفاده از مداد یا مداد رنگی بر روی یک ورق کاغذ بکشد؟ (بدون اینکه کاغذ خود را بر روی شکل بگذارد و کپی کند. آنچه کودک شما رسم می کند، باید از نظر طرح مشابه شکلی باشد که به او نشان داده اید، ولی اندازه آن می تواند متفاوت باشد.)
			جمع کل

حیطه حل مسئله

پیش از پاسخ دادن مطمئن شوید که هر فعالیت را درمورد فرزندان مشاهده یا تجربه کرده اید.

بله	گاهی	هنوز نه	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۱- زمانی که به تصویر زیر اشاره می کنید و از کودک خود می پرسید، "این چه؟" آیا کودک در پاسخ، کلمه ای می گوید که به معنی یک شخص می باشد؟ پاسخ هایی مثل "آدم برقی"، "پسر"، "مرد"، "دختر" و "بابا" صحیح هستند. لطفاً پاسخ کودک را در اینجا بنویسید:
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۲- زمانی که می گویند، "بگو هفت، سه"، آیا کودک همین دو عدد را با آن ترتیبی که گفته ای تکرار می کند؟ نباید این اعداد را تکرار کنید در صورت لزوم، دو عدد دیگر از اعداد را امتحان کنید و بگویید، "هشت، دو" کودک فقط باید یک جفت اعداد را به طور صحیح تکرار کند تا پاسخ "بله" را برای این سؤال علامت بزنید.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۳- به کودک نشان دهید که چگونه می توان با چند مکعب، جعبه، یا قوطی یک پل مشابه شکل مقابل ساخت. آیا او با ساختن چیزی مشابه آنچه شما درست کرده اید از کار شما تقلید می کند؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۴- زمانی که می گویند، "بگو پنج، هشت، سه"، آیا کودک همین سه عدد را با آن ترتیبی که گفته ای تکرار می کند؟ شما نباید این اعداد را تکرار کنید در صورت لزوم، دو عدد دیگر از اعداد را امتحان کنید و بگویید، "شش، نه، هفت" کودک فقط باید یک مجموعه را به طور صحیح تکرار کند تا پاسخ "بله" را برای این سؤال علامت بزنید.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۵- زمانی که از کودک می پرسید، "کوچکترین دایره کدام است؟" آیا به کودک کوچکترین دایره اشاره می کند؟ سؤال را بدون استفاده از اشاره، حرکات چهره یا نگاه کردن به کودک کوچکترین دایره بپرسید؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۶- آیا کودک با پوشیدن لباس های دیگران و "ادا" در آوردن وانمود می کند کسی یا چیز دیگری است؟ برای مثال، کودک ممکن است به شکل های مختلفی لباس بپوشد و وانمود کند که یک ماما، بابا، خواهر، یا یک حیوان یا موجود خیالی است.

حیطه شخصیتی – اجتماعی پیش از پاسخ دادن مطمئن شوید که هر فعالیت را درمورد فرزندان مشاهده یا تجربه کرده اید.

بله	گاهی	هنوز نه	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۱- زمانی که کودک به آینه نگاه می کند و می پرسید، "توی آینه کیه؟" آیا در پاسخ می گوید "من" یا اسم خودش را بیان می کند؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۲- آیا پالتو، ژاکت یا پیراهن خودش را بدون کمک می پوشد؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۳- با استفاده از عین این کلمات، از او پرسید، "تو دختر هستی یا پسر؟" آیا پاسخ صحیحی به این پرسش می دهد؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۴- آیا زمانی که یک کودک یا بزرگسال دیگر در نوبت است، او نیز نوبت را رعایت کرده و منتظر نوبتش می ماند؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۵- آیا با استفاده از وسایل آشپزخانه و غذاخوری برای خودش غذا می کشد. بعنوان مثال با استفاده از یک قاشق بزرگ ماست را از یک کاسه برمی دارد و در ظرف خود می ریزد؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۶- آیا بدون کمک و به تنهایی، دست و صورتش را با آب و صابون شسته و با حوله خشک می کند؟
جمع کل			

موارد کلی

بله	خیر	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۱- بنظر شما آیا کودکان خوب می شنود؟ اگر نه توضیح دهید.....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۲- بنظر شما آیا کودکان مثل هم سن و سالانش حرف می زند؟ اگر نه توضیح دهید.....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۳- آیا شما اکثراً آنچه را که کودکان می گوید، می فهمید؟ اگر نه توضیح دهید.....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۴- به نظر شما آیا کودکان مثل هم سن و سالانش راه می رود؟ می دود و از وسایل بالا می رود؟ اگر نه توضیح دهید.....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۵- آیا سابقه ناشنوایی و یا مشکلات شنوایی در دوران کودکی اعضای خانواده ی هر یک از والدین وجود دارد؟ اگر بله توضیح دهید.....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۶- آیا به نظر شما، کودکان از نظر بینایی مشکلی دارد؟ اگر بله توضیح دهید.....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۷- آیا در مورد کودک خود نگرانی خاصی دارید؟ اگر بله توضیح دهید.....

نام کودک: نام خانوادگی کودک: جنس: تاریخ تولد: سن اصلاح شده: ماه: نام تکمیل کننده: نسبت تکمیل کننده با کودک: تاریخ تکمیل: تلفن تماس تکمیل کننده: استان: شهرستان: روستا: نام مرکز: نام پرسشگر: شماره تلفن مرکز:

پدر و مادر گرامی، اکنون که امکان ارزیابی کودک شما با این آزمون مهم فراهم شده است برای پاسخ دادن به سوالات پرسشنامه ASQ به چند نکته مهم زیر توجه فرمایید:

۱- پرسشنامه طوری طراحی شده است که کودک ممکن است نتواند تمام فعالیت های مورد اشاره در آن را انجام دهد. از این موضوع متعجب یا ناراحت نشوید.

۲- سوالات برای هر سن در ۵ بخش اصلی طراحی شده اند: (۱) بخش برقراری ارتباط (که عمدتاً مربوط به سخن گفتن و شنوایی است) (۲) بخش حرکات درشت (که عمدتاً مربوط به حرکات پاها و بازوها است) (۳) بخش حرکات ظریف (که عمدتاً مربوط به حرکات دست ها و انگشتان است) (۴) بخش حل مسئله (که عمدتاً مربوط به درک مفاهیم است) و (۵) بخش شخصی - اجتماعی (که عمدتاً مربوط به رفتارهای فردی و رفتارهای اجتماعی کودک است). یک «بخش کلی» هم در پایان ۵ بخش اصلی وجود دارد که سوالات آن عمومی هستند.

۳- در مورد پاسخ هر کدام از سوالات اگر شک دارید، حتماً باید فعالیت مورد اشاره در آن سوال را با کودک خود امتحان کنید و سپس به سوال پاسخ دهید.

۴- در ۵ بخش اصلی، هر سوال سه پاسخ «بلی»، «گاهی» و «هنوز نه» دارد. توجه داشته باشید که بایستی فقط یکی از پاسخ ها علامت زده شود. و در «بخش کلی»، پاسخ ها «بله» یا «خیر» است و گاهی هم باید توضیح کوتاهی در پاسخ به سوالات نوشته شود.

- پاسخ «بلی» به معنی این است که کودک در حال حاضر قادر است فعالیت مورد نظر را انجام دهد.
- پاسخ «گاهی» به معنی این است که کودک به تازگی شروع به انجام فعالیت مورد نظر کرده است.
- پاسخ «هنوز نه» به معنی این است که کودک هنوز شروع به فعالیت مورد نظر نکرده است.

۵- توجه داشته باشید گاهی پیش می آید که کودک فعالیت مورد نظر را قبلاً انجام می داده است ولی حالا به دلیل اینکه فعالیت پیشرفته تری را یاد گرفته است، دیگر آن فعالیت قبلی را انجام نمی دهد یا بندرت انجام می دهد. مثلاً اگر سوال شده است «آیا کودک چهار دست و پا می رود؟» اگر کودک شما قبلاً چهار دست و پا می رفته ولی حالا دیگر راه می رود، در این صورت باز هم باید پاسخ «بلی» را علامت بزنید.

۶- پر کردن و برگرداندن سریع پرسشنامه بسیار اهمیت دارد، تا اولاً سن کودک از سن مناسب برای پاسخ دادن به سوالات پرسشنامه نگذرد و ثانیاً در صورت وجود کوچکترین اشکال در تکامل او اقدام به موقع انجام شود. پس پرسشنامه را به موقع تکمیل فرمایید و هر چه زودتر به محلی که از آن تحویل گرفته اید، برگردانید.

۷- پاسخ به سوالات پرسشنامه را به یک بازی خانوادگی تبدیل نمایید، تا هم شما و هم کودکان از آن لذت ببرید. بهتر است کودک هنگام تکمیل پرسشنامه آماده بازی باشد.

۸- توجه کنید که بایستی مشخص فرمایید که چه کسی پرسشنامه را تکمیل می نماید. منظور کسی است که در مورد کودک اطلاعات بیشتری دارد و او است که به سوالات پاسخ می دهد. به این منظور نام و نسبت او با کودک را در قسمت بالا در پرسشنامه بنویسید.

۹- در صورت بروز هرگونه مشکل در پاسخ دادن به سوالات پرسشنامه با شماره تلفن مرکزی که پرسش نامه را از آنجا دریافت کرده اید تماس بگیرید.

۱۰- یادآوری می کنیم که پرسشنامه بعدی را باید ۶ ماه بعد از مرکز دریافت کرده، تکمیل نمایید.

حیطه برقراری ارتباط

پیش از پاسخ دادن مطمئن شوید که هر فعالیت را درمورد فرزندان مشاهده یا تجربه کرده اید.

بله	گاهی	هنوز نه	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۱- زمانی که از کودک می‌خواهید تا به بینی، چشمها، مو، پاها، گوش‌ها و غیره، اشاره کند، آیا حداقل هفت عضو بدن را بطور صحیح نشان می‌دهد؟ (در انجام این کار او می‌تواند به اعضای بدن خودش، شما، یا یک عروسک اشاره کند)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۲- آیا کودک جملاتی را که شامل سه یا چهار کلمه هستند بکار می‌برد؟ لطفاً یک نمونه از این جملات را بنویسید:
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۳- بدون اینکه از هر گونه اشاره یا حرکتی استفاده کنید، به کودک بگویید "کفش را روی میز بگذار" و "کتاب را زیر صندلی بگذار". آیا او هر دو دستور را به طور صحیح انجام می‌دهد؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۴- زمانی که کودک به تصاویر کتاب نگاه می‌کند، آیا توضیح می‌دهد که در هر تصویر چه کاری انجام می‌شود یا چه چیزی اتفاق می‌افتد؟ (برای مثال "هاپ هاپ می‌کنه"، "می‌دوه"، "می‌خوره"، "گریه می‌کنه") شما می‌توانید بپرسید، این سگ (یا بچه) چکار می‌کنه؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۵- به کودک نشان دهید که زیپ چگونه بالا و پایین می‌رود، و بگویید، "بین این بالا و پایین می‌ره" زیپ را تا نیمه بکشید، و از کودک بخواهید تا آن را پایین بکشد. هر بار که می‌گویید "بالا"، آیا کودک زیپ را بالا می‌کشد و هر بار که می‌گویید "پایین" آیا کودک زیپ را پایین می‌کشد؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۶- زمانی که از کودک می‌پرسید "اسمت چیه؟" آیا در پاسخ نام و نام خانوادگی‌اش را می‌گوید؟
			جمع کل

حیطه حرکات درشت

پیش از پاسخ دادن مطمئن شوید که هر فعالیت را درمورد فرزندان مشاهده یا تجربه کرده اید.

بله	گاهی	هنوز نه	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۱- آیا کودک بدون اینکه به چیزی یا جایی تکیه دهد، می‌تواند با پرت کردن پایش به سمت جلو به توپ ضربه بزند؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۲- آیا کودک جفت پا می‌پرد؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۳- آیا کودک با گذاشتن یک پا روی هر پله، از پلکان بالا می‌رود؟ (پای چپ روی یک پله است، و پای راست روی پله بعدی است). ممکن است که کودک دستش را به دیوار بگیرد. (چنین امری را می‌توانید در جاهایی که دارای پلکان هستند، مثلاً در پارک، یا در منزل مشاهده کنید).
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۴- آیا کودک بدون اینکه به چیزی یا جایی تکیه دهد برای حدود ۱ ثانیه روی یک پایش می‌ایستد؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۵- آیا کودک در حالت ایستاده، بازویش را تا سطح شانه بالا می‌برد و توپ را به طرف جلو و به سمت فردی که در فاصله حدود ۲ متری از او ایستاده است، پرتاب می‌کند؟ (چنانچه توپ از دست کودک بیفتد، یا توپ را رها کند، یا توپ را بدون بالا بردن دستش پرتاب کند، پاسخ "خیر" را علامت بزنید).
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۶- آیا کودک می‌تواند جفت پا حداقل حدود ۱۵ سانتی متر به جلو ببرد؟
			جمع کل

حیطه حرکات ظریف

پیش از پاسخ دادن مطمئن شوید که هر فعالیت را درمورد فرزندان مشاهده یا تجربه کرده اید.

بله	گاهی	هنوز نه	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۱- پس از اینکه کودک می بیند که با مداد یا خودکار خطی از بالای کاغذ به طرف پایین رسم می کنید، از او بخواهید خطی مثل خط شما رسم کند. کودک نباید خط خودش را روی خط شما بکشد. آیا او با کشیدن یک خط در جهت عمودی، از شما تقلید می کند؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۲- آیا کودک بند کفش را از میان یک مهره یا سواخ بند کفش رد می کند؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۳- پس از اینکه کودک می بیند که یک دایره رسم می کنید، از او بخواهید تا دایره ای مثل دایره شما بکشد. کودک نباید دایره خودش را روی دایره شما بکشد. آیا او با کشیدن یک دایره از شما تقلید می کند؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۴- پس از اینکه کودک می بیند که خطی را از یک طرف کاغذ به طرف دیگر آن رسم می کنید، از او بخواهید خطی مثل خط شما رسم کند. کودک نباید خط خودش را روی خط شما بکشد. آیا او با کشیدن یک خط در جهت افقی، از شما تقلید می کند؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۵- آیا کودک سعی می کند تا کاغذی را با قیچی مخصوص کودکان برید؟ لازم نیست که کودک حتماً کاغذ را برید، بلکه باید در حالی که کاغذ را پایک دست نگه می دارد، قیچی را با دست دیگرش بازوبسته کند. (می توانید نحوه استفاده از قیچی را به کودک نشان دهید. هرگاه کودک از قیچی استفاده می کند، حتماً مواظب باشید، تا به خودش صدمه نرساند.)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۶- آیا کودک هنگام نقاشی کردن، مداد یا خودکار را مانند یک بزرگسال، یعنی بین انگشت شست و سایر انگشتانش، می گیرد؟
			جمع کل

حیطه حل مسئله

پیش از پاسخ دادن مطمئن شوید که هر فعالیت را درمورد فرزندان مشاهده یا تجربه کرده اید.

بله	گاهی	هنوز نه	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۱- درحالی که کودک می بیند، چگونه چهارشی مثل چهارمکعب یا ماشین را در یک ردیف پشت سرهم قرار می دهید، آیا او این کار را تقلید کرده چهارشی را در یک ردیف در کنار یکدیگر قرار می دهد؟ (می توانید از قرقره های نخ، جعبه های کوچک، یا سایر اسباب بازی های استفاده کنید.)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۲- اگر کودک چیزی را بخواهد که دستش به آن نمی رسد، آیا برای رسیدن به آن، صندلی، چهارپایه، یا جعبه ای را پیدا کرده و بر روی آن می ایستد؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۳- زمانی که به تصویر زیر اشاره می کنید و از کودک می پرسید، "این چیه؟" آیا کودک در پاسخ کلمه ای می گوید که به معنی یک شخص می باشد؟ پاسخ های مثل "آدم برقی"، "دختر" و "بابا" صحیح هستند. لطفاً پاسخ کودک را در اینجا بنویسید:
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۴- زمانی که می گوید "بگو هفت، سه"، آیا کودک همین دو عدد را با آن ترتیبی که گفته اید تکرار می کند؟ نباید این اعداد را تکرار کنید در صورت لزوم، دو عدد دیگر از اعداد را امتحان کنید و بگویید، "هشت، دو". کودک فقط باید یک جفت اعداد را به طور صحیح تکرار کند تا پاسخ "بله" را برای این سوال علامت بزنید.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۵- به کودک نشان دهید که چگونه می توان با چند مکعب، جعبه، یا قوطی یک پل مشابه شکل مقابل ساخت. آیا او با ساختن چیزی مشابه آنچه شما درست کرده اید از کار شما تقلید می کند؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۶- زمانی که می گوید، "بگو پنج، هشت، سه"، آیا کودک همین سه عدد را با آن ترتیبی که گفته اید تکرار می کند؟ نباید این اعداد را تکرار کنید. در صورت لزوم، سه عدد دیگر را امتحان کنید و بگویید، "بگو شش، نه، هفت"، کودک فقط باید یک مجموعه را به طور صحیح تکرار کند تا پاسخ "بله" را برای این سوال علامت بزنید.
			جمع کل

حیطه شخصیتی – اجتماعی پیش از پاسخ دادن مطمئن شوید که هر فعالیت را درمورد فرزندان مشاهده یا تجربه کرده اید.

بله	گاهی	هنوز نه	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۱- آیا خودش با قاشق غذا می خورد (اگر چه ممکن است مقداری از غذا بریزد)؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۲- آیا کودک اسباب بازی هایی مثل گاری، کالسکه یا کامیون کوچک را هل می دهد و آنها را دور وسایل مختلف می راند و اگر اسباب بازی اش را به گوشه ای برد که امکان دور زدن نبود، آن را از آنجا عقب عقب بیرون می کشد؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۳- زمانی که کودک به آینه نگاه می کند و می پرسید، "توی آینه کیه؟" آیا در پاسخ می گوید "من" یا اسم خودش را بیان می کند؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۴- آیا پالتو، ژاکت یا پیراهن خودش را بدون کمک می پوشد؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۵- با استفاده از عین این کلمات، از او بپرسید، "نودختر هستی یا پسر؟" آیا پاسخ صحیحی به این پرسش می دهد.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۶- آیا زمانی که یک کودک یا بزرگسال دیگر در نوبت است، او نیز نوبت را رعایت کرده و منتظر نوبتش می ماند؟
			جمع کل

موارد کلی

بله	خیر	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۱- بنظر شما آیا کودکان خوب می شنود؟ اگر نه توضیح دهید.....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۲- بنظر شما آیا کودکان مثل هم سن و سالانش حرف می زند؟ اگر نه توضیح دهید.....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۳- آیا شما اکثراً آنچه را که کودکان می گوید، می فهمید؟ اگر نه توضیح دهید.....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۴- به نظر شما آیا کودکان مثل هم سن و سالانش راه می رود؟ می دود و از وسایل بالا می رود؟ اگر نه توضیح دهید.....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۵- آیا سابقه ناشنوایی و یا مشکلات شنوایی در دوران کودکی اعضای خانواده ی هر یک از والدین وجود دارد؟ اگر بله توضیح دهید.....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۶- آیا به نظر شما، کودکان از نظر بینایی مشکلی دارد؟ اگر بله توضیح دهید.....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۷- آیا در مورد کودک خود نگرانی خاصی دارید؟ اگر بله توضیح دهید.....

نام کودک : نام خانوادگی کودک : جنس :
 تاریخ تولد : / / سن اصلاح شده: ماه نام تکمیل کننده :
 نسبت تکمیل کننده با کودک : تاریخ تکمیل : تلفن تماس تکمیل کننده :
 استان : شهرستان : روستا :
 نام مرکز: نام پرسشگر: شماره تلفن مرکز:

پدر و مادر گرامی ، اکنون که امکان ارزیابی کودک شما با این آزمون مهم فراهم شده است برای پاسخ دادن به سوالات پرسشنامه ASQ به چند نکته مهم زیر توجه فرمایید :

۱- پرسشنامه طوری طراحی شده است که کودک ممکن است نتواند تمام فعالیت های مورد اشاره در آن را انجام دهد . از این موضوع متعجب یا ناراحت نشوید .

۲- سوالات برای هر سن در ۵ بخش اصلی طراحی شده اند : (۱) بخش برقراری ارتباط (که عمدتاً مربوط به سخن گفتن و شنوایی است) (۲) بخش حرکات درشت (که عمدتاً مربوط به حرکات پاها و بازوها است) (۳) بخش حرکات ظریف (که عمدتاً مربوط به حرکات دست ها و انگشتان است) (۴) بخش حل مسئله (که عمدتاً مربوط به درک مفاهیم است) و (۵) بخش شخصی - اجتماعی (که عمدتاً مربوط به رفتارهای فردی و رفتارهای اجتماعی کودک است) . یک « بخش کلی » هم در پایان ۵ بخش اصلی وجود دارد که سوالات آن عمومی هستند .

۳- در مورد پاسخ هر کدام از سوالات اگر شک دارید ، حتماً باید فعالیت مورد اشاره در آن سوال را با کودک خود امتحان کنید و سپس به سوال پاسخ دهید .

۴- در ۵ بخش اصلی ، هر سوال سه پاسخ « بلی » ، « گاهی » و « هنوز نه » دارد . توجه داشته باشید که بایستی فقط یکی از پاسخ ها علامت زده شود . و در « بخش کلی » ، پاسخ ها « بلی » یا « خیر » است و گاهی هم باید توضیح کوتاهی در پاسخ به سوالات نوشته شود .
 - پاسخ « بلی » به معنی این است که کودک در حال حاضر قادر است فعالیت مورد نظر را انجام دهد .
 - پاسخ « گاهی » به معنی این است که کودک به تازگی شروع به انجام فعالیت مورد نظر کرده است .
 - پاسخ « هنوز نه » به معنی این است که کودک هنوز شروع به فعالیت مورد نظر نکرده است .

۵- توجه داشته باشید گاهی پیش می آید که کودک فعالیت مورد نظر را قبلاً انجام می داده است ولی حالا به دلیل اینکه فعالیت پیشرفته تری را یاد گرفته است ، دیگر آن فعالیت قبلی را انجام نمی دهد یا بندرت انجام می دهد . مثلاً اگر سوال شده است « آیا کودک چهار دست و پا می رود ؟ » اگر کودک شما قبلاً چهار دست و پا می رفته ولی حالا دیگر راه می رود ، در این صورت باز هم باید پاسخ « بلی » را علامت بزنید .

۶- پر کردن و برگرداندن سریع پرسشنامه بسیار اهمیت دارد ، تا اولاً سن کودک از سن مناسب برای پاسخ دادن به سوالات پرسشنامه نگذرد و ثانیاً در صورت وجود کوچکترین اشکال در تکامل او اقدام به موقع انجام شود . پس پرسشنامه را به موقع تکمیل فرمایید و هر چه زودتر به محلی که از آن تحویل گرفته اید ، برگردانید .

۷- پاسخ به سوالات پرسشنامه را به یک بازی خانوادگی تبدیل نمایید ، تا هم شما و هم کودکان از آن لذت ببرید . بهتر است کودک هنگام تکمیل پرسشنامه آماده بازی باشد .

۸- توجه کنید که بایستی مشخص فرمایید که چه کسی پرسشنامه را تکمیل می نماید . منظور کسی است که در مورد کودک اطلاعات بیشتری دارد و او است که به سوالات پاسخ می دهد . به این منظور نام و نسبت او با کودک را در قسمت بالا در پرسشنامه بنویسید .

۹- در صورت بروز هر گونه مشکل در پاسخ دادن به سوالات پرسشنامه با شماره تلفن مرکزی که پرسش نامه را از آنجا دریافت کرده اید تماس بگیرید .
 ۱۰- یادآوری می کنیم که پرسشنامه بعدی را باید ۳ ماه بعد از مرکز دریافت کرده ، تکمیل نمایید .

حیطه برقراری ارتباط پیش از پاسخ دادن مطمئن شوید که هر فعالیت را درمورد فرزندان مشاهده یا تجربه کرده اید.

بله	گاهی	هنوز نه	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۱- زمانی که از کودک می‌خواهید تا به بینی، چشمها، مو، پاها، گوش‌ها و غیره، اشاره کند، آیا حداقل هفت عضو بدن را بطور صحیح نشان می‌دهد؟ (در انجام این کار او می‌تواند به اعضای بدن خودش، شما، یا یک عروسک اشاره کند)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۲- آیا کودک جملاتی را که شامل سه یا چهار کلمه هستند بکار می‌برد؟ لطفاً یک نمونه از این جملات را بنویسید:
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۳- بدون اینکه از هر گونه اشاره یا حرکتی استفاده کنید، به کودک بگویید "کفش را روی میز بگذار" و "کتاب را زیر صندلی بگذار". آیا او هر دو دستور را به طور صحیح انجام می‌دهد؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۴- زمانی که کودک به تصاویر کتاب نگاه می‌کند، آیا توضیح می‌دهد که در هر تصویر چه کاری انجام می‌شود یا چه چیزی اتفاق می‌افتد؟ (برای مثال "هاپ هاپ می‌کنه"، "می‌دوه"، "می‌خوره"، "گریه می‌کنه") شما می‌توانید پرسید، این سگ (یا بچه) چکار می‌کنه؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۵- به کودک نشان دهید که زیب چگونه بالا و پایین می‌رود، و بگویید، "بین این بالا و پایین می‌ره" زیب را تا نیمه بکشید، و از کودک بخواهید تا آن را پایین بکشد. هر بار که می‌گویید "بالا"، آیا کودک زیب را بالا می‌کشد و هر بار که می‌گویید "پایین" آیا کودک زیب را پایین می‌کشد؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۶- زمانی که از کودک می‌پرسید "اسمت چیه؟" آیا در پاسخ نام و نام خانوادگی اش را می‌گوید؟
			جمع کل

حیطه حرکات درشت پیش از پاسخ دادن مطمئن شوید که هر فعالیت را درمورد فرزندان مشاهده یا تجربه کرده اید.

بله	گاهی	هنوز نه	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۱- آیا کودک نسبتاً خوب می‌دود و می‌تواند بدون اینکه به چیزی برخورد کند یا بیفتد دویدنش را متوقف سازد؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۲- آیا کودک بدون اینکه به چیزی یا جایی تکیه دهد، می‌تواند با پرت کردن پایش به سمت جلو به توپ ضربه بزند؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۳- آیا کودک جفت پا می‌پرد؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۴- آیا کودک با گذاشتن یک پا روی هر پله، از پلکان بالا می‌رود؟ (پای چپ روی یک پله است، و پای راست روی پله بعدی است). ممکن است که کودک دستش را به دیوار بگیرد. (چنین امری را می‌توانید در جاهایی که دارای پلکان هستند، مثلاً در پارک، یا در منزل مشاهده کنید).
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۵- آیا کودک بدون اینکه به چیزی یا جایی تکیه دهد برای حدود ۱ ثانیه روی یک پایش می‌ایستد؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۶- آیا کودک در حالت ایستاده، بازویش را تا سطح شانه بالا می‌برد و توپ را به طرف جلو و به سمت فردی که در فاصله حدود ۲ متری از او ایستاده است، پرتاب می‌کند؟ (چنانچه توپ از دست کودک بیفتد، یا توپ را رها کند، یا توپ را بدون بالا بردن دستش پرتاب کند، پاسخ "خیر" را علامت بزنید).
			جمع کل

حیطه حرکات ظریف

پیش از پاسخ دادن مطمئن شوید که هر فعالیت را درمورد فرزندتان مشاهده یا تجربه کرده اید.

بله	گاهی	هنوز نه	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۱- پس از اینکه کودک می‌بیند که با مداد یا خودکار خطی از بالای کاغذ به طرف پایین رسم می‌کنید، از او بخواهید خطی مثل خط شما رسم کند. کودک نباید خط خودش را روی خط شما بکشد. آیا او با کشیدن یک خط در جهت عمودی، از شما تقلید می‌کند؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۲- آیا کودک بند کفش را از میان یک مهره یا سوراخ بند کفش رد می‌کند؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۳- پس از اینکه کودک می‌بیند که خطی را از یک طرف کاغذ به طرف دیگر آن رسم می‌کنید، از او بخواهید خطی مثل خط شما رسم کند. کودک نباید خط خودش را روی خط شما بکشد. آیا او با کشیدن یک خط در جهت افقی، از شما تقلید می‌کند؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۴- پس از اینکه کودک می‌بیند که یک دایره رسم می‌کنید، از او بخواهید تا دایره‌ای مثل دایره شما بکشد. کودک نباید دایره خودش را روی دایره شما بکشد. آیا او با کشیدن یک دایره از شما تقلید می‌کند؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۵- آیا کودک صفحات کتاب را یکی یکی ورق می‌زند؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۶- آیا کودک سعی می‌کند تا کاغذی را با قیچی مخصوص کودکان ببرد؟ لازم نیست که کودک حتماً کاغذ را ببرد، بلکه باید در حالی که کاغذ را بایک دست نگه می‌دارد، قیچی را با دست دیگرش بازوبسته کند. (می‌توانید نحوه استفاده از قیچی را به کودک نشان دهید. هر گاه کودک از قیچی استفاده می‌کند، حتماً مواظب باشید، تا به خودش صدمه نرساند.)
			جمع کل

حیطه حل مسئله

پیش از پاسخ دادن مطمئن شوید که هر فعالیت را درمورد فرزندتان مشاهده یا تجربه کرده اید.

