

تاریخ تکمیل پرسشنامه: شماره تماس:

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

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

ارتباطات	بله	گاهی	هنوز نه	امتیاز
۱. آیا کودکان گاهی صداهای غان و غون (صداهایی مثل غرغره کردن یا قل قل کردن از ته گلویش) در می آورد؟				
۲. آیا کودکان صداهایی مانند «اووو»، «آه»، «قه» و «گه» در می آورد؟				
۳. وقتی با کودکان حرف می زنید، آیا او در پاسخ صداهایی ایجاد می کند؟				
۴. آیا وقتی با کودکان حرف می زنید، لبخند می زند؟				
۵. آیا کودکان لبخند ملایمی می زند؟				
۶. بعد از اینکه مدتی در دیدرس کودکان نبوده اید، آیا او با دیدن شما لبخند می زند یا هیجان زده می شود؟				
نمره کل ارتباطات				

حرکات درشت	بله	گاهی	هنوز نه	امتیاز
۱. وقتی کودکان به پشت خوابیده است، آیا بازوها و پاهایش را تکان می دهد و پیچ و تاب و وول می خورد؟				
۲. وقتی کودکان روی شکم خوابیده، آیا سرش را به یک طرف می چرخاند؟				
۳. وقتی کودکان روی شکم خوابیده، آیا سرش را بیش از چند ثانیه بالا نگه می دارد؟				
۴. وقتی کودکان به پشت خوابیده، آیا با پاهایش لگد پرانی می کند؟				
۵. وقتی کودکان به پشت خوابیده، آیا سرش را از یک طرف به طرف دیگر حرکت می دهد؟				
۶. وقتی کودکان روی شکم خوابیده، آیا بعد از این که سرش را بالا می گیرد، به جای این که سرش سقوط کند یا ناگهان پایین بیفتد، می تواند سر را دوباره به آرامی روی زمین بگذارد؟				
نمره حرکات درشت				

حرکات ظریف	بله	گاهی	هنوز نه	امتیاز
۱. وقتی کودکان بیدار است، آیا معمولاً دستش به صورت مشت شده و بسته است؟ (حتی اگر کودکان قبلاً این کار را انجام می داده ولی دیگر این کار را نمی کند، پاسخ «بله» را علامت بزنید.)				
۲. آیا اگر کف دست کودکان را لمس کنید، او انگشتان را در دستش می گیرد؟				
۳. وقتی یک اسباب بازی را در دست کودکان قرار می دهید، آیا برای مدت کوتاهی آن را در دستش نگه می دارد؟				
۴. آیا کودکان صورت خود را با دستانش لمس می کند؟				
۵. آیا وقتی کودکان بیدار است دست هایش را باز یا نیمه باز نگه می دارد؟ (برخلاف دوره نوزادی که دست هایش به حالت مشت بود).				
۶. آیا کودکان به لباس های خود چنگ می زند یا آن را می خراشد؟				
نمره حرکات ظریف				

توجه: اگر به سوال ۵ این بخش پاسخ بله داده شده است، پاسخ سوال ۱ را «بله» در نظر بگیرید.

حَل مسئله	بله	گاهی	هنوز نه	امتیاز
۱. آیا کودکان به اشیائی که در فاصله ۲۰ تا ۲۵ سانتی از او قرار دارند، نگاه می کنند؟				
۲. وقتی شما به اطراف حرکت می کنید، آیا کودکان با چشمانش شما را دنبال میکنند؟				
۳. وقتی یک اسباب بازی را به آرامی جلوی صورت کودکان (در فاصله حدود ۲۵ سانتی)، از این طرف به آن طرف حرکت می دهید آیا کودکان آن را با چشمانش، و گاهی با چرخاندن سرش دنبال می کند؟				
۴. وقتی اسباب بازی کوچکی را به آرامی جلوی صورت کودکان (در فاصله حدود ۲۵ سانتی) بالا و پایین می برید، آیا کودک اسباب بازی را با چشمانش دنبال می کند؟				
۵. وقتی کودک خود را در وضعیت نشسته نگه می دارید، آیا او به یک اسباب بازی (تقریباً به اندازه یک جفجغه یا یک فنجان) که شما روی میز یا زمین گذاشته اید، نگاه می کند؟				
۶. وقتی کودکان به پشت خوابیده و شما یک اسباب بازی را بالای سرش تاب می دهید، آیا او دستانش را به سمت اسباب بازی تکان می دهد؟				
نمره حل مسئله				



شخصی - اجتماعی	بله	گاهی	هنوز نه	امتیاز
۱. آیا کودکان گاهی حتی وقتی شیر نمی خورد، دهانش را طوری حرکت می دهد انگار که دارد چیزی را می مکد؟				
۲. آیا وقتی کودکان گرسنه است، جایش را خیس کرده، خسته است یا این که دلش می خواهد بغلش کنید، گریه می کند؟				
۳. آیا کودکان به شما لبخند می زند؟				
۴. وقتی به کودکان لبخند می زنید، آیا او هم در پاسخ لبخند می زند؟				
۵. آیا کودکان دستهایش را تماشا می کند؟				
۶. وقتی کودکان سینه مادر یا شیشه شیر را می بیند، آیا به نظر می رسد که می داند که به زودی قرار است به او شیر بدهند؟				
نمره شخصی - اجتماعی				



کلیات

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

بله ☐ خیر ☐

۱. آیا تست سنجش شنوایی نوزادان برای کودک شما انجام شده است؟ اگر نه، توضیح دهید.

.....

بله ☐ خیر ☐

۲. آیا فرزند شما هر دو دست و هر دو پایش را به خوبی حرکت می دهد؟ اگر نه، توضیح دهید.

.....

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

بله ☐ خیر ☐

.....

بله ☐ خیر ☐

۴. آیا فرزند شما تا کنون هر نوع بیماری (مشکل پزشکی) جدی و مهمی داشته است؟ اگر بله، توضیح دهید.

.....

بله ☐ خیر ☐

۵. آیا درباره رفتارهای فرزندتان (مثلاً خوردن یا خوابیدن او) نگرانی خاصی دارید؟ اگر بله، توضیح دهید.

.....

بله ☐ خیر ☐

۶. آیا چیز دیگری درباره ی فرزندتان شما را نگران و دلوایس کرده است؟ اگر بله، توضیح دهید.

.....



تاریخ تکمیل پرسشنامه: شماره تماس:

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

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

ارتباطات	بله	گاهی	هنوز نه	امتیاز
۱. آیا کودکان لبخند ملایمی می‌زند؟				
۲. بعد از اینکه مدتی در دیدرس کودکان نبوده اید، آیا او با دیدن شما لبخند می‌زند یا هیجان زده می‌شود؟				
۳. آیا زمانی که صدای فردی غیر از شما را می‌شنود گریه اش را قطع می‌کند؟				
۴. آیا کودکان جیغ های تیزی می‌کشد؟				
۵. آیا کودکان می‌خندد؟				
۶. آیا زمانی که به اسباب بازی ها یا مردم نگاه می‌کند از خودش صدا در می‌آورد؟				
نمره کل ارتباطات				

حرکات درشت	بله	گاهی	هنوز نه	امتیاز
۱. وقتی کودکان به پشت خوابیده، آیا سرش را از یک طرف به طرف دیگر حرکت می‌دهد؟				
۲. وقتی کودکان روی شکمش خوابیده، آیا بعد از این که سرش را بالا می‌گیرد، به جای این که سرش سقوط کند یا ناگهان پایین بیفتد، می‌تواند سر را دوباره به آرامی روی زمین بگذارد؟				
۳. زمانی که کودکان روی شکمش خوابیده، آیا سرش را به مدت حداقل ۱۵ ثانیه بالا نگه می‌دارد طوری که فاصله چانه اش با کف زمین حدود نیم وجب (۸-۷ سانتیمتر) باشد؟				
۴. زمانی که روی شکمش خوابیده است، آیا سرش را مستقیم بالا می‌آورد و به اطراف نگاه می‌کند؟ (حین انجام این کار، می‌تواند روی آرنجش تکیه دهد.)				
۵. زمانی که کودکان را در وضعیت نشسته نگه می‌دارید، آیا سرش را صاف و ثابت نگه می‌دارد؟				
۶. در حالی که کودکان به پشت خوابیده، آیا دستانش را روی سینه به هم می‌رساند و انگشتانش را لمس می‌کند؟				
نمره حرکات درشت				

حرکات ظریف	بله	گاهی	هنوز نه	امتیاز
۱. آیا وقتی کودکان بیدار است دست هایش را باز یا نیمه باز نگه می‌دارد؟ (برخلاف دوره نوزادی که دست هایش به حالت مشت بود).				
۲. زمانی که یک اسباب بازی را در دست کودکان می‌گذارید، آیا آن را حداقل برای چند ثانیه تکان می‌دهد؟				
۳. آیا کودکان به لباسهای خود چنگ می‌زند یا آن را می‌خراشد؟				
۴. زمانی که یک اسباب بازی را در دست کودکان می‌گذارید، آیا در حالی که حدود یک دقیقه آن را نگه داشته است، به آن نگاه می‌کند، آن را تکان می‌دهد یا سعی می‌کند آن را بجود؟				
۵. در حالیکه کودکان را در وضعیت نشسته نگه داشته اید یا او را روی شکمش قرار داده اید، آیا سطح جلوی خود را با انگشتانش می‌گیرد یا به آن چنگ می‌زند؟				
۶. زمانی که کودکان را در وضعیت نشسته نگاه داشته اید، آیا برای گرفتن اسباب بازی که روی میز نزدیک خودش قرار دارد، دستش را به طرف آن دراز می‌کند، هرچند که ممکن است نتواند با دستش آن را لمس کند؟				
نمره حرکات ظریف				

حَل مسئله	بله	گاهی	هنوز نه	امتیاز
۱. وقتی یک اسباب بازی را به آرامی جلوی صورت کودکتان (در فاصله حدود ۲۵ سانتی)، از این طرف به آن طرف حرکت می دهید آیا کودکانتان آن را با چشمانش، و گاهی با چرخاندن سرش دنبال می کند؟				
۲. وقتی اسباب بازی کوچکی را به آرامی جلوی صورت کودکتان (در فاصله حدود ۲۵ سانتی) بالا و پایین می برید، آیا کودک اسباب بازی را با چشمانش دنبال می کند؟				
۳. وقتی کودک خود را در وضعیت نشسته نگه می دارید، آیا او به یک اسباب بازی (تقریباً به اندازه یک جغجغه یا یک فنجان) که شما روبروی او روی میز یا زمین گذاشته اید، نگاه می کند؟				
۴. زمانی که یک اسباب بازی را در دست کودکانتان می گذارید، آیا به آن نگاه می کند؟				
۵. زمانی که یک اسباب بازی را در دست کودکانتان قرار می دهید، آیا آن را در دهانش می گذارد؟				
۶. وقتی کودکانتان به پشت خوابیده و شما یک اسباب بازی را بالای سرش تاب می دهید، آیا او دستانش را به سمت اسباب بازی تکان می دهد؟				
نمره حل مسئله				

شخصی - اجتماعی	بله	گاهی	هنوز نه	امتیاز
۱. آیا کودکانتان دست هایش را تماشا می کند؟				
۲. زمانی که کودک دست هایش را به هم می رساند، آیا با انگشتانش بازی می کند؟				
۳. وقتی کودکانتان سینه مادر یا شیشه شیر را می بیند، آیا به نظر می رسد که می داند که به زودی قرار است به او شیر بدهند؟				
۴. زمانی که کودکانتان از سینه مادر شیر می خورد آیا با دست آزاد خود پستان مادر را می گیرد و یا هنگام شیر خوردن از شیشه با هر دو دستش همزمان در نگه داشتن شیشه شیر کمک می کند؟				
۵. آیا کودکانتان پیش از اینکه به او لبخند بزنید یا با او صحبت کنید، با دیدن شما در نزدیکی خود، لبخند می زند؟				
۶. زمانی که کودکانتان رویه روی یک آینه بزرگ قرار دارد، آیا به خودش لبخند می زند یا برای خودش صداهایی در می آورد؟				
نمره شخصی اجتماعی				

کلیات

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

۱. آیا فرزند شما از هر دو دست و هر دو پایش به خوبی استفاده می کند؟ اگر نه، توضیح دهید.

بله ☐ خیر ☐

۲. وقتی به فرزندتان کمک می کنید که بایستد، آیا بیشتر اوقات کف پاهایش کاملاً روی زمین است؟ اگر نه، توضیح دهید.

بله ☐ خیر ☐

۳. آیا نگران این هستید که فرزندتان خیلی ساکت است یا صداهایی را که بچه های دیگر در می آورند، در نمی آورد؟ اگر بله، توضیح دهید.

بله ☐ خیر ☐

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

بله ☐ خیر ☐

۵. آیا درباره بینایی فرزندتان نگرانی دارید؟ اگر بله، توضیح دهید.

بله ☐ خیر ☐

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

بله ☐ خیر ☐

۷. آیا درباره رفتارهای فرزندتان نگران هستید؟ اگر بله توضیح دهید.

بله ☐ خیر ☐

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

بله ☐ خیر ☐



وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
معاونت بهداشتی
دفتر سلامت جمعیت، خانواده و مدارس
اثره سلامت کودکان

۶ ماهگی

۵ ماه و ۰ روز تا ۶ ماه و ۳۰ روز



ASQ-3




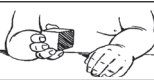
تاریخ تکمیل پرسشنامه: شماره تماس:



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




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

ارتباطات	بله	گاهی	هنوز نه	امتیاز
۱. آیا کودکان جیغ های تیزی می کشد؟				
۲. زمانی که کودکان برای خودش صدا در می آورد، آیا از حلق خود صداهایی مثل خرخر و غرغر (قققق، خخخخ!!) در می آورد؟				
۳. زمانی که خارج از دیدرس کودکان هستید و او را صدا می کنید، آیا به سمت صدای شما نگاه می کند؟				
۴. زمانی که صدای بلندی می آید، آیا کودکان برمی گردد تا ببیند آن صدا از کجا آمده است؟				
۵. آیا کودکان صداهایی مانند «دا»، «گا»، «کا» و «با» از خودش در می آورد؟				
۶. اگر صداهایی را که کودکان از خودش در می آورد تقلید کنید، آیا در پاسخ به شما همان صداها را تکرار می کند؟				
نمره کل ارتباطات				

حرکات درشت	بله	گاهی	هنوز نه	امتیاز
۱. در حالی که کودکان به پشت خوابیده است، آیا پاهایش را تا حدی که بتواند آنها را ببیند، بالا می آورد؟				
۲. زمانی که کودکان روی شکم خوابیده است، آیا بازو هایش را از آرنج صاف کرده و سینه اش را کاملاً از زمین یا تخت بالا می کشد؟				
۳. آیا کودکان از پشت به شکم غلت می زند و هر دو دستش را از زیر بدنش بیرون می آورد؟				
۴. زمانی که کودکان را روی زمین می نشانید، آیا در حالت نشسته روی دست هایش تکیه می کند؟ (اگر بدون تکیه به دستانش هم می تواند صاف بنشیند پاسخ «بله» را علامت بزنید.)				
۵. اگر هر دو دست کودکان را تنها برای حفظ تعادل وی از ناحیه بازو بگیرید، آیا در حالی که ایستاده است، وزنش را روی پاهایش تحمل می کند؟				
۶. آیا کودکان با قرار گرفتن روی دست ها و زانو هایش، به وضعیت چهار دست و پا در می آید؟				
نمره حرکات درشت				

حرکات ظریف	بله	گاهی	هنوز نه	امتیاز
۱. آیا کودکان یک اسباب بازی را که به سوی او دراز کرده اید می گیرد، و آن را به مدت یک دقیقه نگاه می کند، تکان می دهد یا می جود؟				
۲. آیا کودکان همزمان هر دو دستش را به سمت یک اسباب بازی دراز می کند یا آن را می گیرد؟				
۳. آیا کودکان به سمت یک خرده نان یا نخود و لوبیا دست دراز می کند و آن را با انگشتانش یا دستش لمس می کند؟ (اگر می تواند چیز کوچکی به اندازه یک نخود را بردارد، به این سوال پاسخ «بله» بدهید.)				
۴. آیا کودکان یک اسباب بازی کوچک را برمی دارد، آن را کف دستش نگه می دارد و انگشتانش را دور آن جمع می کند؟				
۵. آیا کودکان تلاش می کند که یک خرده نان یا نخود و لوبیا را با انگشت شست و همه انگشتانش، با حرکتی چنگکی، بردارد، حتی اگر موفق به این کار نشود؟ (اگر می تواند آن را بردارد هم به این سوال پاسخ «بله» بدهید.)				
۶. آیا کودکان می تواند یک اسباب بازی کوچک را تنها با یک دست بردارد؟				
نمره حرکات ظریف				

امتیاز	هنوز نه	گاهی	بله	حل مسئله
				۱. زمانی که یک اسباب بازی مقابل کودکتان است، آیا هر دو دستش را به سمت آن دراز می‌کند؟
				۲. زمانی که کودکتان به پشت خوابیده، آیا برای پیدا کردن اسباب بازی ای که از دستش افتاده، سرش را می‌چرخاند؟ (اگر اسباب بازی را برمی‌دارد نیز به این سوال پاسخ «بله» بدهید.)
				۳. زمانی که کودکتان به پشت خوابیده و اسباب بازی از دستش افتاده، آیا در صورتی که بتواند آن را ببیند برای برداشتنش تلاش می‌کند؟
				۴. آیا کودکتان اسباب بازی را برمی‌دارد و آن را در دهانش می‌گذارد؟ 
				۵. آیا کودکتان مرتباً اسباب بازی را از یک دست به دست دیگری می‌دهد؟ 
				۶. آیا کودکتان با کوبیدن اسباب بازی روی زمین یا میز، بازی می‌کند؟ 
				نمره حل مسئله

امتیاز	هنوز نه	گاهی	بله	شخصی - اجتماعی
				۱. زمانی که کودکتان روبه روی یک آینه بزرگ قرار دارد، آیا به خودش لبخند می‌زند یا برای خودش صداهایی در می‌آورد؟ (آ و ر آ)
				۲. آیا کودک در برابر افراد غریبه رفتاری متفاوت از رفتاری که با شما و سایر افراد آشنا دارد، نشان می‌دهد؟ (واکنش به غریبه‌ها می‌تواند شامل خیره شدن، اخم کردن، عقب کشیدن یا گریه کردن باشد.)
				۳. وقتی فرزندتان به پشت خوابیده، آیا با گرفتن پاهایش بازی می‌کند؟ 
				۴. زمانی که کودکتان در مقابل یک آینه بزرگ قرار دارد، آیا دستش را برای لمس آینه دراز می‌کند؟ 
				۵. وقتی کودکتان به پشت خوابیده است، آیا پایش را در دهانش می‌گذارد؟ 
				۶. آیا کودکتان تلاش می‌کند تا یک اسباب بازی که دور از دسترس اوست، را بگیرد؟ (او ممکن است برای گرفتن آن غلت بزند، روی شکمش بچرخد یا چهار دست و پا برود.)
				نمره شخصی. اجتماعی

کلیات

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

۱. آیا فرزند شما از هر دو دست و هر دو پایش به خوبی استفاده می‌کند؟ اگر نه، توضیح دهید. ☐ بله ☐ خیر

۲. وقتی به فرزندتان کمک می‌کنید که بایستد، آیا بیشتر اوقات کف پاهایش کاملاً روی زمین است؟ اگر نه، توضیح دهید. ☐ بله ☐ خیر

۳. آیا نگران این هستید که فرزندتان خیلی ساکت است یا صداهایی را که بچه‌های دیگر در می‌آورند، در نمی‌آورد؟ اگر بله، توضیح دهید. ☐ بله ☐ خیر

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

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

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

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

۸. آیا چیز دیگری درباره فرزندتان شما را نگران و دلوایس می‌کند؟ اگر بله توضیح دهید. ☐ بله ☐ خیر



وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
سازمان بهداشت و درمان
دفتر سلامت جنسیت، خانواده و مدارس
انبار سلامت کودکان

۸ ماهگی

۷ ماه و ۰ روز تا ۸ ماه و ۳۰ روز

ASQ-3






تاریخ تکمیل پرسشنامه: شماره تماس:

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

ارتباطات	بله	گاهی	هنوز نه	امتیاز
۱. زمانی که خارج از دیدرس کودکان هستید و او را صدا می‌کنید، آیا به سمت صدای شما نگاه می‌کند؟				
۲. زمانی که صدای بلندی می‌آید، آیا کودکان برمی‌گردند تا ببینند آن صدا از کجا آمده است؟				
۳. اگر صداهایی را که کودکان از خودش در می‌آورد تقلید کنید، آیا در پاسخ به شما همان صداها را تکرار می‌کند؟				
۴. آیا کودکان صداهایی مانند «دا»، «گا»، «کا» و «با» از خودش در می‌آورد؟				
۵. آیا کودکان به لحن صدای شما پاسخ می‌دهد و وقتی به او می‌گویید «نه، نه»، دست کم برای مدت کوتاهی دست از فعالیتش می‌کشد؟				
۶. آیا کودکان دو صدای مشابه مانند «با. با»، «دا. دا» یا «گا. گا» از خودش در می‌آورد؟ (لازم نیست این صداها معنی خاصی داشته باشند.)				
نمره کل ارتباطات				

حرکات درشت	بله	گاهی	هنوز نه	امتیاز
۱. زمانی که کودکان را روی زمین می‌نشانید، آیا در حالت نشسته روی دستهایش تکیه می‌کند؟ (اگر بدون تکیه به دستانش هم می‌تواند صاف بنشیند پاسخ «بله» را علامت بزنید.)				
۲. آیا کودکان از پشت به شکم غلت می‌زند و هر دو دستش را از زیر بدنش بیرون می‌آورد؟				
۳. آیا کودکان با قرار گرفتن روی دست‌ها و زانوهایش، به وضعیت چهار دست و پا در می‌آید؟				
۴. اگر هر دو دست کودکان را تنها برای حفظ تعادل وی از ناحیه بازو بگیرید، آیا در حالی که ایستاده است، وزنش را روی پاهایش تحمل می‌کند؟				
۵. وقتی کودکان روی زمین می‌نشینند، آیا می‌تواند چند دقیقه بدون اینکه از دستانش به عنوان تکیه گاه کمک بگیرد، صاف بنشیند؟				
۶. اگر کودکان را کنار یک چهارپایه، صندلی، نرده تختش، میبل یا یک پشتی بایستایند، آیا بدون اینکه سینه‌اش را به عنوان تکیه گاه به آن وسیله بچسباند، خود را در وضعیت ایستاده نگه می‌دارد؟				
توجه: اگر به سوال ۵ «حرکات کلی» پاسخ «بله» یا «گاهی» داده شده، به سوال ۱ پاسخ «بله» بدهید.				
نمره حرکات درشت				