بله	گاهی	هنوز نه	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۱- زمانی که کودک در آینه نگاه می‌کند، از او بپرسید، "..... کو؟" (اسم کودک را بکار ببرید). آیا کودک به تصویر خودش در آینه اشاره می‌کند؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۲- در حالی که کودک می‌بیند، چهارشی مثل چهارمکعب یا ماشین را در یک ردیف پشت سرهم قرار می‌دهید، آیا این کار را تقلید کرده و چهارشی را در یک ردیف در کنار یکدیگر قرار می‌دهد؟ (می‌توانید از فرقه‌های نخ جعبه‌های کوچک، یا سایر اسباب‌بازی‌ها نیز استفاده کنید).
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۳- اگر کودک چیزی را بخواهد که دستش به آن نمی‌رسد آیا برای رسیدن به آن، صندلی، چهارپایه، یا جعبه‌ای را پیدا کرده و بر روی آن می‌ایستد؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۴- زمانی که به تصویر زیر اشاره می‌کنید و از کودک می‌پرسید "این چه؟" آیا کودک در پاسخ کلمه‌ای می‌گوید که به معنی یک شخص می‌باشد؟ پاسخ‌هایی مثل "آدم برفی"، "پسر"، "مرد"، "دختر" و "بابا" صحیح هستند. لطفاً پاسخ کودک را در اینجا بنویسید.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۵- زمانی که می‌گویید، "بگوهفت، سه" آیا کودک همین دو عدد را با آن ترتیبی که گفته‌اید تکرار می‌کند؟ نباید این اعداد را تکرار کنید در صورت لزوم، دو عدد دیگر از اعداد را امتحان کنید و بگویید، "هشت، دو". کودک فقط باید یک جفت اعداد را به طور صحیح تکرار کند تا پاسخ "بله" را برای این سؤال علامت بزنید.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۶- پس از اینکه کودک یک "تصویر" حتی یک خط خطی ساده را رسم می‌کند، آیا به شما می‌گوید که چه چیزی رسم کرده است؟ می‌توانید برای ترغیب کودک، بگویید "برام بگوچی کشیدی" یا بپرسید "این چه؟"
			جمع کل

حیطه شخصیتی – اجتماعی پیش از پاسخ دادن مطمئن شوید که هر فعالیت را درمورد فرزندان مشاهده یا تجربه کرده اید.

بله	گاهی	هنوز نه	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۱- آیا خودش با قاشق غذا می خورد (اگر چه ممکن است مقداری از غذا را بریزد)؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۲- آیا کودک اسباب بازی هایی مثل گاری، کالسکه یا کامیون کوچک را هل می دهد و آنها را دور وسایل مختلف می راند و اگر اسباب بازی اش را به گوشه ای برد که امکان دور زدن نبود، آن را از آنجا عقب عقب بیرون می کشد؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۳- آیا پالتو، ژاکت یا پیراهن خودش را بدون کمک می پوشد؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۴- پس از اینکه پاهای کودک را داخل پاچه های شلوار می کشد، آیا شلوارش را کاملاً بالا می کشد؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۵- زمانی که کودک به آینه نگاه می کند و می پرسید، "توی آینه کیه؟" آیا در پاسخ می گوید "من" یا اسم خودش را بیان می کند
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۶- با استفاده از عین این کلمات، از او بپرسید، "تو دختر هستی یا پسر؟" آیا پاسخ صحیحی به این پرسش می دهد.
			جمع کل

موارد کلی

بله	خیر	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۱- بنظر شما آیا کودکان خوب می شنود؟ اگر نه توضیح دهید.....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۲- بنظر شما آیا کودکان مثل هم سن و سالانش حرف می زند؟ اگر نه توضیح دهید.....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۳- آیا شما اکثراً آنچه را که کودکان می گوید، می فهمید؟ اگر نه توضیح دهید.....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۴- به نظر شما آیا کودکان مثل هم سن و سالانش راه می رود؟ می دود و از وسایل بالا می رود؟ اگر نه توضیح دهید.....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۵- آیا سابقه ناشنوایی و یا مشکلات شنوایی در دوران کودکی اعضای خانواده ی هر یک از والدین وجود دارد؟ اگر بله توضیح دهید.....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۶- آیا به نظر شما، کودکان از نظر بینایی مشکلی دارد؟ اگر بله توضیح دهید.....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۷- آیا در مورد کودک خود نگرانی خاصی دارید؟ اگر بله توضیح دهید.....

نام کودک :	نام خانوادگی کودک :	جنس :
تاریخ تولد : / /	سن اصلاح شده: ماه	نام تکمیل کننده :
نسبت تکمیل کننده با کودک :	تاریخ تکمیل :	تلفن تماس تکمیل کننده :
استان :	شهرستان :	روستا :
نام مرکز :	نام پرسشگر :	شماره تلفن مرکز :

پدر و مادر گرامی، اکنون که امکان ارزیابی کودک شما با این آزمون مهم فراهم شده است برای پاسخ دادن به سوالات پرسشنامه ASQ به چند نکته مهم زیر توجه فرمایید :

۱- پرسشنامه طوری طراحی شده است که کودک ممکن است نتواند تمام فعالیت های مورد اشاره در آن را انجام دهد. از این موضوع متعجب یا ناراحت نشوید.

۲- سوالات برای هر سن در ۵ بخش اصلی طراحی شده اند: (۱) بخش برقراری ارتباط (که عمدتاً مربوط به سخن گفتن و شنوایی است) (۲) بخش حرکات درشت (که عمدتاً مربوط به حرکات پاها و بازوها است) (۳) بخش حرکات ظریف (که عمدتاً مربوط به حرکات دست ها و انگشتان است) (۴) بخش حل مسئله (که عمدتاً مربوط به درک مفاهیم است) و (۵) بخش شخصی - اجتماعی (که عمدتاً مربوط به رفتارهای فردی و رفتارهای اجتماعی کودک است). یک «بخش کلی» هم در پایان ۵ بخش اصلی وجود دارد که سوالات آن عمومی هستند.

۳- در مورد پاسخ هر کدام از سوالات اگر شک دارید، حتماً باید فعالیت مورد اشاره در آن سوال را با کودک خود امتحان کنید و سپس به سوال پاسخ دهید.

۴- در ۵ بخش اصلی، هر سوال سه پاسخ «بلی»، «گاهی» و «هنوز نه» دارد. توجه داشته باشید که بایستی فقط یکی از پاسخ ها علامت زده شود. و در «بخش کلی»، پاسخ ها «بله» یا «خیر» است و گاهی هم باید توضیح کوتاهی در پاسخ به سوالات نوشته شود.

- پاسخ «بلی» به معنی این است که کودک در حال حاضر قادر است فعالیت مورد نظر را انجام دهد.
- پاسخ «گاهی» به معنی این است که کودک به تازگی شروع به انجام فعالیت مورد نظر کرده است.
- پاسخ «هنوز نه» به معنی این است که کودک هنوز شروع به فعالیت مورد نظر نکرده است.

۵- توجه داشته باشید گاهی پیش می آید که کودک فعالیت مورد نظر را قبلاً انجام می داده است ولی حالا به دلیل اینکه فعالیت پیشرفته تری را یاد گرفته است، دیگر آن فعالیت قبلی را انجام نمی دهد یا بندرت انجام می دهد. مثلاً اگر سوال شده است «آیا کودک چهار دست و پا می رود؟» اگر کودک شما قبلاً چهار دست و پا می رفته ولی حالا دیگر راه می رود، در این صورت باز هم باید پاسخ «بلی» را علامت بزنید.

۶- پر کردن و برگرداندن سریع پرسشنامه بسیار اهمیت دارد، تا اولاً سن کودک از سن مناسب برای پاسخ دادن به سوالات پرسشنامه نگذرد و ثانیاً در صورت وجود کوچکترین اشکال در تکامل او اقدام به موقع انجام شود. پس پرسشنامه را به موقع تکمیل فرمایید و هر چه زودتر به محلی که از آن تحویل گرفته اید، برگردانید.

۷- پاسخ به سوالات پرسشنامه را به یک بازی خانوادگی تبدیل نمایید، تا هم شما و هم کودکان از آن لذت ببرید. بهتر است کودک هنگام تکمیل پرسشنامه آماده بازی باشد.

۸- توجه کنید که بایستی مشخص فرمایید که چه کسی پرسشنامه را تکمیل می نماید. منظور کسی است که در مورد کودک اطلاعات بیشتری دارد و او است که به سوالات پاسخ می دهد. به این منظور نام و نسبت او با کودک را در قسمت بالا در پرسشنامه بنویسید.

۹- در صورت بروز هرگونه مشکل در پاسخ دادن به سوالات پرسشنامه با شماره تلفن مرکزی که پرسش نامه را از آنجا دریافت کرده اید، تماس بگیرید.

۱۰- یادآوری می کنیم که پرسشنامه بعدی را باید ۲ ماه بعد از مرکز دریافت کرده، تکمیل نمایید.

حیطه برقراری ارتباط

پیش از پاسخ دادن مطمئن شوید که هر فعالیت را درمورد فرزندتان مشاهده یا تجربه کرده اید.

بله گاهی هنوز نه

___ ☐ ☐ ☐

۱- آیا کودک جیغ می زند ؟

___ ☐ ☐ ☐

۲- زمانی که کودک با صدای خودش بازی می کند ، آیا از خودش صداهای کلفت یا حلقی مثل قرقر یا خرخر را در می آورد؟

___ ☐ ☐ ☐

۳- زمانی که خارج از دید کودک هستید و او را صدا می کنید ، آیا به سمت شما بر می گردد؟

___ ☐ ☐ ☐

۴- زمانی که صدای بلندی می آید ، آیا کودک برمی گردد تا ببیند آن صدا از کجا آمد؟

___ ☐ ☐ ☐

۵- آیا کودک صداهایی مانند «دا»، «گا» ، «با» را از خودش در می آورد؟

___ ☐ ☐ ☐

۶- اگر صداهایی که کودک از خودش در می آورد را تقلید کنید ، آیا آن صداها را بعد از شما تکرار می کند ؟

___ جمع کل

حیطه حرکات درشت

پیش از پاسخ دادن مطمئن شوید که هر فعالیت را درمورد فرزندتان مشاهده یا تجربه کرده اید.

بله گاهی هنوز نه

___ ☐ ☐ ☐

۱- درحالی که کودک به پشت خوابیده است ، آیا پاهایش را تا حدی که بتواند آنها را ببیند ، بالا می آورد؟

___ ☐ ☐ ☐

۲- زمانی که کودک روی شکمش خوابیده است ، آیا دست هایش را از آرنج صاف کرده و سینه اش را کاملاً از کف زمین بالا می آورد؟

___ ☐ ☐ ☐

۳- آیا کودک از حالت خوابیده به پشت ، روی شکم غلت زده و دست هایش را از زیر تنه اش بیرون می کشد ؟

___ ☐ ☐ ☐

۴- زمانی که کودک را روی زمین می نشانید آیا از دست هایش به عنوان تکیه گاه استفاده می کند ؟ (اگر پیش از این خودش بدون تکیه

دادن به دست هایش ، صاف می نشسته است ، پاسخ بله را علامت بزنید؟



___ ☐ ☐ ☐

۵- اگر هر دو دست کودک را صرفاً برای حفظ تعادل وی بگیرید، آیا در حالی که ایستاده است ، وزنش را روی پاهایش تحمل می کند؟



___ ☐ ☐ ☐

۶- آیا کودک با قرار گرفتن روی دست ها و زانوهایش ، به حالت چهار دست و پا درمی آید؟



___ جمع کل

پیش از پاسخ دادن مطمئن شوید که هر فعالیت را درمورد فرزندتان مشاهده یا تجربه کرده اید.

حیطه حرکات ظریف

بله گاهی هنوز نه

۱- هرگاه یک اسباب بازی را درمقابل کودک نگاه می دارید، آیا آنرا می گیرد؟ و به آن نگاه می کند، به دو طرف حرکت می دهد، یا برای حدود یک دقیقه آن را در دهانش گذاشته و می جود؟

۲- آیا کودک هم زمان هر دو دستش را به سمت اسباب بازی دراز می کند و یا آن را می گیرد؟

۳- آیا کودک دستش را به سمت چیزی به اندازه نخود یا لوبیا دراز میکند و به آن دست می زند (اگر پیش از این نیز چیزی به اندازه آن بر می داشته، پاسخ "بله" را علامت بزنید).



۴- آیا کودک اسباب بازی کوچکی را بر می دارد، و آن را در کف دستش به نحوی که انگشتانش دور آن هستند، نگاه می دارد؟



۵- آیا کودک سعی می کند تا چیزی به اندازه نخود یا لوبیا را با حرکات انگشت شست خود همراه سایر انگشتانش (مطابق شکل) چنگ بزند هر چند که ممکن است نتواند آنرا بردارد؟ (اگر پیش از این نیز خودش چیزی به اندازه نخود یا لوبیا را بر می داشته پاسخ "بله" را علامت بزنید).



۶- آیا کودک بیشتر با یک دست شیء کوچک را بر می دارد؟



جمع کل

پیش از پاسخ دادن مطمئن شوید که هر فعالیت را درمورد فرزندتان مشاهده یا تجربه کرده اید.

حیطه حل مسئله

بله گاهی هنوز نه

۱- زمانی که یک اسباب بازی مقابل کودک است، آیا هر دو دستش را به سمت آن دراز می کند؟

۲- زمانی که به پشت خوابیده است، آیا برای پیدا کردن اسباب بازی ای که انداخته است سرش را می چرخاند؟ (اگر پیش از این نیز خودش اسباب بازی را بر می داشته پاسخ "بله" را علامت بزنید).

۳- زمانی که به پشت خوابیده است، آیا برای برداشتن اسباب بازی که انداخته است در صورتی که بتواند آن را ببیند، تلاش می کند؟

۴- آیا کودک در اغلب موارد اسباب بازی ها را بر می دارد و به دهانش می برد؟



۵- آیا کودک اسباب بازی را از یک دست به دست دیگری می دهد؟



۶- آیا کودک با کوبیدن یک اسباب بازی بر روی زمین یا میز، بازی می کند؟



جمع کل

حیطه شخصی-اجتماعی پیش از پاسخ دادن مطمئن شوید که هر فعالیت را درمورد فرزندتان مشاهده یا تجربه کرده اید.

بله گاهی هنوز نه

☐ ☐ ☐

۱- زمانی که کودک شما روبروی یک آینه بزرگ قرار می گیرد، آیا به خودش لبخند می زند یا با خودش غان و غون می کند؟



☐ ☐ ☐

۲- آیا کودک در برخورد با افراد غریبه رفتاری متفاوت از رفتاری که با شما و سایر افراد آشنا دارد، نشان می دهد؟ (واکنش در مقابل افراد غریبه ممکن است شامل خیره شدن، اخم کردن، کناره جویی، یا گریه کردن باشد).

☐ ☐ ☐



۳- در حالی که کودک به پشت خوابیده است، آیا با گرفتن پایش بازی می کند؟

☐ ☐ ☐

۴- زمانی که کودک در مقابل آینه بزرگ قرار می گیرد، آیا دستش را برای کشیدن یا زدن روی آینه دراز می کند؟



☐ ☐ ☐

۵- در حالی که کودک به پشت خوابیده، آیا پایش را به دهانش می برد؟



☐ ☐ ☐

۶- آیا کودک برای گرفتن اسباب بازی ای که دور از دسترس اوست تلاش می کند؟ (او ممکن است برای گرفتن آن، غلت بزند، روی شکم خود بچرخد یا چهار دست و پا برود).

جمع کل

موارد کلی

بله خیر

۱- بنظر شما آیا کودکان خوب می شنود؟ اگر نه توضیح دهید..... ☐ ☐

۲- آیا کودک از دو دست خود در یک حد استفاده می کند؟ اگر نه توضیح دهید..... ☐ ☐

۳- زمانی که به کودکان کمک می کنید تا در حالت ایستاده قرار گیرند، آیا در اکثر مواقع روی کف پاهایش می ایستد؟ اگر نه توضیح دهید..... ☐ ☐

۴- آیا سابقه ناشنوایی و یا مشکلات شنوایی در دوران کودکی اعضای خانواده ی هر یک از والدین وجود دارد؟ اگر بله توضیح دهید..... ☐ ☐

۵- آیا به نظر شما، کودکان از نظر بینایی مشکلی دارد؟ اگر بله توضیح دهید..... ☐ ☐

۶- آیا در مورد کودک خود نگرانی خاصی دارید؟ اگر بله توضیح دهید..... ☐ ☐

نام کودک :	نام خانوادگی کودک :	جنس :
تاریخ تولد : / /	سن اصلاح شده ماه	نام تکمیل کننده :
نسبت تکمیل کننده با کودک :	تاریخ تکمیل :	تلفن تماس تکمیل کننده :
استان :	شهرستان :	روستا :
نام مرکز :	نام پرسشگر :	شماره تلفن مرکز :

پدر و مادر گرامی ، اکنون که امکان ارزیابی کودک شما با این آزمون مهم فراهم شده است برای پاسخ دادن به سوالات پرسشنامه ASQ به چند نکته مهم زیر توجه فرمایید :

۱- پرسشنامه طوری طراحی شده است که کودک ممکن است نتواند تمام فعالیت های مورد اشاره در آن را انجام دهد . از این موضوع متعجب یا ناراحت نشوید .

۲- سوالات برای هر سن در ۵ بخش اصلی طراحی شده اند : (۱) بخش برقراری ارتباط (که عمدتاً مربوط به سخن گفتن و شنوایی است) (۲) بخش حرکات درشت (که عمدتاً مربوط به حرکات پاها و بازوها است) (۳) بخش حرکات ظریف (که عمدتاً مربوط به حرکات دست ها و انگشتان است) (۴) بخش حل مسئله (که عمدتاً مربوط به درک مفاهیم است) و (۵) بخش شخصی - اجتماعی (که عمدتاً مربوط به رفتارهای فردی و رفتارهای اجتماعی کودک است) . یک « بخش کلی » هم در پایان ۵ بخش اصلی وجود دارد که سوالات آن عمومی هستند .

۳- در مورد پاسخ هر کدام از سوالات اگر شک دارید ، حتماً باید فعالیت مورد اشاره در آن سوال را با کودک خود امتحان کنید و سپس به سوال پاسخ دهید .

۴- در ۵ بخش اصلی ، هر سوال سه پاسخ « بلی » ، « گاهی » و « هنوز نه » دارد . توجه داشته باشید که بایستی فقط یکی از پاسخ ها علامت زده شود . و در « بخش کلی » ، پاسخ ها « بلی » یا « خیر » است و گاهی هم باید توضیح کوتاهی در پاسخ به سوالات نوشته شود .

- پاسخ « بلی » به معنی این است که کودک در حال حاضر قادر است فعالیت مورد نظر را انجام دهد .

- پاسخ « گاهی » به معنی این است که کودک به تازگی شروع به انجام فعالیت مورد نظر کرده است .

- پاسخ « هنوز نه » به معنی این است که کودک هنوز شروع به فعالیت مورد نظر نکرده است .

۵- توجه داشته باشید گاهی پیش می آید که کودک فعالیت مورد نظر را قبلاً انجام می داده است ولی حالا به دلیل اینکه فعالیت پیشرفته تری را یاد گرفته است ، دیگر آن فعالیت قبلی را انجام نمی دهد یا بندرت انجام می دهد . مثلاً اگر سوال شده است « آیا کودک چهار دست و پا می رود ؟ » اگر کودک شما قبلاً چهار دست و پا می رفته ولی حالا دیگر راه می رود ، در این صورت باز هم باید پاسخ « بلی » را علامت بزنید .

۶- پر کردن و برگرداندن سریع پرسشنامه بسیار اهمیت دارد ، تا اولاً سن کودک از سن مناسب برای پاسخ دادن به سوالات پرسشنامه نگذرد و ثانیاً در صورت وجود کوچکترین اشکال در تکامل او اقدام به موقع انجام شود . پس پرسشنامه را به موقع تکمیل فرمایید و هر چه زودتر به محلی که از آن تحویل گرفته اید ، برگردانید .

۷- پاسخ به سوالات پرسشنامه را به یک بازی خانوادگی تبدیل نمایید ، تا هم شما و هم کودکان از آن لذت ببرید . بهتر است کودک هنگام تکمیل پرسشنامه آماده بازی باشد .

۸- توجه کنید که بایستی مشخص فرمایید که چه کسی پرسشنامه را تکمیل می نماید . منظور کسی است که در مورد کودک اطلاعات بیشتری دارد و او است که به سوالات پاسخ می دهد . به این منظور نام و نسبت او با کودک را در قسمت بالا در پرسشنامه بنویسید .

۹- در صورت بروز هر گونه مشکل در پاسخ دادن به سوالات پرسشنامه با شماره تلفن مرکزی که پرسشنامه را از آنجا دریافت کرده اید ، تماس بگیرید .

۱۰- یادآوری می کنیم که پرسشنامه بعدی را باید ۲ ماه بعد از مرکز دریافت کرده ، تکمیل نمایید .

حیطه برقراری ارتباط

پیش از پاسخ دادن مطمئن شوید که هر فعالیت را درمورد فرزندتان مشاهده یا تجربه کرده اید.

بله گاهی هنوز نه

- ۱- آیا کودک در بیداری لبخند می زند؟
☐ بله ☐ گاهی ☐ هنوز نه
 - ۲- زمانی که نزد کودک نیستید و او گریه می کند، آیا با دیدن شما گریه اش را متوقف می سازد؟
☐ بله ☐ گاهی ☐ هنوز نه
 - ۳- آیا زمانی که صدایی غیر از صدای شما می شنود گریه اش را متوقف می سازد؟
☐ بله ☐ گاهی ☐ هنوز نه
 - ۴- آیا جیغ می زند؟
☐ بله ☐ گاهی ☐ هنوز نه
 - ۵- آیا با صدای بلند می خندد؟
☐ بله ☐ گاهی ☐ هنوز نه
 - ۶- آیا زمانی که به اسباب بازی ها نگاه می کند از خودش صدا در می آورد؟
☐ بله ☐ گاهی ☐ هنوز نه
- جمع کل _____

حیطه حرکات درشت

پیش از پاسخ دادن مطمئن شوید که هر فعالیت را درمورد فرزندتان مشاهده یا تجربه کرده اید.

بله گاهی هنوز نه

- ۱- درحالی که کودک به پشت خوابیده است (طاقباز)، آیا سرش را به طرفین حرکت می دهد؟
☐ بله ☐ گاهی ☐ هنوز نه
- ۲- در حالی که کودک روی شکمش خوابیده و سرش را بالا نگه داشته است آیا می تواند خودش، سرش را پایین بیاورد؟ (بدون اینکه سرش بی اختیار بیفتد؟)
☐ بله ☐ گاهی ☐ هنوز نه
- ۳- زمانی که کودک روی شکمش خوابیده، سرش را به مدت حداقل ۱۵ ثانیه بالا نگه می دارد طوری که فاصله با کف زمین حدود ۳ یا ۴ انگشت بسته باشد؟
☐ بله ☐ گاهی ☐ هنوز نه



- ۴- زمانی که روی شکمش خوابیده است، آیا سرش را بالا آورده، به اطراف نگاه می کند؟ (حین انجام این کار، او می تواند به دست هایش نیز تکیه دهد.)
☐ بله ☐ گاهی ☐ هنوز نه



- ۵- زمانی که کودک را در وضعیت نشسته قرار می دهید، آیا سرش را صاف نگه می دارد؟
☐ بله ☐ گاهی ☐ هنوز نه

- ۶- در حالیکه کودک به پشت خوابیده، آیا انگشتانش را روی سینه به هم می رساند؟
☐ بله ☐ گاهی ☐ هنوز نه



جمع کل _____

بله گاهی هنوز نه

۱- آیا کودک انگشتان دست هایش را به طور کامل و یا تا حدی باز می کند ؟ (در مقایسه با حالت مشت شده انگشتان در دوران نوزادی)



۲- زمانی که یک اسباب بازی را در دست کودک می گذارید، آیا آن را برای مدت کوتاهی تکان می دهید؟

۳- آیا کودک لباسش را می گیرد و یا به آن چنگ می زند ؟

۴- زمانی که یک اسباب بازی را در دست کودک می گذارید، آیا در حالی که حدود یک دقیقه نگاه داشته، به آن نگاه میکند، آن را تکان می دهد یا می جود ؟

۵- در حالیکه کودک را در وضعیت نشسته نگاه داشته، یا بر روی شکمش قرار داده اید، آیا زمین جلوی خود را با انگشتان چنگ می زند؟

۶- زمانی که کودک را در وضعیت نشسته نگاه داشته اید، آیا برای گرفتن اسباب بازی نزدیک خودش، دستش را به طرف آن دراز می کند، هر چند که ممکن است دستش به آن نرسد ؟

جمع کل

حیطه حل مسئله

پیش از پاسخ دادن مطمئن شوید که هر فعالیت را درمورد فرزندان مشاهده یا تجربه کرده اید.

بله گاهی هنوز نه

۱- زمانی که یک اسباب بازی را مقابل صورت کودک (در فاصله تقریباً یک وجب) به آرامی به طرفین حرکت می دهید، آیا با چشم هایش اسباب بازی را دنبال می کند و گاهی نیز سرش را می چرخاند؟

۲- زمانی که یک اسباب بازی را در مقابل صورت کودک (در فاصله تقریباً یک وجب) به آهستگی به بالا و پایین حرکت می دهید، آیا با چشم هایش اسباب بازی را دنبال می کند ؟

۳- زمانی که کودک را در حالت نشسته نگاه داشته اید، آیا به اسباب بازی (در حدود اندازه یک فنجان یا جفجغه) که روی میز یا زمین در مقابلش قرار داده اید نگاه می کند ؟

۴- زمانی که یک اسباب بازی را در دست کودک خود قرار می دهید، آیا به آن نگاه می کند ؟

۵- زمانی که یک اسباب بازی را در دست کودک خود قرار می دهید، آیا آن را به دهانش می برد ؟

۶- در حالی که کودک به پشت خوابیده، آیا دستش را به اسباب بازی ای که از بالا آویزان کرده اید حرکت می دهد ؟



جمع کل

بله گاهی هنوز نه

_____ ☐ ☐ ☐

۱- آیا کودک به دست هایش نگاه می کند ؟



_____ ☐ ☐ ☐

۲- زمانی که کودک دست هایش را به هم می رساند ، آیا با انگشتانش بازی می کند ؟

_____ ☐ ☐ ☐

۳- زمانی که کودک پستان مادر یا بطری شیر را می بیند آیا می فهمد که وقت شیر خوردن است ؟

_____ ☐ ☐ ☐

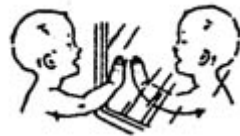
۴- زمانی که کودک شیر می خورد آیا با دست آزاد خود پستان مادر را می گیرد و یا هنگام شیر خوردن از بطری سعی می کندشیشه شیر را با هر دو دست خود نگاه دارد؟

_____ ☐ ☐ ☐

۵- پیش از اینکه به کودک خود لبخند بزنید و یا او صحبت کنید ، آیا با دیدن شما لبخند می زند ؟

_____ ☐ ☐ ☐

۶- زمانی که کودک روبروی یک آینه بزرگ قرار می گیرد ، آیا به خودش لبخند می زند یا با خودش غان و غون می کند ؟



_____ جمع کل

موارد کلی

بله خیر

۱- بنظر شما آیا کودکان خوب می شنود؟ اگر نه توضیح دهید..... ☐ ☐

۲- آیا کودک از دو دست خود در یک حد استفاده می کند ؟ اگر نه توضیح دهید..... ☐ ☐

۳- زمانی که به کودکان کمک می کنید تا در حالت ایستاده قرار گیرد ، آیا در اکثر مواقع روی کف پاهایش می ایستد؟ اگر نه توضیح دهید..... ☐ ☐

۴- آیا سابقه ناشنوایی و یا مشکلات شنوایی در دوران کودکی اعضای خانواده ی هر یک از والدین وجود دارد ؟ اگر بله توضیح دهید..... ☐ ☐

۵- آیا به نظر شما ، کودکان از نظر بینایی مشکلی دارد ؟ اگر بله توضیح دهید..... ☐ ☐

۶- آیا در مورد کودک خود نگرانی خاصی دارید؟ اگر بله توضیح دهید..... ☐ ☐

نام کودک : نام خانوادگی کودک : جنس :
 تاریخ تولد : سن اصلاح شده : نام تکمیل کننده :
 نسبت تکمیل کننده با کودک : تاریخ تکمیل : تلفن تماس تکمیل کننده :
 استان : شهرستان : روستا :
 نام مرکز : نام پرسشگر : شماره تلفن مرکز :

پدر و مادر گرامی، اکنون که امکان ارزیابی کودک شما با این آزمون مهم فراهم شده است برای پاسخ دادن به سوالات پرسشنامه ASQ به چند نکته مهم زیر توجه فرمایید :

۱- پرسشنامه طوری طراحی شده است که کودک ممکن است نتواند تمام فعالیت های مورد اشاره در آن را انجام دهد . از این موضوع متعجب یا ناراحت نشوید .

۲- سوالات برای هر سن در ۵ بخش اصلی طراحی شده اند : (۱) بخش برقراری ارتباط (که عمدتاً مربوط به سخن گفتن و شنوایی است) (۲) بخش حرکات درشت (که عمدتاً مربوط به حرکات پاها و بازوها است) (۳) بخش حرکات ظریف (که عمدتاً مربوط به حرکات دست ها و انگشتان است) (۴) بخش حل مسئله (که عمدتاً مربوط به درک مفاهیم است) و (۵) بخش شخصی - اجتماعی (که عمدتاً مربوط به رفتارهای فردی و رفتارهای اجتماعی کودک است) . یک « بخش کلی » هم در پایان ۵ بخش اصلی وجود دارد که سوالات آن عمومی هستند .

۳- در مورد پاسخ هر کدام از سوالات اگر شک دارید ، حتماً باید فعالیت مورد اشاره در آن سوال را با کودک خود امتحان کنید و سپس به سوال پاسخ دهید .

۴- در ۵ بخش اصلی ، هر سوال سه پاسخ « بلی » ، « گاهی » و « هنوز نه » دارد . توجه داشته باشید که بایستی فقط یکی از پاسخ ها علامت زده شود . و در « بخش کلی » ، پاسخ ها « بلی » یا « خیر » است و گاهی هم باید توضیح کوتاهی در پاسخ به سوالات نوشته شود .

- پاسخ « بلی » به معنی این است که کودک در حال حاضر قادر است فعالیت مورد نظر را انجام دهد .
- پاسخ « گاهی » به معنی این است که کودک به تازگی شروع به انجام فعالیت مورد نظر کرده است .
- پاسخ « هنوز نه » به معنی این است که کودک هنوز شروع به فعالیت مورد نظر نکرده است .

۵- توجه داشته باشید گاهی پیش می آید که کودک فعالیت مورد نظر را قبلاً انجام می داده است ولی حالا به دلیل اینکه فعالیت پیشرفته تری را یاد گرفته است ، دیگر آن فعالیت قبلی را انجام نمی دهد یا بندرت انجام می دهد . مثلاً اگر سوال شده است « آیا کودک چهار دست و پا می رود ؟ » اگر کودک شما قبلاً چهار دست و پا می رفته ولی حالا دیگر راه می رود ، در این صورت باز هم باید پاسخ « بلی » را علامت بزنید .

۶- پر کردن و برگرداندن سریع پرسشنامه بسیار اهمیت دارد ، تا اولاً سن کودک از سن مناسب برای پاسخ دادن به سوالات پرسشنامه نگذرد و ثانیاً در صورت وجود کوچکترین اشکال در تکامل او اقدام به موقع انجام شود . پس پرسشنامه را به موقع تکمیل فرمایید و هر چه زودتر به محلی که از آن تحویل گرفته اید ، برگردانید .

۷- پاسخ به سوالات پرسشنامه را به یک بازی خانوادگی تبدیل نمایید ، تا هم شما و هم کودکان از آن لذت ببرید . بهتر است کودک هنگام تکمیل پرسشنامه آماده بازی باشد .

۸- توجه کنید که بایستی مشخص فرمایید که چه کسی پرسشنامه را تکمیل می نماید . منظور کسی است که در مورد کودک اطلاعات بیشتری دارد و او است که به سوالات پاسخ می دهد . به این منظور نام و نسبت او با کودک را در قسمت بالا در پرسشنامه بنویسید .

۹- در صورت بروز هر گونه مشکل در پاسخ دادن به سوالات پرسشنامه با شماره تلفن مرکزی که پرسشنامه را از آنجا دریافت کرده اید ، تماس بگیرید .

۱۰- یادآوری می کنیم که پرسشنامه بعدی را باید ۲ ماه بعد از مرکز دریافت کرده ، تکمیل نمایید .

حیطه برقراری ارتباط

پیش از پاسخ دادن مطمئن شوید که هر فعالیت را درمورد فرزندان مشاهده یا تجربه کرده اید.

بله	گاهی	هنوز نه	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۱- زمانی که خارج از دید کودک هستید و او را صدا می کنید ، آیا به سمت صدای شما بر می گردد؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۲- زمانی که صدای بلندی می آید ، آیا کودک بر می گردد تا ببیند آن صدا از کجا آمد ؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۳- اگر صدا هایی که کودکان از خودش در می آورد ، تقلید کنید ، آیا آن صدا ها را بعد از شما تکرار می کند ؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۴- آیا کودک صداهایی مانند «دا» ، «گا» و «با» را از خودش در می آورد ؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۵- زمانی که به کودک با لحنی قاطع می گوئید «نه» یا «نکن» آیا کاری را که در حال انجام آن است برای لحظه کوتاهی هم که شده قطع می کند؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۶- آیا کودک دو صدای مشابه مانند «بابا» ، «قاقا» یا «دادا» را از خودش در می آورد ؟ (ممکن است این صدا ها را برای نامیدن یک شیء یا شخص خاص بکار نبرد).
جمع کل			_____

حیطه حرکات درشت

پیش از پاسخ دادن مطمئن شوید که هر فعالیت را درمورد فرزندان مشاهده یا تجربه کرده اید.

بله	گاهی	هنوز نه	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۱- زمانی که کودک را روی زمین می نشانید آیا از دست هایش بعنوان تکیه گاه استفاده می کند؟ (اگر پیش از این خودش بدون تکیه دادن به دست هایش ، صاف می نشسته است ، پاسخ بله را علامت بزنید .)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۲- آیا کودک از حالت خوابیده به پشت ، روی شکم غلت زده و در همین حالت دست هایش را از زیر تنه اش بیرون می کشد؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۳- آیا کودک با قرار گرفتن روی دست ها و زانوهایش ، به حالت چهار دست و پا در می آید؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۴- اگر هر دو دست کودک را صرفاً برای حفظ تعادل وی بگیرید ، آیا در حالی که ایستاده است ، وزنش را روی کف پاهایش تحمل می کند؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۵- آیا کودک بدون کمک دست هایش به عنوان تکیه گاه چند دقیقه صاف می نشیند ؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۶- زمانی که کودک را نزدیک وسایلی مانند چهار پایه ، صندلی ، نرده تختش ، یا پشتی در حالت ایستاده قرار می دهید ، آیا بدون تکیه دادن سینه اش به آن وسیله ، با نگه داشتن دستش ، خودش را در وضعیت ایستاده نگه می دارد؟
جمع کل			_____

حیطه حرکات ظریف

پیش از پاسخ دادن مطمئن شوید که هر فعالیت را درمورد فرزندتان مشاهده یا تجربه کرده اید.

- ۱- آیا کودک دستش را به سمت چیزی به اندازه نخود یا لوبیا دراز کرده و به آن دست می زند؟ (اگر پیش از این نیز چیزی به آن اندازه بر می داشته ، پاسخ "بله را علامت بزنید".)
- ۲- آیا کودک اسباب بازی کوچکی را بر می دارد و آن را در کف دستش به نحوی که انگشتانش دور آن هستند ، نگه می دارد ؟
- ۳- آیا کودک سعی می کند تا چیزی به اندازه نخود یا لوبیا را با انگشت شست خود همراه با سایر انگشتانش بر دارد؟ هر چند که ممکن است نتواند آن را بردارد. (اگر پیش از این نیز خودش چیزی به اندازه نخود یا لوبیا را بر می داشته پاسخ "بله" را علامت بزنید).
- ۴- آیا اسباب بازی های کوچک را یک دستی بر می دارد ؟
- ۵- آیا کودک چیزی به اندازه نخود یا لوبیا را با حرکات انگشت شست خود همراه سایر انگشتانش (مطابق شکل) چنگ می زند؟ (اگر پیش از این نیز خودش چیزی به اندازه نخود یا لوبیا را بر می داشته پاسخ "بله" را علامت بزنید).
- ۶- آیا کودک اسباب بازی کوچکی را با نوک انگشت شست خود و سایر انگشتانش بر می دارد ؟ (باید دست کودک و اسباب بازی فاصله داشته باشد)
- جمع کل
- توجه اگر سوال شماره ۵ را "بله" یا "گاهی" علامت زده اید. سوال شماره ۱ را نیز "بله" علامت بزنید.

حیطه حل مسئله

پیش از پاسخ دادن مطمئن شوید که هر فعالیت را درمورد فرزندتان مشاهده یا تجربه کرده اید.

- ۱- آیا کودک اسباب بازی را بر می دارد و به دهانش می برد ؟
- ۲- زمانی که کودک به پشت خوابیده است ، آیا برای برداشتن اسباب بازی ای که انداخته است و در صورتی که بتواند آنرا ببیند ، تلاش می کند؟
- ۳- آیا کودک با کوبیدن یک اسباب بازی بر روی زمین یا میز ، بازی می کند؟
- ۴- آیا کودک اسباب بازی را از یک دست به دست دیگری می دهد ؟
- ۵- آیا کودک دو اسباب بازی کوچک ، با هر دستش یکی را برداشته ، و آنها را حدود یک دقیقه نگاه می دارد؟
- ۶- زمانی که کودک یک اسباب بازی را در دستش نگاه می دارد ، آیا آن را به اسباب بازی دیگری که مقابلش قرار دارد می کوبد ؟
- جمع کل

بله گاهی هنوز نه

_____ ☐ ☐ ☐



۱- در حالیکه کودک به پشت خوابیده است ، آیا با گرفتن پایش بازی می کند ؟

_____ ☐ ☐ ☐



۲- زمانی که کودک در مقابل یک آینه بزرگ قرار می گیرد . آیا دستش را برای کشیدن یا زدن روی آینه دراز می کند؟

_____ ☐ ☐ ☐

۳- آیا کودک برای گرفتن اسباب بازی ای که دور از دسترس اوست تلاش می کند؟ (ممکن است برای گرفتن آن ، غلت بزند ، روی شکم خود بچرخد یا چهار دست و پا برود).

_____ ☐ ☐ ☐



۴- در حالیکه کودک به پشت خوابیده است ، آیا پایش را به دهانش می برد؟

_____ ☐ ☐ ☐

۵- آیا کودک از استکان یا فنجان که شما آن را برایش نگه داشته اید ، آب ، آب میوه یا هر مایع دیگری را می نوشد ؟

_____ ☐ ☐ ☐

۶- آیا کودک خودش می تواند یک تکه نان یا بیسکویت را بخورد ؟

_____ جمع کل

موارد کلی

بله خیر

۱- بنظر شما آیا کودکان خوب می شنود؟ اگر نه توضیح دهید..... ☐ ☐

۲- آیا کودک از دو دست خود در یک حد استفاده می کند ؟ اگر نه توضیح دهید..... ☐ ☐

۳- زمانی که به کودکان کمک می کنید تا در حالت ایستاده قرار گیرد ، آیا در اکثر مواقع روی کف پاهایش می ایستد؟ اگر نه توضیح دهید..... ☐ ☐

۴- آیا سابقه ناشنوایی و یا مشکلات شنوایی در دوران کودکی اعضای خانواده ی هر یک از والدین وجود دارد ؟ اگر بله توضیح دهید..... ☐ ☐

۵- آیا به نظر شما ، کودکان از نظر بینایی مشکلی دارد ؟ اگر بله توضیح دهید..... ☐ ☐

۶- آیا در مورد کودک خود نگرانی خاصی دارید؟ اگر بله توضیح دهید..... ☐ ☐

نام کودک:	نام خانوادگی کودک:	جنس:
تاریخ تولد: / /	سن اصلاح شده: ماه	نام تکمیل کننده:
نسبت تکمیل کننده با کودک:	تاریخ تکمیل:	تلفن تماس تکمیل کننده:
استان:	شهرستان:	روستا:
نام مرکز:	نام پرسشگر:	شماره تلفن مرکز:

پدر و مادر گرامی، اکنون که امکان ارزیابی کودک شما با این آزمون مهم فراهم شده است برای پاسخ دادن به سوالات پرسشنامه ASQ به چند نکته مهم زیر توجه فرمایید:

۱- پرسشنامه طوری طراحی شده است که کودک ممکن است نتواند تمام فعالیت های مورد اشاره در آن را انجام دهد. از این موضوع متعجب یا ناراحت نشوید.

۲- سوالات برای هر سن در ۵ بخش اصلی طراحی شده اند: (۱) بخش برقراری ارتباط (که عمدتاً مربوط به سخن گفتن و شنوایی است) (۲) بخش حرکات درشت (که عمدتاً مربوط به حرکات پاها و بازوها است) (۳) بخش حرکات ظریف (که عمدتاً مربوط به حرکات دست ها و انگشتان است) (۴) بخش حل مسئله (که عمدتاً مربوط به درک مفاهیم است) و (۵) بخش شخصی - اجتماعی (که عمدتاً مربوط به رفتارهای فردی و رفتارهای اجتماعی کودک است). یک «بخش کلی» هم در پایان ۵ بخش اصلی وجود دارد که سوالات آن عمومی هستند.

۳- در مورد پاسخ هر کدام از سوالات اگر شک دارید، حتماً باید فعالیت مورد اشاره در آن سوال را با کودک خود امتحان کنید و سپس به سوال پاسخ دهید.

۴- در ۵ بخش اصلی، هر سوال سه پاسخ «بلی»، «گاهی» و «هنوز نه» دارد. توجه داشته باشید که بایستی فقط یکی از پاسخ ها علامت زده شود. و در «بخش کلی»، پاسخ ها «بله» یا «خیر» است و گاهی هم باید توضیح کوتاهی در پاسخ به سوالات نوشته شود.

- پاسخ «بلی» به معنی این است که کودک در حال حاضر قادر است فعالیت مورد نظر را انجام دهد.

- پاسخ «گاهی» به معنی این است که کودک به تازگی شروع به انجام فعالیت مورد نظر کرده است.

- پاسخ «هنوز نه» به معنی این است که کودک هنوز شروع به فعالیت مورد نظر نکرده است.

۵- توجه داشته باشید گاهی پیش می آید که کودک فعالیت مورد نظر را قبلاً انجام می داده است ولی حالا به دلیل اینکه فعالیت پیشرفته تری را یاد گرفته است، دیگر آن فعالیت قبلی را انجام نمی دهد یا بندرت انجام می دهد. مثلاً اگر سوال شده است «آیا کودک چهار دست و پا می رود؟» اگر کودک شما قبلاً چهار دست و پا می رفته ولی حالا دیگر راه می رود، در این صورت باز هم باید پاسخ «بلی» را علامت بزنید.

۶- پر کردن و برگرداندن سریع پرسشنامه بسیار اهمیت دارد، تا اولاً سن کودک از سن مناسب برای پاسخ دادن به سوالات پرسشنامه نگذرد و ثانیاً در صورت وجود کوچکترین اشکال در تکامل او اقدام به موقع انجام شود. پس پرسشنامه را به موقع تکمیل فرمایید و هر چه زودتر به محلی که از آن تحویل گرفته اید، برگردانید.

۷- پاسخ به سوالات پرسشنامه را به یک بازی خانوادگی تبدیل نمایید، تا هم شما و هم کودکان از آن لذت ببرید. بهتر است کودک هنگام تکمیل پرسشنامه آماده بازی باشد.

۸- توجه کنید که بایستی مشخص فرمایید که چه کسی پرسشنامه را تکمیل می نماید. منظور کسی است که در مورد کودک اطلاعات بیشتری دارد و او است که به سوالات پاسخ می دهد. به این منظور نام و نسبت او با کودک را در قسمت بالا در پرسشنامه بنویسید.

۹- در صورت بروز هر گونه مشکل در پاسخ دادن به سوالات پرسشنامه با شماره تلفن مرکزی که پرسشنامه را از آنجا دریافت کرده اید، تماس بگیرید.

۱۰- یادآوری می کنیم که پرسشنامه بعدی را باید ۲ ماه بعد از مرکز دریافت کرده، تکمیل نمایید.

بله گاهی هنوز نه

- ۱- آیا کودک صداهایی مانند «دا»، «گا»، «با» را از خودش در می آورد؟
☐ بله ☐ گاهی ☐ هنوز نه
- ۲- اگر صداهایی که کودکان از خودش در می آورد را تقلید کنید، آیا آن صداها را بعد از شما تکرار می کند؟
☐ بله ☐ گاهی ☐ هنوز نه
- ۳- آیا کودک دو صدای مشابه مانند «بابا»، «قاقا» یا «دادا» را از خودش در می آورد؟ (ممکن است این صداها را برای نامیدن یک شیء یا شخص خاص به کار نبرد).
☐ بله ☐ گاهی ☐ هنوز نه
- ۴- اگر از کودک بخواهید تا یک بازی کودکانه (مانند دست دستی کردن، بای بای کردن، سرسری کردن و دالی کردن) را انجام دهد، آیا حداقل یکی از این بازی ها را بدون اینکه خودتان آن را به وی نشان دهید، انجام می دهد؟
☐ بله ☐ گاهی ☐ هنوز نه
- ۵- آیا بدون اینکه از اشاره استفاده کنید، می توانید یک دستور ساده مانند "بیا اینجا"، "اونو به من بده" یا "اونو سر جایش بگذار" را انجام دهد؟ (منظور از اونو هر چیزی است که در دست کودک می باشد).
☐ بله ☐ گاهی ☐ هنوز نه
- ۶- آیا کودک علاوه بر «ماما» و «بابا» یک کلمه دیگر را می گوید؟ (یک کلمه عبارت است از صداهایی که کودک همواره بطور ثابت برای اطلاق به چیزی یا شخصی به کار می برد، به عنوان مثال «دادا» برای «داداش»).

جمع کل

بله گاهی هنوز نه

- ۱- اگر هر دو دست کودک را صرفاً برای حفظ تعادل وی بگیرید، آیا، در حالیکه ایستاده است، وزنش را روی کف پاهایش تحمل می کند؟
☐ بله ☐ گاهی ☐ هنوز نه
- ۲- آیا کودک بدون کمک دست هایش به عنوان تکیه گاه چند دقیقه صاف می نشیند؟
☐ بله ☐ گاهی ☐ هنوز نه
- ۳- زمانی که کودک را نزدیک وسایلی مانند چهار پایه، صندلی، نرده تختش، یا پشتی در حالت ایستاده قرار می دهید، آیا بدون تکیه دادن سینه اش به آن وسایل، با نگه داشتن دستش، خودش را در وضعیت ایستاده نگاه می دارد؟
☐ بله ☐ گاهی ☐ هنوز نه
- ۴- در حالیکه کودک دستش را به وسیله ای مانند چهار پایه، صندلی، نرده تختش یا پشتی گرفته است، آیا می تواند خم شود، چیزی را از زمین بردارد و دوباره بایستد؟
☐ بله ☐ گاهی ☐ هنوز نه
- ۵- در حالی که کودک دست خود را به وسیله ای مانند چهار پایه، صندلی، نرده تختش، یا پشتی گرفته و ایستاده است، آیا با حفظ تعادل (بدون اینکه بیفتد) خودش را پایین می آورد؟
☐ بله ☐ گاهی ☐ هنوز نه
- ۶- آیا کودک در حالی که فقط یک دست خود را به وسیله ای مانند چهار پایه، صندلی، نرده تختش، یا پشتی گرفته است در امتداد آنها راه می افتد؟

جمع کل

حیطه حرکات ظریف

پیش از پاسخ دادن مطمئن شوید که هر فعالیت را درمورد فرزندان مشاهده یا تجربه کرده اید.

بله گاهی هنوز نه

☐ ☐ ☐



۱- آیا اسباب بازی های کوچک را یک دستی برمی دارد؟

☐ ☐ ☐

۲- آیا کودک چیزی به اندازه نخود یا لوبیا را با حرکت انگشت شست خود همراه با سایر انگشتانش بر می دارد؟ (اگر پیش از این نیز چیزی به اندازه نخود یا لوبیا را بر می داشته است ، پاسخ "بله" را علامت بزنید).



☐ ☐ ☐

۳- آیا کودک اسباب بازی کوچکی را با نوک انگشت شست خود و سایر انگشتانش بر می دارد؟ (باید بین کف دست و اسباب بازی فاصله باشد).



☐ ☐ ☐

۴- آیا کودک بعد از کمی تلاش ، یک تکه نخ یا ریسمان را با انگشت اشاره و انگشت شست خود بر می دارد؟ (به عنوان مثال نخ که به یک اسباب بازی وصل است).



☐ ☐ ☐

۵- آیا کودک چیزی به اندازه نخود یا لوبیا را با نوک انگشت شست و نوک یک انگشت دیگر بر می دارد؟ ممکن است که دست خود را موقع انجام این کار به سطحی که شیء روی آن است ، تکیه دهد.



☐ ☐ ☐

۶- آیا کودک اسباب بازی کوچکی را بدون اینکه آن را بیندازد ، روی زمین می گذارد و سپس دستش را از روی آن بر می دارد؟

جمع کل

حیطه حل مسئله

پیش از پاسخ دادن مطمئن شوید که هر فعالیت را درمورد فرزندان مشاهده یا تجربه کرده اید.

بله گاهی هنوز نه

☐ ☐ ☐



۱- آیا کودک اسباب بازی را از یک دست به دست دیگرش می دهد؟

☐ ☐ ☐



۲- آیا کودک دو اسباب بازی کوچک ، با هر دستش یکی را برداشته ، و آنها را حدود یک دقیقه نگاه می دارد؟

☐ ☐ ☐

۳- زمانی که کودک یک اسباب بازی را در دستش نگاه می دارد ، آیا آن را به اسباب بازی دیگری که مقابلش قرار دارد می کوید؟



☐ ☐ ☐

۴- در حالیکه کودک در هر دستش یک اسباب بازی کوچک دارد ، آیا آن دو اسباب بازی را به همدیگر می زند (مانند دست دستی کردن)؟

☐ ☐ ☐

۵- آیا کودک به چیزی به اندازه نخود یا لوبیا که در داخل بطری شفاف (مانند بطری پلاستیکی یا شیشه شیر) است ، دهان می زند یا سعی می کند آن را بیرون بیاورد؟

☐ ☐ ☐

۶- آیا کودک با کویدن یک اسباب بازی بر روی زمین یا میز ، بازی می کند؟

جمع کل

حیطه شخصی - اجتماعی پیش از پاسخ دادن مطمئن شوید که هر فعالیت را درمورد فرزندتان مشاهده یا تجربه کرده اید.

بله گاهی هنوز نه

☐ ☐ ☐

۱- در حالی که کودک به پشت خوابیده است، آیا پایش را به دهانش می برد ؟



☐ ☐ ☐

۲- آیا کودک از استکان یا فنجان که شما آن را برایش نگاه داشته اید، آب، آب میوه یا هر مایع دیگری را می نوشد ؟

☐ ☐ ☐

۳- آیا کودک خودش می تواند یک تکه نان یا بیسکویت را بخورد ؟

☐ ☐ ☐

۴- زمانی که دست خود را دراز می کنید و از کودک می خواهید اسباب بازی اش را به شما بدهد، آیا کودک آن را به سوی شما دراز

می کند ؟ هر چند ممکن است آن را به شما ندهد (اگر هم اسباب بازی اش را به شما می دهد پاسخ "بله" را علامت بزنید).

☐ ☐ ☐

۵- زمانی که لباس هایش را تنش می کنید، تا دستش در حلق آستین قرار می گیرد آیا آن را به داخل آستین می برد ؟

☐ ☐ ☐

۶- زمانی که دست خود را دراز می کنید و از کودک می خواهید تا اسباب بازی اش را به شما بدهد، آیا آن را در دست شما می گذارد ؟

جمع کل

موارد کلی

بله خیر

☐ ☐

۱- بنظر شما آیا کودکتان خوب می شنود؟ اگر نه توضیح دهید.....

☐ ☐

۲- آیا کودک از دو دست خود در یک حد استفاده می کند ؟ اگر نه توضیح دهید.....

☐ ☐

۳- زمانی که به کودک کمک می کنید تا در حالت ایستاده قرار گیرد، آیا در اکثر مواقع روی کف پاهایش می ایستد؟ اگر نه توضیح دهید.....

☐ ☐

۴- آیا سابقه ناشنوایی و یا مشکلات شنوایی در دوران کودکی اعضای خانواده ی هر یک از والدین وجود دارد ؟ اگر بله توضیح دهید.....

☐ ☐

۵- آیا به نظر شما، کودکتان از نظر بینایی مشکلی دارد ؟ اگر بله توضیح دهید.....

☐ ☐

۶- آیا در مورد کودک خود نگرانی خاصی دارید؟ اگر بله توضیح دهید.....

نام کودک:	نام خانوادگی کودک:	جنس:
تاریخ تولد: / /	سن اصلاح شده: ماه	نام تکمیل کننده:
نسبت تکمیل کننده با کودک:	تاریخ تکمیل:	تلفن تماس تکمیل کننده:
استان:	شهرستان:	روستا:
نام مرکز:	نام پرستگر:	شماره تلفن مرکز:

پدر و مادر گرامی، اکنون که امکان ارزیابی کودک شما با این آزمون مهم فراهم شده است برای پاسخ دادن به سوالات پرسشنامه ASQ به چند نکته مهم زیر توجه فرمایید:

۱- پرسشنامه طوری طراحی شده است که کودک ممکن است نتواند تمام فعالیت های مورد اشاره در آن را انجام دهد. از این موضوع متعجب یا ناراحت نشوید.

۲- سوالات برای هر سن در ۵ بخش اصلی طراحی شده اند: (۱) بخش برقراری ارتباط (که عمدتاً مربوط به سخن گفتن و شنوایی است) (۲) بخش حرکات درشت (که عمدتاً مربوط به حرکات پاها و بازوها است) (۳) بخش حرکات ظریف (که عمدتاً مربوط به حرکات دست ها و انگشتان است) (۴) بخش حل مسئله (که عمدتاً مربوط به درک مفاهیم است) و (۵) بخش شخصی - اجتماعی (که عمدتاً مربوط به رفتارهای فردی و رفتارهای اجتماعی کودک است). یک «بخش کلی» هم در پایان ۵ بخش اصلی وجود دارد که سوالات آن عمومی هستند.

۳- در مورد پاسخ هر کدام از سوالات اگر شک دارید، حتماً باید فعالیت مورد اشاره در آن سوال را با کودک خود امتحان کنید و سپس به سوال پاسخ دهید.

۴- در ۵ بخش اصلی، هر سوال سه پاسخ «بلی»، «گاهی» و «هنوز نه» دارد. توجه داشته باشید که بایستی فقط یکی از پاسخ ها علامت زده شود. و در «بخش کلی»، پاسخ ها «بله» یا «خیر» است و گاهی هم باید توضیح کوتاهی در پاسخ به سوالات نوشته شود.

- پاسخ «بلی» به معنی این است که کودک در حال حاضر قادر است فعالیت مورد نظر را انجام دهد.

- پاسخ «گاهی» به معنی این است که کودک به تازگی شروع به انجام فعالیت مورد نظر کرده است.

- پاسخ «هنوز نه» به معنی این است که کودک هنوز شروع به فعالیت مورد نظر نکرده است.

۵- توجه داشته باشید گاهی پیش می آید که کودک فعالیت مورد نظر را قبلاً انجام می داده است ولی حالا به دلیل اینکه فعالیت پیشرفته تری را یاد گرفته است، دیگر آن فعالیت قبلی را انجام نمی دهد یا بندرت انجام می دهد. مثلاً اگر سوال شده است «آیا کودک چهار دست و پا می رود؟» اگر کودک شما قبلاً چهار دست و پا می رفته ولی حالا دیگر راه می رود، در این صورت باز هم باید پاسخ «بلی» را علامت بزنید.

۶- پر کردن و برگرداندن سریع پرسشنامه بسیار اهمیت دارد، تا اولاً سن کودک از سن مناسب برای پاسخ دادن به سوالات پرسشنامه نگذرد و ثانیاً در صورت وجود کوچکترین اشکال در تکامل او اقدام به موقع انجام شود. پس پرسشنامه را به موقع تکمیل فرمایید و هر چه زودتر به محلی که از آن تحویل گرفته اید، برگردانید.

۷- پاسخ به سوالات پرسشنامه را به یک بازی خانوادگی تبدیل نمایید، تا هم شما و هم کودکان از آن لذت ببرید. بهتر است کودک هنگام تکمیل پرسشنامه آماده بازی باشد.

۸- توجه کنید که بایستی مشخص فرمایید که چه کسی پرسشنامه را تکمیل می نماید. منظور کسی است که در مورد کودک اطلاعات بیشتری دارد و او است که به سوالات پاسخ می دهد. به این منظور نام و نسبت او با کودک را در قسمت بالا در پرسشنامه بنویسید.

۹- در صورت بروز هر گونه مشکل در پاسخ دادن به سوالات پرسشنامه با شماره تلفن مرکزی که پرسشنامه را از آنجا دریافت کرده اید، تماس بگیرید.

۱۰- یادآوری می کنیم که پرسشنامه بعدی را باید ۲ ماه بعد از مرکز دریافت کرده، تکمیل نمایید.

بله گاهی هنوز نه

- ۱- اگر از کودک بخواهید تا یک بازی کودکانه (مانند دست دستی کردن، بای بای کردن، سرسری کردن و دالی کردن) را انجام دهد، آیا ☐ بله ☐ گاهی ☐ هنوز نه
- حداقل یکی از این بازی ها را بدون اینکه خودتان آن را به وی نشان دهید، انجام می دهید؟
- ۲- آیا کودک می تواند یک دستور ساده مانند «بیا اینجا»، «اونو بده به من»، یا «اونو سر جایش بگذار»، را انجام دهد؟ منظور از «اونو» هر چیزی است که در دست کودک باشد. ☐ بله ☐ گاهی ☐ هنوز نه
- ۳- آیا کودک علاوه بر «ماما» و «بابا» یک کلمه دیگر را می گوید؟ (یک کلمه عبارت است از صدا یا صداهایی که کودک همواره بطور ثابت برای اطلاق به چیز یا شخص به کار می برد، به عنوان مثال «دادا» برای «دادش».) ☐ بله ☐ گاهی ☐ هنوز نه
- ۴- زمانی که می پرسید "توپ، کلاه، کفش و غیره کجاست؟" آیا کودک به آن نگاه می کند؟ دقت داشته باشید که شیء مورد سوال در آنجا وجود داشته باشد. اگر کودک حتی فقط یک شیء را می شناسد پاسخ "بله" را علامت بزنید. ☐ بله ☐ گاهی ☐ هنوز نه
- ۵- زمانی که کودک چیزی را می خواهد، درخواست خود را با اشاره به آن بیان می کند؟ ☐ بله ☐ گاهی ☐ هنوز نه
- ۶- آیا کودک سرش را به معنی "بله" یا "خیر" تکان می دهد؟ ☐ بله ☐ گاهی ☐ هنوز نه

جمع کل

بله گاهی هنوز نه

- ۱- درحالی که کودک دستش را به وسیله ای مانند چهار پایه، صندلی، نرده تختش، یا پشتی گرفته است، آیا می تواند خم شود، چیزی را از زمین بردارد و دوباره بایستد؟ ☐ بله ☐ گاهی ☐ هنوز نه
- 
- ۲- درحالی که کودک دست خود را به وسیله ای مانند چهار پایه، صندلی، نرده تختش، یا پشتی گرفته است، آیا با حفظ تعادل (بدون اینکه بیفتد) خودش پایین می رود؟ ☐ بله ☐ گاهی ☐ هنوز نه
- ۳- آیا کودک در حالی که فقط یک دست خود را به وسیله ای مانند چهار پایه، صندلی نرده تختش یا پشتی گرفته است، در امتداد آنها راه می رود؟ ☐ بله ☐ گاهی ☐ هنوز نه
- ۴- اگر دست های کودک را صرفاً برای کمک به حفظ تعادل وی بگیرید، آیا بدون از دست دادن تعادل یا افتادن، چند قدم بر می دارد؟ (اگر کودک پیش از این نیز خودش راه می رفته، پاسخ "بله" را علامت بزنید.) ☐ بله ☐ گاهی ☐ هنوز نه
- 
- ۵- اگر یک دست کودک را بگیرید، آیا می تواند چند قدم به جلو بردارد؟ (اگر پیش از این نیز خودش بدون کمک راه می رفته است، پاسخ "بله" را علامت بزنید.) ☐ بله ☐ گاهی ☐ هنوز نه
- 
- ۶- آیا کودک می تواند وسط اتاق بدون تکیه به چیزی، بلند شده، بایستد و چند قدم به جلو بردارد؟ ☐ بله ☐ گاهی ☐ هنوز نه

جمع کل

بله گاهی هنوز نه

- ۱- آیا کودک بعد از کمی تلاش، یک تکه نخ یا ریسمان را با انگشت اشاره و انگشت شست خود بر میدارد؟ (به عنوان مثال نخ که به یک اسباب بازی وصل است).