حرکات ظریف	بله	گاهی	هنوز نه	امتیاز
۱. آیا کودکان به سمت یک خرده نان یا نخود و لوبیا دست دراز می‌کند و آن را با انگشتانش یا دستش لمس می‌کند؟ (اگر می‌تواند چیز کوچکی به اندازه یک نخود را بردارد، به این سوال پاسخ «بله» بدهید.)				
۲. آیا کودکان یک اسباب بازی کوچک را برمی‌دارد، آن را کف دستش نگه می‌دارد و انگشتانش را دور آن جمع می‌کند؟				
۳. آیا کودکان تلاش می‌کند که یک خرده نان یا نخود و لوبیا را با انگشت شست و همه انگشتانش، با حرکتی چنگکی، بردارد، حتی اگر موفق به این کار نشود؟ (اگر می‌تواند آن را بردارد هم به این سوال پاسخ «بله» بدهید.)				
۴. آیا کودکان می‌تواند یک اسباب بازی کوچک را تنها با یک دست بردارد؟				
۵. آیا کودکان می‌تواند با موفقیت یک خرده نان یا نخود و لوبیا را با استفاده از شست و همه انگشتانش، با حرکتی چنگکی، بردارد؟ (اگر می‌تواند یک خرده نان یا نخود و لوبیا را از زمین بردارد نیز به این سوال پاسخ «بله» بدهید.)				
۶. آیا کودکان یک اسباب بازی کوچک را با نوک شست و سایر انگشتانش برمی‌دارد؟ (باید فضای خالی میان کف دست و اسباب بازی دیده شود.)				
توجه: اگر به سوال ۶ «حرکات ظریف» پاسخ «بله» یا «گاهی» داده شد، به سوال شماره ۲ پاسخ «بله» بدهید.				
نمره حرکات ظریف				

امتیاز	هنوز نه	گاهی	بله	حل مسئله
				۱. آیا کودکتان اسباب بازی را برمی دارد و آن را در دهانش می گذارد؟ 
				۲. زمانی که کودکتان به پشت خوابیده و اسباب بازی از دستش افتاده، آیا در صورتی که بتواند آن را ببیند برای برداشتنش تلاش می کند؟
				۳. آیا کودکتان با کوبیدن اسباب بازی روی زمین یا میز، بازی می کند؟ 
				۴. آیا کودکتان مرتباً اسباب بازی را از یک دست به دست دیگری می دهد؟ 
				۵. آیا کودکتان می تواند دو اسباب بازی کوچک را بردارد، به طوری که هر کدام در یک دستش باشند و برای حدود ۱ دقیقه آن ها را نگه دارد؟ 
				۶. وقتی که کودکتان یک اسباب بازی در دستش دارد، آیا آن را به اسباب بازی دیگری که روی میز قرار دارد، می کوبد؟ 
				نمره حل مسئله

امتیاز	هنوز نه	گاهی	بله	شخصی - اجتماعی
				۱. وقتی فرزندتان به پشت خوابیده، آیا با گرفتن پاهایش بازی می کند؟ 
				۲. زمانی که کودکتان در مقابل یک آینه بزرگ قرار دارد، آیا دستش را برای لمس آینه دراز می کند؟ 
				۳. آیا کودکتان تلاش می کند تا یک اسباب بازی که دور از دسترس اوست، را بگیرد؟ (او ممکن است برای گرفتن آن غلت بزند، روی شکمش بچرخد یا چهار دست و پا برود). 
				۴. وقتی کودکتان به پشت خوابیده است، آیا پایش را در دهانش می گذارد؟
				۵. آیا کودکتان از استکان یا فنجان که شما آن را برایش نگه داشته اید، آب، آب میوه یا شیر می نوشد؟
				۶. آیا کودکتان خودش می تواند یک تکه نان یا بیسکویت را بخورد؟
				نمره شخصی اجتماعی

کلیات

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

۱. آیا فرزند شما از هر دو دست و هر دو پایش به خوبی استفاده می کند؟ اگر نه، توضیح دهید. ☐ بله ☐ خیر

۲. وقتی به فرزندتان کمک می کنید که بایستد، آیا بیشتر اوقات کف پاهایش کاملاً روی زمین است؟ اگر نه، توضیح دهید. ☐ بله ☐ خیر

۳. آیا نگران این هستید که فرزندتان خیلی ساکت است یا صداهایی را که بچه های دیگر در می آورند، در نمی آورد؟ اگر بله، توضیح دهید. ☐ بله ☐ خیر

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

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

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

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

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



وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
معاونت بهداشتی
دفتر سلامت جمعیت، خانواده و مدارس
اداره سلامت کودکان




۹ ماهگی


۹ ماه و ۰ روز تا ۹ ماه و ۳۰ روز

ASQ-3

تاریخ تکمیل پرسشنامه: شماره تماس:

نام و نام خانوادگی کودک:				کد ملی:	تاریخ تولد:
ارتباطات	بله	گاهی	هنوز نه	امتیاز	
۱. آیا کودکتان صداهایی مانند «دا»، «گا»، «کا» و «با» از خودش در می آورد؟					
۲. اگر صداهایی را که کودکان از خودش در می آورد تقلید کنید، آیا در پاسخ به شما همان صداها را تکرار می کند؟					
۳. آیا کودکان دو صدای مشابه مانند «با. با»، «دا. دا» یا «گا. گا» از خودش در می آورد؟ (لازم نیست این صداها معنی خاصی داشته باشند.)					
۴. اگر از کودکان بخواهید تا یک بازی کودکانه (مانند دست دستی، بای بای، سرسری 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؟					
۵. آیا بدون اینکه شما از ایما و اشاره استفاده کنید، کودکان می تواند یک دستور ساده مانند «بیا اینجا»، «اونو به من بده» یا «اونو سر جایش بگذار» را انجام دهد؟					
۶. آیا کودکان سه کلمه مانند «ماما»، «پاپا» و «دادا» را می گوید؟ (منظور از کلمه، صدا یا صداهایی است که کودک همواره بطور ثابت برای نامیدن چیزی یا شخصی به کار می برد.)					
نمره کل ارتباطات					
حرکات درشت	بله	گاهی	هنوز نه	امتیاز	
۱. اگر هر دو دست کودکان را تنها برای حفظ تعادل وی از ناحیه بازو بگیرید، آیا در حالی که ایستاده است، وزنش را روی پاهایش تحمل می کند؟					
۲. وقتی کودکان روی زمین می نشیند، آیا می تواند چند دقیقه بدون اینکه از دستانش به عنوان تکیه گاه کمک بگیرد، صاف بنشیند؟					
۳. اگر کودکان را کنار یک چهارپایه، صندلی، نرده تختش، مبل یا یک پستی بایستانید، آیا بدون اینکه سینه اش را به عنوان تکیه گاه به آن وسیله بچسباند، خود را در وضعیت ایستاده نگه می دارد؟					
۴. در حالیکه کودکان دستش را به وسیله ای مانند چهارپایه، صندلی، نرده تختش، مبل یا پستی گرفته و ایستاده است، آیا می تواند خم شود و چیزی را از زمین بردارد و دوباره به حالت ایستاده در آید؟					
۵. در حالیکه کودکان دستش را به وسیله ای مانند چهارپایه، صندلی، نرده تختش، مبل یا پستی گرفته و ایستاده است، آیا با حفظ تعادل (بدون اینکه بیافتد) خودش را پایین می آورد؟					
۶. آیا کودکان در حالی که فقط یک دست خود را به وسیله ای مانند چهارپایه، صندلی، نرده تختش، مبل یا پستی گرفته است، کنار آن راه می رود؟					
نمره حرکات درشت					
حرکات ظریف	بله	گاهی	هنوز نه	امتیاز	
۱. آیا کودکان می تواند یک اسباب بازی کوچک را تنها با یک دست بردارد؟					
۲. آیا کودکان می تواند با موفقیت یک خرده نان یا نخود و لوبیا را با استفاده از شست و همه انگشتانش، با حرکتی چنگکی، بردارد؟ (اگر می تواند یک خرده نان یا نخود و لوبیا را از زمین بردارد نیز به این سوال پاسخ «بله» بدهید.)					
۳. آیا کودکان یک اسباب بازی کوچک را با نوک شست و سایر انگشتانش بر می دارد؟ (باید فضای خالی میان کف دست و اسباب بازی دیده شود.)					
۴. آیا کودکان بعد از یک یا دو بار تلاش، یک تکه بند یا نخ را با انگشت اشاره و انگشت شست خود بر می دارد؟ (این بند ممکن است به یک اسباب بازی وصل باشد.)					
۵. آیا کودکان یک خرده نان یا چیزی به اندازه نخود یا لوبیا را با نوک انگشت شست و نوک یک انگشت دیگرش بر می دارد؟ ممکن است ضمن انجام این کار، دست یا بازویش روی میز تکیه داشته باشد.					
۶. آیا کودکان اسباب بازی کوچکی را بدون اینکه آن را بباندازد، پایین می گذارد و سپس دستش را از روی آن بر می دارد؟					
توجه: اگر به سوال ۵ «حرکات ظریف» پاسخ «بله» یا «گاهی» داده شد، به سوال شماره ۲ پاسخ «بله» بدهید.					
نمره حرکات ظریف					

امتیاز	هنوز نه	گاهی	بله	حل مسئله
				 <p>۱. آیا کودکان مرتباً اسباب بازی را از یک دست به دست دیگری می دهد؟</p>
				 <p>۲. آیا کودکان می تواند دو اسباب بازی کوچک را بردارد، به طوری که هر کدام در یک دستش باشند و برای حدود ۱ دقیقه آن ها را نگه دارد؟</p>
				 <p>۳. وقتی که کودکان یک اسباب بازی در دستش دارد، آیا آن را به اسباب بازی دیگری که روی میز قرار دارد، می گوید؟</p>
				<p>۴. در حالیکه کودکان در هر دستش یک اسباب بازی کوچک دارد، آیا آن دو اسباب بازی را به همدیگر می گوید (مانند دست دستی کردن)؟</p>
				<p>۵. آیا کودکان به یک خرده نان یا چیزی به اندازه نخود یا لوبیا که در داخل بطری شفاف (مانند بطری پلاستیکی یا شیشه شیر کودک) است، اشاره می کند یا سعی می کند آن را بگیرد؟</p>
				<p>۶. اگر کودکان ببیند که شما یک اسباب بازی کوچک را زیر یک تکه کاغذ یا پارچه پنهان می کنید، آیا آن را پیدا می کند؟ (اطمینان حاصل کنید که اسباب بازی کاملاً مخفی شده است.)</p>
				نمره حل مسئله

امتیاز	هنوز نه	گاهی	بله	شخصی - اجتماعی
				 <p>۱. وقتی کودکان به پشت خوابیده است، آیا پایش را در دهانش می گذارد؟</p>
				<p>۲. آیا کودکان از استکان یا فنجان که شما آن را برایش نگه داشته اید، آب، آب میوه یا شیر می نوشد؟</p>
				<p>۳. آیا کودکان خودش می تواند یک تکه نان یا بیسکویت را بخورد؟</p>
				<p>۴. زمانی که دست خود را دراز می کنید و از کودکان می خواهید اسباب بازی اش را به شما بدهد، آیا کودک آن را به سوی شما دراز می کند، حتی اگر اسباب بازی را رها نکند؟ (اگر اسباب بازی را در دست شما رها می کند، هم پاسخ «بله» را علامت بزنید.)</p>
				<p>۵. وقتی به کودکان لباس می پوشانید، زمانی که دستش در حلقه آستین قرار می گیرد، آیا دستش را درون آستین فرو می برد؟</p>
				<p>۶. زمانی که دست خود را دراز می کنید و از کودکان می خواهید تا اسباب بازی اش را به شما بدهد، آیا آن را درون دست شما رها می کند؟</p>
				نمره شخصی، اجتماعی

کلیات

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

۱. آیا فرزند شما از هر دو دست و هر دو پایش به خوبی استفاده می کند؟ اگر نه، توضیح دهید. ☐ بله ☐ خیر

۲. وقتی به فرزندان کمک می کنید که بایستند، آیا بیشتر اوقات کف پاهایش کاملاً روی زمین است؟ اگر نه، توضیح دهید. ☐ بله ☐ خیر

۳. آیا نگران این هستید که فرزندان خیلی ساکت است یا صداهایی را که بچه های دیگر در می آورند، در نمی آورد؟ اگر بله، توضیح دهید. ☐ بله ☐ خیر

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

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

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

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

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



وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
معاونت بهداشتی
دفتر سلامت جمعیت، خانواده و مدارس
اداره سلامت کودکان

۱۰ ماهگی

۱۰ ماه و ۰ روز تا ۱۰ ماه و ۳۰ روز

ASQ-3

تاریخ تکمیل پرسشنامه: شماره تماس:




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

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

ارتباطات	بله	گاهی	هنوز نه	امتیاز
۱. آیا کودکان صداهایی مانند «دا»، «گا»، «کا» و «با» از خودش در می آورد؟				
۲. اگر صداهایی را که کودکان از خودش در می آورد تقلید کنید، آیا در پاسخ به شما همان صداها را تکرار می کند؟				
۳. آیا کودکان دو صدای مشابه مانند «با. با»، «دا. دا» یا «گا. گا» از خودش در می آورد؟ (لازم نیست این صداها معنی خاصی داشته باشند.)				
۴. اگر از کودکان بخواهید تا یک بازی کودکانه (مانند دست دستی، بای بای، سرسری 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؟				
۵. آیا بدون اینکه شما از ایما و اشاره استفاده کنید، کودکان می تواند یک دستور ساده مانند «بیا اینجا»، «اونو به من بده» یا «اونو سر جایش بگذار» را انجام دهد؟				
۶. آیا کودکان سه کلمه مانند «ماما»، «بابا» و «دادا» را می گوید؟ (منظور از کلمه، صدا یا صداهایی است که کودک همواره بطور ثابت برای نامیدن چیزی یا شخصی به کار می برد.)				
نمره کل ارتباطات				




حرکات درشت	بله	گاهی	هنوز نه	امتیاز
۱. اگر هر دو دست کودکان را تنها برای حفظ تعادل وی از ناحیه بازو بگیرید، آیا در حالی که ایستاده است، وزنش را روی پاهایش تحمل می کند؟				
۲. وقتی کودکان روی زمین می نشیند، آیا می تواند چند دقیقه بدون اینکه از دستانش به عنوان تکیه گاه کمک بگیرد، صاف بنشیند؟				
۳. اگر کودکان را کنار یک چهارپایه، صندلی، نرده تختش، مبل یا یک پستی بایستانید، آیا بدون اینکه سینه اش را به عنوان تکیه گاه به آن وسیله بچسباند، خود را در وضعیت ایستاده نگه می دارد؟				
۴. در حالیکه کودکان دستش را به وسیله ای مانند چهارپایه، صندلی، نرده تختش، مبل یا پستی گرفته و ایستاده است، آیا می تواند خم شود و چیزی را از زمین بردارد و دوباره به حالت ایستاده در آید؟				
۵. در حالیکه کودکان دستش را به وسیله ای مانند چهارپایه، صندلی، نرده تختش، مبل یا پستی گرفته و ایستاده است، آیا با حفظ تعادل (بدون اینکه بیافتد) خودش را پایین می آورد؟				
۶. آیا کودکان در حالی که فقط یک دست خود را به وسیله ای مانند چهارپایه، صندلی، نرده تختش، مبل یا پستی گرفته است، کنار آن راه می رود؟				
نمره حرکات درشت				


حرکات ظریف	بله	گاهی	هنوز نه	امتیاز
۱. آیا کودکان می تواند یک اسباب بازی کوچک را تنها با یک دست بردارد؟				
۲. آیا کودکان می تواند با موفقیت یک خرده نان یا نخود و لوبیا را با استفاده از شست و همه انگشتانش، با حرکتی چنگکی، بردارد؟ (اگر می تواند یک خرده نان یا نخود و لوبیا را از زمین بردارد نیز به این سوال پاسخ «بله» بدهید.)				

امتیاز	هنوز نه	گاهی	بله	حرکات ظریف
				۳. آیا کودکتان یک اسباب بازی کوچک را با نوک شست و سایر انگشتانش برمی دارد؟ (باید فضای خالی میان کف دست و اسباب بازی دیده شود.) 
				۴. آیا کودکتان بعد از یک یا دو بار تلاش، یک تکه بند یا نخ را با انگشت اشاره و انگشت شست خود برمی دارد؟ (این بند ممکن است به یک اسباب بازی وصل باشد.) 
				۵. آیا کودکتان یک خرده نان یا چیزی به اندازه نخود یا لوبیا را با نوک انگشت شست و نوک یک انگشت دیگرش برمی دارد؟ ممکن است ضمن انجام این کار، دست یا بازویش روی میز تکیه داشته باشد. 
				۶. آیا کودکتان اسباب بازی کوچکی را بدون اینکه آن را بباندازد، پایین می گذارد و سپس دستش را از روی آن برمی دارد؟

توجه: اگر به سوال ۵ «حرکات ظریف» پاسخ «بله» یا «گاهی» داده شد، به سوال شماره ۲ پاسخ «بله» بدهید.

	نمره حرکات ظریف
--	-----------------

امتیاز	هنوز نه	گاهی	بله	حل مسئله
				۱. آیا کودکتان مرتباً اسباب بازی را از یک دست به دست دیگری می دهد؟ 
				۲. آیا کودکتان می تواند دو اسباب بازی کوچک را بردارد، به طوری که هر کدام در یک دستش باشند و برای حدود ۱ دقیقه آن ها را نگه دارد؟ 
				۳. وقتی که کودکتان یک اسباب بازی در دستش دارد، آیا آن را به اسباب بازی دیگری که روی میز قرار دارد، می کوبد؟ 
				۴. در حالیکه کودکتان در هر دستش یک اسباب بازی کوچک دارد، آیا آن دو اسباب بازی را به همدیگر می کوبد (مانند دست دستی کردن)؟
				۵. آیا کودکتان به یک خرده نان یا چیزی به اندازه نخود یا لوبیا که در داخل بطری شفاف (مانند بطری پلاستیکی یا شیشه شیر کودک) است، اشاره می کند یا سعی می کند آن را بگیرد؟
				۶. اگر کودکتان ببیند که شما یک اسباب بازی کوچک را زیر یک تکه کاغذ یا پارچه پنهان می کنید، آیا آن را پیدا می کند؟ (اطمینان حاصل کنید که اسباب بازی کاملاً مخفی شده است.)
	نمره حل مسئله			

امتیاز	هنوز نه	گاهی	بله	شخصی - اجتماعی
				۱. وقتی کودکتان به پشت خوابیده است، آیا پایش را در دهانش می گذارد؟ 
				۲. آیا کودکتان از استکان یا فنجان که شما آن را برایش نگه داشته اید، آب، آب میوه یا شیر می نوشد؟
				۳. آیا کودکتان خودش می تواند یک تکه نان یا بیسکویت را بخورد؟
				۴. زمانی که دست خود را دراز می کنید و از کودکتان می خواهید اسباب بازی اش را به شما بدهد، آیا کودک آن را به سوی شما دراز می کند، حتی اگر اسباب بازی را رها نکند؟ (اگر اسباب بازی را در دست شما رها می کند، هم پاسخ «بله» را علامت بزنید.)
				۵. وقتی به کودکتان لباس می پوشانید، زمانی که دستش در حلقه آستین قرار می گیرد، آیا دستش را درون آستین فرو می برد؟
				۶. زمانی که دست خود را دراز می کنید و از کودکتان می خواهید اسباب بازی اش را به شما بدهد، آیا آن را درون دست شما رها می کند؟
	نمره شخصی - اجتماعی			

کلیات

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

۱. آیا فرزند شما از هر دو دست و هر دو پایش به خوبی استفاده می کند؟ اگر نه، توضیح دهید. بله ☐ خیر ☐

۲. وقتی به فرزندتان کمک می کنید که بایستد، آیا بیشتر اوقات کف پاهایش کاملاً روی زمین است؟ اگر نه، توضیح دهید. بله ☐ خیر ☐

۳. آیا نگران این هستید که فرزندتان خیلی ساکت است یا صداهایی را که بچه های دیگر در می آورند، در نمی آورد؟ اگر بله، توضیح دهید. بله ☐ خیر ☐

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

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

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

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

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



وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
معاونت بهداشتی
دفتر سلامت جمعیت، خانواده و مدارس
اثره سلامت کودکان

۱۲ ماهگی

۱۱ ماه و ۰ روز تا ۱۲ ماه و ۳۰ روز

ASQ-3

تاریخ تکمیل پرسشنامه: شماره تماس:



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

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

ارتباطات	بله	گاهی	هنوز نه	امتیاز
۱. آیا کودکان دو صدای مشابه مانند «با. با»، «دا. دا» یا «گا. گا» از خودش در می آورد؟ (لازم نیست این صداها معنی خاصی داشته باشند).				
۲. اگر از کودکان بخواهید تا یک بازی کودکانه (مانند دست دستی، بای بای، سرسری 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؟				
۳. آیا بدون اینکه شما از ایما و اشاره استفاده کنید، کودکان می توانند یک دستور ساده مانند «بیا اینجا»، «اونو به من بده» یا «اونو سر جایش بگذار» را انجام دهد؟				
۴. آیا کودکان سه کلمه مانند «ماما»، «بابا» و «دادا» را می گوید؟ (منظور از کلمه، صدا یا صداهایی است که کودک همواره بطور ثابت برای نامیدن چیزی یا شخصی به کار می برد).				
۵. وقتی می پرسید «توپ (کلاه، کفش، غیره) کجاست؟»، آیا کودکان به آن نگاه می کند؟ (اطمینان حاصل کنید که شیء مورد نظر در اطراف وجود دارد. اگر یک شیء را می شناسد جواب «بله» را علامت بزنید).				
۶. وقتی کودکان چیزی را می خواهد، آیا با نشان دادن آن با انگشت، به شما می فهماند؟				
نمره کل ارتباطات				

حرکات درشت	بله	گاهی	هنوز نه	امتیاز
۱. در حالیکه کودکان دستش را به وسیله ای مانند چهار پایه، صندلی، نرده تختش، مبل یا پستی گرفته و ایستاده است، آیا می تواند خم شود و چیزی را از زمین بردارد و دوباره به حالت ایستاده در آید؟				
۲. در حالیکه کودکان دستش را به وسیله ای مانند چهار پایه، صندلی، نرده تختش، مبل یا پستی گرفته و ایستاده است، آیا با حفظ تعادل (بدون اینکه بیفتد) خودش را پایین می آورد؟				
۳. آیا کودکان در حالی که فقط یک دست خود را به وسیله ای مانند چهار پایه، صندلی، نرده تختش، مبل یا پستی گرفته است، کنار آن راه می رود؟				
۴. اگر هر دو دست کودکان را صرفاً برای حفظ تعادلش بگیرید، آیا بدون از دست دادن تعادل یا افتادن، چندین قدم برمی دارد؟ (اگر کودک به تنهایی راه می رود هم پاسخ «بله» را علامت بزنید).				
۵. اگر یک دست کودکان را صرفاً برای حفظ تعادلش بگیرید، آیا چندین قدم به جلو برمی دارد؟ (اگر کودک به تنهایی راه می رود هم پاسخ «بله» را علامت بزنید).				
۶. آیا کودکان می تواند وسط اتاق، خودش بایستد و چندین قدم به جلو بردارد؟				
نمره حرکات درشت				