- ۲- آیا کودک چیزی به اندازه نخود یا لوبیا را با نوک انگشت شست و نوک انگشت دیگر بر می دارد؟ (ممکن است دست خود را موقع انجام این کار به سطحی که شی را می خواهد از روی آن بردارد، تکیه دهد).



- ۳- آیا کودک اسباب بازی کوچکی را بدون اینکه آن را بیندازد، روی زمین می گذارد و سپس دستش را از روی آن بر می دارد؟
۴- آیا کودک چیزی به اندازه نخود یا لوبیا با نوک انگشت شست و نوک انگشت دیگر، بدون تکیه دادن دست خود به سطحی که شیء روی آن است، بر می دارد؟



- ۵- آیا کودک توپ کوچکی را که در دست دارد، با حرکت دادن دستش به سمت جلو، پرتاب می کند؟ (اگر توپ را فقط پایین می اندازد، پاسخ "خیر" را علامت بزنید).



- ۶- آیا کودک همراه با شما صفحات کتاب را ورق می زند؟ (برای انجام این کار می توانید یک ورق را بلند کنید تا او آن را بگیرد).

جمع کل

توجه: اگر سوال شماره ۴ را «بله» یا «گاهی» علامت زده اید سوال شماره ۲ را نیز «بله» علامت بزنید.

حیطه حل مسئله

پیش از پاسخ دادن مطمئن شوید که هر فعالیت را درمورد فرزندتان مشاهده یا تجربه کرده اید.

بله گاهی هنوز نه

- ۱- درحالی که کودک در هر دستش یک اسباب بازی کوچک دارد، آیا آن دو اسباب بازی را به همدیگر می زند (مانند دست دستی کردن)؟
۲- آیا کودک به چیزی به اندازه نخود یا لوبیا که در داخل بطری شفاف (مانند پلاستیکی یا شیشه شیر) است، دهان می زند یا سعی می کند آن را بیرون بیاورد؟
۳- بعد از اینکه کودک می بیند که شما اسباب بازی کوچکی را زیر یک تکه کاغذ یا پارچه پنهان کنید، آیا او آن را پیدا می کند؟ (اسباب بازی باید کاملاً پنهان شده باشد).
۴- اگر اسباب بازی کوچکی را داخل یک کاسه یا جعبه بگذارید، آیا کودک نیز از کار شما تقلید کرده و اسباب بازی را داخل کاسه یا جعبه می اندازد، هر چند که ممکن است اسباب بازی را از دستش رها نکند؟ (اگر پیش از این نیز خودش اسباب بازی را داخل کاسه یا جعبه می انداخته پاسخ "بله" را علامت بزنید).
۵- آیا کودک دو اسباب بازی کوچک را، یکی یکی، داخل ظرفی مثل کاسه یا جعبه می اندازد؟ (می توانید نحوه انجام این کار را به او نشان دهید).



- ۶- پس از اینکه بامداد یا خودکار روی کاغذ خط خطی کردید، آیا کودک از کار شما تقلید کرده و خط خطی میکند؟ (اگر پیش از این نیز خودش خط خطی می کرده، پاسخ "بله" را علامت بزنید).

جمع کل

توجه: اگر سوال شماره ۵ را «بله» یا «گاهی» علامت زده اید سوال شماره ۴ را نیز «بله» علامت بزنید.

حیطه شخصی-اجتماعی پیش از پاسخ دادن مطمئن شوید که هر فعالیت را درمورد فرزندان مشاهده یا تجربه کرده اید.

بله گاهی هنوز نه

- ۱- زمانی که دست خود را دراز می کنید و از کودک می خواهید تا اسباب بازی اش را به شما بدهد ، آیا کودک آن را به سوی شما دراز می کند ؟ هرچند ممکن است آن را به شما ندهد (اگر هم اسباب بازی اش را به شما می دهد پاسخ " بله " را علامت بزنید).
- ۲- زمانی که لباس هایش را تنش می کنید ، تا دستش در حلقه آستین قرار می گیرد آیا آن را به داخل آستین می برد ؟
- ۳- زمانی که دست خود را دراز می کنید و از کودک می خواهید تا اسباب بازی اش را به شما بدهد ، آیا آنرا در دست شما رها می کند ؟
- ۴- زمانی که لباس کودک را تنش می کنید ، آیا برای پوشیدن کفش ، جوراب یا شلوارش ، پایش را بلند می کند ؟
- ۵- آیا کودک توپی را که برایش انداخته اید به طرف شما می غلتاند یا پرتاب می کند ، طوری که شما بتوانید دوباره آنرا برایش بیندازید ؟
- ۶- آیا کودک در بازی با عروسک یا هرگونه حیوان پارچه ای ، آن را بغل می کند ؟

جمع کل

موارد کلی

بله خیر

- ۱- بنظر شما آیا کودکان خوب می شنود؟ اگر نه توضیح دهید.....
- ۲- آیا کودک از دو دست خود در یک حد استفاده می کند ؟ اگر نه توضیح دهید.....
- ۳- زمانی که به کودکان کمک می کنید تا در حالت ایستاده قرار گیرد ، آیا در اکثر مواقع روی کف پاهایش می ایستد؟ اگر نه توضیح دهید.....
- ۴- آیا سابقه ناشنوایی و یا مشکلات شنوایی در دوران کودکی اعضای خانواده ی هر یک از والدین وجود دارد ؟ اگر بله توضیح دهید.....
- ۵- آیا به نظر شما ، کودکان از نظر بینایی مشکلی دارد ؟ اگر بله توضیح دهید.....
- ۶- آیا در مورد کودک خود نگرانی خاصی دارید؟ اگر بله توضیح دهید.....

نام کودک: نام خانوادگی کودک: جنس: تاریخ تولد: سن اصلاح شده: ماه نام تکمیل کننده: تلفن تماس تکمیل کننده: تاریخ تکمیل: شهرستان: روستا: استان: نام مرکز: نام پرسشگر: شماره تلفن مرکز:

پدر و مادر گرامی، اکنون که امکان ارزیابی کودک شما با این آزمون مهم فراهم شده است برای پاسخ دادن به سوالات پرسشنامه ASQ به چند نکته مهم زیر توجه فرمایید:

۱- پرسشنامه طوری طراحی شده است که کودک ممکن است نتواند تمام فعالیت های مورد اشاره در آن را انجام دهد. از این موضوع متعجب یا ناراحت نشوید.

۲- سوالات برای هر سن در ۵ بخش اصلی طراحی شده اند: (۱) بخش برقراری ارتباط (که عمدتاً مربوط به سخن گفتن و شنوایی است) (۲) بخش حرکات درشت (که عمدتاً مربوط به حرکات پاها و بازوها است) (۳) بخش حرکات ظریف (که عمدتاً مربوط به حرکات دست ها و انگشتان است) (۴) بخش حل مسئله (که عمدتاً مربوط به درک مفاهیم است) و (۵) بخش شخصی - اجتماعی (که عمدتاً مربوط به رفتارهای فردی و رفتارهای اجتماعی کودک است). یک «بخش کلی» هم در پایان ۵ بخش اصلی وجود دارد که سوالات آن عمومی هستند.

۳- در مورد پاسخ هر کدام از سوالات اگر شک دارید، حتماً باید فعالیت مورد اشاره در آن سوال را با کودک خود امتحان کنید و سپس به سوال پاسخ دهید.

۴- در ۵ بخش اصلی، هر سوال سه پاسخ «بلی»، «گاهی» و «هنوز نه» دارد. توجه داشته باشید که بایستی فقط یکی از پاسخ ها علامت زده شود. و در «بخش کلی»، پاسخ ها «بلی» یا «خیر» است و گاهی هم باید توضیح کوتاهی در پاسخ به سوالات نوشته شود.

- پاسخ «بلی» به معنی این است که کودک در حال حاضر قادر است فعالیت مورد نظر را انجام دهد.
- پاسخ «گاهی» به معنی این است که کودک به تازگی شروع به انجام فعالیت مورد نظر کرده است.
- پاسخ «هنوز نه» به معنی این است که کودک هنوز شروع به فعالیت مورد نظر نکرده است.

۵- توجه داشته باشید گاهی پیش می آید که کودک فعالیت مورد نظر را قبلاً انجام می داده است ولی حالا به دلیل اینکه فعالیت پیشرفته تری را یاد گرفته است، دیگر آن فعالیت قبلی را انجام نمی دهد یا بندرت انجام می دهد. مثلاً اگر سوال شده است «آیا کودک چهار دست و پا می رود؟» اگر کودک شما قبلاً چهار دست و پا می رفته ولی حالا دیگر راه می رود، در این صورت باز هم باید پاسخ «بلی» را علامت بزنید.

۶- پر کردن و برگرداندن سریع پرسشنامه بسیار اهمیت دارد، تا اولاً سن کودک از سن مناسب برای پاسخ دادن به سوالات پرسشنامه نگذرد و ثانیاً در صورت وجود کوچکترین اشکال در تکامل او اقدام به موقع انجام شود. پس پرسشنامه را به موقع تکمیل فرمایید و هر چه زودتر به محلی که از آن تحویل گرفته اید، برگردانید.

۷- پاسخ به سوالات پرسشنامه را به یک بازی خانوادگی تبدیل نمایید، تا هم شما و هم کودکان از آن لذت ببرید. بهتر است کودک هنگام تکمیل پرسشنامه آماده بازی باشد.

۸- توجه کنید که بایستی مشخص فرمایید که چه کسی پرسشنامه را تکمیل می نماید. منظور کسی است که در مورد کودک اطلاعات بیشتری دارد و او است که به سوالات پاسخ می دهد. به این منظور نام و نسبت او با کودک را در قسمت بالا در پرسشنامه بنویسید.

۹- در صورت بروز هر گونه مشکل در پاسخ دادن به سوالات پرسشنامه با شماره تلفن مرکزی که پرسشنامه را از آنجا دریافت کرده اید، تماس بگیرید.

۱۰- یادآوری می کنیم که پرسشنامه بعدی را باید ۲ ماه بعد از مرکز دریافت کرده، تکمیل نمایید.

در این سن وقتی از کودک می خواهید تا کاری را انجام دهد ، ممکن است که وی همکاری نکند . شاید لازم باشد که شما فعالیت های زیر را بیش از یک بار امتحان کنید . در صورت امکان این فعالیت را زمانی امتحان کنید که کودک همکاری می کند . اگر کودک توانایی انجام فعالیتی را دارد ولی از انجام آن امتناع می کند ، پاسخ " بله " را برای آن فعالیت بنویسید .

حیطه برقراری ارتباط

پیش از پاسخ دادن مطمئن شوید که هر فعالیت را درمورد فرزندتان مشاهده یا تجربه کرده اید.

بله	گاهی	هنوز نه	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۱- آیا کودک علاوه بر «ماما» و «بابا» یک کلمه دیگر را می گوید؟ (یک کلمه عبارت است از ، صدا یا صداهایی که کودک همواره بطور ثابت برای اطلاق به چیزی یا شخصی به کار می برد ، بعنوان مثال ، « دادا » برای « داداش ») .
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۲- زمانی که کودک چیزی را می خواهد ، آیا درخواست خود را با اشاره به آن بیان می کند ؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۳- آیا کودک سرش را به معنی " بله " یا " خیر " تکان می دهد ؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۴- آیا کودک به تصاویر کتاب اشاره می کند ، دستش را روی آنها می کشد ، یا تلاش می کند آنها را بردارد؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۵- آیا کودک علاوه بر «ماما» و «بابا» چهار کلمه دیگر یا بیشتر از آن را می گوید ؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۶- زمانی که از کودک خود می خواهید تا به اتاق دیگر برود و یک اسباب بازی یا شیء آشنا را پیدا کند ، آیا این کار را انجام می دهد؟ برای مثال می پرسید ، "توپت کجاست ؟" یا "لباست را بیار بده به من " یا " برو بالشت را بیاور "
			جمع کل

حیطه حرکات درشت

پیش از پاسخ دادن مطمئن شوید که هر فعالیت را درمورد فرزندتان مشاهده یا تجربه کرده اید.

بله	گاهی	هنوز نه	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۱- اگر دست های کودک را صرفاً برای کمک به حفظ تعادل وی بگیرید، آیا بدون از دست دادن تعادل یا افتادن، چند قدم بر می دارد؟ (اگر کودک پیش از این نیز خودش راه می رفته ، پاسخ " بله " را علامت بنویسید)
			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۲- اگر یک دست کودک را بگیرید ، آیا می تواند چند قدم به جلو بردارد؟ (اگر پیش از این نیز خودش بدون کمک راه می رفته است ، پاسخ " بله " را علامت بنویسید).
			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۳- آیا کودک می تواند وسط اتاق بدون تکیه به چیزی ، بلند شده ، بایستد و چند قدم به جلو بردارد ؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۴- آیا کودک از وسایلی مثل صندلی، چهار پایه یا تخت یا پشتی بالا می رود ؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۵- آیا کودک برای برداشتن چیزی از روی زمین، خم می شود یا چمباتمه می زند و سپس بدون هیچگونه کمکی دوباره می ایستد ؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۶- آیا کودک برای حرکت کردن به جای چهار دست و پا رفتن ، راه می رود؟
			جمع کل

بله گاهی هنوز نه

- ۱- آیا کودک چیزی به اندازه نخود یا لوبیا را با نوک انگشت شست و نوک انگشت دیگر، بدون تکیه دادن دست خود به سطحی که شیء روی آن است، بر می دارد؟



- ۲- آیا کودک توپ کوچکی را که در دست دارد، با حرکت دادن دستش به سمت جلو، پرتاب می کند؟ (اگر توپ را فقط پایین می اندازد، پاسخ "خیر" را علامت بزنید).



- ۳- آیا کودک همراه با شما صفحات کتاب را ورق می زند؟ (برای انجام این کار می توانید یک ورق را بلند کنید تا آن را بگیرد).
- ۴- آیا کودک یک مکعب یا اسباب بازی را بر روی مکعب یا اسباب بازی دیگر قرار می دهد؟ (می توانید از قرقره های نخ، جعبه های کوچک، یا اسباب بازی هایی که اندازه آنها حدود ۲/۵ سانتی متر است نیز استفاده کنید).

- ۵- آیا کودک با نوک مداد یا خودکار، خط خطی می کند؟



- ۶- آیا کودک سه مکعب اسباب بازی کوچک را خودش به تنهایی بر روی هم قرار می دهد؟

جمع کل

بله گاهی هنوز نه

- ۱- اگر اسباب بازی کوچکی را داخل یک کاسه یا جعبه بگذارید، آیا کودک نیز از کار شما تقلید کرده، اسباب بازی را داخل کاسه یا جعبه می اندازد، هر چند که ممکن است اسباب بازی را از دستش رها نکند؟ (اگر پیش از این نیز خودش اسباب بازی را داخل کاسه یا جعبه می انداخته پاسخ "بله" را علامت بزنید).

- ۲- آیا کودک دو اسباب بازی کوچک را، یکی یکی، داخل ظرفی مثل کاسه یا جعبه می اندازد؟ (می توانید نحوه انجام این کار را به او نشان دهید).



- ۳- پس از اینکه بامداد یا خودکار روی کاغذ خط خطی کردید، آیا کودک از کار شما تقلید کرده، خط خطی می کند؟ (اگر پیش از این نیز خودش خط خطی می کرده، پاسخ "بله" را علامت بزنید).

- ۴- آیا کودک به چیزی به اندازه نخود یا لوبیا که در داخل بطری شفاف (مانند شیشه شیر یا بطری پلاستیکی) است، دهان می زند یا سعی می کند آن را بیرون بیاورد؟

- ۵- آیا کودک چند (شش یا بیشتر) اسباب بازی کوچک را داخل ظرفی مثل کاسه یا جعبه می اندازد؟ (می توانید نحوه انجام این کار را به او نشان دهید).

- ۶- پس از اینکه به کودک نشان دادید که چگونه می توان با استفاده از یک قاشق، یک تکه چوب یا یک وسیله مشابه دیگر، اسباب بازی کوچکی را که کمی دور است بدست آورد، آیا کودک سعی می کند تا چنین کاری را انجام دهد؟



جمع کل

حیطه شخصی-اجتماعی پیش از پاسخ دادن مطمئن شوید که هر فعالیت را درمورد فرزندان مشاهده یا تجربه کرده اید.

بله گاهی هنوز نه

۱- زمانی که لباس کودک را تنش می کنید، آیا برای پوشیدن کفش، جوراب یا شلوارش، پایش را بلند می کند؟

☐ ☐ ☐

۲- آیا کودک تویی را که برایش انداخته اید به طرف شما می غلتاند یا پرتاب می کند، طوریکه شما بتوانید دوباره آنرا برایش بیندازید؟

☐ ☐ ☐

۳- آیا کودک در بازی با عروسک یا هرگونه حیوان پارچه ای، آن را بغل می کند؟

☐ ☐ ☐

۴- آیا خودش با قاشق غذا می خورد (گرچه ممکن است مقداری از غذا را بریزد).

☐ ☐ ☐

۵- آیا به در آوردن جوراب، کلاه، کفش یا دستکش خودش کمک می کند؟

☐ ☐ ☐

۶- آیا برای جلب توجه شما یا در تلاش برای نشان دادن چیزی، دست یا لباس شما را می کشد؟

☐ ☐ ☐

جمع کل

موارد کلی

بله خیر

۱- بنظر شما آیا کودکان خوب می شنود؟ اگر نه توضیح دهید.....

☐ ☐

۲- آیا کودک از دو دست خود در یک حد استفاده می کند؟ اگر نه توضیح دهید.....

☐ ☐

۳- زمانی که به کودکان کمک می کنید تا در حالت ایستاده قرار گیرد، آیا در اکثر مواقع روی کف پاهایش می ایستد؟ اگر نه توضیح دهید.....

☐ ☐

۴- آیا سابقه ناشنوایی و یا مشکلات شنوایی در دوران کودکی اعضای خانواده ی هر یک از والدین وجود دارد؟ اگر بله توضیح دهید.....

☐ ☐

۵- آیا به نظر شما، کودکان از نظر بینایی مشکلی دارد؟ اگر بله توضیح دهید.....

☐ ☐

۶- آیا در مورد کودک خود نگرانی خاصی دارید؟ اگر بله توضیح دهید.....

☐ ☐

نام کودک:	نام خانوادگی کودک:	جنس:
تاریخ تولد: / /	سن اصلاح شده ماه	نام تکمیل کننده:
نسبت تکمیل کننده با کودک:	تاریخ تکمیل:	تلفن تماس تکمیل کننده:
استان:	شهرستان:	روستا:
نام مرکز:	نام پرستگر:	شماره تلفن مرکز:

پدر و مادر گرامی، اکنون که امکان ارزیابی کودک شما با این آزمون مهم فراهم شده است برای پاسخ دادن به سوالات پرسشنامه ASQ به چند نکته مهم زیر توجه فرمایید:

۱- پرسشنامه طوری طراحی شده است که کودک ممکن است نتواند تمام فعالیت های مورد اشاره در آن را انجام دهد. از این موضوع متعجب یا ناراحت نشوید.

۲- سوالات برای هر سن در ۵ بخش اصلی طراحی شده اند: (۱) بخش برقراری ارتباط (که عمدتاً مربوط به سخن گفتن و شنوایی است) (۲) بخش حرکات درشت (که عمدتاً مربوط به حرکات پاها و بازوها است) (۳) بخش حرکات ظریف (که عمدتاً مربوط به حرکات دست ها و انگشتان است) (۴) بخش حل مسئله (که عمدتاً مربوط به درک مفاهیم است) و (۵) بخش شخصی - اجتماعی (که عمدتاً مربوط به رفتارهای فردی و رفتارهای اجتماعی کودک است). یک «بخش کلی» هم در پایان ۵ بخش اصلی وجود دارد که سوالات آن عمومی هستند.

۳- در مورد پاسخ هر کدام از سوالات اگر شک دارید، حتماً باید فعالیت مورد اشاره در آن سوال را با کودک خود امتحان کنید و سپس به سوال پاسخ دهید.

۴- در ۵ بخش اصلی، هر سوال سه پاسخ «بلی»، «گاهی» و «هنوز نه» دارد. توجه داشته باشید که بایستی فقط یکی از پاسخ ها علامت زده شود. و در «بخش کلی»، پاسخ ها «بله» یا «خیر» است و گاهی هم باید توضیح کوتاهی در پاسخ به سوالات نوشته شود.

- پاسخ «بلی» به معنی این است که کودک در حال حاضر قادر است فعالیت مورد نظر را انجام دهد.
- پاسخ «گاهی» به معنی این است که کودک به تازگی شروع به انجام فعالیت مورد نظر کرده است.
- پاسخ «هنوز نه» به معنی این است که کودک هنوز شروع به فعالیت مورد نظر نکرده است.

۵- توجه داشته باشید گاهی پیش می آید که کودک فعالیت مورد نظر را قبلاً انجام می داده است ولی حالا به دلیل اینکه فعالیت پیشرفته تری را یاد گرفته است، دیگر آن فعالیت قبلی را انجام نمی دهد یا بندرت انجام می دهد. مثلاً اگر سوال شده است «آیا کودک چهار دست و پا می رود؟» اگر کودک شما قبلاً چهار دست و پا می رفته ولی حالا دیگر راه می رود، در این صورت باز هم باید پاسخ «بلی» را علامت بزنید.

۶- پر کردن و برگرداندن سریع پرسشنامه بسیار اهمیت دارد، تا اولاً سن کودک از سن مناسب برای پاسخ دادن به سوالات پرسشنامه نگذرد و ثانیاً در صورت وجود کوچکترین اشکال در تکامل او اقدام به موقع انجام شود. پس پرسشنامه را به موقع تکمیل فرمایید و هر چه زودتر به محلی که از آن تحویل گرفته اید، برگردانید.

۷- پاسخ به سوالات پرسشنامه را به یک بازی خانوادگی تبدیل نمایید، تا هم شما و هم کودکان از آن لذت ببرید. بهتر است کودک هنگام تکمیل پرسشنامه آماده بازی باشد.

۸- توجه کنید که بایستی مشخص فرمایید که چه کسی پرسشنامه را تکمیل می نماید. منظور کسی است که در مورد کودک اطلاعات بیشتری دارد و او است که به سوالات پاسخ می دهد. به این منظور نام و نسبت او با کودک را در قسمت بالا در پرسشنامه بنویسید.

۹- در صورت بروز هر گونه مشکل در پاسخ دادن به سوالات پرسشنامه با شماره تلفن مرکزی که پرسشنامه را از آنجا دریافت کرده اید، تماس بگیرید.

۱۰- یادآوری می کنیم که پرسشنامه بعدی را باید ۲ ماه بعد از مرکز دریافت کرده، تکمیل نمایید.

در این سن وقتی از کودک می خواهید تا کاری را انجام دهد، ممکن است که وی همکاری نکند. شاید لازم باشد که شما فعالیت های زیر را بیش از یک بار امتحان کنید. در صورت امکان این فعالیت را زمانی امتحان کنید که کودک همکاری می کند. اگر کودک توانایی انجام فعالیتی را دارد ولی از انجام آن امتناع می کند، پاسخ "بله" را برای آن فعالیت بزنید.

حیطه برقراری ارتباط

پیش از پاسخ دادن مطمئن شوید که هر فعالیت را درمورد فرزندان مشاهده یا تجربه کرده اید.

بله گاهی هنوز نه

۱- آیا کودک به تصاویر کتاب اشاره می کند، دستش را روی آنها می کشد، یا تلاش می کند آنها را بردارد؟

☐ ☐ ☐

۲- آیا کودک علاوه بر «ماما» و «بابا» چهار کلمه دیگر یا بیشتر از آن را می گوید؟

☐ ☐ ☐

۳- آیا زمانی که کودک چیزی را می خواهد، درخواست خود را با اشاره به آن بیان می کند؟

☐ ☐ ☐

۴- زمانی که از کودک خود می خواهید تا به اتاق دیگر برود و یک اسباب بازی یا شیء آشنا را پیدا کند، آیا این کار را انجام می دهد؟

☐ ☐ ☐

برای مثال می پرسید، "توپت کجاست؟" یا "لباست را بیار بده به من" یا "برو بالشت را بیاور".

۵- آیا کودک یک جمله دو کلمه ای را تقلید می کند؟ برای مثال، زمانی که یک عبارت دو کلمه ای، مثل "مامان خورد"، "بابا رفت"،

☐ ☐ ☐

"آب بده"، 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).

۶- آیا کودک علاوه بر "ماما" و "بابا" هشت کلمه دیگر یا بیشتر از آن را می گوید؟

☐ ☐ ☐

جمع کل

حیطه حرکات درشت

پیش از پاسخ دادن مطمئن شوید که هر فعالیت را درمورد فرزندان مشاهده یا تجربه کرده اید.

بله گاهی هنوز نه

۱- آیا کودک می تواند وسط اتاق بدون تکیه به چیزی، بلند شده، بایستد و چند قدم به جلو بردارد؟

☐ ☐ ☐

۲- آیا کودک از وسایلی مثل صندلی، چهار پایه یا تخت یا پشته بالا می رود؟

☐ ☐ ☐

۳- آیا کودک برای برداشتن چیزی از روی زمین، خم می شود یا چمباتمه می زند و سپس بدون هیچگونه کمکی دوباره می ایستد؟

☐ ☐ ☐

۴- آیا کودک برای حرکت کردن به جای چهار دست و پا رفتن، راه می رود؟

☐ ☐ ☐

۵- آیا کودک به خوبی راه می رود و به ندرت زمین می خورد؟

☐ ☐ ☐

۶- آیا کودک برای دست یافتن به چیزی که آن را می خواهد، از چیزهایی مثل صندلی، چهارپایه یا تخت بالا می رود؟

☐ ☐ ☐

جمع کل

بله گاهی هنوز نه

- ۱- آیا کودک همراه با شما صفحات کتاب را ورق می زند؟ (برای انجام این کار می توانید یک ورق را بلند کنید تا آن را بگیرد). ☐ بله ☐ گاهی ☐ هنوز نه
- ۲- آیا کودک توپ کوچکی را که در دست دارد، با حرکت دادن دستش به سمت جلو، پرتاب می کند؟ (اگر توپ را فقط پایین می اندازد، پاسخ "خیر" را علامت بزنید). ☐ بله ☐ گاهی ☐ هنوز نه



- ۳- آیا کودک یک مکعب یا اسباب بازی را بر روی مکعب یا اسباب بازی دیگر قرار می دهد؟ (می توانید از قرقره های نخ، جعبه های کوچک، یا اسباب بازی هایی که اندازه آنها حدود ۲/۵ سانتی متر است نیز استفاده کنید). ☐ بله ☐ گاهی ☐ هنوز نه
- ۴- آیا کودک سه مکعب یا اسباب بازی کوچک را بدون کمک و به تنهایی بر روی هم قرار می دهد؟ ☐ بله ☐ گاهی ☐ هنوز نه
- ۵- آیا کودک با نوک مداد یا خودکار، خط خطی می کند؟ ☐ بله ☐ گاهی ☐ هنوز نه



- ۶- آیا کودک صفحات کتاب را خودش به تنهایی ورق می زند؟ (ممکن است که هر بار چند صفحه را باهم ورق بزند). ☐ بله ☐ گاهی ☐ هنوز نه

جمع کل

حیطه حل مسئله پیش از پاسخ دادن مطمئن شوید که هر فعالیت را درمورد فرزندان مشاهده یا تجربه کرده اید.

بله گاهی هنوز نه

- ۱- پس از اینکه بامداد یا خودکار روی کاغذ خط خطی کردید، آیا کودک از کار شما تقلید کرده و خط خطی می کند؟ (اگر پیش از این نیز خودش خط خطی می کرده، پاسخ "بله" را علامت بزنید). ☐ بله ☐ گاهی ☐ هنوز نه
- ۲- آیا کودک می تواند چیزی به اندازه نخود یا لوبیا را داخل بطری شفاف و کوچک (مثل شیشه شیر یا بطری پلاستیکی) بیندازد؟ ☐ بله ☐ گاهی ☐ هنوز نه
- ۳- آیا کودک چند (شش یا بیشتر) اسباب بازی کوچک را داخل ظرفی مثل کاسه یا جعبه می اندازد؟ (می توانید نحوه انجام این کار را به او نشان دهید). ☐ بله ☐ گاهی ☐ هنوز نه
- ۴- پس از اینکه به کودک نشان دادید که چگونه می توان با استفاده از یک قاشق، یک تکه چوب یا یک وسیله مشابه دیگر، اسباب بازی کوچکی را که کمی دور است بدست آورد، آیا کودک سعی می کند تا چنین کاری را انجام دهد؟ ☐ بله ☐ گاهی ☐ هنوز نه



- ۵- بدون اینکه ابتدا نحوه خط خطی کردن را به کودک نشان دهید، زمانی که مداد یا خودکار را به کودک می دهید، آیا او خط خطی می کند؟ ☐ بله ☐ گاهی ☐ هنوز نه
- ۶- پس از اینکه چیزی به اندازه نخود یا لوبیا داخل یک بطری می افتد، آیا کودک برای بیرون آوردن آن، بطری را سر و ته می کند؟ (می توانید نحوه انجام این کار را به او نشان دهید). ☐ بله ☐ گاهی ☐ هنوز نه

جمع کل

حیطه شخصی - اجتماعی پیش از پاسخ دادن مطمئن شوید که هر فعالیت را درمورد فرزندتان مشاهده یا تجربه کرده اید.