حرکات ظریف	بله	گاهی	هنوز نه	امتیاز
۱. آیا کودکان بعد از یک یا دو بار تلاش، یک تکه بند یا نخ را با انگشت اشاره و انگشت شست خود برمی دارد؟ (این بند ممکن است به یک اسباب بازی وصل باشد).				
۲. آیا کودکان یک خرده نان یا چیزی به اندازه نخود یا لوبیا را با نوک انگشت شست و نوک یک انگشت دیگرش برمی دارد؟ ممکن است ضمن انجام این کار، دست یا بازویش روی میز تکیه داشته باشد.				
۳. آیا کودکان اسباب بازی کوچکی را بدون اینکه آن را بباندازد، پایین می گذارد و سپس دستش را از روی آن برمی دارد؟				

بله	گاهی	هنوز نه	امتیاز	حرکات ظریف
				۴. آیا کودکان بدون اینکه دستش را روی میز تکیه دهد، یک خرده نان یا نخود و لوبیا را با نوک انگشت شست و نوک یک انگشت دیگرش، بر می دارد؟ 
				۵. آیا کودکان یک توپ کوچک را با حرکت دادن بازویش به جلو، پرتاب می کند؟ (اگر توپ را فقط پایین می اندازد، گزینه «هنوز نه» را انتخاب کنید). 
				۶. آیا کودکان در ورق زدن صفحات یک کتاب کمک می کند؟ (می توانید یک ورق را بالا بگیرید که او بتواند آن را بگیرد).
توجه: اگر به سوال ۴ «حرکات ظریف» پاسخ «بله» یا «گاهی» داده شد، به سوال شماره ۲ پاسخ «بله» بدهید.				
نمره حرکات ظریف				

بله	گاهی	هنوز نه	امتیاز	حل مسئله
				۱. در حالیکه کودکان در هر دستش یک اسباب بازی کوچک دارد، آیا آن دو اسباب بازی را به همدیگر می کوبد (مانند دست دستی کردن)؟
				۲. آیا کودکان به یک خرده نان یا چیزی به اندازه نخود یا لوبیا که در داخل بطری شفاف (مانند بطری پلاستیکی یا شیشه شیر کودک) است، اشاره می کند یا سعی می کند آن را بگیرد؟
				۳. اگر کودکان ببیند که شما یک اسباب بازی کوچک را زیر یک تکه کاغذ یا پارچه پنهان می کنید، آیا آن را پیدا می کند؟ (اطمینان حاصل کنید که اسباب بازی کاملاً مخفی شده است.)
				۴. اگر اسباب بازی کوچکی را داخل یک کاسه یا جعبه بگذارید، آیا کودکان نیز از کار شما تقلید می کند و یک اسباب بازی را داخل کاسه یا جعبه می گذارد، هر چند که ممکن است اسباب بازی را از دستش رها نکند؟ (اگر اسباب بازی را در کاسه یا جعبه رها می کند نیز پاسخ «بله» را انتخاب کنید).
				۵. آیا کودکان دو اسباب بازی کوچک را، یکی بعد از دیگری، در ظرفی مانند یک کاسه یا جعبه می اندازد؟ 
				۶. وقتی با یک مداد شمعی (یا مداد یا خودکار) روی کاغذ خط خطی کنید، آیا فرزندان این کار را تقلید می کند و او هم خط خطی می کند؟ (اگر خودش به خودی خود خط خطی می کند هم پاسخ «بله» را علامت بزنید).
توجه: اگر به سوال ۵ «حل مسئله» پاسخ «بله» یا «گاهی» داده شد، به سوال شماره ۴ هم پاسخ «بله» بدهید.				
نمره حل مسئله				

بله	گاهی	هنوز نه	امتیاز	شخصی - اجتماعی
				۱. زمانی که دست خود را دراز می کنید و از کودکان می خواهید اسباب بازی اش را به شما بدهد، آیا کودک آن را به سوی شما دراز می کند، حتی اگر اسباب بازی را رها نکند؟ (اگر اسباب بازی را در دست شما رها می کند، هم پاسخ «بله» را علامت بزنید).
				۲. وقتی به کودکان لباس می پوشانید، زمانی که دستش در حلقه آستین قرار می گیرد، آیا دستش را درون آستین فرو می برد؟
				۳. زمانی که دست خود را دراز می کنید و از کودکان می خواهید تا اسباب بازی اش را به شما بدهد، آیا آن را درون دست شما رها می کند؟
				۴. وقتی به کودکان لباس می پوشانید، آیا پایش را برای پوشیدن شلوار، جوراب یا کفشش بلند می کند؟
				۵. آیا کودکان تویی را که برایش انداخته اید به طرف شما قل می دهد یا پرتاب می کند که شما بتوانید آن را به او برگردانید؟
				۶. آیا کودکان با بغل کردن یک عروسک یا حیوان پارچه ای، با آن بازی می کند؟
نمره شخصی-اجتماعی				

کلیات

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

۱. آیا فرزند شما از هر دو دست و هر دو پایش به خوبی استفاده می کند؟ اگر نه، توضیح دهید. بله ☐ خیر ☐

۲. آیا فرزندان صداسازی می کند (از خودش صداهایی در می آورد) یا به نظر می رسد که کلماتی می سازد؟ اگر نه، توضیح دهید. بله ☐ خیر ☐

۳. وقتی به فرزندان کمک می کنید که بایستند، آیا بیشتر اوقات کف پاهایش کاملاً روی زمین است؟ اگر نه، توضیح دهید. بله ☐ خیر ☐

۴. آیا نگران این هستید که فرزندان خیلی ساکت است یا صداهایی را که بچه های دیگر در می آورند، در نمی آورد؟ اگر بله، توضیح دهید. بله ☐ خیر ☐

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

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

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

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

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

تاریخ تکمیل پرسشنامه: شماره تماس:

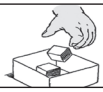
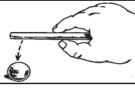
نام و نام خانوادگی کودک:	کد ملی:	تاریخ تولد:
--------------------------	---------	-------------

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

ارتباطات	بله	گاهی	هنوز نه	امتیاز
۱. آیا کودکان سه کلمه مانند «ماما»، «بابا» و «دادا» را می گوید؟ (منظور از کلمه، صدا یا صداهایی است که کودک همواره بطور ثابت برای نامیدن چیزی یا شخصی به کار می برد.)				
۲. وقتی کودکان چیزی را می خواهد، آیا با نشان دادن آن با انگشت، به شما می فهماند؟				
۳. آیا کودکان سرش را به معنی "بله" یا "خیر" تکان می دهد؟				
۴. آیا کودکان به تصاویر کتاب اشاره می کند، دستش را روی آنها می کشد، یا سعی می کند آنها را بردارد؟				
۵. آیا کودکان علاوه بر «ماما» و «بابا» چهار کلمه دیگر یا بیشتر را می گوید؟				
۶. وقتی از کودکان بخواهید، آیا به اتاق دیگری می رود که اسباب بازی یا شیئی آشنا را پیدا کند؟ (شما ممکن است بپرسید «توپ کجاست؟» یا بگویید «بلوزت را برام بیا» یا «برو پتویت را بیا».)				
نمره کل ارتباطات				

حرکات درشت	بله	گاهی	هنوز نه	امتیاز
۱. اگر هر دو دست کودکان را صرفاً برای حفظ تعادلش بگیرید، آیا بدون از دست دادن تعادل یا افتادن، چندین قدم برمی دارد؟ (اگر کودک به تنهایی راه می رود هم پاسخ "بله" را علامت بزنید.)				
۲. اگر یک دست کودکان را صرفاً برای حفظ تعادلش بگیرید، آیا چندین قدم به جلو برمی دارد؟ (اگر کودک به تنهایی راه می رود هم پاسخ «بله» را علامت بزنید.)				
۳. آیا کودکان می توانند وسط اتاق، خودش بایستد و چندین قدم به جلو بردارد؟				
۴. آیا کودکان از وسایل یا اثاث بزرگی مثل صندلی، چهار پایه، تخت، مبل یا پستی بالا می رود؟				
۵. آیا کودکان برای برداشتن چیزی از روی زمین، خم می شود یا چمباتمه می زند و سپس بدون هیچگونه کمک و حمایتی دوباره می ایستد؟				
۶. آیا کودکان برای حرکت کردن، به جای چهار دست و پا رفتن، راه می رود؟				
نمره حرکات درشت				

حرکات ظریف	بله	گاهی	هنوز نه	امتیاز
۱. آیا کودکان بدون اینکه دستش را روی میز تکیه دهد، یک خرده نان یا نخود و لوبیا را با نوک انگشت شست و نوک یک انگشت دیگرش، برمی دارد؟				
۲. آیا کودکان یک توپ کوچک را با حرکت دادن بازویش به جلو، پرتاب می کند؟ (اگر توپ را فقط پایین می اندازد، گزینه «هنوز نه» را انتخاب کنید.)				
۳. آیا کودکان در ورق زدن صفحات یک کتاب کمک می کند؟ (می توانید یک ورق را بالا بگیرید که او بتواند آن را بگیرد.)				
۴. آیا کودکان یک مکعب یا اسباب بازی را بر روی مکعب یا اسباب بازی دیگر قرار می دهد؟ (می توانید از قرقره، جعبه های کوچک، یا اسباب بازی هایی که اندازه آنها حدود ۲/۵ سانتی متر (یک بند انگشت) باشد نیز استفاده کنید.)				
۵. آیا کودکان در تلاش برای نقاشی کشیدن، با نوک مداد شمعی (یا خودکار یا مداد) روی کاغذ علامت می گذارد؟				
۶. آیا کودکان خودش به تنهایی سه مکعب یا اسباب بازی کوچک را روی هم قرار می دهد؟				
نمره حرکات ظریف				

حل مسئله				بله	گاهی	هنوز نه	امتیاز
۱. اگر اسباب بازی کوچکی را داخل یک کاسه یا جعبه بگذارید، آیا کودکان نیز از کار شما تقلید می‌کند و یک اسباب بازی را داخل کاسه یا جعبه می‌گذارد، هر چند که ممکن است اسباب بازی را از دستش رها نکند؟ (اگر اسباب بازی را در کاسه یا جعبه رها می‌کند نیز پاسخ «بله» را انتخاب کنید.)							
۲. آیا کودکان دو اسباب بازی کوچک را، یکی بعد از دیگری، در ظرفی مانند یک کاسه یا جعبه می‌اندازد؟ 							
۳. وقتی با یک مداد شمعی (یا مداد یا خودکار) روی کاغذ خط خطی کنید، آیا فرزندتان این کار را تقلید می‌کند و او هم خط خطی می‌کند؟ (اگر خودش به خودی خود خط خطی می‌کند هم پاسخ «بله» را علامت بزنید.)							
۴. آیا کودکان می‌تواند یک خرده نان یا نخود و لوبیا را داخل یک بطری کوچک و شفاف (مانند یک بطری پلاستیکی یا شیشه شیر بچه) بیاندازد؟							
۵. آیا کودکان چندین اسباب بازی کوچک را، یکی بعد از دیگری، در ظرفی مانند یک کاسه یا جعبه می‌اندازد؟ (شما می‌توانید نحوه انجام این کار را نشان دهید.)							
۶. بعد از اینکه نحوه کار را به کودکان نشان دادید، آیا او تلاش می‌کند یک اسباب بازی کوچک را که کمی دور از دسترس است، با یک قاشق، چوب یا وسیله مشابه دیگر، به دست آورد؟ 							
توجه: اگر برای سوال ۲ در حل مشکل پاسخ «بله» یا «گاهی» را انتخاب کردید، برای سوال ۱ هم گزینه ی «بله» را انتخاب کنید.							
نمره حل مسئله							

شخصی - اجتماعی				بله	گاهی	هنوز نه	امتیاز
۱. وقتی به کودکان لباس می‌پوشانید، آیا پایش را برای پوشیدن شلوار، جوراب یا کفشش بلند می‌کند؟							
۲. آیا کودکان توپی را که برایش انداخته اید به طرف شما قل می‌دهد یا پرتاب می‌کند که شما بتوانید آن را به او برگردانید؟							
۳. آیا کودکان با بغل کردن یک عروسک یا حیوان پارچه‌ای، با آن بازی می‌کند؟							
۴. آیا کودکان خودش با قاشق غذا می‌خورد، حتی اگر مقداری از غذا را بریزد؟							
۵. آیا کودکان با در آوردن چیزهایی مثل جوراب، کلاه، کفش یا دستکش، در در آوردن لباسش کمک می‌کند؟							
۶. آیا کودکان با کشیدن دست یا لباسشان تلاش می‌کند که توجه شما را جلب کند یا چیزی را به شما نشان دهد؟							
نمره شخصی اجتماعی							

کلیات

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

۱. آیا فرزند شما از هر دو دست و هر دو پایش به خوبی استفاده می‌کند؟ اگر نه، توضیح دهید. ☐ بله ☐ خیر

۲. آیا فرزندتان صداسازی می‌کند (از خودش صداهایی در می‌آورد) یا به نظر می‌رسد که کلماتی می‌سازد؟ اگر نه، توضیح دهید. ☐ بله ☐ خیر

۳. وقتی به فرزندتان کمک می‌کنید که بایستد، آیا بیشتر اوقات کف پاهایش کاملاً روی زمین است؟ اگر نه، توضیح دهید. ☐ بله ☐ خیر

۴. آیا نگران این هستید که فرزندتان خیلی ساکت است یا صداهایی را که بچه‌های دیگر در می‌آورند، در نمی‌آورد؟ اگر بله، توضیح دهید. ☐ بله ☐ خیر

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

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

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

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

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



وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
معاونت بهداشتی
دفتر سلامت جمعیت، خانواده و مدارس
اداره سلامت کودکان

۱۶ ماهگی

۱۵ ماه و ۰ روز تا ۱۶ ماه و ۳۰ روز

ASQ-3

تاریخ تکمیل پرسشنامه: شماره تماس:


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

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

ارتباطات	بله	گاهی	هنوز نه	امتیاز
۱. آیا کودکان به تصاویر کتاب اشاره می کنند، دستش را روی آنها می کشد، یا سعی می کند آنها را بردارد؟				
۲. آیا کودکان علاوه بر «ماما» و «بابا» چهار کلمه دیگر یا بیشتر را می گوید؟				
۳. وقتی کودکان چیزی را می خواهد، آیا با نشان دادن آن با انگشت، به شما می فهماند؟				
۴. وقتی از کودکان بخواهید، آیا به اتفاق دیگری می رود که اسباب بازی یا شیئی آشنا را پیدا کند؟ (شما ممکن است بپرسید «توپت کجاست؟» یا بگویید «بلوزت را برام بیا» یا «برو توپت را بیا».)				
۵. آیا کودکان یک جمله دو کلمه ای را تقلید می کند؟ برای مثال، زمانی که شما یک عبارت دو کلمه ای، مثل «آب بده»، «نی نی بیا»، «بابا رفت»، «مامان بخور»، «بریم بازی»، «برو خونه»، یا «این چیه؟» را می گوید، آیا کودک هر دو کلمه را برایتان تکرار می کند؟ (حتی اگر کلمات کودک به سختی قابل فهم هستند، پاسخ «بله» را علامت بزنید).				
۶. آیا کودکان علاوه بر «ماما» و «بابا» هشت کلمه دیگر یا بیشتر را می گوید؟				
نمره کل ارتباطات				

حرکات درشت	بله	گاهی	هنوز نه	امتیاز
۱. آیا کودکان می تواند وسط اتاق، خودش بایستد و چندین قدم به جلو بردارد؟				
۲. آیا کودکان از وسایل یا اثاث بزرگی مثل صندلی، چهار پایه، تخت، میل یا پشته بالا می رود؟				
۳. آیا کودکان برای برداشتن چیزی از روی زمین، خم می شود یا چمباتمه می زند و سپس بدون هیچگونه کمک و حمایتی دوباره می ایستد؟				
۴. آیا کودکان برای حرکت کردن، به جای چهار دست و پا رفتن، راه می رود؟				
۵. آیا کودکان به خوبی راه می رود و به ندرت زمین می خورد؟				
۶. آیا کودکان از چیزهایی مانند صندلی بالا می رود تا به چیزی که می خواهد برسد (مثلا برای این که یک اسباب بازی را از روی میز بردارد یا در آشپزخانه به شما «کمک» کند)؟				
نمره حرکات درشت				

حرکات ظریف	بله	گاهی	هنوز نه	امتیاز
۱. آیا کودکان در ورق زدن صفحات یک کتاب کمک می کند؟ (می توانید یک ورق را بالا بگیرید که او بتواند آن را بگیرد).				
۲. آیا کودکان یک توپ کوچک را با حرکت دادن بازویش به جلو، پرتاب می کند؟ (اگر توپ را فقط پایین می اندازد، گزینه «هنوز نه» را انتخاب کنید).				
۳. آیا کودکان یک مکعب یا اسباب بازی را بر روی مکعب یا اسباب بازی دیگر قرار می دهد؟ (می توانید از قرقره، جعبه های کوچک، یا اسباب بازی هایی که اندازه آنها حدود ۲/۵ سانتی متر (یک بند انگشت) باشد نیز استفاده کنید).				
۴. آیا کودکان خودش به تنهایی سه مکعب یا اسباب بازی کوچک را روی هم قرار می دهد؟				
۵. آیا کودکان در تلاش برای نقاشی کشیدن، با نوک مداد شمعی (یا خودکار مداد) روی کاغذ علامت می گذارد؟				
۶. آیا کودکان صفحات یک کتاب را خودش به تنهایی ورق می زند؟ (ممکن است که هر بار چند صفحه را باهم ورق بزند).				
نمره حرکات ظریف				

حل مسئله				بله	گاهی	هنوز نه	امتیاز
۱. وقتی با یک مداد شمعی (یا مداد یا خودکار) روی کاغذ خط خطی کنید، آیا فرزندتان این کار را تقلید می‌کند و او هم خط خطی می‌کند؟ (اگر خودش به خودی خود خط خطی می‌کند هم پاسخ «بله» را علامت بزنید.)							
۲. آیا کودکتان می‌تواند یک خرده نان یا نخود و لوبیا را داخل یک بطری کوچک و شفاف (مانند یک بطری پلاستیکی یا شیشه شیر بچه) بیاندازد؟							
۳. آیا کودکتان چندین اسباب بازی کوچک را، یکی بعد از دیگری، در ظرفی مانند یک کاسه یا جعبه می‌اندازد؟ (شما می‌توانید نحوه انجام این کار را نشان دهید.)							
۴. بعد از اینکه نحوه کار را به کودکتان نشان دادید، آیا او تلاش می‌کند یک اسباب بازی کوچک را که کمی دور از دسترس است، با یک قاشق، چوب یا وسیله مشابه دیگر، به دست آورد؟							
۵. بدون اینکه نحوه انجام این کار را به فرزندتان نشان دهید، آیا وقتی به او یک مداد شمعی (یا مداد یا خودکار) بدهید، خط خطی می‌کند؟							
۶. وقتی یک خرده نان یا نخود و لوبیا در یک بطری کوچک شفاف می‌افتد، آیا کودکتان بطری را سروته می‌کند تا آن را بیرون بیاورد؟ (می‌توانید نحوه انجام این کار را نشان دهید.)							
توجه: اگر برای سوال ۵ در حل مشکل پاسخ «بله» یا «گاهی» را انتخاب کردید، برای سوال ۱ هم «بله» را انتخاب کنید.							
نمره حل مسئله							

شخصی - اجتماعی				بله	گاهی	هنوز نه	امتیاز
۱. آیا کودکتان خودش با قاشق غذا می‌خورد، حتی اگر مقداری از غذا را بریزد؟							
۲. آیا کودکتان با در آوردن چیزهایی مثل جوراب، کلاه، کفش یا دستکش، در در آوردن لباسش کمک می‌کند؟							
۳. آیا کودکتان با بغل کردن یک عروسک یا حیوان پارچه‌ای، با آن بازی می‌کند؟							
۴. وقتی کودکتان در آینه به خودش نگاه می‌کند، آیا یک اسباب بازی را به تصویر خودش تعارف می‌کند؟							
۵. کودکتان با کشیدن دست یا لباسش تلاش می‌کند که توجه شما را جلب کند یا چیزی را به شما نشان دهد؟							
۶. وقتی کودکتان به کمک نیاز دارد، مثلاً برای کوک کردن یک اسباب بازی یا باز کردن درب یک قوطی، آیا به سراغ شما می‌آید؟							
نمره شخصی اجتماعی							

کلیات

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

۱. آیا فکر می‌کنید فرزندتان خوب می‌شنود؟ اگر نه، توضیح دهید. ☐ بله ☐ خیر

۲. آیا فکر می‌کنید فرزندتان مانند دیگر کودکان همسندش صحبت می‌کند؟ اگر نه، توضیح دهید. ☐ بله ☐ خیر

۳. آیا بیشتر چیزهایی که فرزندتان می‌گوید را می‌فهمید؟ اگر نه، توضیح دهید. ☐ بله ☐ خیر

۴. آیا فکر می‌کنید فرزندتان مانند دیگر بچه‌های همسندش راه می‌رود، می‌دود و از چیزها بالا می‌رود؟ اگر نه، توضیح دهید. ☐ بله ☐ خیر

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

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

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

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

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

تاریخ تکمیل پرسشنامه: شماره تماس:



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

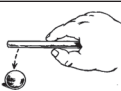
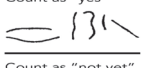
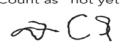
- ترجیحاً قبل از پاسخ به هر سوال، آن فعالیت را با کودک انجام دهید.
- تکمیل این پرسشنامه را به بازی جالبی برای خود و کودکان تبدیل کنید.
- شاید نیاز باشد بیش از یک بار فعالیت های زیر را با کودکان تمرین کنید.
- اگر اطمینان دارید که کودکان می توانند فعالیت را انجام دهد، اما از آن سرباز می زند، پاسخ «بله»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

ارتباطات	بله	گاهی	هنوز نه	امتیاز
۱. کودکان چیزی را می خواهد، آیا با نشان دادن آن با انگشت، به شما می فهماند؟				
۲. وقتی از کودکان بخواهید، آیا به اتاق دیگری می رود که اسباب بازی یا شیئی آشنا را پیدا کند؟ (شما ممکن است بپرسید «توپ کجاست؟» یا بگویید «بلوزت را بپار» یا «برو پتویت را بپار».)				
۳. کودکان علاوه بر «ماما» و «بابا» هشت کلمه دیگر یا بیشتر را می گوید؟				
۴. آیا کودکان یک جمله دو کلمه ای را تقلید می کند؟ برای مثال، زمانی که شما یک عبارت دو کلمه ای، مثل «آب بده»، «نی نی بیا»، «بابا رفت»، «مامان بخور»، «بریم بازی»، «برو خونه»، یا «این چیه؟» را می گوید، آیا کودک هر دو کلمه را برایتان تکرار می کند؟ (حتی اگر کلمات کودک به سختی قابل فهم هستند، پاسخ «بله» را علامت بزنید).				
۵. آیا بدون اینکه شما به فرزندتان نشان دهید، وقتی می گوید «پیشی را نشون بده» یا می پرسد «هاپو کو؟»، کودکان با انگشتش به تصویر درست اشاره می کند؟ (اگر یک تصویر را هم درست تشخیص می دهد کافی است.)				
۶. آیا کودکان دو یا سه کلمه که مفاهیم مختلفی را می رسانند، با هم می گوید؟ مثل «هاپو ببین»، «مامان اومد خونه»، یا «پیشی رفت»؟ (ترکیب هایی از کلمات مثل «بای بای»، «خیلی خوب»، «تموم شد» و «این چیه؟» که تنها یک مفهوم را می رسانند، مد نظر نیستند و نباید آنها را حساب کنید). لطفاً یک نمونه از کلمات ترکیبی که کودکان بکار می برد، را بیان کنید:				
نمره کل ارتباطات				

حرکات درشت	بله	گاهی	هنوز نه	امتیاز
۱. کودکان برای برداشتن چیزی از روی زمین، خم می شود یا چمباتمه می زند و سپس بدون هیچگونه کمک و حمایتی دوباره می ایستد؟				
۲. آیا کودکان برای حرکت کردن، به جای چهار دست و پا رفتن، راه می رود؟				
۳. آیا کودکان به خوبی راه می رود و به ندرت زمین می خورد؟				
۴. کودکان از چیزهایی مانند صندلی بالا می رود تا به چیزی که می خواهد برسد (مثلاً برای این که یک اسباب بازی را از روی میز بردارد یا در آشپزخانه به شما «کمک» کند)؟				
۵. اگر یک دست کودکان را بگیرید، آیا از پله ها پایین می رود؟ علاوه بر گرفتن دست مادر او می تواند دستش را به دیوار یا نرده ها هم بگیرد. (این صحنه را می توانید در جاهایی که دارای پلکان هستند، مثلاً در یک فروشگاه یا پارک یا در منزل مشاهده کنید).				
۶. وقتی به کودکان نشان می دهید که چگونه یک توپ بزرگ را شوت کند، آیا تلاش می کند که با حرکت دادن پای خود به سمت جلو یا راه رفتن به سمت توپ، به توپ لگد بزند؟ (اگر فرزندتان می تواند به خوبی توپ را شوت کند هم پاسخ «بله» را علامت بزنید).				
نمره حرکات درشت				



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

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

شخصی - اجتماعی				بله	گاهی	هنوز نه	امتیاز
۱. کودکتان در آینه به خودش نگاه می‌کند، آیا یک اسباب بازی را به تصویر خودش تعارف می‌کند؟							
۲. آیا کودکتان با بغل کردن یک عروسک یا حیوان پارچه‌ای، با آن بازی می‌کند؟							
۳. آیا کودکتان با کشیدن دست یا لباس‌تلاش می‌کند که توجه شما را جلب کند یا چیزی را به شما نشان دهد؟							
۴. وقتی کودکتان به کمک نیاز دارد، مثلاً برای کوک کردن یک اسباب بازی یا باز کردن درب یک قوطی، آیا به سراغ شما می‌آید؟							
۵. آیا کودکتان از یک فنجان یا لیوان، مایعات می‌نوشد و بعد آن را طوری پایین می‌گذارد که فقط کمی از مایعات آن بیرون بریزد؟							
۶. آیا کودکتان ادای کارهایی را که شما انجام می‌دهید، در می‌آورد، مانند پاک کردن چیزی که ریخته، جارو کردن، شانه کردن موها و نماز خواندن؟							
نمره شخصی، اجتماعی							

کلیات

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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


تاریخ تکمیل پرسشنامه: شماره تماس:

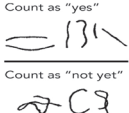
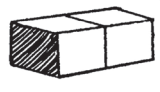
نام و نام خانوادگی کودک:	کد ملی:	تاریخ تولد:
--------------------------	---------	-------------

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

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

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

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

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

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

کلیات

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

تاریخ تکمیل پرسشنامه: شماره تماس:

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

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

ارتباطات	بله	گاهی	هنوز نه	امتیاز
۱. اگر به یک توپ (یا گربه، ماشین، کلاه و غیره) یا تصویر آنها اشاره کنید و از کودکان بپرسید «این چیست؟»، آیا او حداقل نام یک تصویر را درست می گوید؟				
۲. آیا کودکان بدون این که شما با ایما و اشاره کردن یا نشان دادن با انگشت او را راهنمایی کنید، می تواند حداقل سه مورد از این نوع دستورات را بصورت جدا از هم، انجام دهد؟ الف) «اسباب بازی رو روی میز بذار» ب) «در رو ببند» ج) «یه توپ برام بیا» د) «ماشینت رو پیدا کن» ه) «دستمو بگیر» و) «کتابت رو بردار»				
وقتی از کودکان می خواهید که با انگشتش به بینی اش، چشمهایش، موهایش، پاهایش، گوشهایش و غیره اشاره کند، آیا حداقل به هفت قسمت از اعضای بدن درست اشاره می کند؟ (او می تواند به اعضای بدن خودش، شما یا یک عروسک اشاره کند. اگر به سه تا شش جزء از بدن درست اشاره می کند، گزینه ی «گاهی» را انتخاب کنید.)				
۴. آیا کودکان علاوه بر «مامان» و «بابا» پانزده کلمه دیگر یا بیشتر را می گوید؟				
۵. آیا کودکان حداقل دو مورد از کلماتی مثل "مال من"، "من"، "تو(شما)" را بطور صحیح بکار می برد؟				
۶. آیا کودکان دو یا سه کلمه که مفاهیم مختلفی را می رسانند، با هم می گوید؟ مثل "هپو ببین"، "مامان اومد خونه"، یا "پیشی رفت"؟ (ترکیب هایی از کلمات مثل "بای بای"، "خیلی خوب"، "تموم شد" و "این چیست؟" که تنها یک مفهوم را می رسانند، مد نظر نیستند و نباید آنها را حساب کنید). لطفاً یک نمونه از کلمات ترکیبی که کودکان بکار می برد، را بیان کنید:				
نمره کل ارتباطات				

حرکات درشت	بله	گاهی	هنوز نه	امتیاز
۱. وقتی به کودکان نشان می دهید که چگونه یک توپ بزرگ را شوت کند، آیا تلاش می کند که با حرکت دادن پای خود به سمت جلو یا راه رفتن به سمت توپ، به توپ لگد بزند؟ (اگر فرزندان می توانند به خوبی توپ را شوت کنند هم پاسخ «بله» را علامت بزنید.)				
۲. آیا کودکان نسبتاً خوب می دود و می توانند بدون اینکه به چیزی برخورد کند یا بیافتد دویدنش را متوقف سازد؟				
۳. اگر یک دست کودکان را بگیرید، آیا از پله ها پایین می رود؟ علاوه بر گرفتن دست مادر او می تواند دستش را به دیوار یا نرده ها هم بگیرد. (این صحنه را می توانید در جاهایی که دارای پلکان هستند، مثلاً در یک فروشگاه یا پارک یا در منزل مشاهده کنید).				
۴. آیا کودکان خودش به تنهایی حداقل از دو پله بالا یا پایین می رود؟ او ممکن است برای این کار نرده یا دیوار را بگیرد.				
۵. آیا کودکان طوری می پرد که هر دو پایش همزمان از روی زمین بلند شوند (جفت پا می پرد)؟				
۶. آیا کودکان بدون اینکه دستش را به عنوان تکیه گاه به جایی بگیرد، با پرت کردن پایش به سمت جلو، توپ را شوت کند؟				

توجه: اگر به پرسش ۶ در حرکات اصلی جواب «بله» یا «گاهی» داده اید، به سوال ۱ هم جواب «بله» بدهید.

نمره حرکات درشت	
-----------------	--

بله	گاهی	هنوز نه	امتیاز	حرکات ظریف
				۱. آیا کودکتان قاشق را با جهت درست به دهان می برد، طوری که معمولاً غذا از آن نریزد؟
				۲. آیا کودکتان خودش به تنهایی شش لگو یا مکعب یا اسباب بازی کوچک را روی هم قرار می دهد؟ (می توانید از قرقره، جعبه های کوچک، یا اسباب بازی هایی که اندازه آنها حدود ۲/۵ سانتی متر (یک بند انگشت) باشد نیز استفاده کنید).
				۳. کودکتان وقتی تلاش می کند دستگیره ی تویی در را بچرخاند، اسباب بازی اش را کوک کند، در چیزی مانند در شیشه مربا را برای باز و بسته کردن آن بچرخاند، از حرکت چرخشی مچ دستش استفاده می کند؟
				۴. آیا کودکتان صفحات یک کتاب را خودش به تنهایی ورق می زند؟ (ممکن است که هر بار چند صفحه را باهم ورق بزند).
				۵. آیا کودکتان کلید چراغها را روشن و خاموش می کند؟
				۶. آیا کودکتان می تواند یک نخ یا بند کفش را از میان چیزهای کوچکی مثل دانه تسبیح درشت یا مهره درشت رد کند؟
نمره حرکات ظریف				

بله	گاهی	هنوز نه	امتیاز	حل مسئله
				۱. بدون اینکه نحوه انجام این کار را به فرزندتان نشان دهید، آیا وقتی به او یک مداد شمع (یا مداد یا خودکار) بدهید، خط خطی می کند؟
				۲. در حالی که کودکتان نگاه می کند، چهارشیء مثل مکعب یا ماشین اسباب بازی را در یک ردیف کنار هم قرار دهید. آیا کودکتان کار شما را تقلید کرده و حداقل دو مکعب را کنار یکدیگر می چیند؟ (می توانید از قرقره های نخ، جعبه های کوچک، یا سایر اسباب بازی ها نیز استفاده کنید).
				۳. آیا کودکتان وانمود می کند که اشیاء چیزهای دیگری هستند؟ برای مثال، آیا کودکتان یک فنجان را روی گوشش می گیرد و وانمود می کند که گوشی تلفن است؟ یا یک جعبه را روی سرش می گذارد و وانمود می کند که یک کلاه است؟ یا از یک اسباب بازی کوچک برای هم زدن غذا استفاده می کند؟
				۴. کودکتان بعد از این که می بیند شما با مداد شمع (یا مداد یا خودکار) خطی از بالا به پایین کاغذ رسم می کنید، آیا با کشیدن تنها یک خط روی کاغذ در هر جهتی، کار شما را تقلید می کند؟ (اگر فرزندتان خط خطی می کند پاسخ «هنوز نه» را انتخاب کنید).
				۵. وقتی یک خرده نان یا نخود و لوبیا در یک بطری کوچک شفاف می افتد، آیا کودکتان بطری را سروته می کند تا آن را بیرون بیاورد؟ (نحوه انجام این کار را نشان ندهید). (می توانید از یک بطری یا شیشه شیر کودک استفاده کنید).
				۶. اگر یک بطری، قاشق یا مداد را وارونه به کودکتان بدهید، آیا آن را به حالت صحیح بر می گرداند تا بتواند از آن به درستی استفاده کند؟
نمره حل مسئله				

بله	گاهی	هنوز نه	امتیاز	شخصی - اجتماعی
				۱. آیا کودکتان ادای کارهایی را که شما انجام می دهید، در می آورد، مانند پاک کردن چیزی که ریخته، جارو کردن، شانه کردن موها و نماز خواندن؟
				۲. اگر هر کدام از حرکات زیر را انجام دهید، آیا کودکتان حداقل یکی از آنها را تقلید می کند؟ الف. دهانتان را باز کنید و ببندید. ب. پلک بزنید ج. لاله گوش خود را بکشید د. گونه خود را نوازش کنید.
				۳. آیا کودکتان می تواند با چنگال غذا بخورد؟
				۴. آیا کودکتان از یک فنجان یا لیوان، مایعات می نوشد و بعد آن را طوری پایین می گذارد که فقط کمی از مایعات آن بیرون بریزد؟
				۵. وقتی کودکتان با یک عروسک یا یک حیوان پارچه ای بازی می کند، آیا وانمود می کند که آن را در آغوش تاب می دهد، به او غذا می دهد، پوشکش را عوض می کند، او را می خواباند یا کارهایی از این قبیل انجام می دهد؟
				۶. آیا کودکتان یک کامیون کوچک، کالسکه یا هر اسباب بازی چرخ دار دیگری را هل می دهد، آن را دور اشیاء حرکت می دهد و اگر به گوشه ای رسید که نتوانست بچرخد، عقب عقب بیرون می آید؟
نمره شخصی اجتماعی				

کلیات

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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


تاریخ تکمیل پرسشنامه: شماره تماس:

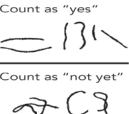
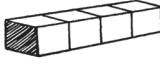
نام و نام خانوادگی کودک:	کد ملی:	تاریخ تولد:
--------------------------	---------	-------------

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

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

حرکات درشت	بله	گاهی	هنوز نه	امتیاز
۱. اگر یک دست کودکان را بگیرید، آیا از پله ها پایین می رود؟ علاوه بر گرفتن دست مادر او می تواند دستش را به دیوار یا نرده ها هم بگیرد. (این صحنه را می توانید در جاهایی که دارای پلکان هستند، مثلاً در یک فروشگاه یا پارک یا در منزل مشاهده کنید).				
۲. وقتی به کودکان نشان می دهید که چگونه یک توپ بزرگ را شوت کند، آیا تلاش می کند که با حرکت دادن پای خود به سمت جلو یا راه رفتن به سمت توپ، به توپ لگد بزند؟ (اگر فرزندتان می تواند به خوبی توپ را شوت کند هم پاسخ «بله» را علامت بزنید).				
۳. آیا کودکان خودشان به تنهایی حداقل از دو پله بالا یا پایین می رود؟ او ممکن است برای این کار نرده یا دیوار را بگیرد.				
۴. آیا کودکان نسبتاً خوب می دود و می تواند بدون اینکه به چیزی برخورد کند یا بیافتد دویدنش را متوقف سازد؟				
۵. آیا کودکان طوری می پرد که هر دو پایش همزمان از روی زمین بلند شوند (جفت پا می پرد)؟				
۶. آیا کودکان بدون اینکه دستش را به عنوان تکیه گاه به جایی بگیرد، با پرت کردن پایش به سمت جلو، توپ را شوت کند؟				
توجه: اگر به پرسش ۶ در حرکات اصلی جواب «بله» یا «گاهی» داده اید، به سوال ۲ هم جواب «بله» بدهید.				
نمره حرکات درشت				

بله	گاهی	هنوز نه	امتیاز	حرکات ظریف
				۱. آیا کودکتان قاشق را با جهت درست به دهان می برد، طوری که معمولاً غذا از آن نریزد؟
				۲. آیا کودکتان صفحات یک کتاب را خودش به تنهایی ورق می زند؟ (ممکن است که هر بار چند صفحه را باهم ورق بزند).
				۳. آیا کودکتان وقتی تلاش می کند دستگیره ی تویی در را بچرخاند، اسباب بازی اش را کوک کند، در چیزی مانند در شیشه مربا را برای باز و بسته کردن آن بچرخاند، از حرکت چرخشی میج دستش استفاده می کند؟
				۴. آیا کودکتان کلید چراغ ها را روشن و خاموش می کند؟
				۵. آیا کودکتان خودش به تنهایی هفت لگو یا مکعب یا اسباب بازی کوچک را روی هم قرار می دهد؟ (می توانید از قرقره، جعبه های کوچک، یا اسباب بازی هایی که اندازه آنها حدود ۲/۵ سانتی متر (یک بند انگشت) باشد نیز استفاده کنید).
				۶. آیا کودکتان می تواند یک نخ یا بند کفش را از میان چیزهای کوچکی مثل دانه تسبیح درشت یا مهره درشت رد کند؟
				
				نمره حرکات ظریف

بله	گاهی	هنوز نه	امتیاز	حل مسئله
				۱. کودکتان بعد از این که می بیند شما با مداد شمعی (یا مداد یا خودکار) خطی از بالا به پایین کاغذ رسم می کنید، آیا با کشیدن تنها یک خط روی کاغذ در هر جهتی، کار شما را تقلید می کند؟ (اگر فرزندان خط خطی می کند پاسخ «هنوز نه» را انتخاب کنید).
				 Count as "yes" Count as "not yet"
				۲. وقتی یک خرده نان یا نخود و لوبیا در یک بطری کوچک شفاف می افتد، آیا کودکتان بطری را سروته می کند تا آن را بیرون بیاورد؟ (نحوه انجام این کار را نشان ندهید). (می توانید از یک بطری یا شیشه شیر کودک استفاده کنید).
				۳. آیا کودکتان وانمود می کند که اشیاء چیزهای دیگری هستند؟ برای مثال، آیا کودکتان یک فنجان را روی گوشش می گیرد و وانمود می کند که گوشی تلفن است؟ یا یک جعبه را روی سرش می گذارد و وانمود می کند که یک کلاه است؟ یا از یک اسباب بازی کوچک برای هم زدن غذا استفاده می کند؟
				۴. کودکتان چیزها را سر جای خودشان قرار می دهد؟ برای مثال آیا می داند که اسباب بازی هایش باید در سبد یا قفسه ی اسباب بازی ها قرار گیرد و پتویش باید روی تخت و ظرف ها باید در آشپزخانه باشند؟
				۵. اگر کودکتان چیزی را بخواهد که دستش به آن نمی رسد، آیا یک صندلی، چهارپایه یا جعبه پیدا می کند تا روی آن بایستد که دستش برسد (برای مثال برای برداشتن یک اسباب بازی از روی میز یا برای «کمک کردن» به شما در آشپزخانه).
				۶. در حالی که کودکتان نگاه می کند، چهار شیء مثل مکعب یا ماشین اسباب بازی را در یک ردیف کنار هم قرار دهید. آیا کودکتان کار شما را تقلید کرده و چهار مکعب را کنار یکدیگر می چیند؟ (می توانید از قرقره های نخ، جعبه های کوچک، یا سایر اسباب بازی ها نیز استفاده کنید).
				
				نمره حل مسئله

بله	گاهی	هنوز نه	امتیاز	شخصی - اجتماعی
				۱. آیا کودکتان از یک فنجان یا لیوان، مایعات می نوشد و بعد آن را طوری پایین می گذارد که فقط کمی از مایعات آن بیرون بریزد؟
				۲. آیا کودکتان ادای کارهایی را که شما انجام می دهید، در می آورد، مانند پاک کردن چیزی که ریخته، جارو کردن، شانه کردن موها و نماز خواندن؟
				۳. آیا کودکتان می تواند با چنگال غذا بخورد؟
				۴. وقتی کودکتان با یک عروسک یا یک حیوان پارچه ای بازی می کند، آیا وانمود می کند که آن را در آغوش تاب می دهد، به او غذا می دهد، پوشکش را عوض می کند، او را می خواباند یا کارهایی از این قبیل انجام می دهد؟
				۵. آیا کودکتان یک کامیون کوچک، کالسکه یا هر اسباب بازی چرخ دار دیگری را هل می دهد، آن را دور اشیاء حرکت می دهد و اگر به گوشه ای رسید که نتوانست بچرخد، عقب عقب بیرون می آید؟
				۶. آیا کودکتان برای نامیدن خود بیشتر اوقات از کلمه «من» به جای اسم خودش، استفاده می کند؟ برای مثال بیشتر می گوید «من این کار را کردم» تا اینکه بگوید «مریم این کار را کرد»؟
				نمره شخصی. اجتماعی

کلیات

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

تاریخ تکمیل پرسشنامه: شماره تماس:

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





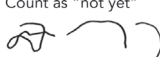
- ترجیحاً قبل از پاسخ به هر سوال، آن فعالیت را با کودک انجام دهید.
- تکمیل این پرسشنامه را به بازی جالبی برای خود و کودکان تبدیل کنید.
- شاید نیاز باشد بیش از یک بار فعالیت های زیر را با کودکان تمرین کنید.
- اگر اطمینان دارید که کودکان می توانند فعالیت را انجام دهد، اما از آن سر باز می زنند، پاسخ «بله»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


ارتباطات	بله	گاهی	هنوز نه	امتیاز
۱. آیا کودکان بدون این که شما با ایما و اشاره کردن یا نشان دادن با انگشت او را راهنمایی کنید، می تواند حداقل سه مورد از این نوع دستورات را بصورت جدا از هم، انجام دهد؟ الف) «اسباب بازی رو روی میز بذار» ب) «در رو ببند» ج) «یه توپ برام بیار» د) «ماشینت رو پیدا کن» ه) «دستمو بگیر» و) «کتابت رو بردار»				
۲. اگر به یک توپ (یا گربه، ماشین، کلاه و غیره) یا تصویر آنها اشاره کنید و از کودکان بپرسید «این چیه؟»، آیا او حداقل نام یک تصویر را درست می گوید؟				
۳. وقتی از کودکان می خواهید که با انگشتش به بینی اش، چشمهایش، موهایش، پاهایش، گوشهایش و غیره اشاره کند، آیا حداقل به هفت قسمت از اعضای بدن درست اشاره می کند؟ (او می تواند به اعضای بدن خودش، شما یا یک عروسک اشاره کند. اگر به سه تا شش جزء از بدن درست اشاره می کند، گزینه ی «گاهی» را انتخاب کنید.)				
۴. آیا کودکان حداقل دو مورد از کلماتی مثل «مال من»، «من»، «تو (شما)» را بطور صحیح بکار می برد؟				
۵. آیا کودکان با سه یا چهار کلمه جمله می سازد؟ لطفاً مثال بزنید:				
۶. بدون اینکه از هر گونه اشاره با انگشت یا حرکت بدنتان برای راهنمایی کودکان استفاده کنید، به او بگویید «کتاب را روی میز بگذار» و «کفش را زیر صندلی بگذار». آیا کودک هر دو دستور را پشت سر هم و بطور صحیح انجام می دهد؟				
نمره کل ارتباطات				

حرکات درشت	بله	گاهی	هنوز نه	امتیاز
۱. آیا کودکان خودش به تنهایی حداقل از دو پله بالا یا پایین می رود؟ او ممکن است برای این کار نرده یا دیوار را بگیرد. (این صحنه را می توانید در جاهایی که دارای پلکان هستند، مثلاً در یک فروشگاه یا پارک یا در منزل مشاهده کنید).				
۲. آیا کودکان نسبتاً خوب می دود و می تواند بدون اینکه به چیزی برخورد کند یا بیافتد دویدنش را متوقف سازد؟				
۳. آیا کودکان طوری می پرد که هر دو پایش همزمان از روی زمین بلند شوند (جفت پا می پرد)؟				
۴. آیا کودکان بدون اینکه دستش را به عنوان تکیه گاه به جایی بگیرد، با پرت کردن پایش به سمت جلو، توپ را شوت کند؟				
۵. آیا کودکان می تواند جفت پا (به طوری که هر دو پایش همزمان از روی زمین بلند شود)، حداقل حدود ۱۵ سانتی متر به جلو بپرد؟				
۶. آیا کودکان با گذاشتن یک پا روی هر پله (به طوری که پای چپ روی یک پله باشد و پای راست روی پله بعدی)، از پله ها بالا می رود؟ ممکن است که کودک دستش را به نرده یا دیوار بگیرد.				

توجه: اگر به پرسش ۶ در حرکات اصلی جواب «بله» یا «گاهی» داده اید، به سوال ۱ هم جواب «بله» بدهید.