بله گاهی هنوز نه

- ۱- آیا خودش با قاشق غذا می خورد ؟ (گرچه ممکن است مقداری از غذا را بریزد).
☐ بله ☐ گاهی ☐ هنوز نه
 - ۲- آیا به در آوردن جوراب ، کلاه ، کفش یا دستکش خودش کمک می کند ؟
☐ بله ☐ گاهی ☐ هنوز نه
 - ۳- آیا کودک در بازی با عروسک یا هر گونه حیوان پارچه ای ، آن را بغل می کند ؟
☐ بله ☐ گاهی ☐ هنوز نه
 - ۴- در حالی که به خودش در آینه نگاه می کند ، آیا اسباب بازی را به تصویر خودش تعارف می کند ؟
☐ بله ☐ گاهی ☐ هنوز نه
 - ۵- آیا برای جلب توجه شما یا در تلاش برای نشان دادن چیزی ، دست یا لباس شما را می کشد ؟
☐ بله ☐ گاهی ☐ هنوز نه
 - ۶- وقتی به کمک شما نیاز دارد مثلاً برای کوک کردن یک اسباب بازی یا باز کردن کاغذ آب نبات یا بیسکویت به سراغ شما می آید ؟
☐ بله ☐ گاهی ☐ هنوز نه
- جمع کل _____

موارد کلی

بله خیر

- ۱- بنظر شما آیا کودکان خوب می شنود؟ اگر نه توضیح دهید.....
☐ بله ☐ خیر
- ۲- به نظر شما آیا کودکان مثل هم سن و سالانش حرف می زند ؟ اگر نه توضیح دهید.....
☐ بله ☐ خیر
- ۳- آیا شما اکثراً آنچه که کودکان می گوید ، می فهمید ؟ اگر نه توضیح دهید
☐ بله ☐ خیر

- ۴- به نظر شما آیا کودکان مثل هم سن و سالانش راه می رود ، می دود و از وسایل بالا می رود ؟ اگر نه توضیح دهید
☐ بله ☐ خیر

- ۵- آیا سابقه ناشنوایی و یا مشکلات شنوایی در دوران کودکی اعضای خانواده ی هر یک از والدین وجود دارد ؟ اگر بله توضیح دهید
☐ بله ☐ خیر

- ۶- آیا به نظر شما ، کودکان از نظر بینایی مشکلی دارد ؟ اگر بله توضیح دهید.....
☐ بله ☐ خیر
- ۷- آیا در مورد کودک خود نگرانی خاصی دارید؟ اگر بله توضیح دهید.....
☐ بله ☐ خیر

نام کودک : نام خانوادگی کودک : جنس :
 تاریخ تولد : سن اصلاح شده : نام تکمیل کننده :
 نسبت تکمیل کننده با کودک : تاریخ تکمیل : تلفن تماس تکمیل کننده :
 استان : شهرستان : روستا :
 نام مرکز : نام پرسشگر : شماره تلفن مرکز :

پدر و مادر گرامی، اکنون که امکان ارزیابی کودک شما با این آزمون مهم فراهم شده است برای پاسخ دادن به سوالات پرسشنامه ASQ به چند نکته مهم زیر توجه فرمایید :

۱- پرسشنامه طوری طراحی شده است که کودک ممکن است نتواند تمام فعالیت های مورد اشاره در آن را انجام دهد. از این موضوع متعجب یا ناراحت نشوید.

۲- سوالات برای هر سن در ۵ بخش اصلی طراحی شده اند : (۱) بخش برقراری ارتباط (که عمدتاً مربوط به سخن گفتن و شنوایی است) (۲) بخش حرکات درشت (که عمدتاً مربوط به حرکات پاها و بازوها است) (۳) بخش حرکات ظریف (که عمدتاً مربوط به حرکات دست ها و انگشتان است) (۴) بخش حل مسئله (که عمدتاً مربوط به درک مفاهیم است) و (۵) بخش شخصی - اجتماعی (که عمدتاً مربوط به رفتارهای فردی و رفتارهای اجتماعی کودک است). یک «بخش کلی» هم در پایان ۵ بخش اصلی وجود دارد که سوالات آن عمومی هستند.

۳- در مورد پاسخ هر کدام از سوالات اگر شک دارید، حتماً باید فعالیت مورد اشاره در آن سوال را با کودک خود امتحان کنید و سپس به سوال پاسخ دهید.

۴- در ۵ بخش اصلی، هر سوال سه پاسخ «بلی»، «گاهی» و «هنوز نه» دارد. توجه داشته باشید که بایستی فقط یکی از پاسخ ها علامت زده شود. و در «بخش کلی»، پاسخ ها «بله» یا «خیر» است و گاهی هم باید توضیح کوتاهی در پاسخ به سوالات نوشته شود.

- پاسخ «بلی» به معنی این است که کودک در حال حاضر قادر است فعالیت مورد نظر را انجام دهد.

- پاسخ «گاهی» به معنی این است که کودک به تازگی شروع به انجام فعالیت مورد نظر کرده است.

- پاسخ «هنوز نه» به معنی این است که کودک هنوز شروع به فعالیت مورد نظر نکرده است.

۵- توجه داشته باشید گاهی پیش می آید که کودک فعالیت مورد نظر را قبلاً انجام می داده است ولی حالا به دلیل اینکه فعالیت پیشرفته تری را یاد گرفته است، دیگر آن فعالیت قبلی را انجام نمی دهد یا بندرت انجام می دهد. مثلاً اگر سوال شده است «آیا کودک چهار دست و پا می رود؟» اگر کودک شما قبلاً چهار دست و پا می رفته ولی حالا دیگر راه می رود، در این صورت باز هم باید پاسخ «بلی» را علامت بزنید.

۶- پر کردن و برگرداندن سریع پرسشنامه بسیار اهمیت دارد، تا اولاً سن کودک از سن مناسب برای پاسخ دادن به سوالات پرسشنامه نگذرد و ثانیاً در صورت وجود کوچکترین اشکال در تکامل او اقدام به موقع انجام شود. پس پرسشنامه را به موقع تکمیل فرمایید و هر چه زودتر به محلی که از آن تحویل گرفته اید، برگردانید.

۷- پاسخ به سوالات پرسشنامه را به یک بازی خانوادگی تبدیل نمایید، تا هم شما و هم کودکان از آن لذت ببرید. بهتر است کودک هنگام تکمیل پرسشنامه آماده بازی باشد.

۸- توجه کنید که بایستی مشخص فرمایید که چه کسی پرسشنامه را تکمیل می نماید. منظور کسی است که در مورد کودک اطلاعات بیشتری دارد و او است که به سوالات پاسخ می دهد. به این منظور نام و نسبت او با کودک را در قسمت بالا در پرسشنامه بنویسید.

۹- در صورت بروز هر گونه مشکل در پاسخ دادن به سوالات پرسشنامه با شماره تلفن مرکزی که پرسشنامه را از آنجا دریافت کرده اید، تماس بگیرید.

۱۰- یادآوری می کنیم که پرسشنامه بعدی را باید ۲ ماه بعد از مرکز دریافت کرده، تکمیل نمایید.

در این سن وقتی از کودک می خواهید تا کاری را انجام دهد، ممکن است که وی همکاری نکند. شاید لازم باشد که شما فعالیت های زیر را بیش از یک بار امتحان کنید. در صورت امکان این فعالیت را زمانی امتحان کنید که کودک همکاری می کند. اگر کودک توانایی انجام فعالیتی را دارد ولی از انجام آن امتناع می کند، پاسخ "بله" را برای آن فعالیت بنویسید.


حیطه برقراری ارتباط

پیش از پاسخ دادن مطمئن شوید که هر فعالیت را درمورد فرزندان مشاهده یا تجربه کرده اید.

بله	گاهی	هنوز نه	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۱- زمانی که کودک چیزی را می خواهد، آیا درخواست خود را با اشاره به آن بیان می کند؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۲- زمانی که از کودک خود می خواهید تا به اتاق دیگر برود و یک اسباب بازی یا شیء آشنا را پیدا کند، آیا این کار را انجام می دهد؟ برای مثال می پرسید، "توپت کجاست؟" یا "لباست را بپار بده به من" یا "برو بالشت را بیاور".
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۳- آیا کودک یک جمله دو کلمه ای را تقلید می کند؟ برای مثال، زمانی که یک عبارت دو کلمه ای، مثل "مامان خورد"، "بابا رفت"، "آب بده"، 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 بنویسید).
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۴- آیا کودک علاوه بر "ماما" و "بابا" هشت کلمه دیگر یا بیشتر از آن را می گوید؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۵- زمانی که تصاویری را به کودک نشان می دهید و می گوید "پیشی را نشون بده" یا می پرسید "هاپو کو؟" آیا بدون اینکه به تصاویر مورد نظر اشاره کنید، کودک تصویر صحیح را نشان می دهد؟ (نشان دادن یک تصویر صحیح کافی است).
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۶- آیا کودک دو یا سه کلمه را که با یکدیگر مفاهیم خاصی را منتقل می سازند، می گوید؟ مثل "هاپو آمد"، "مامان بیا اینجا"، یا "پیشی نیست" (در اینجا ترکیب هایی از کلمات مثل "بای بای"، "خیلی خب"، و "این چیه؟" که صرفاً به یک مفهوم اطلاق می شوند، مد نظر نیستند).
لطفاً یک نمونه از کلماتی را که کودک در ترکیب باهم بکار می برد، بنویسید:			
.....			
جمع کل			

حیطه حرکات درشت

پیش از پاسخ دادن مطمئن شوید که هر فعالیت را درمورد فرزندان مشاهده یا تجربه کرده اید.

بله	گاهی	هنوز نه	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۱- آیا کودک برای برداشتن چیزی از روی زمین، خم می شود یا چمباتمه می زند و سپس بدون هیچگونه کمکی دوباره می ایستد؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۲- آیا کودک برای حرکت کردن به جای چهار دست و پا رفتن، راه می رود؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۳- آیا کودک به خوبی راه می رود و به ندرت زمین می خورد؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۴- آیا کودک برای دست یافتن به چیزی که آن را می خواهد، از چیزهایی مثل صندلی، چهارپایه یا تخت بالا می رود؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۵- اگر یک دست کودک را بگیرید یا از پله ها پایین می رود؟ چنین امری را می توانید در جاهایی که دارای پلکان هستند، مثلاً در پارک یا در منزل مشاهده کنید).
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۶- زمانی که به کودک نشان می دهید که چگونه با پایش به یک توپ بزرگ ضربه بزند، آیا با حرکت دادن پای خود به سمت جلو یا رفتن به سمت توپ سعی می کند تا به آن ضربه بزند؟ (اگر کودک پیش از این نیز خودش به توپ ضربه می زده است، پاسخ "بله" را علامت بنویسید).
			
جمع کل			

حیطه حرکات ظریف

پیش از پاسخ دادن مطمئن شوید که هر فعالیت را درمورد فرزندان مشاهده یا تجربه کرده اید.

بله گاهی هنوز نه

- ۱- آیا کودک توپ کوچکی را که در دست دارد، با حرکت دادن دستش به سمت جلو، پرتاب می کند؟ (اگر توپ را فقط پایین می اندازد، پاسخ "خیر" را علامت بزنید).



- ۲- آیا کودک یک مکعب یا اسباب بازی را بر روی مکعب یا اسباب بازی دیگر قرار می دهد؟ (می توانید از قرقره های نخ، جعبه های کوچک، یا اسباب بازی هایی که اندازه آنها حدود ۲/۵ سانتی متر است نیز استفاده کنید).

- ۳- آیا کودک با نوک مداد یا خودکار، خط خطی می کند؟



- ۴- آیا کودک سه مکعب یا اسباب بازی کوچک را خودش به تنهایی بر روی هم قرار می دهد؟ (می توانید از قرقره های نخ، جعبه های کوچک، یا اسباب بازی هایی که اندازه آنها حدود ۲/۵ سانتی متر است نیز استفاده کنید).

- ۵- آیا کودک صفحات کتاب را خودش به تنهایی ورق می زند؟ (ممکن است که هر بار چند صفحه را باهم ورق بزند).

- ۶- آیا کودک معمولاً قاشق را صاف طوری که غذا از داخل آن نریزد، به دهانش می برد؟

جمع کل

حیطه حل مسئله

پیش از پاسخ دادن مطمئن شوید که هر فعالیت را درمورد فرزندان مشاهده یا تجربه کرده اید.

بله گاهی هنوز نه

- ۱- آیا کودک چند (شش یا بیشتر) اسباب بازی کوچک را داخل ظرفی مثل کاسه یا جعبه می اندازد؟ (می توانید نحوه انجام این کار را به او نشان دهید).

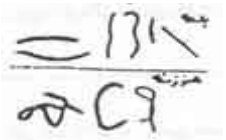
- ۲- پس از اینکه به کودک نشان دادید که چگونه می توان با استفاده از یک قاشق، یک تکه چوب یا یک وسیله مشابه دیگر، اسباب بازی کوچکی را که کمی دور است بدست آورد، آیا کودک سعی می کند تا چنین کاری را انجام دهد؟



- ۳- پس از اینکه چیزی به اندازه نخود یا لوبیا داخل بطری می افتد، آیا کودک برای بیرون آوردن آن، بطری را بطور هدفمند سر و ته می کند؟ (می توانید نحوه انجام این کار را به او نشان دهید. در این مورد می توانید از یک بطری پلاستیکی یا شیشه شیر استفاده کنید).

- ۴- بدون اینکه نحوه خط خطی کردن را به کودک نشان دهید، زمانی که مداد یا خودکار را به کودک می دهید، آیا او خط خطی می کند؟

- ۵- پس از اینکه کودک می بیند که شما با مداد یا خودکار خطی از بالای کاغذ به طرف پایین رسم می کنید، آیا با کشیدن خطی در هر جهت، از شما تقلید می کند؟ (در اینجا خط خطی کردن مد نظر نیست و پاسخ "بله" به آن تعلق نخواهد گرفت).



- ۶- پس از اینکه چیزی به اندازه نخود یا لوبیا داخل یک بطری کوچک شفاف می افتد، آیا کودک برای بیرون آوردن آن، بطری را سر و ته می کند؟ (نحوه انجام این کار را به او نشان ندهید).

جمع کل

حیطه شخصی- اجتماعی پیش از پاسخ دادن مطمئن شوید که هر فعالیت را درمورد فرزندان مشاهده یا تجربه کرده اید.

بله گاهی هنوز نه

- ۱- در حالی که به خودش در آینه نگاه می کند ، آیا اسباب بازی را به تصویر خودش تعارف می کند ؟ ☐ ☐ ☐
- ۲- آیا کودک در بازی با عروسک یا هرگونه حیوان پارچه ای ، آن را بغل می کند ؟ ☐ ☐ ☐
- ۳- آیا برای جلب توجه شما یا در تلاش برای نشان دادن چیزی ، دست یا لباس شما را می کشد ؟ ☐ ☐ ☐
- ۴- وقتی به کمک شما نیاز دارد مثلاً برای کوک کردن یک اسباب بازی یا باز کردن کاغذ آب نبات یا بیسکویت به سراغ شما می آید ؟ ☐ ☐ ☐
- ۵- آیا خودش با فنجان یا استکان آب می نوشد و آن را دوباره پایین می گذارد ؟ (حتی اگر کمی از آب بریزد) ☐ ☐ ☐
- ۶- آیا کودک ادای کارهایی که انجام می دهید ، مثل پاک کردن چیزی که ریخته ، جارو کردن ، شانه کردن موها و نماز خواندن را در می آورد ؟ ☐ ☐ ☐

جمع کل

موارد کلی

بله خیر

- ۱- بنظر شما آیا کودکان خوب می شنود؟ اگر نه توضیح دهید..... ☐ ☐
- ۲- به نظر شما آیا کودکان مثل هم سن و سالانش حرف می زند ؟ اگر نه توضیح دهید..... ☐ ☐
- ۳- آیا شما اکثراً آنچه را که کودکان می گوید ، می فهمید ؟ اگر نه توضیح دهید
..... ☐ ☐
- ۴- به نظر شما آیا کودکان مثل هم سن و سالانش راه می رود ، می دود و از وسایل بالا می رود ؟ اگر نه توضیح دهید
..... ☐ ☐
- ۵- آیا سابقه ناشنوایی و یا مشکلات شنوایی در دوران کودکی اعضای خانواده ی هر یک از والدین وجود دارد ؟ اگر بله توضیح دهید
..... ☐ ☐
- ۶- آیا به نظر شما ، کودکان از نظر بینایی مشکلی دارد ؟ اگر بله توضیح دهید..... ☐ ☐
- ۷- آیا در مورد کودک خود نگرانی خاصی دارید؟ اگر بله توضیح دهید..... ☐ ☐

نام کودک : نام خانوادگی کودک : جنس :
 تاریخ تولد : / / سن اصلاح شده :..... ماه نام تکمیل کننده :
 نسبت تکمیل کننده با کودک : تاریخ تکمیل : تلفن تماس تکمیل کننده :
 استان : شهرستان : روستا :
 نام مرکز : نام پرستگر : شماره تلفن مرکز :

پدر و مادر گرامی ، اکنون که امکان ارزیابی کودک شما با این آزمون مهم فراهم شده است برای پاسخ دادن به سوالات پرسشنامه ASQ به چند نکته مهم زیر توجه فرمایید :

۱- پرسشنامه طوری طراحی شده است که کودک ممکن است نتواند تمام فعالیت های مورد اشاره در آن را انجام دهد . از این موضوع متعجب یا ناراحت نشوید .

۲- سوالات برای هر سن در ۵ بخش اصلی طراحی شده اند : (۱) بخش برقراری ارتباط (که عمدتاً مربوط به سخن گفتن و شنوایی است) (۲) بخش حرکات درشت (که عمدتاً مربوط به حرکات پاها و بازوها است) (۳) بخش حرکات ظریف (که عمدتاً مربوط به حرکات دست ها و انگشتان است) (۴) بخش حل مسئله (که عمدتاً مربوط به درک مفاهیم است) و (۵) بخش شخصی - اجتماعی (که عمدتاً مربوط به رفتارهای فردی و رفتارهای اجتماعی کودک است) . یک « بخش کلی » هم در پایان ۵ بخش اصلی وجود دارد که سوالات آن عمومی هستند .

۳- در مورد پاسخ هر کدام از سوالات اگر شک دارید ، حتماً باید فعالیت مورد اشاره در آن سوال را با کودک خود امتحان کنید و سپس به سوال پاسخ دهید .

۴- در ۵ بخش اصلی ، هر سوال سه پاسخ « بلی » ، « گاهی » و « هنوز نه » دارد . توجه داشته باشید که بایستی فقط یکی از پاسخ ها علامت زده شود . و در « بخش کلی » ، پاسخ ها « بلی » یا « خیر » است و گاهی هم باید توضیح کوتاهی در پاسخ به سوالات نوشته شود .

- پاسخ « بلی » به معنی این است که کودک در حال حاضر قادر است فعالیت مورد نظر را انجام دهد .

- پاسخ « گاهی » به معنی این است که کودک به تازگی شروع به انجام فعالیت مورد نظر کرده است .

- پاسخ « هنوز نه » به معنی این است که کودک هنوز شروع به فعالیت مورد نظر نکرده است .

۵- توجه داشته باشید گاهی پیش می آید که کودک فعالیت مورد نظر را قبلاً انجام می داده است ولی حالا به دلیل اینکه فعالیت پیشرفته تری را یاد گرفته است ، دیگر آن فعالیت قبلی را انجام نمی دهد یا بندرت انجام می دهد . مثلاً اگر سوال شده است « آیا کودک چهار دست و پا می رود ؟ » اگر کودک شما قبلاً چهار دست و پا می رفته ولی حالا دیگر راه می رود ، در این صورت باز هم باید پاسخ « بلی » را علامت بزنید .

۶- پر کردن و برگرداندن سریع پرسشنامه بسیار اهمیت دارد ، تا اولاً سن کودک از سن مناسب برای پاسخ دادن به سوالات پرسشنامه نگذرد و ثانیاً در صورت وجود کوچکترین اشکال در تکامل او اقدام به موقع انجام شود . پس پرسشنامه را به موقع تکمیل فرمایید و هر چه زودتر به محلی که از آن تحویل گرفته اید ، برگردانید .

۷- پاسخ به سوالات پرسشنامه را به یک بازی خانوادگی تبدیل نمایید ، تا هم شما و هم کودکان از آن لذت ببرید . بهتر است کودک هنگام تکمیل پرسشنامه آماده بازی باشد .

۸- توجه کنید که بایستی مشخص فرمایید که چه کسی پرسشنامه را تکمیل می نماید . منظور کسی است که در مورد کودک اطلاعات بیشتری دارد و او است که به سوالات پاسخ می دهد . به این منظور نام و نسبت او با کودک را در قسمت بالا در پرسشنامه بنویسید .

۹- در صورت بروز هر گونه مشکل در پاسخ دادن به سوالات پرسشنامه با شماره تلفن مرکزی که پرسشنامه را از آنجا دریافت کرده اید ، تماس بگیرید .

۱۰- یادآوری می کنیم که پرسشنامه بعدی را باید ۲ ماه بعد از مرکز دریافت کرده ، تکمیل نمایید .

در این سن وقتی از کودک می‌خواهید تا کاری را انجام دهد، ممکن است که وی همکاری نکند. شاید لازم باشد که شما فعالیت‌های زیر را بیش از یک بار امتحان کنید. در صورت امکان این فعالیت را زمانی امتحان کنید که کودک همکاری می‌کند. اگر کودک توانایی انجام فعالیتی را دارد ولی از انجام آن امتناع می‌کند، پاسخ "بله" را برای آن فعالیت بزنید.




پیش از پاسخ دادن مطمئن شوید که هر فعالیت را درمورد فرزندان مشاهده یا تجربه کرده اید.

حیطه برقراری ارتباط

بله	گاهی	هنوز نه	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۱- آیا کودک یک جمله دو کلمه ای را تقلید می‌کند؟ برای مثال، زمانی که یک عبارت دو کلمه ای، مثل "مامان خورد"، "بابا رفت" یا "آب بده" یا "این چیه؟" را می‌گوید آیا کودک هر دو کلمه را برایتان تکرار می‌کند؟ (حتی اگر کلمات کودک به سختی قابل فهم هستند، پاسخ "بله" را علامت بزنید).
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۲- آیا کودک علاوه بر "ماما" و "بابا" هشت کلمه دیگر یا بیشتر از آن را می‌گوید؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۳- زمانی که تصاویری را به کودک نشان می‌دهید و می‌گویید "پیشی را نشون بده" یا می‌پرسید "هاپو کو؟" آیا بدون اینکه به تصاویر مورد نظر اشاره کنید، کودک تصویر صحیح را نشان می‌دهد؟ (نشان دادن یک تصویر صحیح کافی است).
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۴- آیا کودک دو یا سه کلمه را که با یکدیگر مفاهیم خاصی را منتقل می‌سازند، می‌گوید؟ مثل "هاپو آمد"، "مامان بیا اینجا"، یا "پیشی نیست" (در اینجا ترکیب‌هایی از کلمات مثل "بای بای"، "خیلی خب"، و "این چیه؟" که صرفاً به یک مفهوم اطلاق می‌شوند، مد نظر نیستند). لطفاً یک نمونه از کلماتی را که کودک در ترکیب باهم بکار می‌برد، بنویسید:
.....			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۵- اگر به تصویر یک توپ (گره، لیوان، کلاه، غیره) اشاره کنید و از کودک بپرسید، "این چیه؟" آیا حداقل یک تصویر از آن تصاویر را بطور صحیح نام می‌برد؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۶- اگر از هیچگونه اشاره یا حرکتی درحین ارائه دستوراستفاده نکنید، آیا کودک می‌تواند حداقل سه مورد از دستورهای مشابه زیر را انجام دهد؟
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>(الف) «اسباب بازی را روی میز بگذار»</div> <div>(ب) «در را ببند»</div> <div>(ج) «یک حوله برایم بیاور»</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>(د) «لباست را پیدا کن»</div> <div>(ه) «دستم را بگیر»</div> <div>(و) «کتابت را بردار»</div> </div>			
جمع کل			

پیش از پاسخ دادن مطمئن شوید که هر فعالیت را درمورد فرزندان مشاهده یا تجربه کرده اید.

حیطه حرکات درشت

بله	گاهی	هنوز نه	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۱- آیا کودک برای دست یافتن به چیزی که آن را می‌خواهد، از چیزهایی مثل صندلی، چهارپایه یا تخت بالا می‌رود؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۲- آیا کودک به خوبی راه می‌رود و به ندرت زمین می‌خورد؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۳- آیا اگر یک دست کودک را بگیرید از پله‌ها پایین می‌رود؟ (چنین امری را می‌توانید در جاهایی که دارای پلکان هستند، مثلاً در پارک یا در منزل مشاهده کنید).
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۴- زمانی که به کودک نشان می‌دهید که چگونه با پایش به یک توپ بزرگ ضربه بزند، آیا با حرکت دادن پای خود به سمت جلو یا رفتن به سمت توپ سعی می‌کند تا به آن ضربه بزند؟ (اگر کودک پیش از این نیز خودش به توپ ضربه می‌زده است، پاسخ "بله" را علامت بزنید).
			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۵- آیا کودک نسبتاً خوب می‌دود و می‌تواند بدون اینکه به چیزی برخورد کند یا بیفتد دویدنش را متوقف سازد؟
			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۶- آیا کودک خودش به تنهایی حداقل از دو پله بالا یا پایین می‌رود؟ چنین امری را می‌توانید در جاهایی که دارای پلکان هستند، مثلاً در پارک در منزل مشاهده کنید. (حتی اگر کودک دستش را به دیوار یا نرده می‌گیرد، پاسخ "بله" را علامت بزنید).
			
جمع کل			

بله گاهی هنوز نه

☐ ☐ ☐

۱- آیا کودک با نوک مداد یا خودکار ، خط خطی می کند ؟



☐ ☐ ☐

۲- آیا کودک سه مکعب یا اسباب بازی کوچک را خودش به تنهایی بر روی هم قرار می دهد؟ (می توانید از قرقره های نخ ، جعبه های کوچک ، یا اسباب بازی هایی که اندازه آنها حدود ۲/۵ سانتی متر است نیز استفاده کنید).

☐ ☐ ☐

۳- آیا کودک صفحات کتاب را خودش به تنهایی ورق می زند؟ (ممکن است که هر بار چند صفحه را باهم ورق بزند).

☐ ☐ ☐

۴- آیا کودک معمولاً قاشق را صاف طوری که غذا از داخل آن نریزد ، به دهانش می برد ؟

☐ ☐ ☐

۵- آیا کودک شش مکعب یا اسباب بازی کوچک را خودش به تنهایی بر روی هم قرار می دهد ؟

☐ ☐ ☐

۶- آیا کودک در تلاش برای چرخاندن دستگیره در ، کوک کردن اسباب بازی ها ، چرخاندن در چیزی ، یا پیچاندن در شیشه ی مربا برای باز و بسته کردن آن ، از حرکت چرخشی دستش استفاده می کند ؟

جمع کل

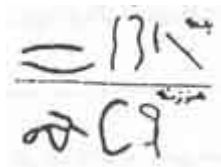
بله گاهی هنوز نه

☐ ☐ ☐

۱- بدون اینکه نحوه خط خطی کردن را به کودک نشان دهید ، زمانی که مداد یا خودکار را به کودک می دهید ، آیا خط خطی می کند ؟

☐ ☐ ☐

۲- پس از اینکه کودک می بیند که شما با مداد یا خودکار خطی از بالای



کاغذ به طرف پایین رسم می کنید ، آیا با کشیدن خطی در هر جهت ، از شما تقلید می کند ؟ (در اینجا خط خطی کردن مد نظر نیست و پاسخ "بله " به آن تعلق نخواهد گرفت).

☐ ☐ ☐

۳- اگر هر کدام از حرکات زیر را انجام دهید ، آیا کودک حداقل یکی از آنها را تقلید خواهد کرد؟

الف- دهانتان را باز کنید و ببندید ج- گوش خود را بکشید

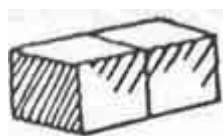
ب- پلک بزنید د- صورت خود را نوازش کنید

☐ ☐ ☐

۴- اگر شیشه شیر ، قاشق ، مداد را به حالت سر و ته به کودک بدهید ، آیا برای استفاده مناسب آنها را به حالت صحیح بر می گرداند ؟

☐ ☐ ☐

۵- در حالی که کودک می بیند چگونه چهار شیء مثل مکعب را در



یک ردیف پشت سر هم قرار می دهید ، آیا این کار را تقلید کرده و

حداقل دو مکعب را کنار یکدیگر قرار می دهد؟ (می توانید از قرقره های

نخ ، جعبه های کوچک ، یا سایر اسباب بازی ها نیز استفاده کنید).

☐ ☐ ☐

۶- اگر کودک چیزی را بخواهد که دستش به آن نمی رسد ، آیا برای رسیدن به آن صندلی ، چهار پایه ، یا جعبه ای را پیدا کرده ، بر روی آن می ایستد؟

جمع کل

بله گاهی هنوز نه

- ۱- آیا خودش با قاشق غذا می خورد ؟ (گرچه ممکن است مقداری از غذا را بریزد).
☐ بله ☐ گاهی ☐ هنوز نه
 - ۲- آیا برای جلب توجه شما یا در تلاش برای نشان دادن چیزی ، دست یا لباس شما را می کشد ؟
☐ بله ☐ گاهی ☐ هنوز نه
 - ۳- آیا خودش با فنجان یا استکان آب می نوشد و آن را دوباره پایین می گذارد ؟ (حتی اگر کمی از آب بریزد)
☐ بله ☐ گاهی ☐ هنوز نه
 - ۴- آیا کودک ادای کارهایی که انجام می دهید ، مثل پاک کردن چیزی که ریخته ، جارو کردن ، شانه کردن موها و نماز خواندن را در می آورد ؟
☐ بله ☐ گاهی ☐ هنوز نه
 - ۵- وقتی کودک با عروسک یا هر حیوان پارچه ای دیگر بازی می کند ، آیا وانمود می کند تکانش می دهد ، غذایش می دهد ، پوشکش را عوض می کند یا در رختخوابش می گذارد ؟
☐ بله ☐ گاهی ☐ هنوز نه
 - ۶- آیا کودک با چنگال غذا می خورد ؟
☐ بله ☐ گاهی ☐ هنوز نه
- جمع کل

موارد کلی

بله خیر

- ۱- بنظر شما آیا کودکان خوب می شنود؟ اگر نه توضیح دهید.....
☐ بله ☐ خیر
- ۲- به نظر شما آیا کودکان مثل هم سن و سالانش حرف می زند ؟ اگر نه توضیح دهید.....
☐ بله ☐ خیر
- ۳- آیا شما اکثراً آنچه را که کودکان می گوید ، می فهمید ؟ اگر نه توضیح دهید
☐ بله ☐ خیر
- ۴- به نظر شما آیا کودکان مثل هم سن و سالانش راه می رود ، می دود و از وسایل بالا می رود ؟ اگر نه توضیح دهید
☐ بله ☐ خیر
- ۵- آیا سابقه ناشنوایی و یا مشکلات شنوایی در دوران کودکی اعضای خانواده ی هر یک از والدین وجود دارد ؟ اگر بله توضیح دهید
☐ بله ☐ خیر
- ۶- آیا به نظر شما ، کودکان از نظر بینایی مشکلی دارد ؟ اگر بله توضیح دهید.....
☐ بله ☐ خیر
- ۷- آیا در مورد کودک خود نگرانی خاصی دارید؟ اگر بله توضیح دهید.....
☐ بله ☐ خیر

نام کودک :	نام خانوادگی کودک :	جنس :
تاریخ تولد : / /	سن اصلاح شده ماه	نام تکمیل کننده :
نسبت تکمیل کننده با کودک :	تاریخ تکمیل :	تلفن تماس تکمیل کننده :
استان :	شهرستان :	روستا :
نام مرکز :	نام پرسشگر :	شماره تلفن مرکز :

پدر و مادر گرامی، اکنون که امکان ارزیابی کودک شما با این آزمون مهم فراهم شده است برای پاسخ دادن به سوالات پرسشنامه ASQ به چند نکته مهم زیر توجه فرمایید :

۱- پرسشنامه طوری طراحی شده است که کودک ممکن است نتواند تمام فعالیت های مورد اشاره در آن را انجام دهد . از این موضوع متعجب یا ناراحت نشوید .

۲- سوالات برای هر سن در ۵ بخش اصلی طراحی شده اند : (۱) بخش برقراری ارتباط (که عمدتاً مربوط به سخن گفتن و شنوایی است) (۲) بخش حرکات درشت (که عمدتاً مربوط به حرکات پاها و بازوها است) (۳) بخش حرکات ظریف (که عمدتاً مربوط به حرکات دست ها و انگشتان است) (۴) بخش حل مسئله (که عمدتاً مربوط به درک مفاهیم است) و (۵) بخش شخصی - اجتماعی (که عمدتاً مربوط به رفتارهای فردی و رفتارهای اجتماعی کودک است) . یک « بخش کلی » هم در پایان ۵ بخش اصلی وجود دارد که سوالات آن عمومی هستند .

۳- در مورد پاسخ هر کدام از سوالات اگر شک دارید ، حتماً باید فعالیت مورد اشاره در آن سوال را با کودک خود امتحان کنید و سپس به سوال پاسخ دهید .

۴- در ۵ بخش اصلی ، هر سوال سه پاسخ « بلی » ، « گاهی » و « هنوز نه » دارد . توجه داشته باشید که بایستی فقط یکی از پاسخ ها علامت زده شود . و در « بخش کلی » ، پاسخ ها « بلی » یا « خیر » است و گاهی هم باید توضیح کوتاهی در پاسخ به سوالات نوشته شود .

- پاسخ « بلی » به معنی این است که کودک در حال حاضر قادر است فعالیت مورد نظر را انجام دهد .

- پاسخ « گاهی » به معنی این است که کودک به تازگی شروع به انجام فعالیت مورد نظر کرده است .

- پاسخ « هنوز نه » به معنی این است که کودک هنوز شروع به فعالیت مورد نظر نکرده است .

۵- توجه داشته باشید گاهی پیش می آید که کودک فعالیت مورد نظر را قبلاً انجام می داده است ولی حالا به دلیل اینکه فعالیت پیشرفته تری را یاد گرفته است ، دیگر آن فعالیت قبلی را انجام نمی دهد یا بندرت انجام می دهد . مثلاً اگر سوال شده است « آیا کودک چهار دست و پا می رود ؟ » اگر کودک شما قبلاً چهار دست و پا می رفته ولی حالا دیگر راه می رود ، در این صورت باز هم باید پاسخ « بلی » را علامت بزنید .

۶- پر کردن و برگرداندن سریع پرسشنامه بسیار اهمیت دارد ، تا اولاً سن کودک از سن مناسب برای پاسخ دادن به سوالات پرسشنامه نگذرد و ثانیاً در صورت وجود کوچکترین اشکال در تکامل او اقدام به موقع انجام شود . پس پرسشنامه را به موقع تکمیل فرمایید و هر چه زودتر به محلی که از آن تحویل گرفته اید ، برگردانید .

۷- پاسخ به سوالات پرسشنامه را به یک بازی خانوادگی تبدیل نمایید ، تا هم شما و هم کودکان از آن لذت ببرید . بهتر است کودک هنگام تکمیل پرسشنامه آماده بازی باشد .

۸- توجه کنید که بایستی مشخص فرمایید که چه کسی پرسشنامه را تکمیل می نماید . منظور کسی است که در مورد کودک اطلاعات بیشتری دارد و او است که به سوالات پاسخ می دهد . به این منظور نام و نسبت او با کودک را در قسمت بالا در پرسشنامه بنویسید .

۹- در صورت بروز هر گونه مشکل در پاسخ دادن به سوالات پرسشنامه با شماره تلفن مرکزی که پرسشنامه را از آنجا دریافت کرده اید ، تماس بگیرید .

۱۰- یادآوری می کنیم که پرسشنامه بعدی را باید ۲ ماه بعد از مرکز دریافت کرده ، تکمیل نمایید .

در این سن وقتی از کودک می خواهید تا کاری را انجام دهد، ممکن است که وی همکاری نکند. شاید لازم باشد که شما فعالیت های زیر را بیش از یک بار امتحان کنید. در صورت امکان این فعالیت را زمانی امتحان کنید که کودک همکاری می کند. اگر کودک توانایی انجام فعالیتی را دارد ولی از انجام آن امتناع می کند، پاسخ "بله" را برای آن فعالیت بزنید.

حیطه برقراری ارتباط

پیش از پاسخ دادن مطمئن شوید که هر فعالیت را درمورد فرزندتان مشاهده یا تجربه کرده اید.

بله	گاهی	هنوز نه	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۱- آیا کودک دو یا سه کلمه را که با یکدیگر مفهوم یک جمله را منتقل می سازند، می گوید؟ مثل "هاپو آمد"، "مامان بیا اینجا"، یا "پیشی نیست" در اینجا ترکیب هایی از کلمات مثل "بای بای"، "خیلی خب" که صرفاً به یک مفهوم اطلاق می شوند، مد نظر نیستند. لطفاً یک نمونه از کلماتی را که کودک در ترکیب باهم بکار می برد، بنویسید:
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۲- اگر به تصویر یک توپ (گره، لیوان، کلاه، غیره) اشاره کنید و از کودک بپرسید، "این چیه؟" آیا حداقل یک تصویر از آن تصاویر را بطور صحیح نام می برد؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۳- اگر از هیچگونه اشاره یا حرکتی درحین ارائه دستوراستفاده نکنید، آیا کودک می تواند حداقل سه مورد از دستورهای مشابه زیر را انجام دهد؟ الف) «اسباب بازی را روی میز بگذار» ب) «در را ببند» ج) «یک حوله برایم بیاور» د) «لباست را پیدا کن» ه) «دستم را بگیر» و) «کتابت را بردار»
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۴- زمانی که از کودک می خواهید تا به بینی، چشم ها، مو، پاها، گوش ها و غیره، اشاره کند، آیا حداقل هفت عضو بدن را بطور صحیح نشان می دهد؟ (در انجام این کار او می تواند به اعضای بدن خودش، شما، یا یک عروسک اشاره کند).
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۵- آیا کودک علاوه بر "ماما" و "بابا" هشت کلمه دیگر یا بیشتر از آن را می گوید؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۶- آیا کودک حداقل دو مورد از کلماتی مثل "منو"، "من"، "تو (شما)" را بطور صحیح بکار می برد؟
جمع کل			

حیطه حرکات درشت

پیش از پاسخ دادن مطمئن شوید که هر فعالیت را درمورد فرزندتان مشاهده یا تجربه کرده اید.

بله	گاهی	هنوز نه	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۱- زمانی که به کودک نشان می دهید که چگونه با پایش به یک توپ بزرگ ضربه بزند، آیا با حرکت دادن پای خود به سمت جلو یا رفتن به سمت توپ سعی می کند تا به آن ضربه بزند؟ (اگر کودک پیش از این نیز خودش به توپ ضربه می زده است، پاسخ "بله" را علامت بزنید).
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۲- آیا کودک نسبتاً خوب می دود و می تواند بدون اینکه به چیزی برخورد کند یا بیفتد دويدنش را متوقف سازد؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۳- آیا اگر یک دست کودک را بگیرید از پله ها پایین می رود؟ چنین امری را می توانید در جاهایی که دارای پلکان هستند، مثلاً در پارک یا در منزل مشاهده کنید.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۴- آیا کودک خودش به تنهایی حداقل از دو پله بالا یا پایین می رود؟ چنین امری را می توانید در جاهایی که دارای پلکان هستند، مثلاً در پارک در منزل مشاهده کنید. (حتی اگر کودک دستش را به دیوار یا نرده می گیرد، پاسخ "بله" را علامت بزنید).
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۵- آیا کودک جفت پا می پرد؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۶- آیا کودک بدون اینکه دستش را به جایی بگیرد با پرت کردن پایش به سمت جلو، به توپ ضربه می زند؟
جمع کل			

بله گاهی هنوز نه

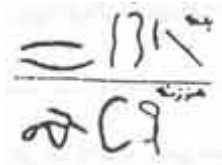
- ۱- آیا کودک معمولاً قاشق را صاف طوری که غذا از داخل آن نریزد، به دهانش می برد؟ ☐ بله ☐ گاهی ☐ هنوز نه
- ۲- آیا کودک شش مکعب یا اسباب بازی کوچک را خودش به تنهایی بر روی هم قرار می دهد؟ (می توانید از قرقره های نخ، جعبه های کوچک، یا اسباب بازی هایی که اندازه آنها حدود ۲/۵ سانتی متر است نیز استفاده کنید).
- ۳- آیا کودک در تلاش برای چرخاندن دستگیره در، کوک کردن اسباب بازی ها، چرخاندن در چیزی، یا پیچاندن در شیشه ی مربا برای باز و بسته کردن آن، از حرکت چرخشی دستش استفاده می کند؟ ☐ بله ☐ گاهی ☐ هنوز نه
- ۴- آیا کودک صفحات کتاب را خودش به تنهایی ورق می زند؟ (ممکن است که هربار چند صفحه را باهم ورق بزند).
- ۵- آیا کودک کلید چراغ را روشن و خاموش می کند؟ ☐ بله ☐ گاهی ☐ هنوز نه
- ۶- آیا کودک بند کفش را از میان یک مهره یا سوراخ بند کفش رد می کند؟ ☐ بله ☐ گاهی ☐ هنوز نه



جمع کل

بله گاهی هنوز نه

- ۱- در حالی که کودک می بیند چگونه چهار شی مثل مکعب را در یک ردیف پشت سر هم قرار می دهید، آیا این کار را تقلید کرده و حداقل دو مکعب را کنار یکدیگر قرار می دهد؟ (می توانید از قرقره های نخ، جعبه های کوچک، یا سایر اسباب بازی ها نیز استفاده کنید).
- ۲- اگر کودک چیزی را بخواهد که دستش به آن نمی رسد، آیا برای رسیدن به آن صندلی، چهار پایه، یا جعبه ای را پیدا کرده و بر روی آن می ایستد؟ ☐ بله ☐ گاهی ☐ هنوز نه
- ۳- آیا کودک وانمود می کند که اشیاء چیزهای دیگری هستند؟ برای مثال، آیا کودک یک فنجان را روی گوشش گرفته و وانمود می کند که یک تلفن است؟ یا یک جعبه را روی سرش گذاشته و وانمود می کند که یک کلاه است؟ یا از یک مکعب یا اسباب بازی برای هم زدن غذا استفاده می کند؟ ☐ بله ☐ گاهی ☐ هنوز نه
- ۴- پس از اینکه کودک می بیند که شما با مداد یا خودکار خطی از بالای کاغذ به طرف پایین رسم می کنید، آیا با کشیدن خطی در هر جهت، از شما تقلید می کند؟ (در اینجا خط خطی کردن مد نظر نیست و پاسخ "بله" به آن تعلق نخواهد گرفت).



- ۵- بدون اینکه نحوه انجام کار را نشان دهید آیا کودک برای بیرون انداختن چیزی به اندازه نخود یا لوبیا از داخل یک بطری شفاف کوچک، بطری را بطور هدفمند سر و ته می کند؟ (می توانید از بطری نوشابه یا شیشه شیر کودک استفاده کنید).
- ۶- اگر شیشه شیر، قاشق، مداد را به حالت سر و ته به کودک بدهید، آیا برای استفاده مناسب آنها را به حالت صحیح بر می گرداند؟ ☐ بله ☐ گاهی ☐ هنوز نه

جمع کل

حیطه شخصی - اجتماعی بیش از پاسخ دادن مطمئن شوید که هر فعالیت را درمورد فرزندان مشاهده یا تجربه کرده اید.

بله گاهی هنوز نه

۱- آیا کودک ادای کارهایی که انجام می دهید، مثل پاک کردن چیزی که ریخته است، جارو کردن، شانه کردن موها، نماز خواندن را در ☐ ☐ ☐ می آورد؟

۲- اگر هر کدام از حرکات زیر را انجام دهید، آیا حداقل یکی از آنها را تقلید خواهد کرد؟ ☐ ☐ ☐

الف - دهانتان را باز کنید و ببندید ج- گوش خود را بکشید

ب- پلک بزنید د- صورت خود را نوازش کنید

۳- آیا کودک با چنگال غذا می خورد؟ ☐ ☐ ☐

۴- آیا خودش با فنجان یا استکان آب می نوشد و آن را دوباره پایین می گذارد؟ (حتی اگر کمی از آب بریزد). ☐ ☐ ☐

۵- وقتی کودک با عروسک یا هر حیوان پارچه ای دیگر بازی می کند، آیا وانمود می کند تکانش می دهد، غذایش می دهد، پوشکش را عوض می کند، در رختخوابش می گذارد؟ ☐ ☐ ☐

۶- آیا اسباب بازی هایی مانند گاری، کالسکه یا کامیون کوچک را هل می دهد و آنها را دور وسایل مختلف می راند و اگر اسباب بازی اش را به گوشه ای برد که امکان دور زدن نبود، آن را از آنجا عقب -عقب بیرون می کشد؟ ☐ ☐ ☐

جمع کل

موارد کلی

بله خیر

۱- بنظر شما آیا کودکان خوب می شنود؟ اگر نه توضیح دهید. ☐ ☐

۲- به نظر شما آیا کودکان مثل هم سن و سالانش حرف می زند؟ اگر نه توضیح دهید. ☐ ☐

۳- آیا شما اکثراً آنچه را که کودکان می گوید، می فهمید؟ اگر نه توضیح دهید ☐ ☐

۴- به نظر شما آیا کودکان مثل هم سن و سالانش راه می رود، می دود و از وسایل بالا می رود؟ اگر نه توضیح دهید ☐ ☐

۵- آیا سابقه ناشنوایی و یا مشکلات شنوایی در دوران کودکی اعضای خانواده ی هر یک از والدین وجود دارد؟ اگر بله توضیح دهید ☐ ☐

۶- آیا به نظر شما، کودکان از نظر بینایی مشکلی دارد؟ اگر بله توضیح دهید. ☐ ☐

۷- آیا در مورد کودک خود نگرانی خاصی دارید؟ اگر بله توضیح دهید. ☐ ☐

نام کودک : نام خانوادگی کودک : جنس :
 تاریخ تولد : / / سن اصلاح شده : ماه نام تکمیل کننده :
 نسبت تکمیل کننده با کودک : تاریخ تکمیل : تلفن تماس تکمیل کننده :
 استان : شهرستان : روستا :
 نام مرکز : نام پرسشگر : شماره تلفن مرکز :

پدر و مادر گرامی، اکنون که امکان ارزیابی کودک شما با این آزمون مهم فراهم شده است برای پاسخ دادن به سوالات پرسشنامه ASQ به چند نکته مهم زیر توجه فرمایید :

۱- پرسشنامه طوری طراحی شده است که کودک ممکن است نتواند تمام فعالیت های مورد اشاره در آن را انجام دهد. از این موضوع متعجب یا ناراحت نشوید.

۲- سوالات برای هر سن در ۵ بخش اصلی طراحی شده اند : (۱) بخش برقراری ارتباط (که عمدتاً مربوط به سخن گفتن و شنوایی است) (۲) بخش حرکات درشت (که عمدتاً مربوط به حرکات پاها و بازوها است) (۳) بخش حرکات ظریف (که عمدتاً مربوط به حرکات دست ها و انگشتان است) (۴) بخش حل مسئله (که عمدتاً مربوط به درک مفاهیم است) و (۵) بخش شخصی - اجتماعی (که عمدتاً مربوط به رفتارهای فردی و رفتارهای اجتماعی کودک است). یک « بخش کلی » هم در پایان ۵ بخش اصلی وجود دارد که سوالات آن عمومی هستند.

۳- در مورد پاسخ هر کدام از سوالات اگر شک دارید ، حتماً باید فعالیت مورد اشاره در آن سوال را با کودک خود امتحان کنید و سپس به سوال پاسخ دهید.

۴- در ۵ بخش اصلی ، هر سوال سه پاسخ « بلی » ، « گاهی » و « هنوز نه » دارد . توجه داشته باشید که بایستی فقط یکی از پاسخ ها علامت زده شود . و در « بخش کلی » ، پاسخ ها « بلی » یا « خیر » است و گاهی هم باید توضیح کوتاهی در پاسخ به سوالات نوشته شود .

- پاسخ « بلی » به معنی این است که کودک در حال حاضر قادر است فعالیت مورد نظر را انجام دهد .

- پاسخ « گاهی » به معنی این است که کودک به تازگی شروع به انجام فعالیت مورد نظر کرده است .

- پاسخ « هنوز نه » به معنی این است که کودک هنوز شروع به فعالیت مورد نظر نکرده است .

۵- توجه داشته باشید گاهی پیش می آید که کودک فعالیت مورد نظر را قبلاً انجام می داده است ولی حالا به دلیل اینکه فعالیت پیشرفته تری را یاد گرفته است ، دیگر آن فعالیت قبلی را انجام نمی دهد یا بندرت انجام می دهد . مثلاً اگر سوال شده است « آیا کودک چهار دست و پا می رود ؟ » اگر کودک شما قبلاً چهار دست و پا می رفته ولی حالا دیگر راه می رود ، در این صورت باز هم باید پاسخ « بلی » را علامت بزنید .

۶- پر کردن و برگرداندن سریع پرسشنامه بسیار اهمیت دارد ، تا اولاً سن کودک از سن مناسب برای پاسخ دادن به سوالات پرسشنامه نگذرد و ثانیاً در صورت وجود کوچکترین اشکال در تکامل او اقدام به موقع انجام شود. پس پرسشنامه را به موقع تکمیل فرمایید و هر چه زودتر به محلی که از آن تحویل گرفته اید ، برگردانید .

۷- پاسخ به سوالات پرسشنامه را به یک بازی خانوادگی تبدیل نمایید ، تا هم شما و هم کودکان از آن لذت ببرید . بهتر است کودک هنگام تکمیل پرسشنامه آماده بازی باشد .

۸- توجه کنید که بایستی مشخص فرمایید که چه کسی پرسشنامه را تکمیل می نماید. منظور کسی است که در مورد کودک اطلاعات بیشتری دارد و او است که به سوالات پاسخ می دهد . به این منظور نام و نسبت او با کودک را در قسمت بالا در پرسشنامه بنویسید .

۹- در صورت بروز هر گونه مشکل در پاسخ دادن به سوالات پرسشنامه با شماره تلفن مرکزی که پرسشنامه را از آنجا دریافت کرده اید ، تماس بگیرید .

۱۰- یادآوری می کنیم که پرسشنامه بعدی را باید ۳ ماه بعد از مرکز دریافت کرده ، تکمیل نمایید.

در این سن وقتی از کودک می خواهید تا کاری را انجام دهد، ممکن است که وی همکاری نکند. شاید لازم باشد که شما فعالیت های زیر را بیش از یک بار امتحان کنید. در صورت امکان این فعالیت را زمانی امتحان کنید که کودک همکاری می کند. اگر کودک توانایی انجام فعالیتی را دارد ولی از انجام آن امتناع می کند، پاسخ "بله" را برای آن فعالیت بزنید.

حیطه برقراری ارتباط

پیش از پاسخ دادن مطمئن شوید که هر فعالیت را درمورد فرزندتان مشاهده یا تجربه کرده اید.

بله	گاهی	هنوز نه	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۱- زمانی که تصاویری را به کودک نشان می دهید و می گوئید "پیشی را نشون بده" یا "هاپو کو؟" آیا بدون اینکه به تصاویر مورد نظر اشاره کنید، کودک تصویر صحیح را نشان می دهد؟ (نشان دادن یک تصویر کافی است).
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۲- آیا کودک یک جمله دو کلمه ای را تقلید می کند؟ برای مثال، زمانی که یک عبارت دو کلمه ای، مثل "مامان خورد"، "بابا رفت" یا "آب بده" یا "این چیه؟" را می گوئید آیا کودک هر دو کلمه را برایتان تکرار می کند؟ (حتی اگر کلمات کودک به سختی قابل فهم هستند، پاسخ "بله" را علامت بزنید).
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۳- اگر از هیچگونه اشاره یا حرکتی درحین ارائه دستوراستفاده نکنید، آیا کودک می تواند حداقل سه مورد از دستورهای مشابه زیر را انجام دهد؟ الف) «اسباب بازی را روی میز بگذار» ب) «در را ببند» ج) «یک حوله برایم بیاور» د) «لباست را پیدا کن» ه) «دستم را بگیر» و) «کتابت را بردار»
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۴- اگر به تصویر یک توپ (گره، لیوان، کلاه، غیره) اشاره کنید و از کودک بپرسید، "این چیه؟" آیا حداقل یک تصویر از آن تصاویر را بطور صحیح نام می برد؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۵- آیا کودک دو یا سه کلمه را که با یکدیگر مفهوم یک جمله را منتقل می سازند، می گوید؟ مثل "هاپو آمد"، "مامان بیا اینجا"، "پیشی نیست" (در اینجا ترکیب هایی از کلمات مثل "بای بای"، "خیلی خب" که صرفاً به یک مفهوم اطلاق می شوند، مد نظر نیستند) لطفاً یک نمونه از کلماتی را که کودک در ترکیب با هم بکار می برد، بنویسید:
.....			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۶- آیا کودک حداقل دو مورد از کلماتی مثل "منه"، "من"، "مال من"، "تو (شما)" را بطور صحیح بکار می برد؟
جمع کل			

حیطه حرکات درشت

پیش از پاسخ دادن مطمئن شوید که هر فعالیت را درمورد فرزندتان مشاهده یا تجربه کرده اید.

بله	گاهی	هنوز نه	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۱- آیا اگر یک دست کودک را بگیرید از پله ها پایین می رود؟ چنین امری را می توانید در جاهایی که دارای پلکان هستند، مثلاً در پارک یا در منزل مشاهده کنید.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۲- زمانی که به کودک نشان می دهید که چگونه با پایش به یک توپ بزرگ ضربه بزند، آیا با حرکت دادن پای خود به سمت جلو یا رفتن به سمت توپ سعی می کند تا به آن ضربه بزند؟ (اگر کودک پیش از این نیز خودش به توپ ضربه می زده است، پاسخ "بله" را علامت بزنید).
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۳- آیا کودک خودش به تنهایی حداقل از دو پله بالا یا پایین می رود؟ چنین امری را می توانید در جاهایی که دارای پلکان هستند، مثلاً در پارک در منزل مشاهده کنید. (حتی اگر کودک دستش را به دیوار یا نرده می گیرد، پاسخ "بله" را علامت بزنید).
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۴- آیا کودک نسبتاً خوب می دود و می تواند بدون اینکه به چیزی برخورد کند یا بیفتد دویدنش را متوقف سازد؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۵- آیا کودک جفت پا می پرد؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۶- آیا کودک بدون اینکه به چیزی یا جایی تکیه دهد، میتواند با پرت کردن پایش به سمت جلو، به توپ ضربه بزند؟

جمع کل

بله گاهی هنوز نه

- ۱- آیا کودک معمولاً قاشق را صاف طوری که غذا از داخل آن نریزد، به دهانش می برد؟
☐ بله ☐ گاهی ☐ هنوز نه
- ۲- آیا کودک صفحات کتاب را خودش به تنهایی ورق می زند؟ (ممکن است که هر بار چند صفحه را باهم ورق بزند).
☐ بله ☐ گاهی ☐ هنوز نه
- ۳- آیا کودک در تلاش برای چرخاندن دستگیره در، کوک کردن اسباب بازی ها، چرخاندن در چیزی، یا پیچاندن در شیشه ی مربا برای باز و بسته کردن آن، از حرکت چرخشی دستش استفاده می کند؟
☐ بله ☐ گاهی ☐ هنوز نه
- ۴- آیا کودک کلید چراغ را روشن و خاموش می کند؟
☐ بله ☐ گاهی ☐ هنوز نه
- ۵- آیا کودک هفت مکعب یا اسباب بازی کوچک را خودش به تنهایی بر روی هم قرار می دهد؟ (می توانید از قرقره های نخ، جعبه های کوچک، یا اسباب بازی هایی که اندازه آنها حدود ۲/۵ سانتی متر است نیز استفاده کنید).
☐ بله ☐ گاهی ☐ هنوز نه
- ۶- آیا کودک بند کفش را از میان یک مهره یا سوراخ بند کفش رد می کند؟
☐ بله ☐ گاهی ☐ هنوز نه



جمع کل

حیطه حل مسئله پیش از پاسخ دادن مطمئن شوید که هر فعالیت را درمورد فرزندان مشاهده یا تجربه کرده اید.

بله گاهی هنوز نه

- ۱- پس از اینکه کودک می بیند که شما با مداد یا خودکار خطی از بالای کاغذ به طرف پایین رسم می کنید، آیا با کشیدن خطی در هر جهت، از شما تقلید می کند؟ (در اینجا خط خطی کردن مد نظر نیست و پاسخ "بله" به آن تعلق نخواهد گرفت).
☐ بله ☐ گاهی ☐ هنوز نه
- ۲- بدون اینکه نحوه انجام کار را نشان دهید آیا کودک برای بیرون انداختن چیزی به اندازه نخود یا لوبیا از داخل یک بطری شفاف کوچک، بطری را بطور هدفمند سر و ته می کند؟ (می توانید از بطری نوشابه یا شیشه شیر کودک استفاده کنید).
☐ بله ☐ گاهی ☐ هنوز نه
- ۳- آیا کودک وانمود می کند که اشیاء چیزهای دیگری هستند؟ برای مثال، آیا کودک یک فنجان را روی گوشش گرفته و وانمود می کند که یک تلفن است؟ آیا یک جعبه را روی سرش گذاشته و وانمود می کند که یک کلاه است؟ آیا از یک مکعب یا اسباب بازی برای هم زدن غذا استفاده می کند؟
☐ بله ☐ گاهی ☐ هنوز نه
- ۴- آیا کودک اشیاء را سر جایشان می گذارد؟ برای مثال، آیا می داند که باید اسباب بازی ها را داخل سبد یا قفسه اسباب بازی ها قرار دهد، پتو را روی تخت بپاندازد، و بشقاب ها را به آشپزخانه ببرد؟
☐ بله ☐ گاهی ☐ هنوز نه
- ۵- اگر کودک چیزی را بخواهد که دستش به آن نمی رسد، آیا برای رسیدن به آن صندلی، چهار پایه، یا جعبه ای را پیدا کرده و بر روی آن می ایستد؟
☐ بله ☐ گاهی ☐ هنوز نه
- ۶- در حالی که کودک می بیند چگونه چهار شیء مثل مکعب را در یک ردیف پشت سر هم قرار می دهید، آیا این کار را تقلید کرده و حداقل دو مکعب را کنار یکدیگر قرار می دهد؟ (می توانید از قرقره های نخ، جعبه های کوچک، یا سایر اسباب بازی ها نیز استفاده کنید).
☐ بله ☐ گاهی ☐ هنوز نه



جمع کل

بله گاهی هنوز نه

۱- آیا خودش با فنجان یا استکان آب می نوشد و آن را دوباره پایین می گذارد؟ (حتی اگر کمی از آب بریزد).