نمره حرکات درشت	
-----------------	--

بله	گاهی	هنوز نه	امتیاز	حرکات ظریف
				۱. آیا کودکان وقتی تلاش می‌کند دستگیره‌ی تویی در را بچرخاند، اسباب بازی اش را کوک کند، در چیزی مانند در شیشه مربا را برای باز و بسته کردن آن بچرخاند، از حرکت چرخشی مچ دستش استفاده می‌کند؟
				۲. آیا کودکان کلید چراغها را روشن و خاموش می‌کند؟
				۳. بعد از این که شما جلوی چشم کودکان با مداد شمعی یا مداد یا خودکار خطی از بالا به پایین صفحه رسم کردید، از او بخواهید که خطی مثل خط شما بکشد. اجازه ندهید او خط خود را روی خط شما بکشد. آیا کودکان با کشیدن تنها یک خط در جهت عمودی (از بالا به پایین صفحه کاغذ)، کار شما را تقلید می‌کند؟ <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="margin-right: 10px;"> Count as "yes"  Count as "not yet"  </div> </div>
				۴. آیا کودکان خودش به تنهایی هفت لگو یا مکعب یا اسباب بازی کوچک را روی هم قرار می‌دهد؟ (می‌توانید از قرقره، جعبه های کوچک، یا اسباب بازی هایی که اندازه آنها حدود ۲/۵ سانتی متر (یک بند انگشت) باشد نیز استفاده کنید).
				۵. آیا کودکان می‌تواند یک نخ یا بند کفش را از میان چیزهای کوچکی مثل دانه‌ی تسبیح درشت یا مهره درشت رد کند؟ 
				۶. کنار کودکان بنشینید. بعد از این که شما جلوی چشم کودکان خطی در جهت افقی (از سمت راست به چپ صفحه یا چپ به راست) رسم کردید، از او بخواهید که خطی مثل خط شما بکشد. اجازه ندهید او خط خود را روی خط شما بکشد. آیا فرزندتان با کشیدن تنها یک خط در جهت افقی (راست به چپ یا چپ به راست)، کار شما را تقلید می‌کند؟ <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="margin-right: 10px;"> Count as "yes"  Count as "not yet"  </div> </div>
				نمره حرکات ظریف

بله	گاهی	هنوز نه	امتیاز	حل مسئله
				۱. آیا کودکان وانمود می‌کند که اشیاء چیزهای دیگری هستند؟ برای مثال، آیا کودکان یک فنجان را روی گوشش می‌گیرد و وانمود می‌کند که گوشی تلفن است؟ یا یک جعبه را روی سرش می‌گذارد و وانمود می‌کند که یک کلاه است؟ یا از یک اسباب بازی کوچک برای هم زدن غذا استفاده می‌کند؟
				۲. آیا کودکان چیزها را سر جای خودشان قرار می‌دهد؟ برای مثال آیا می‌داند که اسباب بازی هایش باید در سبد یا قفسه‌ی اسباب بازی ها قرار گیرد و پتویش باید روی تخت و ظرف ها باید در آشپزخانه باشند؟
				۳. زمانی که به آینه نگاه می‌کند، بپرسید «... کجاست؟» (نام کودکان را بگویید). آیا کودکان به تصویرش در آینه اشاره می‌کند؟
				۴. اگر کودکان چیزی را بخواهد که دستش به آن نمی‌رسد، آیا یک صندلی، چهارپایه یا جعبه پیدا می‌کند تا روی آن بایستد که دستش برسد (برای مثال برای برداشتن یک اسباب بازی از روی میز یا برای «کمک کردن» به شما در آشپزخانه).
				۵. در حالی که کودکان نگاه می‌کند، چهار شیء مثل مکعب یا ماشین اسباب بازی را در یک ردیف کنار هم قرار دهید. آیا کودکان کار شما را تقلید کرده و چهار مکعب را کنار یکدیگر می‌چیند؟ (می‌توانید از قرقره های نخ، جعبه های کوچک، یا سایر اسباب بازی ها نیز استفاده کنید).
				۶. زمانی که به تصویر اشاره می‌کنید و از کودکان می‌پرسید «این چیه؟» «آیا کودک کلمه ای را می‌گوید که به معنی یک شخص، باشد؟ (برای پاسخ هایی مثل «نی نی»، «پسر»، «آقا»، «دختر»، «بابا»، «گزینه «بله» را انتخاب کنید.) لطفاً پاسخ کودکان را در اینجا بنویسید: 
				نمره حل مسئله

بله	گاهی	هنوز نه	امتیاز	شخصی - اجتماعی
				۱. اگر هر کدام از حرکات زیر را انجام دهید، آیا کودکان حداقل یکی از آنها را تقلید می‌کند؟ الف. دهانتان را باز کنید و ببندید ب. پلک بزنید ج. لاله گوش خود را بکشید د. گونه خود را نوازش کنید.
				۲. آیا کودکان می‌تواند با چنگال غذا بخورد؟
				۳. کودکان با یک عروسک یا یک حیوان پارچه ای بازی می‌کند، آیا وانمود می‌کند که آن را در آغوش تاب می‌دهد، به او غذا می‌دهد، پوشکش را عوض می‌کند، او را می‌خواباند یا کارهایی از این قبیل انجام می‌دهد؟
				۴. آیا کودکان یک کامیون کوچک، کالسکه یا هر اسباب بازی چرخ دار دیگری را هل می‌دهد، آن را دور اشیاء حرکت می‌دهد و اگر به گوشه ای رسید که نتوانست بچرخد، عقب عقب بیرون می‌آید؟

شخصی - اجتماعی	بله	گاهی	هنوز نه	امتیاز
۵. آیا کودکان برای نامیدن خود بیشتر اوقات از کلمه «من» به جای اسم خودش، استفاده می‌کند؟ برای مثال بیشتر می‌گوید «من این کار را کردم» تا اینکه بگوید «مریم این کار را کرد»؟				
۶. آیا کودکان خودش کت، ژاکت یا بلوزش را بدون کمک می‌پوشد؟				
نمره شخصی. اجتماعی				

کلیات

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

۱. آیا فکر می‌کنید فرزندان خوب می‌شنود؟ اگر نه، توضیح دهید. ☐ بله ☐ خیر

۲. آیا فکر می‌کنید فرزندان مانند دیگر کودکان همسنش صحبت می‌کند؟ اگر نه، توضیح دهید. ☐ بله ☐ خیر

۳. آیا بیشتر چیزهایی که فرزندان می‌گویند را می‌فهمید؟ اگر نه، توضیح دهید. ☐ بله ☐ خیر

۴. آیا فکر می‌کنید فرزندان مانند دیگر بچه‌های همسنش راه می‌رود، می‌دود و از چیزها بالا می‌رود؟ اگر نه، توضیح دهید. ☐ بله ☐ خیر

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

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

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

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

۹. آیا چیز دیگری درباره فرزندان شما را نگران و دلواپس می‌کند؟ اگر بله توضیح دهید. ☐ بله ☐ خیر

تاریخ تکمیل پرسشنامه: شماره تماس:

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


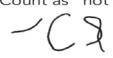


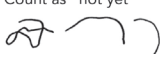
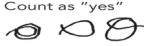
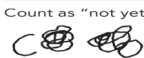
- ترجیحاً قبل از پاسخ به هر سوال، آن فعالیت را با کودک انجام دهید.
- تکمیل این پرسشنامه را به بازی جالبی برای خود و کودکان تبدیل کنید.




ارتباطات	بله	گاهی	هنوز نه	امتیاز
۱. اگر به یک توپ (یا گربه، ماشین، کلاه و غیره) یا تصویر آنها اشاره کنید و از کودکان بپرسید «این چیست؟»، آیا او حداقل نام یک تصویر را درست می‌گوید؟				
۲. کودکان بدون این که شما با ایما اشاره کردن یا نشان دادن با انگشت او را راهنمایی کنید، می‌تواند حداقل سه مورد از این نوع دستورات را بصورت جدا از هم، انجام دهد؟ الف) «اسباب بازی رو روی میز بذار» ب) «در رو ببند» ج) «یه توپ برام بیار» د) «ماشینت رو پیدا کن» ه) «دستموب بگیر» و) «کتابت رو بردار»				
۳. وقتی از کودکان می‌خواهید که با انگشتش به بینی اش، چشمهایش، موهایش، پاهایش، گوش‌هایش و غیره اشاره کند، آیا حداقل به هفت قسمت از اعضای بدن درست اشاره می‌کند؟ (او می‌تواند به اعضای بدن خودش، شما یا یک عروسک اشاره کند. اگر به سه تا شش جزء از بدن درست اشاره می‌کند، گزینه «گاهی» را انتخاب کنید.)				
۴. آیا کودکان با سه یا چهار کلمه جمله می‌سازد؟ لطفاً مثال بزنید:				
۵. اینکه از هرگونه اشاره با انگشت یا حرکت بدنشان برای راهنمایی کودکان استفاده کنید، به او بگویید «کتاب را روی میز بگذار» و «کفش را زیر صندلی بگذار». آیا کودک هر دو دستور را پشت سر هم و بطور صحیح انجام می‌دهد؟				
۶. زمانی که کودک به یک کتاب تصویردار نگاه می‌کند، آیا به شما توضیح می‌دهد که در هر تصویر چه کاری انجام می‌شود یا چه چیزی اتفاق می‌افتد؟ (برای مثال «هاپ هاپ می‌کنه»، «می دوه»، «می خوره»، «گریه می‌کنه») شما می‌توانید بپرسید، این سگ (یا پسر) داره چکار می‌کنه؟				
نمره کل ارتباطات				

حرکات درشت	بله	گاهی	هنوز نه	امتیاز
۱. آیا کودکان نسبتاً خوب می‌دود و می‌تواند بدون اینکه به چیزی برخورد کند یا بیافتد دویدنش را متوقف سازد؟				
۲. آیا کودکان خودش به تنهایی حداقل از دو پله بالا یا پایین می‌رود؟ او ممکن است برای این کار نرده یا دیوار را بگیرد. (این صحنه را می‌توانید در جاهایی که دارای پلکان هستند، مثلاً در یک فروشگاه یا پارک یا در منزل مشاهده کنید).				
۳. آیا کودکان بدون اینکه دستش را به عنوان تکیه گاه به جایی بگیرد، با پرت کردن پایش به سمت جلو، توپ را شوت کند؟				
۴. آیا کودکان طوری می‌پرد که هر دو پایش همزمان از روی زمین بلند شوند (جفت پا می‌پرد)؟				
۵. کودکان با گذاشتن یک پا روی هر پله (به طوری که پای چپ روی یک پله باشد و پای راست روی پله بعدی)، از پله ها بالا می‌رود؟ ممکن است که کودک دستش را به نرده یا دیوار بگیرد.				
۶. آیا کودک بدون اینکه دستش را به جایی بگیرد، برای حدود ۱ ثانیه روی یک پایش می‌ایستد؟				

توجه: اگر به پرسش ۵ در حرکات اصلی جواب «بله» یا «گاهی» داده اید، به سوال ۲ هم جواب «بله» بدهید.

نمره حرکات درشت	
-----------------	--

بله	گاهی	هنوز نه	امتیاز	حرکات ظریف
				۱. آیا کودکان وقتی تلاش می‌کند دستگیره‌ی تویی در را بچرخاند، اسباب بازی اش را کوک کند، در چیزی مانند در شیشه مربا را برای باز و بسته کردن آن بچرخاند، از حرکت چرخشی مچ دستش استفاده می‌کند؟
				۲. بعد از این که شما جلوی چشم کودکان با مداد شمعی یا مداد یا خودکار خطی از بالا به پایین صفحه رسم کردید، از او بخواهید که خطی مثل خط شما بکشد. اجازه ندهید او خط خود را روی خط شما بکشد. آیا کودکان تنها یک خط در جهت عمودی (از بالا به پایین صفحه کاغذ)، کار شما را تقلید می‌کند؟ <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="margin-right: 10px;"> Count as "yes"  Count as "not yet"  </div> </div>
				۳. آیا کودکان می‌تواند یک نخ یا بند کفش را از میان چیزهای کوچکی مثل دانه تسبیح درشت یا مهره درشت رد کند؟ 
				۴. کنار کودکان بنشینید. بعد از این که شما جلوی چشم کودکان خطی در جهت افقی (از سمت راست به چپ صفحه یا چپ به راست) رسم کردید، از او بخواهید که خطی مثل خط شما بکشد. اجازه ندهید او خط خود را روی خط شما بکشد. آیا فرزندان با کشیدن تنها یک خط در جهت افقی (راست به چپ یا چپ به راست)، کار شما را تقلید می‌کند؟ <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="margin-right: 10px;"> Count as "yes"  Count as "not yet"  </div> </div>
				۵. بعد از این که جلوی چشمان کودکان یک دایره رسم کردید، از او بخواهید که مانند شما دایره ای بکشد. اجازه ندهید او دایره خود را روی دایره شما بکشد. آیا کودکان با کشیدن یک دایره، کار شما را تقلید می‌کند؟ <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="margin-right: 10px;"> Count as "yes"  Count as "not yet"  </div> </div>
				۶. آیا کودکان صفحات یک کتاب را یکی یکی ورق می‌زند؟
نمره حرکات ظریف				

بله	گاهی	هنوز نه	امتیاز	حل مسئله
				۱. زمانی که به آینه نگاه می‌کند، بپرسید «..... کجاست؟» (نام کودکان را بگویید). آیا کودکان به تصویرش در آینه اشاره می‌کند؟ 
				۲. اگر کودکان چیزی را بخواهد که دستش به آن نمی‌رسد، آیا یک صندلی، چهارپایه یا جعبه پیدا می‌کند تا روی آن بایستد که دستش برسد (برای مثال برای برداشتن یک اسباب بازی از روی میز یا برای «کمک کردن» به شما در آشپزخانه).
				۳. در حالی که کودکان نگاه می‌کند، چهار شیء مثل مکعب یا ماشین اسباب بازی را در یک ردیف کنار هم قرار دهید. آیا کودکان کار شما را تقلید کرده و چهار مکعب را کنار یکدیگر می‌چیند؟ (می‌توانید از قرقره های نخ، جعبه های کوچک، یا سایر اسباب بازی ها نیز استفاده کنید). 
				۴. زمانی که به تصویر اشاره می‌کنید و از کودکان می‌پرسید «این چیه؟» آیا کودک کلمه ای را می‌گوید که به معنی یک شخص، باشد؟ (برای پاسخ هایی مثل «نی نی»، «پسر»، «آقا»، «دختر»، «بابا»، «گزینه «بله» را انتخاب کنید). لطفاً پاسخ کودکان را در اینجا بنویسید: 
				۵. زمانی که می‌گویید «بگو هفت، سه»، آیا کودک همین دو عدد را با همان ترتیبی که گفته اید تکرار می‌کند؟ خودتان این اعداد را تکرار نکنید. در صورت لزوم، فقط یک بار دیگر یک جفت عدد دیگر را امتحان کنید و مثلاً بگویید، «بگو هشت، دو». اگر کودکان حداقل یکی از این دو جفت عدد را به طور صحیح تکرار کرد، پاسخ «بله» را برای این سوال علامت بزنید.
				۶. پس از اینکه کودکان یک نقاشی کشید، حتی اگر یک خط خطی ساده باشد، آیا به شما می‌گوید که چه چیزی کشیده است؟ (می‌توانید برای ترغیب کودک، بگویید «برام بگو چی کشیدی» یا بپرسید «این چیه؟»)
نمره حل مسئله				

بله	گاهی	هنوز نه	امتیاز	شخصی - اجتماعی
				۱. اگر هر کدام از حرکات زیر را انجام دهید، آیا کودکان حداقل یکی از آنها را تقلید می‌کند؟ الف. دهانتان را باز کنید و ببندید ب. پلک بزنید ج. لاله گوش خود را بکشید د. گونه خود را نوازش کنید.
				۲. کودکان از قاشق برای غذا خوردن استفاده می‌کند و تنها کمی از غذا را می‌ریزد؟
				۳. آیا کودکان یک کامیون کوچک، کالسکه یا هر اسباب بازی چرخ دار دیگری را هل می‌دهد، آن را دور اشیاء حرکت می‌دهد و اگر به گوشه ای رسید که نتوانست بچرخد، عقب عقب بیرون می‌آید؟

شخصی - اجتماعی	بله	گاهی	هنوز نه	امتیاز
۴. آیا کودکتان خودش کت، ژاکت یا بلوزش را بدون کمک می پوشد؟				
۵. پس از اینکه پاهای کودکتان را داخل پاچه های شلواری که تنگ نیست می کنید، آیا خودش شلوارش را کاملاً تا کمرش بالا می کشد؟				
۶. وقتی کودکتان در آینه نگاه می کند و شما می پرسید «توی آینه کیه؟»، آیا در پاسخ می گوید «من» یا اسم خودش را بیان می کند؟				
نمره شخصی اجتماعی				

کلیات

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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


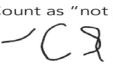


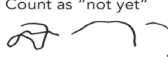
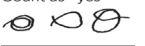
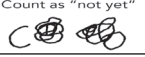
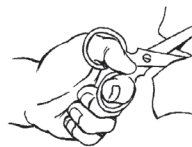
تاریخ تکمیل پرسشنامه: شماره تماس:




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

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

ارتباطات	بله	گاهی	هنوز نه	امتیاز
۱. وقتی از کودکان می‌خواهید که با انگشتش به بینی اش، چشم‌هایش، موهایش، پاهایش، گوش‌هایش و غیره اشاره کند، آیا حداقل به هفت قسمت از اعضای بدن درست اشاره می‌کند؟ (او می‌تواند به اعضای بدن خودش، شما یا یک عروسک اشاره کند. اگر به سه تا شش جزء از بدن درست اشاره می‌کند، گزینه ی «گاهی» را انتخاب کنید.)				
۲. آیا کودکان با سه یا چهار کلمه جمله می‌سازد؟ لطفاً مثال بزنید:				
۳. بدون اینکه از هر گونه اشاره با انگشت یا حرکت بدنشان برای راهنمایی کودکان استفاده کنید، به او بگویید "کتاب را روی میز بگذار" و "کفش را زیر صندلی بگذار". آیا کودک هر دو دستور را پشت سر هم و بطور صحیح انجام می‌دهد؟				
۴. زمانی که کودک به یک کتاب تصویردار نگاه می‌کند، آیا به شما توضیح می‌دهد که در هر تصویر چه کاری انجام می‌شود یا چه چیزی اتفاق می‌افتد؟ (برای مثال «هپ هاپ می‌کنه»، «می دوه»، «می خوره»، «گریه می‌کنه») شما می‌توانید بپرسید، این سگ (یا پسر) داره چکار می‌کنه؟				
۵. به کودکان نشان دهید که یک لباس 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. دوباره زیپ را تا نیمه بیاورید و از کودک بخواهید تا آن را بالا بکشد. چند بار این کار را انجام دهید و هر بار قبل از اینکه از فرزندتان بخواهید زیپ را بالا یا پایین بکشد، زیپ را برگردانید وسط. آیا به طور ثابت، هر بار که می‌گویید «بالا»، کودک زیپ را بالا می‌کشد و هر بار که می‌گویید «پایین»، کودک زیپ را پایین می‌کشد؟				
۶. زمانی که از کودکان می‌پرسید «اسمت چیه؟» آیا او نام خود یا اسمی که با آن صدایش می‌کنید، را می‌گوید؟				
نمره کل ارتباطات				

حرکات درشت	بله	گاهی	هنوز نه	امتیاز
۱. آیا کودکان نسبتاً خوب می‌دود و می‌تواند بدون اینکه به چیزی برخورد کند یا بیافتد دویدنش را متوقف سازد؟				
۲. آیا کودکان بدون اینکه دستش را به عنوان تکیه گاه به جایی بگیرد، با پرت کردن پایش به سمت جلو، توپ را شوت کند؟				
۳. آیا کودکان طوری می‌پرد که هر دو پایش همزمان از روی زمین بلند شوند (جفت پا می‌پرد)؟				
۴. آیا کودکان با گذاشتن یک پا روی هر پله (به طوری که پای چپ روی یک پله باشد و پای راست روی پله بعدی)، از پله ها بالا می‌رود؟ ممکن است که کودک دستش را به دیوار بگیرد (این صحنه را می‌توانید در جاهایی که دارای پلکان هستند، مثلاً در یک فروشگاه یا پارک یا در منزل مشاهده کنید).				
۵. آیا کودک بدون اینکه دستش را به جایی بگیرد، برای حدود ۱ ثانیه روی یک پایش می‌ایستد؟				
۶. آیا کودکان در حالت ایستاده، دستش را تا سطح شانه بالا می‌برد تا یک توپ را به جلو پرت کند؟ (اگر توپ را به سمت پایین ول می‌کند یا بدون بالا بردن دستش توپ را پرت می‌کند، پاسخ «هنوز نه» را انتخاب کنید.)				
نمره حرکات درشت				

بله	گاهی	هنوز نه	امتیاز	حرکات ظریف
				<p>۱. بعد از این که شما جلوی چشم کودکان با مداد شمعی یا مداد یا خودکار خطی از بالا به پایین صفحه رسم کردید، از او بخواهید که خطی مثل خط شما بکشد. اجازه ندهید او خط خود را روی خط شما بکشد. آیا کودکان با کشیدن تنها یک خط در جهت عمودی (از بالا به پایین صفحه کاغذ)، کار شما را تقلید می‌کند؟</p> <p>Count as "yes" </p> <p>Count as "not yet" </p>
				<p>۲. آیا کودکان می‌تواند یک نخ یا بند کفش را از میان چیزهای کوچکی مثل دانه تسبیح درشت یا مهره درشت رد کند؟</p> <p></p>
				<p>۳. کنار کودکان بنشینید. بعد از این که شما جلوی چشم کودکان خطی در جهت افقی (از سمت راست به چپ صفحه یا چپ به راست) رسم کردید، از او بخواهید که خطی مثل خط شما بکشد. اجازه ندهید او خط خود را روی خط شما بکشد. آیا فرزندان با کشیدن تنها یک خط در جهت افقی (راست به چپ یا چپ به راست)، کار شما را تقلید می‌کند؟</p> <p>Count as "yes" </p> <p>Count as "not yet" </p>
				<p>۴. بعد از این که جلوی چشمان کودکان یک دایره رسم کردید، از او بخواهید که مانند شما دایره ای بکشد. اجازه ندهید او دایره خود را روی دایره شما بکشد. آیا کودکان با کشیدن یک دایره، کار شما را تقلید می‌کند؟</p> <p>Count as "yes" </p> <p>Count as "not yet" </p>
				<p>۵. آیا کودکان صفحات یک کتاب را یکی یکی ورق می‌زند؟</p>
				<p>۶. آیا کودکان سعی می‌کند که با قیچی ایمن و مخصوص کودکان، کاغذی را ببرد؟ لازم نیست که حتماً کاغذ را ببرد، بلکه باید در حالی که کاغذ را با یک دست نگه داشته است، قیچی را با دست دیگرش باز و بسته کند. (شما می‌توانید به کودکان نشان دهید که چطور از قیچی استفاده کند. زمانی که کودک از قیچی استفاده می‌کند کاملاً مراقب باشید تا خطری برایش پیش نیاید.)</p> <p></p>
				نمره حرکات ظریف

بله	گاهی	هنوز نه	امتیاز	حل مسئله
				<p>۱. زمانی که به آینه نگاه می‌کند، بپرسید «..... کجاست؟» (نام کودکان را بگویید). آیا کودکان به تصویرش در آینه اشاره می‌کند؟</p> <p></p>
				<p>۲. در حالی که کودکان نگاه می‌کند، چهار شیء مثل مکعب یا ماشین اسباب بازی را در یک ردیف کنار هم قرار دهید. آیا کودکان کار شما را تقلید کرده و چهار مکعب را کنار یکدیگر می‌چیند؟ (می‌توانید از قرقره های نخ، جعبه های کوچک، یا سایر اسباب بازی ها نیز استفاده کنید).</p> <p></p>
				<p>۳. اگر کودکان چیزی را بخواهد که دستش به آن نمی‌رسد، آیا یک صندلی، چهارپایه یا جعبه پیدا می‌کند تا روی آن بایستد که دستش برسد (برای مثال برای برداشتن یک اسباب بازی از روی میز یا برای «کمک کردن» به شما در آشپزخانه).</p>
				<p>۴. زمانی که به تصویر اشاره می‌کنید و از کودکان می‌پرسید «این چیه؟» آیا کودک کلمه ای را می‌گوید که به معنی یک شخص، باشد؟ (برای پاسخ هایی مثل «نی نی»، «پسر»، «آقا»، «دختر»، «بابا»، گزینه «بله» را انتخاب کنید). لطفاً پاسخ کودکان را در اینجا بنویسید:</p> <p></p>
				<p>۵. زمانی که می‌گویید «بگو هفت، سه»، آیا کودک همین دو عدد را با همان ترتیبی که گفته اید تکرار می‌کند؟ خودتان این اعداد را تکرار نکنید. در صورت لزوم، فقط یک بار دیگر یک جفت عدد دیگر را امتحان کنید و مثلاً بگویید، «بگو هشت، دو». اگر کودکان حداقل یکی از این دو جفت عدد را به طور صحیح تکرار کرد، پاسخ «بله» را برای این سوال علامت بزنید.</p>
				<p>۶. پس از اینکه کودکان یک نقاشی کشید، حتی اگر یک خط خطی ساده باشد، آیا به شما می‌گوید که چه چیزی کشیده است؟ (می‌توانید برای ترغیب کودک، بگویید «برام بگو چی کشیدی» یا بپرسید «این چیه؟»)</p>
				نمره حل مسئله

بله	گاهی	هنوز نه	امتیاز	شخصی - اجتماعی
				<p>۱. آیا کودکان از قاشق برای غذا خوردن استفاده می‌کند و تنها کمی از غذا را می‌ریزد؟</p>
				<p>۲. آیا کودکان یک کامیون کوچک، کالسکه یا هراسباب بازی چرخ دار دیگری را هل می‌دهد، آن را دور اشیاء حرکت می‌دهد و اگر به گوشه ای رسید که نتوانست بچرخد، عقب عقب بیرون می‌آید؟</p>
				<p>۳. آیا کودکان خودش کت، ژاکت یا بلوزش را بدون کمک می‌پوشد؟</p>

شخصی - اجتماعی	بله	گاهی	هنوز نه	امتیاز
۴. پس از اینکه پاهای کودکتان را داخل پاچه های شلواری که تنگ نیست می کنید، آیا خودش شلوارش را کاملاً تا کمرش بالا می کشد؟				
۵. وقتی کودکتان در آینه نگاه می کند و شما می پرسید "توی آینه کیه؟"، آیا در پاسخ می گوید "من" یا اسم خودش را بیان می کند؟				
۶. دقیقاً با استفاده از همین کلمات، از کودکتان بپرسید «تو پسری یا دختر؟» آیا کودکتان پاسخ صحیح می دهد؟				
نمره شخصی، اجتماعی				

کلیات

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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



وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
معاونت بهداشتی
دفتر سلامت جمعیت، خانواده و مدارس
اگرچه سلامت کودکان

۳۶ ماهگی

۳۳ ماه و ۱۶ روز تا ۳۸ ماه و ۳۰ روز

ASQ-3




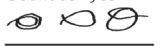
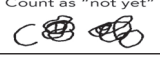
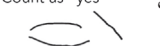
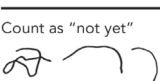

تاریخ تکمیل پرسشنامه: شماره تماس:

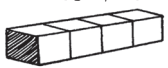

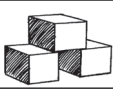
نام و نام خانوادگی کودک:	کد ملی:	تاریخ تولد:
--------------------------	---------	-------------

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

ارتباطات	بله	گاهی	هنوز نه	امتیاز
۱. وقتی از کودکان می‌خواهید که با انگشتش به بینی اش، چشم‌هایش، موهایش، پاهایش، گوش‌هایش و غیره اشاره کند، آیا حداقل به هفت قسمت از اعضای بدن درست اشاره می‌کند؟ (او می‌تواند به اعضای بدن خودش، شما یا یک عروسک اشاره کند. اگر به سه تا شش جزء از بدن درست اشاره می‌کند، گزینه ی «گاهی» را انتخاب کنید.)				
۲. آیا کودکان با سه یا چهار کلمه جمله می‌سازد؟ لطفاً مثال بزنید:				
۳. بدون اینکه از هر گونه اشاره با انگشت یا حرکت بدنشان برای راهنمایی کودکان استفاده کنید، به او بگویید " کتاب را روی میز بگذار" و " کفش را زیر صندلی بگذار". آیا کودک هر دو دستور را پشت سر هم و بطور صحیح انجام می‌دهد؟				
۴. زمانی که کودک به یک کتاب تصویردار نگاه می‌کند، آیا به شما توضیح می‌دهد که در هر تصویر چه کاری انجام می‌شود یا چه چیزی اتفاق می‌افتد؟ (برای مثال «هپ هاپ می‌کنه»، «می دوه»، «می خوره»، «گریه می‌کنه») شما می‌توانید بپرسید، این سگ (یا پسر) داره چکار می‌کنه؟				
۵. به کودکان نشان دهید که یک لباس 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. دوباره زیپ را تا نیمه بیاورید و از کودک بخواهید تا آن را بالا بکشد. چند بار این کار را انجام دهید و هر بار قبل از اینکه از فرزندتان بخواهید زیپ را بالا یا پایین بکشد، زیپ را برگردانید وسط. آیا به طور ثابت، هر بار که می‌گویید «بالا»، کودک زیپ را بالا می‌کشد و هر بار که می‌گویید «پایین»، کودک زیپ را پایین می‌کشد؟				
۶. زمانی که از کودکان می‌پرسید «اسمت چیه؟» آیا او نام خود یا اسمی که با آن صدایش می‌کنید، را می‌گوید؟				
نمره کل ارتباطات				

حرکات درشت	بله	گاهی	هنوز نه	امتیاز
۱. آیا کودکان بدون اینکه دستش را به عنوان تکیه گاه به جایی بگیرد، با پرت کردن پایش به سمت جلو، توپ را شوت کند؟				
۲. آیا کودکان طوری می‌پرد که هر دو پایش همزمان از روی زمین بلند شوند (جفت پا می‌پرد)؟				
۳. آیا کودکان با گذاشتن یک پا روی هر پله (به طوری که پای چپ روی یک پله باشد و پای راست روی پله بعدی)، از پله ها بالا می‌رود؟ ممکن است که کودک دستش را به نرده یا دیوار بگیرد (این صحنه را می‌توانید در جاهایی که دارای پلکان هستند، مثلاً در یک فروشگاه یا پارک یا در منزل مشاهده کنید).				
۴. آیا کودک بدون اینکه دستش را به جایی بگیرد، برای حدود ۱ ثانیه روی یک پایش می‌ایستد؟				
۵. آیا کودکان در حالت ایستاده، دستش را تا سطح شانه بالا می‌برد تا یک توپ را به جلو پرت کند؟ (اگر توپ را به سمت پایین ول می‌کند یا بدون بالا بردن دستش توپ را پرت می‌کند، پاسخ «هنوز نه» را انتخاب کنید.)				
۶. آیا کودکان می‌تواند جفت پا (به طوری که هر دو پایش همزمان از روی زمین بلند شود)، حداقل حدود ۱۵ سانتی متر به جلو بپرد؟				
نمره حرکات درشت				

بله	گاهی	هنوز نه	امتیاز	حرکات ظریف
				<p>۱. بعد از این که شما جلوی چشم کودکان با مداد شمعی یا مداد یا خودکار خطی از بالا به پایین صفحه رسم کردید، از او بخواهید که خطی مثل خط شما بکشد. اجازه ندهید او خط خود را روی خط شما بکشد. آیا کودکان با کشیدن تنها یک خط در جهت عمودی (از بالا به پایین صفحه کاغذ)، کار شما را تقلید می‌کند؟</p> <p>Count as "yes" </p> <p>Count as "not yet" </p>
				<p>۲. آیا کودکان می‌تواند یک نخ یا بند کفش را از میان چیزهای کوچکی مثل دانه تسبیح درشت یا مهره درشت رد کند.</p> <p></p>
				<p>۳. بعد از این که جلوی چشمان کودکان یک دایره رسم کردید، از او بخواهید که مانند شما دایره ای بکشد. اجازه ندهید او دایره خود را روی دایره شما بکشد. آیا کودکان با کشیدن یک دایره، کار شما را تقلید می‌کند؟</p> <p>Count as "yes" </p> <p>Count as "not yet" </p>
				<p>۴. کنار کودکان بنشینید. بعد از این که شما جلوی چشم کودکان خطی در جهت افقی (از سمت راست به چپ صفحه یا چپ به راست) رسم کردید، از او بخواهید که خطی مثل خط شما بکشد. اجازه ندهید او خط خود را روی خط شما بکشد. آیا فرزندتان با کشیدن تنها یک خط در جهت افقی (راست به چپ یا چپ به راست)، کار شما را تقلید می‌کند؟</p> <p>Count as "yes" </p> <p>Count as "not yet" </p>
				<p>۵. آیا کودکان سعی می‌کند که با قیچی ایمن و مخصوص کودکان، کاغذی را ببرد؟ لازم نیست که حتماً کاغذ را ببرد، بلکه باید در حالی که کاغذ را با یک دست نگه داشته است، قیچی را با دست دیگرش باز و بسته کند. (شما می‌توانید به کودکان نشان دهید که چگونه از قیچی استفاده کند. زمانی که کودک از قیچی استفاده می‌کند کاملاً مراقب باشید تا خطری برایش پیش نیاید.)</p> <p></p>
				<p>۶. هنگام نقاشی کشیدن، آیا کودکان مداد، مدادشمعی یا خودکار را مثل یک فرد بزرگسال بین انگشت شست و سایر انگشتانش می‌گیرد.</p>
				نمره حرکات ظریف

بله	گاهی	هنوز نه	امتیاز	حل مسئله
				<p>۱. در حالی که کودکان نگاه می‌کند، چهار شیء مثل مکعب یا ماشین اسباب بازی را در یک ردیف کنار هم قرار دهید. آیا کودکان کار شما را تقلید کرده و چهار مکعب را کنار یکدیگر می‌چیند؟ (می‌توانید از قرقره های نخ، جعبه های کوچک، یا سایر اسباب بازی ها نیز استفاده کنید).</p> <p></p>
				<p>۲. اگر کودکان چیزی را بخواهد که دستش به آن نمی‌رسد، آیا یک صندلی، چهارپایه یا جعبه پیدا می‌کند تا روی آن بایستد که دستش برسد (برای مثال برای برداشتن یک اسباب بازی از روی میز یا برای «کمک کردن» به شما در آشپزخانه).</p>
				<p>۳. زمانی که به تصویر اشاره می‌کنید و از کودکان می‌پرسید "این چیست؟" آیا کودک کلمه ای را می‌گوید که به معنی یک شخص، باشد؟ (برای پاسخ هایی مثل "نی نی"، "پسر"، "آقا"، "دختر"، "بابا"، گزینه «بله» را انتخاب کنید.) لطفاً پاسخ کودکان را در اینجا بنویسید:</p> <p></p>
				<p>۴. زمانی که می‌گویید "بگو هفت، سه"، آیا کودک همین دو عدد را با همان ترتیبی که گفته اید تکرار می‌کند؟ خودتان این اعداد را تکرار نکنید. در صورت لزوم، فقط یک بار دیگر یک جفت عدد دیگر را امتحان کنید و مثلاً بگویید، "بگو هشت، دو". اگر کودکان حداقل یکی از این دو جفت عدد را به طور صحیح تکرار کرد، پاسخ "بله" را برای این سوال علامت بزنید.</p>
				<p>۵. به کودکان نشان دهید که چگونه با چند مکعب، جعبه یا قوطی، یک پل شبیه به تصویر بسازد. آیا کودکان با ساختن چیزی شبیه به آن، از کار شما تقلید می‌کند؟</p> <p></p>
				<p>۶. زمانی که می‌گویید «بگو پنج، هشت، سه»، آیا کودک همین سه عدد را با همان ترتیبی که گفته اید تکرار می‌کند؟ خودتان این اعداد را تکرار نکنید. در صورت لزوم، فقط یک بار دیگر یک جفت عدد دیگر را امتحان کنید و مثلاً بگویید: «بگو شش، هفت، دو». اگر کودکان حداقل یکی از این دو سری سه تایی اعداد را به طور صحیح تکرار کرد، پاسخ «بله» را برای این سوال علامت بزنید.</p>
				نمره حل مسئله

شخصی - اجتماعی	بله	گاهی	هنوز نه	امتیاز
۱. آیا کودکان از قاشق برای غذا خوردن استفاده می‌کند و تنها کمی از غذا را می‌ریزد؟				
۲. آیا کودکان یک کامیون کوچک، کالسکه یا هر اسباب بازی چرخ‌دار دیگری را هل می‌دهد، آن را دور اشیاء حرکت می‌دهد و اگر به گوشه ای رسید که نتوانست بچرخد، عقب عقب بیرون می‌آید؟				
۳. وقتی کودکان در آینه نگاه می‌کند و شما می‌پرسید "توی آینه کیه؟"، آیا در پاسخ می‌گوید "من" یا اسم خودش را بیان می‌کند؟				
۴. آیا کودکان خودش کت، ژاکت یا بلوزش را بدون کمک می‌پوشد؟				
۵. دقیقاً با استفاده از همین کلمات، از کودکان بپرسید «تو پسر یا دختر؟» آیا کودکان پاسخ صحیح می‌دهد؟				
آیا زمانی که یک کودک یا فرد بزرگسال دیگری در نوبت است، کودکان نوبت را رعایت کرده و منتظر نوبتش می‌ماند؟				
نمره شخصی اجتماعی				

کلیات

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

۱. آیا فکر می‌کنید فرزندان خوب می‌شنود؟ اگر نه، توضیح دهید. ☐ بله ☐ خیر

۲. آیا فکر می‌کنید فرزندان مانند دیگر کودکان همسند صحبت می‌کند؟ اگر نه، توضیح دهید. ☐ بله ☐ خیر

۳. آیا بیشتر چیزهایی که فرزندان می‌گویند را می‌فهمید؟ اگر نه، توضیح دهید. ☐ بله ☐ خیر

۴. آیا دیگران بیشتر چیزهایی که فرزندان می‌گویند را می‌فهمند؟ اگر نه، توضیح دهید. ☐ بله ☐ خیر

۵. آیا فکر می‌کنید فرزندان مانند دیگر بچه‌های همسند راه می‌رود، می‌دود و از چیزها بالا می‌رود؟ اگر نه، توضیح دهید. ☐ بله ☐ خیر

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

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

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

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

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

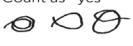
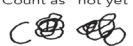
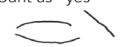
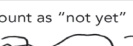



تاریخ تکمیل پرسشنامه: شماره تماس:


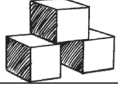

نام و نام خانوادگی کودک:	کد ملی:	تاریخ تولد:
--------------------------	---------	-------------

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

ارتباطات	بله	گاهی	هنوز نه	امتیاز
۱. بدون اینکه از هر گونه اشاره با انگشت یا حرکت بدن برای راهنمایی کودکان استفاده کنید، به او بگویید "کتاب را روی میز بگذار" و "کفش را زیر صندلی بگذار". آیا کودک هر دو دستور را پشت سر هم و بطور صحیح انجام می دهد؟				
۲. وقتی که کودک به یک کتاب تصویردار نگاه می کند، آیا به شما 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"، "گریه می کنه") شما می توانید بپرسید، این سگ (یا پسر) داره چکار می کنه؟				
۳. به کودکان نشان دهید که زیپ روی یک لباس چگونه بالا و پایین می رود، و بگویید، "بین این بالا و پایین میره". زیپ را تا نیمه بکشید، و از کودک بخواهید تا آن را پایین بکشد. دوباره زیپ را تا نیمه بیاورید و از کودک بخواهید تا آن را بالا بکشد. چند بار این کار را انجام دهید و هر بار قبل از اینکه از فرزندتان بخواهید زیپ را بالا یا پایین بکشد، زیپ را برگردانید وسط. آیا به طور ثابت، هر بار که می گوئید "بالا"، کودک زیپ را بالا می کشد و هر بار که می گوئید "پایین"، کودک زیپ را پایین می کشد؟				
۴. زمانی که از کودکان می پرسید "اسمت چیه؟" آیا او نام خود یا اسمی که با آن صدايش می کنید، را می گوید؟				
۵. بدون اینکه از اشاره استفاده کنید یا آنچه را که گفته اید، تکرار کنید، آیا کودکان از سه دستوری که ربطی به یکدیگر ندارند پیروی می کند؟ پیش از آن که فرزندتان شروع به اجرای دستورات کند، هر سه دستور را بیان کنید. برای مثال، می توانید سه دستور زیر را به کودک ارائه دهید: "دست بزن" (کف بزن)، "به طرف در برو" و "بنشین". یا این سه دستور: "خودکار رو بده به من"، "کتاب رو باز کن" و "بلند شو".				
۶. آیا کودکان برای ساختن جملات کامل، از تمام کلمات لازم در یک جمله استفاده می کنند؟ به عنوان مثال در بیان جمله «من دارم میرم پارک»، «بابا داره میره سر کار»، یا «اونجا تاب داره که باهاش بازی کنم؟»، یا «شما هم میان؟»، یا «توپ رو بده به من»، آیا همه کلمات (مثل دارم میرم، داره میره، باهاش، شما، هم، توپ رو، میان) را به طور کامل و صحیح بیان می کند؟				
نمره کل ارتباطات				

حرکات درشت	بله	گاهی	هنوز نه	امتیاز
۱. آیا کودکان با گذاشتن یک پا روی هر پله (به طوری که پای چپ روی یک پله باشد و پای راست روی پله بعدی)، از پله ها بالا می رود؟ ممکن است که کودک دستش را به نرده یا دیوار بگیرد (این صحنه را می توانید در جاهایی که دارای پلکان هستند، مثلاً در یک فروشگاه یا پارک یا در منزل مشاهده کنید).				
۲. آیا کودک بدون اینکه دستش را به جایی بگیرد، برای حدود ۱ ثانیه روی یک پایش می ایستد؟				
۳. آیا کودکان در حالت ایستاده، دستش را تا سطح شانه بالا می برد تا یک توپ را به جلو پرت کند؟ (اگر توپ را به سمت پایین ول می کند یا بدون بالا بردن دستش توپ را پرت می کند، پاسخ «هنوز نه» را انتخاب کنید).				
۴. آیا کودکان می تواند جفت پا (به طوری که هر دو پایش همزمان از روی زمین بلند شود)، حداقل حدود ۱۵ سانتی متر به جلو بپرد؟				
۵. اگر برای کودکان توپ بزرگی پرتاب کنید، آیا او آن را با هر دو دست می گیرد؟ (باید حدود یک و نیم متر دورتر از فرزندتان بیایستید و پیش از پاسخ دادن به این سوال، دو یا سه بار این کار را تکرار کرده و به او فرصت دهید).				
۶. آیا کودکان بدون اینکه کسی به او کمک کند، از پله های یک سرسره بالا می رود و سپس به پایین سر می خورد؟				
نمره حرکات درشت				

بله	گاهی	هنوز نه	امتیاز	حرکات ظریف
				<p>۱. بعد از این که جلوی چشمان کودکتان یک دایره رسم کردید، از او بخواهید که مانند شما دایره ای بکشد. اجازه ندهید او دایره خود را روی دایره شما بکشد. آیا کودکتان با کشیدن یک دایره، کار شما را تقلید می‌کند؟</p> <p>Count as "yes" </p> <p>Count as "not yet" </p>
				<p>۲. کنار کودکتان بنشینید. بعد از این که شما جلوی چشم کودکتان خطی در جهت افقی (از سمت راست به چپ صفحه یا چپ به راست) رسم کردید، از او بخواهید که خطی مثل خط شما بکشد. اجازه ندهید او خط خود را روی خط شما بکشد. آیا فرزندتان با کشیدن تنها یک خط در جهت افقی (راست به چپ یا چپ به راست)، کار شما را تقلید می‌کند؟</p> <p>Count as "yes" </p> <p>Count as "not yet" </p>
				<p>۳. آیا کودکتان سعی می‌کند که با قیچی ایمن و مخصوص کودکان، کاغذی را ببرد؟ لازم نیست که حتماً کاغذ را ببرد، بلکه باید در حالی که کاغذ را با یک دست نگه داشته است، قیچی را با دست دیگری باز و بسته کند. (شما می‌توانید به کودکتان نشان دهید که چگونه از قیچی استفاده کند. زمانی که کودک از قیچی استفاده می‌کند کاملاً مراقب باشید تا خطری برای او پیش نیاید.)</p> <p></p>
				<p>۴. هنگام نقاشی کشیدن، آیا کودکتان مداد، مدادشمعی یا خودکار را مثل یک فرد بزرگسال بین انگشت شست و سایر انگشتانش می‌گیرد؟</p> <p></p>
				<p>۵. آیا کودکتان قطعات یک اسباب بازی جورچین (پازل) پنج تا هفت تکه‌ای را بطور صحیح کنار یکدیگر قرار می‌دهد؟ (اگر اسباب بازی جورچین (پازل) در دسترس ندارید، یک صفحه از یک مجله که تمام آن را یک تصویر بزرگ پر کرده است، بردارید و آن را به شش قسمت ببرید. آیا کودک شما این تکه ها را بطور صحیح کنار یکدیگر قرار می‌دهد؟)</p>
				<p>۶. آیا کودکتان با نگاه کردن به تصویر مقابل، بدون اینکه کاغذ خود را بر روی شکل بگذارد و از روی آن کپی کند، شکلی مشابه آن را با استفاده از مداد، مدادشمعی، مداد رنگی یا خودکار، روی یک ورق کاغذ بزرگ می‌کشد؟ (آنچه کودک شما رسم می‌کند، باید از نظر شکل، مشابه تصویر مقابل باشد، ولی اندازه آن می‌تواند متفاوت باشد.)</p> <p></p>
				نمره حرکات ظریف