☐ ☐ ☐

۲- آیا کودک ادای کارهایی که انجام می دهید ، مثل پاک کردن چیزی که ریخته است ، جارو کردن ، شانه کردن موها ، نماز خواندن را در

☐ ☐ ☐

می آورد ؟

۳- آیا کودک با چنگال غذا می خورد؟

☐ ☐ ☐

۴- وقتی کودک با عروسک یا هر حیوان پارچه ای دیگر بازی می کند ، آیا وانمود می کند تکانش می دهد ، غذایش می دهد ، پوشکش را

☐ ☐ ☐

عوض می کند ، در رختخوابش می گذارد ؟

۵- آیا اسباب بازی هایی مانند گاری ، کالسکه یا کامیون کوچک را هل می دهد و آنها را دور وسایل مختلف می راند و اگر اسباب بازی اش

☐ ☐ ☐

را به گوشه ای برد که امکان دور زدن نبود ، آن را از آنجا عقب -عقب بیرون می کشد؟

۶- آیا بیشتر مواقع برای نامیدن از " من " ، " مرا " و " به من " استفاده می کند ؟ برای مثال ، " من آب می خوام " به جای اینکه بگوید :

☐ ☐ ☐

" مریم آب می خواد " .

جمع کل

موارد کلی

بله خیر

۱- بنظر شما آیا کودکان خوب می شنود؟ اگر نه توضیح دهید.....

☐ ☐

۲- به نظر شما آیا کودکان مثل هم سن و سالانش حرف می زند ؟ اگر نه توضیح دهید.....

☐ ☐

۳- آیا شما اکثراً آنچه را که کودکان می گوید ، می فهمید ؟ اگر نه توضیح دهید

☐ ☐

۴- به نظر شما آیا کودکان مثل هم سن و سالانش راه می رود ، می دود و از وسایل بالا می رود ؟ اگر نه توضیح دهید

☐ ☐

۵- آیا سابقه ناشنوایی و یا مشکلات شنوایی در دوران کودکی اعضای خانواده ی هر یک از والدین وجود دارد ؟ اگر بله توضیح دهید

☐ ☐

۶- آیا به نظر شما ، کودکان از نظر بینایی مشکلی دارد ؟ اگر بله توضیح دهید.....

☐ ☐

۷- آیا در مورد کودک خود نگرانی خاصی دارید؟ اگر بله توضیح دهید.....

☐ ☐

نام کودک : نام خانوادگی کودک : جنس :
 تاریخ تولد : / / سن اصلاح شده ماه نام تکمیل کننده :
 نسبت تکمیل کننده با کودک : تاریخ تکمیل : تلفن تماس تکمیل کننده :
 استان : شهرستان : روستا :
 نام مرکز : نام پرشگر : شماره تلفن مرکز :

پدر و مادر گرامی ، اکنون که امکان ارزیابی کودک شما با این آزمون مهم فراهم شده است برای پاسخ دادن به سوالات پرسشنامه ASQ به چند نکته مهم زیر توجه فرمایید :

۱- پرسشنامه طوری طراحی شده است که کودک ممکن است نتواند تمام فعالیت های مورد اشاره در آن را انجام دهد . از این موضوع متعجب یا ناراحت نشوید .

۲- سوالات برای هر سن در ۵ بخش اصلی طراحی شده اند : (۱) بخش برقراری ارتباط (که عمدتاً مربوط به سخن گفتن و شنوایی است) (۲) بخش حرکات درشت (که عمدتاً مربوط به حرکات پاها و بازوها است) (۳) بخش حرکات ظریف (که عمدتاً مربوط به حرکات دست ها و انگشتان است) (۴) بخش حل مسئله (که عمدتاً مربوط به درک مفاهیم است) و (۵) بخش شخصی - اجتماعی (که عمدتاً مربوط به رفتارهای فردی و رفتارهای اجتماعی کودک است) . یک « بخش کلی » هم در پایان ۵ بخش اصلی وجود دارد که سوالات آن عمومی هستند .

۳- در مورد پاسخ هر کدام از سوالات اگر شک دارید ، حتماً باید فعالیت مورد اشاره در آن سوال را با کودک خود امتحان کنید و سپس به سوال پاسخ دهید .

۴- در ۵ بخش اصلی ، هر سوال سه پاسخ « بلی » ، « گاهی » و « هنوز نه » دارد . توجه داشته باشید که بایستی فقط یکی از پاسخ ها علامت زده شود . و در « بخش کلی » ، پاسخ ها « بلی » یا « خیر » است و گاهی هم باید توضیح کوتاهی در پاسخ به سوالات نوشته شود .

- پاسخ « بلی » به معنی این است که کودک در حال حاضر قادر است فعالیت مورد نظر را انجام دهد .

- پاسخ « گاهی » به معنی این است که کودک به تازگی شروع به انجام فعالیت مورد نظر کرده است .

- پاسخ « هنوز نه » به معنی این است که کودک هنوز شروع به فعالیت مورد نظر نکرده است .

۵- توجه داشته باشید گاهی پیش می آید که کودک فعالیت مورد نظر را قبلاً انجام می داده است ولی حالا به دلیل اینکه فعالیت پیشرفته تری را یاد گرفته است ، دیگر آن فعالیت قبلی را انجام نمی دهد یا بندرت انجام می دهد . مثلاً اگر سوال شده است « آیا کودک چهار دست و پا می رود ؟ » اگر کودک شما قبلاً چهار دست و پا می رفته ولی حالا دیگر راه می رود ، در این صورت باز هم باید پاسخ « بلی » را علامت بزنید .

۶- پر کردن و برگرداندن سریع پرسشنامه بسیار اهمیت دارد ، تا اولاً سن کودک از سن مناسب برای پاسخ دادن به سوالات پرسشنامه نگذرد و ثانیاً در صورت وجود کوچکترین اشکال در تکامل او اقدام به موقع انجام شود . پس پرسشنامه را به موقع تکمیل فرمایید و هر چه زودتر به محلی که از آن تحویل گرفته اید ، برگردانید .

۷- پاسخ به سوالات پرسشنامه را به یک بازی خانوادگی تبدیل نمایید ، تا هم شما و هم کودکان از آن لذت ببرید . بهتر است کودک هنگام تکمیل پرسشنامه آماده بازی باشد .

۸- توجه کنید که بایستی مشخص فرمایید که چه کسی پرسشنامه را تکمیل می نماید . منظور کسی است که در مورد کودک اطلاعات بیشتری دارد و او است که به سوالات پاسخ می دهد . به این منظور نام و نسبت او با کودک را در قسمت بالا در پرسشنامه بنویسید .

۹- در صورت بروز هر گونه مشکل در پاسخ دادن به سوالات پرسشنامه با شماره تلفن مرکزی که پرسشنامه را از آنجا دریافت کرده اید ، تماس بگیرید .

۱۰- یادآوری می کنیم که پرسشنامه بعدی را باید ۳ ماه بعد از مرکز دریافت کرده ، تکمیل نمایید .

در این سن وقتی از کودک می‌خواهید تا کاری را انجام دهد، ممکن است که وی همکاری نکند. شاید لازم باشد که شما فعالیت‌های زیر را بیش از یک بار امتحان کنید. در صورت امکان این فعالیت را زمانی امتحان کنید که کودک همکاری می‌کند. اگر کودک توانایی انجام فعالیتی را دارد ولی از انجام آن امتناع می‌کند، پاسخ "بله" را برای آن فعالیت بنویسید.

حیطه برقراری ارتباط

پیش از پاسخ دادن مطمئن شوید که هر فعالیت را درمورد فرزندان مشاهده یا تجربه کرده اید.

بله	گاهی	هنوز نه	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۱- اگر از هیچ‌گونه اشاره یا حرکتی در حین ارائه دستور استفاده نکنید، آیا کودک می‌تواند حداقل سه مورد از دستورهای مشابه زیر را انجام دهد؟ (الف) «اسباب بازی را روی میز بگذار» (ب) «در را ببند» (ج) «یک حوله برایم بیاور» (د) «لباست را پیدا کن» (ه) «دستم را بگیر» (و) «کتابت را بردار»
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۲- اگر به تصویر یک توپ (گربه، لیوان، کلاه، غیره) اشاره کنید و از کودک بپرسید، "این چیست؟" آیا حداقل یک تصویر از آن تصاویر را بطور صحیح نام می‌برد؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۳- زمانی که از کودک می‌خواهید تا به بینی، چشم‌ها، مو، پاها، گوش‌ها و غیره، اشاره کند، آیا حداقل هفت عضو بدن را بطور صحیح نشان می‌دهد؟ (در انجام این کار او می‌تواند به اعضای بدن خودش، شما یا یک عروسک اشاره کند).
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۴- آیا کودک حداقل دو مورد از کلماتی مثل "منه"، "من"، "مال من"، "تو (شما)" را بطور صحیح بکار می‌برد؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۵- آیا کودک جملاتی که شامل سه یا چهار کلمه هستند بکار می‌برد، می‌گوید؟ لطفاً یک نمونه از این جملات را بنویسید:
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۶- بدون اینکه از هر گونه اشاره یا حرکتی استفاده کنید، به کودک بگویید "کفش را روی میز بگذار" و "کتاب را زیر صندلی بگذار" آیا کودک هر دو دستور را بطور صحیح انجام می‌دهد؟
جمع کل			

حیطه حرکات درشت

پیش از پاسخ دادن مطمئن شوید که هر فعالیت را درمورد فرزندان مشاهده یا تجربه کرده اید.

بله	گاهی	هنوز نه	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۱- آیا کودک خودش به تنهایی حداقل از دو پله بالا یا پایین می‌رود؟ چنین امری را می‌توانید در جاهایی که دارای پلکان هستند، مثلاً در پارک در منزل مشاهده کنید. (حتی اگر کودک دستش را به دیوار یا نرده می‌گیرد، پاسخ "بله" را علامت بنویسید).
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۲- آیا کودک نسبتاً خوب می‌دود و می‌تواند بدون اینکه به چیزی برخورد کند یا بیفتد دویدنش را متوقف سازد؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۳- آیا کودک جفت پا می‌پرد؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۴- آیا کودک بدون اینکه به چیزی یا جایی تکیه دهد، می‌تواند با پرت کردن پایش به سمت جلو، به توپ ضربه می‌زند؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۵- آیا کودک می‌تواند جفت پا حداقل حدود ۸ سانتی متر به جلو ببرد؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۶- آیا کودک با گذاشتن یک پا روی هر پله، از پلکان بالا می‌رود؟ (پای چپ روی یک پله است و پای راست روی پله بعدی است). ممکن است که کودک دستش را به نرده یا دیوار بگیرد. (چنین امری را می‌توانید در جاهایی که دارای پلکان هستند، مثلاً در پارک، یا در منزل مشاهده کنید).
جمع کل			

پیش از پاسخ دادن مطمئن شوید که هر فعالیت را درمورد فرزندان مشاهده یا تجربه کرده اید.

۱- آیا کودک در تلاش برای چرخاندن دستگیره در، کوک کردن اسباب بازی ها، چرخاندن در چیزی، یا پیچاندن در شیشه ی مربا برای باز و بسته کردن آن، از حرکت چرخشی دستش استفاده می کند؟

۲- آیا کودک کلید چراغ را روشن و خاموش می کند؟ ☐ ☐ ☐

۳- پس از اینکه کودک می بیند که شما یا مداد یا خودکار خطی از

بالای کاغذ به طرف پایین رسم می کنید ، از او بخواهید ، خطی مثل خط شما رسم کند . کودک نباید خط خودش را روی خط شما بکشد .

آیا او با کشیدن بک خط در جهت عمودی ، از کار شما تقلید می کند ؟

۴- آیا کودک هفت مکعب یا اسباب بازی کوچک را خودش به تنهایی بر روی هم قرار می دهد؟ (می توانید از فرقه های نخ، جعبه های
کوچک، یا اسباب بازی های که اندازه آنها حدود ۲/۵ سانتی متر است نیز استفاده کنید).

۵- آیا کودک بند کفش را از میان یک مهره یا سوراخ بند کفش رد می کند؟ ☐ ☐ ☐



۶- پس از اینکه کودک می بیند که خطی را از یک طرف کاغذ به طرف دیگر آن رسم می کنید، از او بخواهید خطی مثل خط شما رسم کند. کودک نباید خط خودش را روی خط شما بکشد. آیا او با کشیدن یک خط در جهت افقی، از کار شما تقلید می کند؟

جمع کل _____

حیطه حل مسئله بیش از پاسخ دادن مطمئن شوید که هر فعالیت را درمورد فرزندان مشاهده یا تجربه کرده اید.

۱- آیا کودک وانمود می کند که اشیاء چیزهای دیگری هستند؟ برای مثال، آیا کودک یک فنجان را روی گوشش گرفته و وانمود می کند که یک تلفن است؟ آیا یک جعبه را روی سرش گذاشته و وانمود می کند که یک کلاه است؟ آیا از یک مکعب یا اسباب بازی برای هم زدن غذا استفاده می کند؟

۲- آیا کودک اشیاء را سر جایشان می گذارد؟ برای مثال، آیا می داند که باید اسباب بازی ها را داخل سبد یا قفسه اسباب بازی ها قرار دهد، یو را روی تخت باندازد، و بشقاب ها را به آشپز خانه بر د؟


۳- زمانی که کودک در آینه نگاه می کند ، از او پرسید "..... کو ؟" (اسم کودک را بکاربیرید). آیا کودک به تصویر خودش در آینه
 اشاره می کند ؟ □ □ □

۴- اگر کودک چیزی را بخواهد که دستش به آن نمی‌رسد، آیا برای رسیدن به آن «صندلی، چهار پایه، یا جعبه‌ای را پیدا کرده و بر روی آن می‌ایستد؟

۵- در حالی که کودک می بیند چگونه چهار شی مثل مکعب را در یک ردیف پشت سر هم

قرار می دهید، آیا این کار را تقلید کرده و حداقل دو مکعب را کنار یکدیگر قرار می دهد؟

(می توانید از قرقره های نخ، جعبه های کوچک، یا سایر اسباب بازی ها نیز استفاده کنید).



۶- زمانی که به تصویر زیر اشاره می کنید و از کودک می پرسید "این چیست؟" آیا کودک در

بابا "مرد"، "دختر"، "صحيح هستند. لطفاً پاسخ کودک را در اینجا بنويسيد

جمع کل _____

حیطه شخصی-اجتماعی پیش از پاسخ دادن مطمئن شوید که هر فعالیت را درمورد فرزندان مشاهده یا تجربه کرده اید.

بله گاهی هنوز نه

- ۱- اگر هر کدام از حرکات زیر را انجام دهید، آیا حداقل یکی از آنها را تقلید خواهد کرد؟
☐ بله ☐ گاهی ☐ هنوز نه
- الف- دهانتان را باز کنید
 ج- گوش خود را بکشید
 ب- پلک بزنید
 د- صورت خود را نوازش کنید
- ۲- آیا کودک با چنگال غذا می خورد؟
☐ بله ☐ گاهی ☐ هنوز نه
- ۳- وقتی کودک با عروسک یا هر حیوان پارچه ای دیگر بازی می کند، آیا وانمود می کند تکانش می دهد، غذایش می دهد، پوشکش را عوض می کند، در رختخوابش می گذارد؟
☐ بله ☐ گاهی ☐ هنوز نه
- ۴- آیا اسباب بازی هایی مانند گاری، کالسکه یا کامیون کوچک را هل می دهد و آنها را دور وسایل مختلف می راند و اگر اسباب بازی اش را به گو شه ای برد که امکان دور زدن نبود، آن را از آنجا عقب-عقب بیرون می کشد؟
☐ بله ☐ گاهی ☐ هنوز نه
- ۵- آیا بیشتر مواقع برای نامیدن از "من"، "مرا" و "به من" استفاده می کند؟ برای مثال، "من آب می خوام" به جای اینکه بگوید: "مریم آب می خواد".
☐ بله ☐ گاهی ☐ هنوز نه
- ۶- آیا پالتو، ژاکت یا پیراهن خودش را بدون کمک می پوشد؟
☐ بله ☐ گاهی ☐ هنوز نه
- جمع کل

موارد کلی

بله خیر

- ۱- بنظر شما آیا کودکان خوب می شنود؟ اگر نه توضیح دهید.....
☐ بله ☐ خیر
- ۲- بنظر شما آیا کودکان مثل هم سن و سالانش حرف می زند؟ اگر نه توضیح دهید.....
☐ بله ☐ خیر
- ۳- آیا شما اکثراً آنچه را که کودکان می گوید، می فهمید؟ اگر نه توضیح دهید.....
☐ بله ☐ خیر
- ۴- به نظر شما آیا کودکان مثل هم سن و سالانش راه می رود، می دود و از وسایل بالا می رود؟ اگر نه توضیح دهید.....
☐ بله ☐ خیر
- ۵- آیا سابقه ناشنوایی و یا مشکلات شنوایی در دوران کودکی اعضای خانواده هر یک از والدین وجود دارد؟ اگر بله توضیح دهید.....
☐ بله ☐ خیر
- ۶- آیا به نظر شما، کودکان از نظر بینایی مشکلی دارد؟ اگر بله توضیح دهید.....
☐ بله ☐ خیر
- ۷- آیا در مورد کودک خود نگرانی خاصی دارید؟ اگر بله توضیح دهید.....
☐ بله ☐ خیر

نام کودک :	نام خانوادگی کودک :	جنس :
تاریخ تولد : / /	سن اصلاح شده : ماه	نام تکمیل کننده :
نسبت تکمیل کننده با کودک :	تاریخ تکمیل :	تلفن تماس تکمیل کننده :
استان :	شهرستان :	روستا :
نام مرکز :	نام پرسشگر :	شماره تلفن مرکز :

پدر و مادر گرامی، اکنون که امکان ارزیابی کودک شما با این آزمون مهم فراهم شده است برای پاسخ دادن به سوالات پرسشنامه ASQ به چند نکته مهم

زیر توجه فرمایید :

۱- پرسشنامه طوری طراحی شده است که کودک ممکن است نتواند تمام فعالیت های مورد اشاره در آن را انجام دهد. از این موضوع متعجب یا ناراحت نشوید.

۲- سوالات برای هر سن در ۵ بخش اصلی طراحی شده اند : (۱) بخش برقراری ارتباط (که عمدتاً مربوط به سخن گفتن و شنوایی است) (۲) بخش حرکات درشت (که عمدتاً مربوط به حرکات پاها و بازوها است) (۳) بخش حرکات ظریف (که عمدتاً مربوط به حرکات دست ها و انگشتان است) (۴) بخش حل مسئله (که عمدتاً مربوط به درک مفاهیم است) و (۵) بخش شخصی - اجتماعی (که عمدتاً مربوط به رفتارهای فردی و رفتارهای اجتماعی کودک است). یک «بخش کلی» هم در پایان ۵ بخش اصلی وجود دارد که سوالات آن عمومی هستند.

۳- در مورد پاسخ هر کدام از سوالات اگر شک دارید، حتماً باید فعالیت مورد اشاره در آن سوال را با کودک خود امتحان کنید و سپس به سوال پاسخ دهید.

۴- در ۵ بخش اصلی، هر سوال سه پاسخ «بلی»، «گاهی» و «هنوز نه» دارد. توجه داشته باشید که بایستی فقط یکی از پاسخ ها علامت زده شود. و در «بخش کلی»، پاسخ ها «بله» یا «خیر» است و گاهی هم باید توضیح کوتاهی در پاسخ به سوالات نوشته شود.

- پاسخ «بلی» به معنی این است که کودک در حال حاضر قادر است فعالیت مورد نظر را انجام دهد.

- پاسخ «گاهی» به معنی این است که کودک به تازگی شروع به انجام فعالیت مورد نظر کرده است.

- پاسخ «هنوز نه» به معنی این است که کودک هنوز شروع به فعالیت مورد نظر نکرده است.

۵- توجه داشته باشید گاهی پیش می آید که کودک فعالیت مورد نظر را قبلاً انجام می داده است ولی حالا به دلیل اینکه فعالیت پیشرفته تری را یاد گرفته است، دیگر آن فعالیت قبلی را انجام نمی دهد یا بندرت انجام می دهد. مثلاً اگر سوال شده است «آیا کودک چهار دست و پا می رود؟» اگر کودک شما قبلاً چهار دست و پا می رفته ولی حالا دیگر راه می رود، در این صورت باز هم باید پاسخ «بلی» را علامت بزنید.

۶- پر کردن و برگرداندن سریع پرسشنامه بسیار اهمیت دارد، تا اولاً سن کودک از سن مناسب برای پاسخ دادن به سوالات پرسشنامه نگذرد و ثانیاً در صورت وجود کوچکترین اشکال در تکامل او اقدام به موقع انجام شود. پس پرسشنامه را به موقع تکمیل فرمایید و هر چه زودتر به محلی که از آن تحویل گرفته اید، برگردانید.

۷- پاسخ به سوالات پرسشنامه را به یک بازی خانوادگی تبدیل نمایید، تا هم شما و هم کودکان از آن لذت ببرید. بهتر است کودک هنگام تکمیل پرسشنامه آماده بازی باشد.

۸- توجه کنید که بایستی مشخص فرمایید که چه کسی پرسشنامه را تکمیل می نماید. منظور کسی است که در مورد کودک اطلاعات بیشتری دارد و او است که به سوالات پاسخ می دهد. به این منظور نام و نسبت او با کودک را در قسمت بالا در پرسشنامه بنویسید.

۹- در صورت بروز هر گونه مشکل در پاسخ دادن به سوالات پرسشنامه با شماره تلفن مرکزی که پرسشنامه را از آنجا دریافت کرده اید، تماس بگیرید.

۱۰- یادآوری می کنیم که پرسشنامه بعدی را باید ۳ ماه بعد از مرکز دریافت کرده، تکمیل نمایید.

بله گاهی هنوز نه

- ۱- اگر به تصویر یک توپ (یا گربه، لیوان، کلاه و غیره) اشاره کنید و از کودک پرسید، "این چیست؟" آیا حداقل یک تصویر از آن تصاویر را بطور صحیح نام می برد؟
- ۲- اگر از هیچگونه اشاره یا حرکتی درحین ارائه دستوراستفاده نکنید، آیا کودک می تواند حداقل سه مورد از دستورهای مشابه زیر را انجام دهد؟
(الف) «اسباب بازی را روی میز بگذار» (ب) «در را ببند» (ج) «یک حوله برایم بیاور»
(د) «لباست را پیدا کن» (ه) «دستم را بگیر» (و) «کتابت را بردار»
- ۳- زمانی که از کودک می خواهید تا به بینی، چشم ها، مو، پاها، گوش ها و غیره، اشاره کند، آیا حداقل هفت عضو بدن را بطور صحیح نشان می دهد؟ (در انجام این کار او می تواند به اعضای بدن خودش، شما یا یک عروسک اشاره کند).
- ۴- آیا کودک جملاتی که شامل سه یا چهار کلمه هستند بکار یا می برد، می گوید؟ لطفاً یک نمونه از این جملات را بنویسید:
-
- ۵- بدون اینکه از هر گونه اشاره یا حرکتی استفاده کنید، به کودک بگویید "کفش را روی میز بگذار" و "کتاب را زیر صندلی بگذار"، آیا کودک هر دو دستور را بطور صحیح انجام می دهد؟
- ۶- زمانی که کودک به تصاویر کتاب نگاه می کند آیا توضیح می دهد که در هر تصویر چه کاری انجام می شود یا چه چیزی اتفاق می افتد؟ (برای مثال "هپ هاپ می کنه"، "می دوه"، "می خوره"، "گربه می کنه") شما می توانید پرسید، این سگ (یا بچه) چکار می کنه؟
- جمع کل

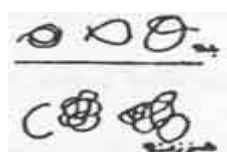
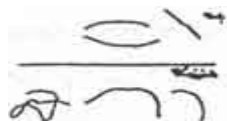
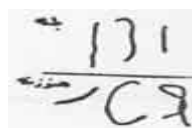
بله گاهی هنوز نه

- ۱- آیا کودک نسبتاً خوب می دود و می تواند بدون اینکه به چیزی برخورد کند یا بیفتد دویدنش را متوقف سازد؟
- ۲- آیا کودک خودش به تنهایی حداقل از دو پله بالا یا پایین می رود؟
چنین امری را می توانید در جاهایی که دارای پلکان هستند، مثلاً در پارک یا در منزل مشاهده کنید. (حتی اگر کودک دستش را به دیوار یا نرده می گیرد، پاسخ "بله" را علامت بزنید).
- ۳- آیا کودک بدون اینکه به چیزی یا جایی تکیه دهد، می تواند با پرت کردن پایش به سمت جلو، به توپ ضربه بزند؟
- ۴- آیا کودک جفت پا می پرد؟
- ۵- آیا کودک با گذاشتن یک پا روی هر پله، از پلکان بالا می رود؟
(پای چپ روی یک پله است و پای راست روی پله بعدی است). ممکن است که کودک دستش را به نرده یا دیوار بگیرد. (چنین امری را می توانید در جاهایی که دارای پلکان هستند، مثلاً در پارک، یا در منزل مشاهده کنید).
- ۶- آیا کودک بدون اینکه به چیزی یا جایی تکیه دهد، برای حدود ۱ ثانیه روی یک پایش می ایستد؟
- اگر برای سوال ۵ پاسخ «بله» یا «گاهی» علامت زده اید،
برای سوال ۶ نیز «بله» علامت بزنید.

جمع کل

بله گاهی هنوز نه

- ۱- آیا کودک در تلاش برای چرخاندن دستگیره در ، کوک کردن اسباب بازی ها ، چرخاندن در چیزی ، یا پیچاندن در شیشه ی مربا برای باز و بسته کردن آن ، از حرکت چرخشی دستش استفاده می کند ؟
- ۲- پس از اینکه کودک می بیند که شما با مداد یا خودکار خطی از بالای کاغذ به طرف پایین رسم می کنید ، از او بخواهید ، خطی مثل خط شما رسم کند . کودک نباید خط خودش را روی خط شما بکشد .
- آیا او با کشیدن یک خط در جهت عمودی ، از کار شما تقلید می کند ؟
- ۳- آیا کودک بند کفش را از میان یک مهره یا سوراخ بند کفش رد می کند ؟
- ۴- پس از اینکه کودک می بیند که خطی را از یک طرف کاغذ به طرف دیگر آن رسم می کنید ، از او بخواهید خطی مثل خط شما رسم کند . کودک نباید خط خودش را روی خط شما بکشد . آیا او با کشیدن یک خط در جهت افقی ، از کار شما تقلید می کند ؟
- ۵- پس از اینکه کودک می بیند که یک دایره را رسم می کنید از او بخواهید تا دایره ای مثل دایره شما بکشد . کودک نباید دایره خودش را روی دایره شما بکشد . آیا او با کشیدن یک دایره از شما تقلید می کند ؟
- ۶- آیا کودک صفحات کتاب را یکی - یکی ورق می زند ؟
- جمع کل



- ۱- زمانی که کودک در آینه نگاه می کند ، از او بپرسید "..... کو ؟" (اسم کودک را بکار ببرید). آیا کودک به تصویر خودش در آینه اشاره می کند ؟
- ۲- اگر کودک چیزی را بخواهد که دستش به آن نمی رسد ، آیا برای رسیدن به آن صندلی ، چهار پایه ، یا جعبه ای را پیدا کرده و بر روی آن می ایستد ؟
- ۳- در حالی که کودک می بیند چگونه چهار شی مثل مکعب را در یک ردیف پشت سر هم قرار می دهید ، آیا این کار را تقلید کرده و حداقل دو مکعب را کنار یکدیگر قرار می دهد ؟ (می توانید از قرقره های نخ ، جعبه های کوچک ، یا سایر اسباب بازی ها نیز استفاده کنید).
- ۴- زمانی که به تصویر روبرو اشاره می کنید و از کودک می پرسید " این چیه ؟ " آیا کودک در پاسخ کلمه ای را می گوید ، که به معنی یک شخص باشد ؟ پاسخ هایی مثل " آدم برفی " ، " پسر " ، " مرد " ، " دختر " ، " بابا " صحیح هستند . لطفاً پاسخ کودک را در اینجا بنویسید
- ۵- زمانی که می گوئید " بگو هفت ، سه " ، آیا کودک همین دو عدد را با آن ترکیبی که گفته اید تکرار می کند ؟ نباید این اعداد را تکرار کنید . در صورت لزوم ، دو عدد دیگر از اعداد را امتحان کنید و بگوئید ، " هشت ، دو " کودک باید فقط یک جفت اعداد را به طور صحیح تکرار کند تا پاسخ " بله " را برای این سوال علامت بزنید .
- ۶- پس از اینکه کودک یک " تصویر " ، حتی یک خط خطی ساده را رسم می کند ، آیا به شما می گوید که چه چیزی رسم کرده است ؟ می توانید برای ترغیب کودک ، بگوئید " برام بگو چی کشیدی " یا بپرسید " این چیه ؟ "

جمع کل

حیطه شخصی-اجتماعی پیش از پاسخ دادن مطمئن شوید که هر فعالیت را درمورد فرزندان مشاهده یا تجربه کرده اید.

بله گاهی هنوز نه

- ۱- اگر هر کدام از حرکات زیر را انجام دهید، آیا حداقل یکی از آنها را تقلید خواهد کرد؟
 الف - دهانتان را باز کنید
 ج - گوش خود را بکشید
 ب - پلک بزنید
 د - صورت خود را نوازش کنید
- ۲- آیا خودش با قاشق غذا می خورد (گرچه ممکن است مقداری از غذا را بریزد).
 ۳- آیا اسباب بازی هایی مانند گاری، کالسکه یا کامیون کوچک را هل می دهد و آنها را دور وسایل مختلف می راند و اگر اسباب بازی اش را به گوشه ای برد که امکان دور زدن نبود، آن را از آنجا عقب -عقب بیرون می کشد؟
- ۴- آیا پالتو، ژاکت یا پیراهن خودش را بدون کمک می پوشد؟
 ۵- پس از اینکه پاهای کودک را داخل پاچه های شلوار می کشد، آیا شلوارش را کاملاً بالا می کشد؟
 ۶- وقتی کودک به آینه نگاه می کند و می پرسید "توی آینه کیه؟" آیا در پاسخ می گوید "من" یا اسم خودش را بیان می کند؟
- جمع کل

موارد کلی

بله خیر

- ۱- بنظر شما آیا کودکان خوب می شنود؟ اگر نه توضیح دهید.....
 ۲- بنظر شما آیا کودکان مثل هم سن و سالانش حرف می زند؟ اگر نه توضیح دهید.....
 ۳- آیا شما اکثراً آنچه را که کودکان می گوید، می فهمید؟ اگر نه توضیح دهید.....
 ۴- به نظر شما آیا کودکان مثل هم سن و سالانش راه می رود، می دود و از وسایل بالا می رود؟ اگر نه توضیح دهید.....
 ۵- آیا سابقه ناشنوایی و یا مشکلات شنوایی در دوران کودکی اعضای خانواده هر یک از والدین وجود دارد؟ اگر بله توضیح دهید.....
 ۶- آیا به نظر شما، کودکان از نظر بینایی مشکلی دارد؟ اگر بله توضیح دهید.....
 ۷- آیا در مورد کودک خود نگرانی خاصی دارید؟ اگر بله توضیح دهید.....