بله	گاهی	هنوز نه	امتیاز	حل مسئله
				<p>۱. زمانی که به تصویر اشاره می‌کنید و از کودکتان می‌پرسید «این چیست؟» آیا کودک کلمه ای را می‌گوید که به معنی یک شخص، باشد؟ (برای پاسخ هایی مثل «نی نی»، «پسر»، «آقا»، «دختر»، «بابا»، گزینه «بله» را انتخاب کنید.) لطفاً پاسخ کودکتان را در اینجا بنویسید:</p> <p></p>
				<p>۲. زمانی که می‌گویید «بگو هفت، سه»، آیا کودک همین دو عدد را با همان ترتیبی که گفته اید تکرار می‌کند؟ خودتان این اعداد را تکرار نکنید. در صورت لزوم، فقط یک بار دیگر یک جفت عدد دیگر را امتحان کنید و مثلاً بگویید، «بگو هشت، دو». اگر کودکتان حداقل یکی از این دو جفت عدد را به طور صحیح تکرار کرد، پاسخ «بله» را برای این سوال علامت بزنید.</p>
				<p>۳. به کودکتان نشان دهید که چگونه با چند مکعب، جعبه یا قوطی، یک پل شبیه به تصویر بسازد. آیا کودکتان با ساختن چیزی شبیه به آن، از کار شما تقلید می‌کند؟</p> <p></p>
				<p>۴. زمانی که می‌گویید «بگو پنج، هشت، سه»، آیا کودک همین سه عدد را با همان ترتیبی که گفته اید تکرار می‌کند؟ خودتان این اعداد را تکرار نکنید. در صورت لزوم، فقط یک بار دیگر یک جفت عدد دیگر را امتحان کنید و مثلاً بگویید: «بگو شش، هفت، دو». اگر کودکتان حداقل یکی از این دو سری سه تایی اعداد را به طور صحیح تکرار کرد، پاسخ «بله» را برای این سوال علامت بزنید.</p>
				<p>۵. وقتی از کودکتان می‌پرسید «کوچکترین دایره کدام است؟» آیا او با انگشت به کوچکترین دایره اشاره می‌کند؟ (این را بدون کمک کردن به کودک از طریق اشاره با انگشت، حرکات بدن یا چهره، یا نگاه کردن به کوچکترین دایره، بپرسید.)</p> <p></p>
				<p>۶. آیا کودکتان لباس های خاص یا لباس های دیگران را می‌پوشد و «نقش بازی می‌کند» و وانمود می‌کند کسی یا چیزی دیگری است؟ برای مثال، کودک ممکن است لباس های مختلفی بپوشد و وانمود کند که مامان، بابا، برادر، خواهر، یا یک حیوان یا موجود خیالی است.</p>
				نمره حل مسئله

شخصی - اجتماعی	بله	گاهی	هنوز نه	امتیاز
۱. وقتی کودکان در آینه نگاه می‌کند و شما می‌پرسید «توی آینه کیه؟»، آیا در پاسخ می‌گوید «من» یا اسم خودش را بیان می‌کند؟				
۲. آیا کودکان خودش کت، ژاکت یا بلوزش را بدون کمک می‌پوشد؟				
۳. دقیقاً با استفاده از همین کلمات، از کودکان بپرسید «تو پسری یا دختری؟» آیا کودکان پاسخ صحیح می‌دهد؟				
۴. آیا زمانی که یک کودک یا فرد بزرگسال دیگری در نوبت است، کودکان نوبت را رعایت کرده و منتظر نوبتش می‌ماند؟				
۵. آیا کودکان با استفاده از وسایل آشپزخانه برای خودش غذا می‌کشد و غذا را از یک ظرف به ظرف دیگر منتقل می‌کند؟ به عنوان مثال آیا با استفاده از یک قاشق بزرگ ماست را از دبه ماست برمی‌دارد و در کاسه خود می‌ریزد؟				
۶. آیا کودکان بدون کمک و به تنهایی، دست هایش را با آب و صابون می‌شوید و با حوله خشک می‌کند؟				
نمره شخصی. اجتماعی				

کلیات

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

۱. آیا فکر می‌کنید فرزندان خوب می‌شنود؟ اگر نه، توضیح دهید. ☐ بله ☐ خیر

۲. آیا فکر می‌کنید فرزندان مانند دیگر کودکان همسنش صحبت می‌کند؟ اگر نه، توضیح دهید. ☐ بله ☐ خیر

۳. آیا بیشتر چیزهایی که فرزندان می‌گویند را می‌فهمید؟ اگر نه، توضیح دهید. ☐ بله ☐ خیر

۴. آیا دیگران بیشتر چیزهایی که فرزندان می‌گویند را می‌فهمند؟ اگر نه، توضیح دهید. ☐ بله ☐ خیر

۵. آیا فکر می‌کنید فرزندان مانند دیگر بچه‌های همسنش راه می‌رود، می‌دود و از چیزها بالا می‌رود؟ اگر نه، توضیح دهید. ☐ بله ☐ خیر

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

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

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

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

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

تاریخ تکمیل پرسشنامه: شماره تماس:

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

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

ارتباطات	بله	گاهی	هنوز نه	امتیاز
۱. آیا کودکان حداقل سه چیز از یک مجموعه آشنا و متداول را نام می‌برد؟ برای مثال اگر به فرزندان بگویید «اسم چند چیز را بگو که می‌توانیم آن‌ها را بخوریم» آیا فرزندان چیزهایی مانند «نون، تخم مرغ، میوه و شیر» را نام می‌برد؟ یا اگر بگویید «اسم چند حیوان را به من بگو» آیا فرزندان با کلماتی مثل «گاو، سگ و اسب» پاسخ می‌دهد؟				
۲. آیا کودکان به پرسش‌های زیر پاسخ می‌دهد؟ (اگر کودکان تنها به یک سوال جواب می‌دهد گزینه «گاهی» را انتخاب کنید). «وقتی گرسنه ای چکار می‌کنی؟» (جواب‌های قابل قبول شامل این موارد است: «میگم غذا می‌خوام»، «غذا می‌خورم»، «نون، بیسکویت، و... می‌خورم»). لطفاً پاسخ کودک را بنویسید: «وقتی خسته هستی چه می‌کنی؟» (جواب‌های قابل قبول عبارتند از: «میرم بغل مامانم»، «چرت می‌زنم»، «استراحت می‌کنم»، «می‌خواهم»، «به رختخواب میرم»، «دراز می‌کشم» و «میشینم»). لطفاً پاسخ کودک را بنویسید:				
۳. آیا کودکان درباره یک شیء آشنا، حداقل دو چیز را بیان می‌کند؟ برای مثال اگر به او بگویید «به من بگو توپت چه جوهره؟» آیا کودکان چیزی مثل «گرده، بزرگه، شوتش می‌کنم، پرتش می‌کنم» را می‌گوید؟				
۴. آیا کودکان 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 گربه‌ها را می‌بینم»، «من دارم بازی می‌کنم»، یا «توپ را شوت کردم» را می‌گوید؟				
۵. بدون اینکه از اشاره استفاده کنید یا آنچه را که گفته‌اید، تکرار کنید، آیا کودکان از سه دستوری که ربطی به یکدیگر ندارند پیروی می‌کند؟ پیش از آن که فرزندان شروع به اجرای دستورات کند، هر سه دستور را بیان کنید. برای مثال، می‌توانید سه دستور زیر را به کودک ارائه دهید: «دست بزن» (کف بزن)، «به طرف در برو» و «بنشین». یا این سه دستور: «خودکار رو بده به من»، «کتاب رو باز کن» و «بلند شو».				
۶. آیا کودکان برای ساختن جملات کامل، از تمام کلمات لازم در یک جمله استفاده می‌کند؟ به عنوان مثال در بیان جمله «من دارم میرم پارک»، «بابا داره میره سرکار»، یا «اونجا تاب داره که باهاش بازی کنم؟»، یا «شما هم میان؟»، یا «توپ رو بده به من»، آیا همه کلمات (مثل دارم میرم، داره میره، باهاش، شما، هم، توپ رو، میان) را به طور کامل و صحیح بیان می‌کند؟				
نمره کل ارتباطات				

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

بله	گاهی	هنوز نه	امتیاز	حرکات ظریف
				۱. آیا کودک تان قطعات یک اسباب بازی جورچین (پازل) پنج تا هفت تکه ای را بطور صحیح کنار یکدیگر قرار می دهد؟ (اگر اسباب بازی جورچین (پازل) در دسترس ندارید، یک صفحه از یک مجله که تمام آن را یک تصویر بزرگ پر کرده است، بردارید و آن را به شش قسمت ببرید. آیا کودک شما این تکه ها را بطور صحیح کنار یکدیگر قرار می دهد؟)
				۲. آیا وقتی یک قیچی ایمن و مخصوص کودکان را به دست کودکان می دهید، کودکان با باز و بسته کردن قیچی، یک کاغذ را در یک خط تقریباً صاف به دو نیم می برد. (برای حفظ ایمنی، زمانی که کودک از قیچی استفاده می کند کاملاً مراقب باشید و او را بیابید.)
				۳. آیا کودکان با نگاه کردن به تصاویر زیر، بدون اینکه کاغذ خود را بر روی شکلها بگذارد و از روی آنها کپی کند، حداقل سه شکل مشابه آنها را با استفاده از مداد، مداد شمعی، مداد رنگی یا خودکار، روی یک ورق کاغذ بزرگ می کشد؟ (آنچه کودک شما رسم می کند، باید از نظر شکل، مشابه تصاویر زیر باشد، ولی اندازه آن می تواند متفاوت باشد.)
				۴. آیا کودکان یک یا چند دکمه را باز می کند؟ (برای انجام این کار، او می تواند دکمه لباس خودش یا عروسکش را باز کند.)
				۵. آیا کودکان تصویر یک آدم را طوری نقاشی می کند که حداقل سه مورد از اینها را داشته باشد: سر، چشم، بینی، دهان، گردن، مو، تنه، بازو، دست، ران یا پا (پایین تر از مچ پا)؟
				۶. آیا کودکان هنگام رنگ کردن تصویری در یک کتاب رنگ آمیزی، یا هنگام رنگ کردن یک دایره به اندازه ته استکان که شما برایش کشیده اید، اکثراً داخل خطوط رنگ می زند (از خط بیرون نمی زند)؟ (برای این منظور کودکان نباید در اکثر بخش های نقاشی، بیش از حدود نیم تا یک سانتی متر از خط بیرون بزنند.)
نمره حرکات ظریف				

بله	گاهی	هنوز نه	امتیاز	حل مسئله
				۱. زمانی که می گوید «بگو پنج، هشت، سه»، آیا کودک همین سه عدد را با همان ترتیبی که گفته اید تکرار می کند؟ خودتان این اعداد را تکرار نکنید. در صورت لزوم، فقط یک بار دیگری جفت عدد دیگر را امتحان کنید و مثلاً بگویید: «بگو شش، هفت، دو». اگر کودکان حداقل یکی از این دو سری سه تایی اعداد را به طور صحیح تکرار کرد، پاسخ «بله» را برای این سوال علامت بزنید.
				۲. وقتی از کودکان می پرسید «کوچکترین دایره کدام است؟» آیا او با انگشت به کوچکترین دایره اشاره می کند؟ (این را بدون کمک کردن به کودک از طریق اشاره با انگشت، حرکات بدن یا چهره، یا نگاه کردن به کوچکترین دایره، بپرسید.)
				۳. بدون اینکه با اشاره کردن کمکش کنید، آیا کودکان می توانند از سه دستور مختلف پیروی کند که در آن ها از کلمات «زیر»، «بین» و «وسط» استفاده شده باشد؟ برای مثال از کودکان بخواهید که کفش را «زیر مبل» قرار دهد. بعد از او بخواهید که توپ را «بین صندلی ها» قرار دهد و کتاب را «وسط میز» بگذارد.
				۴. زمانی که اشیایی را به کودکان نشان دهید و بپرسید «این چه رنگیه؟»، آیا او پنج رنگ مختلف مثل قرمز، آبی، زرد، نارنجی، سیاه، سفید یا صورتی را نام می برد؟ (تنها در صورتی که کودک نام پنج رنگ را به صورت صحیح بکار برد، پاسخ «بله» را علامت بزنید.)
				۵. آیا کودکان لباس های خاص یا لباس های دیگران را می پوشد و «نقش بازی می کند» و وانمود می کند کسی یا چیزی دیگری است؟ برای مثال، کودک ممکن است لباس های مختلفی بپوشد و وانمود کند که مامان، بابا، برادر، خواهر، یا یک حیوان یا موجود خیالی است.
				۶. اگر پنج شی را جلوی کودکان قرار دهید، آیا او می تواند آنها را با گفتن، «یک، دو، سه، چهار، پنج» آنها به ترتیب بشمارد؟ (هنگام پرسیدن این سوال از کودک، نباید با اشاره کردن، انجام حرکت یا نام بردن، به او کمک کنید.)
نمره حل مسئله				

بله	گاهی	هنوز نه	امتیاز	شخصی - اجتماعی
				۱. آیا کودکان با استفاده از وسایل آشپزخانه برای خودش غذا می کشد و غذا را از یک ظرف به ظرف دیگر منتقل می کند؟ به عنوان مثال آیا با استفاده از یک قاشق بزرگ ماست را از دبه ماست برمی دارد و در کاسه خود می ریزد؟
				۲. آیا کودکان حداقل ۴ مورد از موارد زیر را می گوید؟ (الف) نام خودش (ب) نام خانوادگی اش (ج) نام یکی از اعضای خانواده اش (د) سن خودش (ه) دختری یا پسر بودنش (و) شهری که در آن زندگی می کند (لطفأً دور مواردی را که کودک می داند، دایره بکشید.)

شخصی - اجتماعی	بله	گاهی	هنوز نه	امتیاز
۳. آیا کودکان بدون کمک و به تنهایی، دست هایش را با آب و صابون می شویند و با حوله خشک می کند؟				
۴. آیا کودکان اسم دو یا چند نفر از همبازی هایش را به شما می گویند؟ این اسمی نباید شامل اسم برادرها و خواهرهایش باشد. (زمانی که این سوال را از کودک می پرسید، نباید با پیشنهاد دادن اسمی همبازی ها یا دوستانش، به او کمک کنید.)				
۵. آیا کودکان می توانند بدون کمک، خمیردندان را روی مسواک بگذارد و تمام دندان هایش را مسواک بزند؟ (البته شاید هنوز لازم باشد که بر مسواک زدن کودک نظارت کنید و دوباره دندانهایش را مسواک بزنید.)				
۶. آیا کودکان خودش بدون کمک، لباس هایش را می پوشد یا در می آورد (به استثنای دکمه های فشاری یا قابلمه ای، دکمه های معمولی، و زیپ ها)؟				
نمره شخصی، اجتماعی				

کلیات

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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


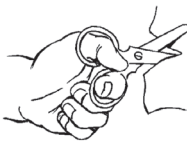
تاریخ تکمیل پرسشنامه: شماره تماس:



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

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

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

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

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

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

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

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

کلیات

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

تاریخ تکمیل پرسشنامه: شماره تماس:

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

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

ارتباطات	بله	گاهی	هنوز نه	امتیاز
۱. بدون اینکه از اشاره استفاده کنید یا دستورات را تکرار کنید، آیا کودکان از هر سه دستوری که ربطی به یکدیگر ندارند پیروی می‌کند؟ پیش از آن که فرزندان شروع به اجرای دستورات کند، هر سه دستور را بیان کنید. برای مثال، می‌توانید سه دستور زیر را به کودک ارائه دهید: "دست بزن (کف بزن)، به طرف در برو، و بنشین". یا این سه دستور: "خودکار رو بده به من، کتاب رو باز کن، و بلند شو".				
۲. آیا کودکان جملات چهار یا پنج کلمه‌ای را بکار می‌برد؟ برای مثال، آیا می‌گوید، "من ماشین قرمز رو می‌خوام"؟ لطفاً یک نمونه بنویسید:				
۳. وقتی کودکان درباره‌ی چیزی صحبت می‌کند که قبلاً اتفاق افتاده است، آیا از افعال زمان گذشته (ماضی) استفاده می‌کند، مانند: «خورد»، «رفت» یا «پريد»؟ از فرزندان سوالاتی بپرسید مانند «چطوری رفتیم مغازه؟» («راه رفتیم.») «تو خونه دوستت چه کار کردی؟» («بازی کردیم.») لطفاً یک مثال بنویسید:				
۴. آیا کودکان کلمات مقایسه‌ای، مثل سنگین‌تر، قوی‌تر، یا کوتاه‌تر را بکار می‌برد؟ از کودک خود سوالاتی از این دست بپرسید: "ماشین بزرگه ولی اتوبوس " (بزرگتره)؛ "گربه سنگینه، ولی آدم " (سنگین‌تره)؛ "جوجه کوچیکه، ولی مورچه " (کوچکتره). لطفاً یک نمونه بنویسید:				
۵. آیا کودکان به پرسش‌های زیر پاسخ می‌دهد؟ (اگر کودکان تنها به یک سوال جواب می‌دهد گزینه‌ی «گاهی» را انتخاب کنید). «وقتی گرسنه‌ای چکار می‌کنی؟» (جواب‌های قابل قبول شامل این موارد است: «میگم غذا می‌خوام»، «غذا می‌خورم»، «نون»، «بیسکویت» و می‌خورم). لطفاً پاسخ کودک را بنویسید: «وقتی خسته هستی چه می‌کنی؟» (جواب‌های قابل قبول عبارتند از «میرم بغل مامانم»، «چرت می‌زنم»، «استراحت می‌کنم»، «میخوابم»، «به رختخواب میرم»، «دراز می‌کشم» و «میشینم»). لطفاً پاسخ کودک را بنویسید:				
۶. آیا کودکان جملاتی که در پایین می‌بینید را پس از شما، و بدون هیچگونه اشتباهی، تکرار می‌کند؟ (جملات را یکی یکی بخوانید. هر جمله را می‌توانید یک بار دیگر نیز تکرار کنید. اگر کودکان هر دو جمله را بدون اشتباه تکرار کند پاسخ «بله» را علامت بزنید و اگر فقط یک جمله را بدون اشتباه تکرار کند، پاسخ «گاهی» را علامت بزنید.) مریم کفش‌هایش را قایم می‌کند تا مینا پیدا کند. علی کتاب آبی را زیر تختش می‌گذارد.				
نمره کل ارتباطات				

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

بله	گاهی	هنوز نه	امتیاز	حرکات ظریف
				۱. از کودکتان بخواهید که با مداد خطی روی خط زیر بکشد. آیا فرزندتان بدون اینکه بیش از دو بار از روی خط خارج شود، روی خط زیر، خطی می‌کشد؟ (اگر فرزندتان سه بار از روی خط خارج شد، پاسخ «گاهی» را انتخاب کنید.)
				۲. از کودکتان بخواهید تا تصویر یک آدم را روی یک ورق کاغذ سفید بکشد. می‌توانید به کودک بگویید «عکس یک دختر یا پسر را بکش». اگر او آدمی را با سر، تنه، دست‌ها و پاهاش کشید، پاسخ «بله» را علامت بزنید. اگر او آدمی را فقط با سه عضو از اعضای بدن (سر، تنه، دست‌ها، یا پاها) کشید، پاسخ «گاهی» را علامت بزنید. اگر کودکتان آدمی را فقط با دو عضو از اعضای بدن یا کمتر (سر، تنه، دست‌ها، یا پاها) کشید، پاسخ «هنوز نه» را علامت بزنید. کاغذی که کودک روی آن نقاشی را کشیده است، حتماً به این پرسشنامه ضمیمه نمایید.
				۳. روی یک تکه کاغذ، خطی از یک طرف کاغذ به طرف دیگر رسم کنید. آیا وقتی یک قیچی ایمن و مخصوص کودکان را به دست کودکتان می‌دهید، کودکتان با باز و بسته کردن قیچی، یک کاغذ را در یک خط تقریباً صاف به دو نیم می‌برد. (برای حفظ ایمنی، زمانی که کودک از قیچی استفاده می‌کند کاملاً مراقب باشید و او را بپایید.)
				۴. آیا کودکتان با نگاه کردن به تصاویر زیر، بدون اینکه کاغذ خود را روی شکل‌ها بگذارد و از روی آنها کپی کند، مشابه آن شکل‌ها را در فضای زیر می‌کشد؟ (آنچه کودک شما رسم می‌کند، باید از نظر شکل مشابه تصاویر زیر باشد، ولی اندازه آن می‌تواند متفاوت باشد. اگر مشابه هر سه شکل را رسم کرد پاسخ «بله» را انتخاب کنید؛ اگر مشابه دو شکل را رسم کرد پاسخ «گاهی» را انتخاب کنید.)
				۵. آیا کودک با نگاه کردن به هر یک از حروف زیر، بدون اینکه کاغذ خود را بر روی شکل‌ها بگذارد و از روی آنها کپی کند، حروفی مشابه آنها را می‌نویسد؟ سایر حروف به جز حرفی که کودک باید مشابه آن را بنویسد، بیوشانید. (اگر او چهارتا از حروف را می‌نویسد، و حروف برای شما قابل خواندن هستند، پاسخ «بله» را علامت بزنید. اگر کودک می‌تواند دو یا سه حرف را بنویسد، و این حروف برای شما قابل خواندن هستند، پاسخ «گاهی» را علامت بزنید.)
				۶. اسم کودکتان را بنویسید. آیا کودکتان می‌تواند چیزی مشابه آن را بنویسد؟ آنچه که کودک می‌نویسد ممکن است بزرگ، برعکس، یا وارونه باشد. (اگر او از تمام حروف، حدود نصف آنها را نوشت، پاسخ «گاهی» را علامت بزنید.)
				نمره حرکات ظریف

بله	گاهی	هنوز نه	امتیاز	حل مسئله
				۱. وقتی از کودکتان می‌پرسید «کوچکترین دایره کدام است؟» آیا او کوچکترین دایره را نشان می‌دهد؟ (این سوال را بدون کمک کردن به کودک از طریق اشاره، حرکات بدن یا چهره، یا نگاه کردن به کوچکترین دایره، بپرسید.)
				۲. زمانی که اشیایی را به کودکتان نشان دهید و بپرسید «این چه رنگیه؟»، آیا او پنج رنگ مختلف مثل قرمز، آبی، زرد، نارنجی، سیاه، سفید یا صورتی را نام می‌برد؟ (تنها در صورتی که کودک نام پنج رنگ را به صورت صحیح بکاربرد، پاسخ «بله» را علامت بزنید.)
				۳. آیا کودکتان از ۱ تا ۱۵ را بدون اشتباه می‌شمارد؟ اگر اینطور است، پاسخ «بله» را علامت بزنید. اگر تا ۱۲ را بدون اشتباه می‌شمارد، پاسخ «گاهی» را علامت بزنید.
				۴. آیا کودکتان می‌تواند جملات زیر را با بکار بردن کلمه‌ای که معنی آن مخالف (متضاد) کلمه‌ای است که زیر آن خط کشیده شده است، تمام کند؟ برای مثال: سنگ سخت است، اما بالش نرم است. لطفاً پاسخ‌های کودک را در زیر بنویسید: گاو بزرگ، اما موش چیه؟..... یخ سرد، اما آتش چیه؟..... ما ستاره‌ها را در شب می‌بینیم، و خورشید را کی می‌بینیم؟..... وقتی که توپ را می‌اندازم بالا، بعدش کجا می‌افتد؟.... (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.)