صداهای دد، بب، مم به آرامی به کلمات مفهوم‌تر تبدیل می‌شوند و می‌تواند بابا و مامای با معنی پدر و مادرش را بگوید و بتدریج نشان می‌دهد که معنی اسم اشیا را می‌فهمد. اگر از چیزی ناخشنود باشد "نه" می‌گوید. چمن سرش با تمایل به راه رفتن گرم شده است ممکن است در حرف زدن قدری کند شود. وقتی چیزی می‌خواهد، به کمک دست و حرکات صورت و بکارگیری یک کلمه شما را متوجه تقاضایش می‌کند.

جغجه را قایم کن

۳ شی را که مثل جغجه از خود صدا تولید می‌کنند را به کودک نشان دهید. اجازه دهید برای مدت کوتاهی با آنها بازی کند سپس هر سه را زیر یک میز یا جعبه یا پارچه مخفی کنید و صدای یکی از آنها را در بیاورید از او بخواهید حدس بزند کدامیک از اشیا صدا تولید کرده‌اند.

در خلوت

زمانی را با کودک در جایی که صدای رادیو یا تلویزیون نمی‌آید و کسی مزاحم نیست برای حرف زدن با او اختصاص دهید و درباره کاری که انجام می‌دهید یا او انجام می‌دهد به او توضیح دهید. توجه او را به حرکت لب‌ها و دهان خود جلب کنید. وقتی او حرف می‌زند او را تشویق کنید که حرکات شما را تکرار کند.

دست زدن با ریتم

برای کودک آهنگ‌های شاد کودکانه محلی یا ملی بخوانید و او را تشویق به کف‌زدن و حرکت موزون اندام‌ها کنید. اینکار را با استفاده از گوش دادن به موزیک هم می‌توانید انجام دهید.

گوش دادن به تلفن

وقتی پدر یا یکی از نزدیکانی که کودک آنها را می‌شناسد تلفن می‌زند از آنها بخواهید برای مدت کوتاهی با کودک صحبت کنند. او احتمالا هنوز نمی‌خواهد یا نمی‌تواند با تلفن صحبت کند ولی از اینکه صدای آشنایی از آن سوی خط می‌آید لذت می‌برد.

جمله‌سازی

وقتی کارهای خانه را انجام می‌دهید یا غذا می‌خورید، درباره آن به کودک توضیح دهید. تشویقش کنید که جملات دو کلمه‌ای مثل «آب بده، به به می‌خوام» را ادا کند. این مرحله از سخن گفتن او را برای بیان جملات بزرگتر کمک می‌کند.

کتابخوان کوچک

هر روز برایش با اختصاص وقت معینی کتاب بخوانید. او را در بغل بگیرید و برایش نام عکس‌هایی که در کتاب می‌بیند را ببرید. برخی اوقات از او بپرسید "پیشی کو؟ جوجو کدام است؟" ممکن است ابتدای کار خیلی نتواند آنها را در کتاب نشان بدهد ولی از این موضوع نگران نشوید و آنرا تکرار کنید.

یاری رسان بزرگ

کودک شما می‌تواند کمک کننده خوبی باشد. به او دستورات ساده‌ای مثل: "می‌تونی پوشکت را برام بیاری؟ بدهید. شلوارت رو به من بده." ممکن است نیاز به اشاره به محل آن شی باشد. بعد از اینکه این کار را کرد از او تشکر کنید و یادآوری کنید که چه کمک بزرگی کرده است.



حرکت درشت

تمرین‌هایی برای رشد و یادگیری کودکان ۱۲ تا ۱۶ ماهگی

همه اینک کودک پر کار شما می‌تواند به سرعت در اطراف خانه جابجا شود. شاید بتواند خودش بایستد و با گرفتن مبلمان خانه راه برود یا خودش به خوبی راه برود. او سعی می‌کند از پله‌ها بالا برود و چشمان مراقب شما خیلی مهم است. کودک شما عاشق هل دادن و کشیدن اشیاء است و روز به روز نیرومندتر می‌شود.

بیا بریم قدم بزیم

کودک شما عاشق قدم زدن و دیدن چیزهای تازه است. درباره چیزی که می‌بینید با او صحبت کنید. در یک مکان باز، به او اجازه بدهید اسباب‌بازی چرخ‌دار خود را بکشد. وقتی که او خودش به تنهایی شیء بزرگی را حرکت می‌دهد، از احساس قدرت لذت می‌برد. دقت کنید که اسباب‌بازی چرخ‌دار را بصورت ایمن نگه داشته باشد.

در قایق پارو بزن

بگذارید کودک‌تان روی اسب چوبی گهواره‌ای یا روی یک صندلی تاب بخورد. او را روی زانوهایتان بگذارید و بدنتان را جلو عقب کنید. روی کف‌اتاق در مقابل او بنشینید، دست او را بگیرید و به آرامی او را جلو عقب بکشید. وقتی او را جلو و عقب می‌کنید شعری بخوانید مثل، «پارو بزن پارو بزن با قایق».

عبور از تونل

یک ملحفه یا روتختی بردارید و روی میز یا پشت دوتا صندلی پهن کنید طوری که یک تونل درست شود. کودک را تشویق کنید تا سینه‌خیز از وسط آن بگذرد. «از وسط بیا» «رفتی اونجا» «تو این کار رو کردی!» خواهر و برادرها هم این بازی را جالب انجام می‌دهند.

توپ را بغلتان

کودک شما از بازی با توپ لذت می‌برد شما می‌توانید مقابل او بنشینید و توپ را به طرف او بغلتانید او را تشویق کنید تا توپ را دوباره به سمت شما بغلتاند. وقتی که این کار را کرد برای او دست بزنید. اگر توپ بزرگ و نرم باشد (مثل توپ‌های پارچه‌ای یا پادی بزرگ)، ممکن است بتواند آن را بگیرد.

قدم زدن انگشتی

وقتی کودک انگشتان را گرفته است همراه با او قدم بزنید. کودک تصمیم بگیرد که بروید یا بایستید. درباره آنچه که می‌بینید و جایی که می‌روید صحبت کنید «بیا بریم طرف اون گلها» «بیا بریم پایین اون تپه»؛ یا «تو خیلی خوب راه می‌روی!».

هیجان رقص

آهنگ رقص شاد بگذارید و به کودک نشان دهید که چطور برقصد! حرکت کنید، بچرخید و دست بزنید و پاهایتان را بکوبید. تعداد زیادی آهنگ مختلف را امتحان کنید. تعدادی شال گردن و روبان را تکان دهید، مهمانی رقص داشته باشید.



حرکت ریز

تمرین‌هایی برای رشد و یادگیری کودکان ۱۲ تا ۱۶ ماهگی

حالا کودک با مهارت بیشتری از انگشتانش استفاده می‌کند. او با انگشت اشاره نشان می‌دهد و می‌تواند تکه‌های کوچک نان صبحانه را با کمک انگشت شست و انگشت دیگر بردارد. او می‌تواند مداد رنگی یا ماژیکی را نگه دارد و با آن خط بکشد و می‌تواند اشیاء کوچکی مثل میخ را بردارد و درون جعبه میخ بگذارد.

شکوفایی هنری

بگذارید کودک شما با استفاده از یک مداد رنگی و کاغذ بزرگ برای شما نقاشی بکشد. فضای زیادی در اتاق برای کودک فراهم کنید. ممکن است کودک فقط چند تا خط بکشد، ولی خیلی او را تشویق کنید: «به این تصویری که کشیدی نگاه کن!» مطمئن شوید وقتی کارتان تمام شد مداد رنگی‌ها را جمع کنید. کودک شما هنوز نمی‌داند که شما فقط می‌خواهید با آنها روی کاغذ بکشید.

پرتاب توپ

فرزندتان را تشویق کنید تا پرتاب توپ نرم و کوچکی را تمرین کند. او را ایستاده در جایی بگذارید و توپ را پرتاب کنید. دوباره امتحان کنید - ببینید تا کجا می‌رود. در ابتدا او ممکن است احتیاج داشته باشد که شما چگونگی پرتاب توپ را به او نشان دهید. «وای، نگاه کن تا کجا رفت!»

ساخت با کارتن

جعبه‌های شیر را برای استفاده به عنوان آجر بشوئید و جمع‌آوری کنید. به کودک نشان دهید که چطور آنها را روی هم بگذارد، بعد آنها را خراب کنید. آنها را روی هم بچینید تا دیواری بسازید و دوباره آن را خراب کنید.

نوار چسب

با نوار چسب، گلوله‌ای چسبناک درست کنید. به نحوی که بیرون آن چسبناک باشد. آن را به کودک بدهید تا با آن بازی کند. این کار برای کودک بسیار سرگرم کننده است و تمرین خوبی برای انگشتانش هست.

چلاندن

یک اسفنج، لیف، یا توپ اسفنجی به کودک بدهید تا در حمام با آن بازی کند. به کودک نشان دهید که چطور آب را بگیرد و به بیرون بچلاند. باید اجازه دهید کودکان با اسباب‌بازی پلاستیکی آب‌پاش بازی کنند. واقعا به او خوش می‌گذرد.

پر کردن و خالی کردن

یک ظرف یا جعبه پلاستیکی و تعدادی وسیله مثل گیره لباس، یک قاشق، یک ماشین اسباب‌بازی و یک قرقره به کودک بدهید. مطمئن باشید که این وسیله‌ها به اندازه کافی بزرگ هستند که خطر خفگی نداشته باشند. به کودک نشان دهید که چطور همه را داخل جعبه بگذارد، بعد آنها را دوباره بیرون بریزد. فردا جعبه و اشیاء آن را تغییر دهید.

زمان کتابخانه

حدوداً هر دو هفته برنامه رفتن به کتابخانه را ترتیب دهید. کتب جدید را با کمک کودک خود انتخاب کنید و بردارید. هر روز آنها را جلوی رویتان بگیرید و با هم داستان را بخوانید، در مورد عکس‌ها با هم صحبت کنید و به وی اجازه دهید کتاب را ورق بزند و به عکس‌ها اشاره کند. چه اوقات زیبایی را با هم می‌گذرانید!



حل مسئله

تمرین‌هایی برای رشد و یادگیری کودکان ۱۲ تا ۱۶ ماهگی

کودک شما مشغول جستجو است او از نگه داشتن، چیدن، و بازی کردن با اسباب‌بازی‌ها لذت می‌برد. او بخش‌های بدن خود را یاد می‌گیرد و می‌تواند در صورت سؤال کردن حداقل به یکی از آنها اشاره کند. او از کتاب‌ها و دست زدن به به عکس‌های مورد علاقه‌اش لذت می‌برد. اجازه دهید در ورق زدن کتاب کمک کند. از اینکه بفهمد اشیا چگونه کار می‌کنند لذت می‌برد.

قلک

با یک قوطی بزرگ کنسرو یا ظرف پلاستیکی، قلک درست کنید. شکاف درازی حدود یک سانتی‌متر روی جعبه ایجاد کنید. از در شیشه‌های نوشابه به عنوان «پول» استفاده کنید یا تکه‌های گرد از جعبه ببرید. چگونگی گذاشتن سکه‌ها را درون قلک به کودک نشان دهید.

نقاشی با آب

یک قلموی تمیز و سطل کوچکی از آب صاف به کودک بدهید. در یک روز آفتابی، بیرون بروید و اجازه دهید کودک روی دیوارها، پیاده‌رو یا حصار اطراف خانه با آب نقاشی کند. کودک شما از این نقاشی لذت خواهد برد. سپس منتظر باشید تا خشک شود و دوباره نقاشی بکشید. این کار را درون خانه با یک قلمو و یک تکه کاغذ امتحان کنید «نگاه کن نقاشی داره محو می‌شه!».

حل مسئله

به کودک اجازه دهید تا بررسی کند اشیاء چطور کار می‌کنند و چه کاری انجام می‌دهند. به کودک نشان دهید که چطور کلید لامپ را روشن و خاموش می‌کند. نشان دهید که چطور چراغ قوه کار می‌کند. با او در مورد اینکه چه کار می‌کنید و چرا این کار را می‌کنید صحبت کنید: «من کتم را می‌پوشم چون سردم است».

جستجوگر کوچولو

در زمان آرامی، از کودک بخواهید که پتو را پیدا کند یا کتاب را از اتاق دیگری بیاورد. از او چیزهایی بخواهید که در این موقع نمی‌تواند ببیند. ممکن است به اندکی کمک نیاز داشته باشد. وقتی کودک موفق شد، حتماً بگوئید «متشکرم».

بازی جور کردن

بچه‌ها در این سن تازه به این موضوع دقت می‌کنند که چه وقت دو شیء به هم شبیه‌اند، به خصوص کفش، جوراب، یا چیزهای دیگری که می‌شناسد. این بازی را انجام دهید: یک لنگه کفش یا جوراب کودک را بردارید. از کودک سؤال کنید، لنگه دیگر که درست مثل این هست کجاست؟ به کودک کمک کنید تا جور کند. «بله، این دوتا مثل همدند».

مثل من توهم انجام بده

یک بازی با کودکان انجام دهید. چیزی انجام دهید و سعی کنید کودک هم از شما تقلید کند دست بزنید، اگر او سعی می‌کند بگوئید: «نگاه کن: تو هم می‌توانی دست بزنی!» بینی خود را لمس کنید، زبان‌تان را بیرون بیاورید و بگوئید «تو هم سعی کن!» وقتی او کاری تازه انجام می‌دهد، از او تقلید کنید. شاد باشید. شما می‌توانید این کار را با آینه هم امتحان کنید

شخصی اجتماعی

تمرین‌هایی برای رشد و یادگیری کودکان ۱۲ تا ۱۶ ماهگی



کودک اجتماعی شما دوست دارد توپ را غل دهد و دالی‌موشه یا بازی‌های تعاملی را با شما انجام دهد. او احتیاج دارد بداند که شما نزدیک هستید. در واقع دوست دارد در مرکز توجه قرار بگیرد! نسبت به شما عاطفه عمیقی نشان می‌دهد اما وقتی کارها مطابق میل او پیش نمی‌روند ممکن است کج خلقی کند. او نسبت به مهارت‌هایش احساس غرور می‌کند، و می‌خواهد یاد بگیرد که چطور به تنهایی کارهایش را انجام دهد.

لباس پوشیدن

ممکن است کودک شما دوست داشته باشد که کلاه‌ها و کفش‌های مختلف را بپوشد و خودش را در آینه نگاه کند. یک جعبه تعویض لباس مثل شال گردن و ماسک‌های خنده‌دار درست کنید. گهگاه چیزهای جدید به آنها اضافه کنید. می‌توانید چیزهای جالبی از فروشگاه لباس یا لباس‌های بدون استفاده بزرگترها پیدا کنید.

در کارهای خانه کمک کن

کودک شما می‌تواند در کارهای کوچکی مثل پاک کردن سفره با اسفنج، به هم زدن غذا یا جارو کردن اندکی گرد و خاک با یک جاروی کوچک، به شما کمک کند. او از انجام دادن کار مشخص شده برای شما لذت می‌برد. حتماً به خاطر کمک او را تشویق کنید.

مسواک زدن دندان‌ها

مسواک کودک را به او بدهید. اجازه دهید به چگونگی مسواک زدن شما یا خواهر برادرش نگاه کند. اندکی خمیر دندان (بدون فلوراید) روی مسواک بگذارید تا کودک آن را مزه مزه کند. انتظار نداشته باشید زیاد مسواک بزند، احتمال دارد هنگام یادگیری این کار جدید مسواک را بجود، و شما ممکن است این کار را برایش تمام کنید. در پایان مسواک وی را در محلی ایمن و تمیز برای استفاده در نوبت بعد قرار دهید.

رفتن به بازار برای خرید کردن

کودک را همراه خودتان برای «کمک» به سوپر مارکت ببرید. درباره همه رنگ‌ها و بوها با آن صحبت کنید. اجازه دهید کودک چیزی مثل یک قوطی یا آبمیوه را نگاه دارد. هنگام حساب کردن بگذارید کودک به صندوق پرداخت کند. چه دستیار خوبی!

قایم باشک

در خانه با قایم شدن پشت در، بازی قایم باشک انجام دهید، کودک را صدا کنید بعد از گوشه‌ای به او نگاه کنید تا شما را پیدا کند. یک خواهر یا برادر می‌تواند این بازی را جالب انجام دهد. این کمک می‌کند تا بچه بفهمد وقتی شما دیده نمی‌شوید، باز هم بر می‌گردد.

حمام کردن کودک

هنگام استحمام کودک، اجازه دهید او یک عروسک پلاستیکی را بشوید. به کودک نشان دهید که چطور با عروسک به ملایمت رفتار کند. بعداً، اجازه دهید کودک آن را خشک کند و در آغوش بگیرد. این کار دوست داشتن را به او یاد می‌دهد.

زمان نظافت

از کودک بخواهید که کمک کند اسباب‌بازی‌ها را جمع کنید. شما به یک جعبه یا قفسه احتیاج دارید تا اسباب‌بازی‌ها را در آن قرار دهید. اسباب‌بازی‌ها و چگونگی گذاشتن آنها را در مکان مورد نظر به کودک نشان دهید. «چه دستیار خوبی».

کلیه معاونین محترم بهداشتی دانشگاه ها/دانشکده ها علوم پزشکی کشور

موضوع: دستورالعمل اجرایی برنامه مداخلات تکاملی کودکان

با سلام و احترام

همانگونه که مستحضری، برنامه مراقبت های ادغام یافته کودک سالم یکی از الویت های ملی است و از اجزای مهم این برنامه شناسایی زود هنگام کودکان در معرض خطر اختلالات تکاملی و انجام مداخله زودرس می باشد. در جهت اجرایی نمودن این برنامه در اولین قدم نشستی پیرامون " بررسی نحوه ارزیابی تکامل کودکان " جهت مدیران گروه سلامت خانواده و کارشناسان مسئول کودکان دانشگاه های علوم پزشکی کشور در تیر ماه سالجاری برگزار گردید. در این نشست علاوه بر تشریح مراحل اجرایی و اقدامات لازم برای انجام برنامه، نحوه غربالگری تکامل کودکان و ارجاع آن جهت همکاری محترم دانشگاه ها به عنوان اعضای هسته آموزشی بخش بهداشت ارائه گردید. در قدم بعدی کارگاه های کشوری "نحوه غربالگری تکامل کودکان" در دانشگاه های علوم پزشکی مشهد، تبریز، کرمان و آبادان با شرکت اعضای محترم هیئت علمی کودکان دانشگاه ها (متخصص یا فوق تخصص کودکان) به عنوان هسته های آموزشی در سال جاری برگزار گردید.

در این راستا خواهشمند است دستور فرمائید مطابق فرایند دستورالعمل اجرایی مدیریت اختلالات تکاملی کودکان اقدامات زیر در دانشگاه های علوم پزشکی کشور به مورد اجرا گذاشته شود :

- ۱- کارگاه آموزشی "نحوه غربالگری تکامل کودکان" با همکاری اعضای هسته آموزشی آن دانشگاه (اساتید شرکت کننده در کارگاه کشوری، مدیر گروه سلامت خانواده و کارشناس مسئول کودکان) در دانشگاه های علوم پزشکی کشور برگزار گردد و گزارش کارگاه تا پایان اردیبهشت ماه سال ۱۳۹۲ به اداره سلامت کودکان این دفتر ارسال گردد.
- ۲- ارزیابی تکامل کودک بر اساس بسته ادغام یافته کودک سالم در معاینات دوره ای طبق روال گذشته توسط غیرپزشک تیم سلامت (در خانه بهداشت توسط بهورز، در مرکز بهداشتی درمانی توسط کاردان یا کارشناس سلامت خانواده و در پایگاه بهداشتی توسط ماما/ پرستار) انجام می گردد، در صورتی که کودک در این پایش مشکلی نداشته باشد اقدامات ارتقای تکامل انجام می شود و در صورتی که کودک در این پایش مشکل داشته باشد، غیر پزشک تیم سلامت، ضمن ارائه آموزش های لازم به خانواده، فرم تست تکاملی ASQ مربوط به گروه سنی کودک (در خانه بهداشت و پایگاه بهداشتی این فرم در صورت نیاز از مرکز بهداشتی درمانی درخواست می شود) را در اختیار خانواده قرار داده تا فرم را در همان مراجعه و یا حداکثر ظرف مدت یک هفته تکمیل نمایند، سپس فرم تکمیل شده توسط غیرپزشک تیم

سلامت امتیازدهی و جمع بندی می گردد و حاصل تست ASQ به همراه کودک و سوابق پایش سطح قبلی جهت ویزیت به پزشک خانواده مسئول^۱ فرستاده می شود. در بررسی انجام شده توسط پزشک در صورتی که نتیجه تست کودک: الف. بالای 1SD- است (کودک در محدوده ی طبیعی تست قرار دارد)، مشکل تکاملی ندارد و بایستی برای او اقدامات ارتقای تکامل در منزل توسط مادر انجام شود و در گروه سنی بعدی برای مراقبت های روتین مراجعه نماید.

ب. 2SD- و یا کمتر است (کودک در محدوده غیر طبیعی تست قرار دارد) احتمالاً مشکل تکاملی دارد و باید به پزشک معین شهرستان^۲ ارجاع داده شود.

ج. بین 1SD- تا 2SD- است به مادر یا مراقب کودک توصیه های لازم جهت اقدامات ارتقای تکامل داده می شود. کودک باید یک ماه بعد برای انجام مجدد تست ASQ مراجعه کند.

۳- تست ASQ در سنین مختلف توسط پرسشنامه های مربوطه قابل انجام است و در سنین ۶، ۱۲ و ۲۴ ماهگی از حساسیت بالایی برخوردار است ولی با توجه به امکانات موجود در مراکز بهداشتی درمانی، علاوه بر برنامه روتین، غربالگری تکاملی با استفاده از این ابزار استاندارد برای کلیه کودکان در سن ۱۲ ماهگی که همزمان با مراجعه کودک برای انجام معاینات دوره ای کودک سالم و واکسیناسیون می باشد، توسط غیر پزشک تیم سلامت انجام می شود. غیر پزشک تیم سلامت ضمن ارائه آموزش های لازم به خانواده، فرم تست تکاملی ASQ مربوط به گروه سنی ۱۲ ماهگی کودک را در اختیار خانواده وی قرار داده تا فرم را تکمیل نمایند، سپس ادامه کار مطابق فرآیند ذکر شده در بند دوم این دستورالعمل انجام می گردد. ضمناً برای کلیه شیرخواران پرخطر تست ASQ بر اساس برنامه ی پیگیری شیرخوار پرخطر انجام خواهد شد.

۴- در این مرحله پزشک معین شهرستان تا آماده شدن و آموزش کشوری تست تشخیصی تکاملی با توجه به نتیجه تست ASQ، کودک را به حیطه های مربوطه (کاردرمان، گفتاردرمان، روانشناس، نورولوژیست کودکان و ...) ارجاع می دهد. پیگیری کودک ارجاع داده شده جهت اقدامات لازم توسط پزشک معین انجام می گیرد.

^۱ در خانه های بهداشت که پزشک خانواده طی نظارت دوره ای در زمان های مشخصی حضور پیدا می کند فرم تکمیل شده تست ASQ همراه با امتیازدهی تست و سوابق سطح قبلی جهت تصمیم گیری هنگام نظارت دوره ای به پزشک خانواده ارائه می شود تا اقدامات بعدی انجام شود.

^۲ پزشک معین پزشکی است که ترجیحاً متخصص کودکان بوده، به بحث تکامل کودکان علاقه مند باشد، وقت و دقت کافی برای آموزش پزشکان داشته باشد، برای کودکان دچار مشکلات تکامل برنامه ریزی کرده و موارد ارجاعی را پذیرش نماید، حتی الامکان از نیروهای ثابت دانشگاه باشد. پزشک معین در شهرستان ها بر اساس جمعیت آن شهرستان تعیین می شود: بر اساس برآورد تعداد کودکان دچار اختلال تکاملی، در شهرهای زیر ۱۰۰۰۰۰ نفر ۱ نفر، ۳۰۰-۱۰۰ هزار نفر ۲ نفر، ۵۰۰-۳۰۰ هزار نفر ۳ نفر، ۵۰۰ هزار نفر تا یک میلیون نفر ۴ نفر و در شهرهای بیش از یک میلیون نفر، حداقل ۶ نفر نیاز است.



جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی



شماره: ۵۳۰۲/۱۳۷۳۹
تاریخ: ۱۳۹۱/۱۰/۱۰
پیوست: ندارد

خواهشمند است دستور فرمائید در اسرع وقت نسبت به انتخاب پزشک معین شهرستان ها اقدام لازم به عمل آید و اطلاعات پزشک معین منتخب که شامل: نام دانشگاه - نام و نام خانوادگی - نام شهرستان - میزان تحصیلات - رشته تخصصی - سمت - کد ملی - شماره نظام پزشکی - تلفن همراه و ایمیل می باشد را در جدول طراحی شده بر روی سایت پورتال اداره سلامت کودکان این دفتر تا نیمه بهمن ماه سالجاری تکمیل نمایند.

دکتر محمد اسماعیل مطلق
مدیر کل دفتر سلامت جمعیت خانواده و مدارس

کلیه معاونین محترم بهداشتی دانشگاه ها/دانشکده ها علوم پزشکی کشور
موضوع: پیرو دستورالعمل اجرایی برنامه مداخلات تکاملی کودکان
با سلام و احترام

پیرو نامه شماره ۳۰۲/۱۳۷۳۹ د به تاریخ ۹۱/۱۰/۱۰ با موضوع دستورالعمل اجرایی برنامه مداخلات تکاملی کودکان به منظور توضیحات بیشتر موارد زیر به حضورتان ارسال می‌شود:

۱. به منظور حفظ فرم‌های ASQ تکمیل شده زونکن/پوشه مخصوص این کار تهیه گردد.
۲. نتیجه انجام تست ASQ ۱۲ ماهگی در انتهای ستون مراقبت‌های ۱۲ ماهگی فرم "مراقبت از کودکان زیر ۸ سال: داخل پرونده خانوار" به صورت (ASQ طبیعی یا ASQ غیر طبیعی) ثبت شود. در صورت انجام ASQ در سایر سنین نیز به همین طریق در سن انجام تست اقدام گردد.
۳. در صورت غیرطبیعی بودن نتیجه تست ASQ، اقدامات و پیگیری‌های لازم در جدول "مراجعات درمانی کودک و مراقبت‌های ویژه: پرونده خانوار" ثبت شود.
۴. در دفتر مراقبت کودکان تست‌های غیرطبیعی در ستون سن مربوطه به صورت ASQ ثبت شود.
۵. در انتهای فرم "جمع‌بندی اطلاعات مراقبت‌های ادغام یافته کودک سالم" تعداد فرم‌های ASQ تکمیل شده و تعداد ASQ های غیرطبیعی ثبت شود.
۶. در صورت غیرطبیعی بودن تست ASQ و نیاز به ارجاع کودک به پزشک معین، فرم ارجاع موجود در شبکه به انضمام پرسشنامه ASQ تکمیل شده، به مرکز مورد نظر ارسال گردد.
۷. کلیه شیرخواران پرخطر از جمله شیرخواران با سن تولد کمتر از ۳۷ هفته بارداری، با وزن تولد کمتر از ۲۵۰۰ گرم و یا با سابقه بستری در NICU، مطابق بسته خدمتی نوزاد پرخطر اداره سلامت نوزادان که در حال اجرای اولیه است پی گیری خواهد شد.

دکتر محمد اسماعیل مطلق
مدیرکل مرکز سلامت مجتبی، خانواده و مدارس

کلیه معاونین محترم بهداشتی دانشگاه ها/دانشکده ها علوم پزشکی کشور

موضوع: دستورالعمل اجرایی ابزار غربالگری تکامل ASQII

با سلام و احترام

همانگونه که مستحضری، کارگاه کشوری غربالگری تکامل کودکان با حضور کارشناسان کودکان دانشگاه های علوم پزشکی کشور در تاریخ ۹۳/۶/۹ برگزار گردید، در این کارگاه مستندات برنامه تکامل کودکان دانشگاه ها، چالش ها و اقدامات لازم مورد بحث و تبادل نظر قرار گرفت و مقرر گردید تا دستورعمل اجرایی تست تکامل ASQ II و نحوه تکمیل پرسشنامه های آن بازبینی و شفاف سازی گردد، در این راستا به پیوست دستورعمل مذکور با عنوان "دستور عمل اجرایی ابزار غربالگری تکامل ASQII" توسط همکاران اداره سلامت کودکان این دفتر تهیه گردیده است که جهت استحضار و ابلاغ به کلیه واحدهای محیطی ارسال می گردد، خواهشمند است دستور فرمائید تا مفاد این دستورعمل پس از مطالعه دقیق مورد بهره برداری قرار گیرد.

ضمناً اطلاعات وارد شده در فرم گزارش غربالگری تکامل با پرسشنامه ASQ پورتال اداره سلامت کودکان تا اواخر مهر ماه سال جاری ویرایش گردد.

قابل ذکر است که سایر مستندات کارگاه مذکور جهت کارشناسان کودکان کلیه دانشگاه های علوم پزشکی کشور ایمیل گردیده است.

دکتر محمد اسماعیل مطلق
مدیر کل دفتر سلامت جمعیت، خانواده و مدارس