حَل مسئله	بله	گاهی	هنوز نه	امتیاز
۵. آیا کودکان نام اعداد را می‌دانند؟ (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.) ۳ ۱ ۲				
۶. آیا کودکان حداقل چهار تا از حروف اسم خود را می‌شناسد و نام می‌برد؟ به حروف نام او اشاره کنید و بپرسید، «این چه حرفیه؟» (بدون رعایت ترتیب به حروف اشاره کنید.)				
نمره حل مسئله				

شخصی - اجتماعی	بله	گاهی	هنوز نه	امتیاز
۱. آیا کودکان با استفاده از وسایل آشپزخانه برای خودش غذا می‌کشد و غذا را از یک ظرف به ظرف دیگر منتقل می‌کند؟ به عنوان مثال آیا با استفاده از یک قاشق بزرگ ماست را از دبه ماست برمی‌دارد و در کاسه خود می‌ریزد؟				
۲. آیا کودکان بدون کمک و به تنهایی، دست هایش را با آب و صابون می‌شوید و با حوله خشک می‌کند؟				
۳. آیا کودکان حداقل ۴ مورد از موارد زیر را می‌گوید؟ (الف) نام خودش (ب) نام خانوادگی اش (ج) نام یکی از اعضای خانواده اش (د) سن خودش (ه) دختر یا پسر بودنش (و) شهری که در آن زندگی می‌کند لطفاً دور مواردی را که کودک می‌داند، دایره بکشید.				
۴. آیا کودکان خودش بدون کمک، لباس هایش را می‌پوشد یا در می‌آورد؛ از جمله بستن دکمه‌های با اندازه متوسط و بستن زیپ های جلوی لباس؟				
۵. آیا کودکان خودش به تنهایی به توالت (مستراح) می‌رود؟ (یعنی به توالت می‌رود، می‌نشیند، خودش را می‌شوید و آب می‌ریزد یا سیفون را می‌کشد.) حتی اگر این کارها را با یادآوری شما انجام می‌دهد پاسخ «بله» را علامت بزنید.				
۶. آیا کودکان معمولاً نوبت را رعایت می‌کند و در چیزهایی که دارد، با سایر کودکان شریک می‌شود؟ (دو سوال است.)				
نمره شخصی. اجتماعی				

کلیات

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

۱. آیا فکر می‌کنید فرزندان خوب می‌شنود؟ اگر نه، توضیح دهید. ☐ بله ☐ خیر

۲. آیا فکر می‌کنید فرزندان مانند دیگر کودکان همسنش صحبت می‌کند؟ اگر نه، توضیح دهید. ☐ بله ☐ خیر

۳. آیا بیشتر چیزهایی که فرزندان می‌گویند را می‌فهمید؟ اگر نه، توضیح دهید. ☐ بله ☐ خیر

۴. آیا دیگران بیشتر چیزهایی که فرزندان می‌گویند را می‌فهمند؟ اگر نه، توضیح دهید. ☐ بله ☐ خیر

۵. آیا فکر می‌کنید فرزندان مانند دیگر بچه‌های همسنش راه می‌رود، می‌دود و از چیزها بالا می‌رود؟ اگر نه، توضیح دهید. ☐ بله ☐ خیر

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

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

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

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

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

تاریخ تکمیل پرسشنامه: شماره تماس:

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

- بر مبنای رفتارهای معمول کودکان به سوالات پاسخ دهید، نه رفتاری که وقتی بیمار، خیلی خسته یا گرسنه است، انجام می دهد.
- پدر یا مادر یا سایر مراقبت کنندگانی که بهتر از همه کودک را می شناسند و بیش از ۲۰-۱۵ ساعت در هفته با او وقت می گذرانند باید پرسشنامه را تکمیل کنند.

سوالات	اغلب یا همیشه	گاهی	به ندرت یا هرگز	اگر در مورد این رفتار کودکان نگرانید، علامت بزنید	امتیاز
۱. وقتی کودکان ناآرام و ناراحت است، آیا ظرف نیم ساعت آرام می شود؟	<input type="checkbox"/> z	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	
۲. آیا کودکان دوست دارد که او را بردارند و بغلش کنند؟	<input type="checkbox"/> z	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	
۳. آیا وقتی کودکان را بغل می کنید، او کمرش را سفت می کند و مانند کمان قوس می دهد؟	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> z	<input type="checkbox"/> v	
۴. وقتی با کودکان حرف می زنید، آیا به شما نگاه می کند و به نظر می آید که دارد گوش می دهد؟	<input type="checkbox"/> z	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	
۵. آیا کودکان به نحوی به شما می فهماند که گرسنه، خسته یا ناراحت است؟ برای مثال آیا نق نق یا گریه می کند؟	<input type="checkbox"/> z	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	
۶. وقتی کودکان بیدار است، آیا به نظر می رسد که از تماشا کردن یا گوش دادن به افراد دیگر، لذت می برد. مثلاً آیا سرش را برمی گرداند که به کسی که در حال صحبت است، نگاه کند؟	<input type="checkbox"/> z	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	
۷. آیا کودکان می تواند خودش را آرام کند (مثلاً با مکیدن دستش یا مکیدن پستانک؟)	<input type="checkbox"/> z	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	
۸. آیا کودکان برای مدت های طولانی گریه می کند؟	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> z	<input type="checkbox"/> v	
۹. آیا بدن کودکان آرام و آسوده است؟	<input type="checkbox"/> z	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	
۱۰. آیا کودکان برای مکیدن سینه یا شیشه شیر، مشکل دارد؟	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> z	<input type="checkbox"/> v	
۱۱. آیا شیر دادن به کودکان بیشتر از ۳ دقیقه طول می کشد؟	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> z	<input type="checkbox"/> v	
۱۲. شما و کودکان با هم از زمان های شیر دادن لذت می برید؟	<input type="checkbox"/> z	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	
۱۳. کودکان هنگام خوردن، مشکلاتی مانند عرق زدن، استفراغ یا دارد؟ (لطفاً توضیح دهید).	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> z	<input type="checkbox"/> v	
۱۴. در طول روز، کودکان هر بار که بیدار می شود، به طور مداوم برای یک ساعت یا بیشتر بیدار می ماند؟	<input type="checkbox"/> z	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	
۱۵. آیا کودکان در طول ۲۴ ساعت، حداقل ۱۰ ساعت می خوابد؟	<input type="checkbox"/> z	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	
۱۶. آیا تا کنون کسی نگرانی خود را در مورد رفتارهای کودکان با شما در میان گذاشته است؟ اگر پاسخ شما «گاهی» یا «اغلب یا همیشه» است، لطفاً توضیح دهید:	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> z	<input type="checkbox"/> v	
جمع امتیاز					

کلیات

از فضای خالی زیر هر سوال برای نوشتن پاسخ و نظرات خود استفاده کنید.

☐ بله ☐ خیر

۱۷. آیا درباره خوردن یا خوابیدن فرزندان نگرانی دارید؟ اگر پاسخ «بله» را انتخاب کردید، لطفاً توضیح دهید.

☐ بله ☐ خیر

۱۸. آیا چیزی درباره کودکان شما را نگران می کند؟ اگر پاسخ «بله» را انتخاب کردید، لطفاً توضیح دهید.

۱۹. از چه چیز فرزندان لذت می برید؟



وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
معاونت بهداشتی
دفتر سلامت جمعیت، خانواده و مدارس
اداره سلامت کودکان

۶ ماهگی

ASQ:SE-2

۳ ماهه و ۰ روز تا ۸ ماهه و ۳۰ روز

تاریخ تکمیل پرسشنامه: شماره تماس:

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

- بر مبنای رفتارهای معمول کودکان به سوالات پاسخ دهید، نه رفتاری که وقتی بیمار، خیلی خسته یا گرسنه است، انجام می دهد.
- پدر یا مادر یا سایر مراقبت کنندگانی که بهتر از همه کودک را می شناسند و بیش از ۲۰-۱۵ ساعت در هفته با او وقت می گذرانند باید پرسشنامه را تکمیل کنند.

سوالات	اغلب یا همیشه	گاهی	به ندرت یا هرگز	اگر در مورد این رفتار کودکان نگرانید، علامت بزنید	امتیاز
۱. وقتی کودکان ناآرام و آشفته است، آیا ظرف نیم ساعت آرام می شود؟	<input type="checkbox"/> z	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	
۲. آیا کودکان به شما و سایر اعضای خانواده لبخند می زند؟	<input type="checkbox"/> z	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	
۳. آیا کودکان دوست دارد که او را بردارند و بغلش کنند؟	<input type="checkbox"/> z	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	
۴. آیا وقتی کودکان را بغل می کنید، او کمرش را سفت می کند و مانند کمان قوس می دهد؟	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> z	<input type="checkbox"/> v	
۵. وقتی با کودکان حرف می زنید، آیا به شما نگاه می کند و به نظر می آید که دارد گوش می دهد؟	<input type="checkbox"/> z	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	
۶. آیا کودکان به نحوی به شما می فهماند که گرسنه یا بیمار است؟	<input type="checkbox"/> z	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	
۷. وقتی کودکان بیدار است، آیا به نظر می رسد که از تماشا کردن یا گوش دادن به افراد دیگر، لذت می برد. مثلا آیا سرش را برمی گرداند که به کسی که در حال صحبت است، نگاه کند؟	<input type="checkbox"/> z	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	
۸. آیا کودکان می تواند خودش را آرام کند (مثلا با مکیدن دستش؟)	<input type="checkbox"/> z	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	
۹. کودکان برای مدتهای طولانی گریه می کند؟	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> z	<input type="checkbox"/> v	
۱۰. بدن کودکان آرام و آسوده است؟	<input type="checkbox"/> z	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	
۱۱. کودکان برای مکیدن سینه یا شیشه شیر، مشکل دارد؟	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> z	<input type="checkbox"/> v	
۱۲. آیا شیر یا غذا دادن به کودکان بیشتر از ۳ دقیقه طول می کشد؟	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> z	<input type="checkbox"/> v	
۱۳. آیا شما و کودکان از زمان های شیر دادن و غذا خوردن با هم لذت می برید؟	<input type="checkbox"/> z	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	
۱۴. کودکان هنگام خوردن، مشکلاتی مانند عق زدن، استفراغ یا دارد؟ (لطفا توضیح دهید).	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> z	<input type="checkbox"/> v	
۱۵. آیا در طول روز، کودکان هر بار که بیدار می شود، به طور مداوم برای یک ساعت یا بیشتر بیدار می ماند؟	<input type="checkbox"/> z	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	
۱۶. آیا کودکان برای به خواب رفتن در طول روز (چرت روزانه) یا در شب، مشکل دارد؟	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> z	<input type="checkbox"/> v	
۱۷. آیا کودکان در طول ۲۴ ساعت، حداقل ۱۰ ساعت می خوابد؟	<input type="checkbox"/> z	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	
۱۸. آیا کودکان دچار یبوست یا اسهال می شود؟	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> z	<input type="checkbox"/> v	
۱۹. آیا کودکان هنگام بازی با شما صداهایی در می آورد و به شما نگاه می کند؟	<input type="checkbox"/> z	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	
۲۰. آیا کودکان برای جلب توجه شما صداها یا اداهایی در می آورد؟	<input type="checkbox"/> z	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	
۲۱. وقتی شما به کودکان لبخند می زنید، آیا او در پاسخ به شما لبخند می زند؟	<input type="checkbox"/> z	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	
۲۲. وقتی شما با کودکان حرف می زنید یا برایش صدا در می آورید، آیا او هم در پاسخ صدا در می آورد؟	<input type="checkbox"/> z	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	
۲۳. آیا تا کنون کسی نگرانی خود را در مورد رفتارهای کودکان با شما در میان گذاشته است؟ اگر پاسخ شما «گاهی» یا «اغلب یا همیشه» است، لطفا توضیح دهید:	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> z	<input type="checkbox"/> v	
جمع امتیاز					

کلیات

از فضای خالی زیر هر سوال برای نوشتن پاسخ و نظرات خود استفاده کنید.

۲۴. آیا درباره خوردن یا خوابیدن فرزندان نگرانی دارید؟ اگر پاسخ «بله» را انتخاب کردید، لطفاً توضیح دهید.

☐ بله ☐ خیر

۲۵. آیا چیزی درباره ی کودکان شما را نگران می کند؟ اگر پاسخ «بله» را انتخاب کردید، لطفاً توضیح دهید.

☐ بله ☐ خیر

۲۶. از چه چیز فرزندان لذت می برید؟

تاریخ تکمیل پرسشنامه: شماره تماس:

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

- بر مبنای رفتارهای معمول کودکان به سوالات پاسخ دهید، نه رفتاری که وقتی بیمار، خیلی خسته یا گرسنه است، انجام می دهد.
- پدر یا مادر یا سایر مراقبت کنندگانی که بهتر از همه کودک را می شناسند و بیش از ۲۰-۱۵ ساعت در هفته با او وقت می گذرانند باید پرسشنامه را تکمیل کنند.

سوالات	اغلب یا همیشه	گاهی	به ندرت یا هرگز	اگر در مورد این رفتار کودکان نگرانید، علامت بزنید	امتیاز
۱. آیا کودکان به شما و سایر اعضای خانواده لبخند می زند؟	<input type="checkbox"/> Z	<input type="checkbox"/> V	<input type="checkbox"/> X	<input type="checkbox"/> V	
۲. آیا وقتی غریبه ای نزدیک می شود، کودکان دنبال شما می گردد؟	<input type="checkbox"/> Z	<input type="checkbox"/> V	<input type="checkbox"/> X	<input type="checkbox"/> V	
۳. آیا کودکان دوست دارد که در کنار اعضای خانواده و دوستان بازی کند یا در کنار آنها باشد؟	<input type="checkbox"/> Z	<input type="checkbox"/> V	<input type="checkbox"/> X	<input type="checkbox"/> V	
۴. آیا کودکان دوست دارد که او را بردارند و بغلش کنند؟	<input type="checkbox"/> Z	<input type="checkbox"/> V	<input type="checkbox"/> X	<input type="checkbox"/> V	
۵. وقتی کودکان ناآرام و آشفته است، آیا ظرف نیم ساعت آرام می شود؟	<input type="checkbox"/> Z	<input type="checkbox"/> V	<input type="checkbox"/> X	<input type="checkbox"/> V	
۶. آیا وقتی کودکان را بغل می کنید، او کمرش را سفت می کند و مانند کمان قوس می دهد؟	<input type="checkbox"/> X	<input type="checkbox"/> V	<input type="checkbox"/> Z	<input type="checkbox"/> V	
۷. آیا کودکان دوست دارد بازی هایی مانند «دالی کردن» بازی کند؟	<input type="checkbox"/> Z	<input type="checkbox"/> V	<input type="checkbox"/> X	<input type="checkbox"/> V	
۸. آیا بدن کودکان آرام و آسوده است؟	<input type="checkbox"/> Z	<input type="checkbox"/> V	<input type="checkbox"/> X	<input type="checkbox"/> V	
۹. آیا کودکان برای مدت های طولانی گریه می کند، جیغ می زند یا قشقرق راه می اندازد؟	<input type="checkbox"/> X	<input type="checkbox"/> V	<input type="checkbox"/> Z	<input type="checkbox"/> V	
۱۰. آیا کودکان می تواند خودش را آرام کند (مثلا با مکیدن دستش یا مکیدن پستانک)؟	<input type="checkbox"/> Z	<input type="checkbox"/> V	<input type="checkbox"/> X	<input type="checkbox"/> V	
۱۱. آیا کودکان به چیزهای دورو برش مثل آدم ها، اسباب بازی ها و خوراکی ها علاقه نشان می دهد؟	<input type="checkbox"/> Z	<input type="checkbox"/> V	<input type="checkbox"/> X	<input type="checkbox"/> V	
۱۲. آیا شیر یا غذا دادن به کودکان بیشتر از ۳ دقیقه طول می کشد؟	<input type="checkbox"/> X	<input type="checkbox"/> V	<input type="checkbox"/> Z	<input type="checkbox"/> V	
۱۳. آیا شما و کودکان از زمان های غذا خوردن با هم لذت می برید؟	<input type="checkbox"/> Z	<input type="checkbox"/> V	<input type="checkbox"/> X	<input type="checkbox"/> V	
۱۴. آیا کودکان هنگام خوردن، مشکلاتی مانند عق زدن، استفراغ یا دارد؟ (لطفا توضیح دهید).	<input type="checkbox"/> X	<input type="checkbox"/> V	<input type="checkbox"/> Z	<input type="checkbox"/> V	
۱۵. آیا کودکان برای به خواب رفتن در طول روز (چرت روزانه) یا در شب، مشکل دارد؟	<input type="checkbox"/> X	<input type="checkbox"/> V	<input type="checkbox"/> Z	<input type="checkbox"/> V	
۱۶. آیا کودکان صداهای غان و غون از خود در می آورد؟ مثلا، آیا صداهایی را کنار هم قرار می دهد، مانند «با-با-با» یا «نا-نا-نا»؟	<input type="checkbox"/> Z	<input type="checkbox"/> V	<input type="checkbox"/> X	<input type="checkbox"/> V	
۱۷. آیا کودکان در طول ۲۴ ساعت، حداقل ۱۰ ساعت می خوابد؟	<input type="checkbox"/> Z	<input type="checkbox"/> V	<input type="checkbox"/> X	<input type="checkbox"/> V	
۱۸. آیا کودکان دچار یبوست یا اسهال می شود؟	<input type="checkbox"/> X	<input type="checkbox"/> V	<input type="checkbox"/> Z	<input type="checkbox"/> V	
۱۹. آیا کودکان به نحوی به شما می فهماند که گرسنه یا خسته است یا اذیت شده است؟	<input type="checkbox"/> Z	<input type="checkbox"/> V	<input type="checkbox"/> X	<input type="checkbox"/> V	
۲۰. شما با کودکان حرف می زنید، آیا او سرش را برمی گرداند، نگاه می کند یا لبخند می زند؟	<input type="checkbox"/> Z	<input type="checkbox"/> V	<input type="checkbox"/> X	<input type="checkbox"/> V	
۲۱. آیا کودکان سعی می کند به کودکان دیگر یا بزرگسالان یا حیوانات آسیب و آزار برساند (مثلا با لگد زدن یا گاز گرفتن)؟	<input type="checkbox"/> X	<input type="checkbox"/> V	<input type="checkbox"/> Z	<input type="checkbox"/> V	
۲۲. آیا کودکان سعی می کند چیزهایی را به شما نشان دهد؟ مثلا، آیا یک اسباب بازی را به سمت شما می گیرد و به شما نگاه می کند؟	<input type="checkbox"/> Z	<input type="checkbox"/> V	<input type="checkbox"/> X	<input type="checkbox"/> V	
۲۳. وقتی نام کودکان را صدا می کنید، واکنش نشان می دهد؟ به عنوان مثال آیا سرش را برمی گرداند و به شما نگاه می کند؟	<input type="checkbox"/> Z	<input type="checkbox"/> V	<input type="checkbox"/> X	<input type="checkbox"/> V	

امتیاز	اگر در مورد این رفتار کودکان نگرانید، علامت بزنید	به ندرت یا هرگز	گاهی	اغلب یا همیشه	سوالات
	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> z	۲۴. آیا وقتی شما به چیزی اشاره می‌کنید، کودکان به همان جهتی که شما نشان می‌دهید، نگاه می‌کند؟
	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> z	۲۵. آیا کودکان برای این که به شما بفهماند که چیزی را می‌خواهد، صداها یا اداهایی در می‌آورد؟ (مثلاً دستش را به سوی آن دراز می‌کند)؟
	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> z	۲۶. وقتی شما صداهایی را که کودکان در می‌آورد تقلید می‌کنید، آیا او در پاسخ به شما همان صداها را تکرار می‌کند؟
	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> z	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	۲۷. آیا تا کنون کسی نگرانی خود را در مورد رفتارهای کودکان با شما درمیان گذاشته است؟ اگر پاسخ شما «گاهی» یا «اغلب یا همیشه» است، لطفاً توضیح دهید:
جمع امتیاز					

کلیات

از فضای خالی زیر هر سوال برای نوشتن پاسخ و نظرات خود استفاده کنید.

☐ بله ☐ خیر

۲۸. آیا درباره خوردن یا خوابیدن فرزندان نگرانی دارید؟

☐ بله ☐ خیر

۲۹. آیا چیزی درباره کودکان شما را نگران می‌کند؟ اگر پاسخ «بله» را انتخاب کردید، لطفاً توضیح دهید.

۳۰. از چه چیز فرزندان لذت می‌برید؟

تاریخ تکمیل پرسشنامه: شماره تماس:

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

- بر مبنای رفتارهای معمول کودکان به سوالات پاسخ دهید، نه رفتاری که وقتی بیمار، خیلی خسته یا گرسنه است، انجام می دهد.
- پدر یا مادر یا سایر مراقبت کنندگانی که بهتر از همه کودک را می شناسند و بیش از ۲۰-۱۵ ساعت در هفته با او وقت می گذرانند باید پرسشنامه را تکمیل کنند.

سوالات	اغلب یا همیشه	گاهی	به ندرت یا هرگز	اگر در مورد این رفتار کودکان نگرانید، علامت بزنید	امتیاز
۱. آیا وقتی با کودکان حرف می زنید، به شما نگاه می کند؟	<input type="checkbox"/> z	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	
۲. وقتی او را ترک می کنید، آیا کودکان برای بیش از یک ساعت ناراحت است و گریه می کند؟	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> z	<input type="checkbox"/> v	
۳. آیا وقتی با کودکان بازی می کنید، لبخند می زند یا می خندد؟	<input type="checkbox"/> z	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	
۴. آیا وقتی غریبه ای نزدیک می شود، کودکان دنبال شما می گردد؟	<input type="checkbox"/> z	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	
۵. آیا بدن کودکان آرام و آسوده است؟	<input type="checkbox"/> z	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	
۶. آیا کودکان دوست دارد که او را در آغوش بگیرند و نوازش کنند؟	<input type="checkbox"/> z	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	
۷. وقتی کودکان ناآرام و آشفته است، آیا ظرف ۱۵ دقیقه آرام می شود؟	<input type="checkbox"/> z	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	
۸. آیا وقتی کودکان را بغل می کنید، او کمرش را سفت می کند و مانند کمان قوس می دهد؟	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> z	<input type="checkbox"/> v	
۹. آیا کودکان برای مدت های طولانی گریه می کند، جیغ می زند یا قشقرق راه می اندازد؟	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> z	<input type="checkbox"/> v	
۱۰. آیا کودکان به چیزهای دورو برش مثل آدم ها، اسباب بازی ها و خوراکی ها علاقه نشان می دهد.	<input type="checkbox"/> z	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	
۱۱. آیا کودکان کارهایی را بارها و بارها تکرار می کند و وقتی سعی می کنید متوقفش کنید، ناراحت می شود؟ به عنوان مثال، بدنش را به جلو و عقب تاب می دهد، دست هایش را به حالت بال بال زدن بالا و پایین می برد، دور خودش می چرخد، یا ... (لطفا توضیح دهید)	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> z	<input type="checkbox"/> v	
۱۲. آیا کودکان برای غذا خوردن مشکلاتی دارد؟ مثلاً آیا دهانش را بیش از حد پر از غذا می کند؟ استفراغ می کند، چیزهایی که خوراکی نیستند را می خورد، یا ... (لطفا توضیح دهید)	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> z	<input type="checkbox"/> v	
۱۳. آیا کودکان برای به خواب رفتن در طول روز (چرت زدن)، یا در شب، مشکل دارد؟	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> z	<input type="checkbox"/> v	
۱۴. آیا شما و کودکان از زمان های غذا خوردن با هم لذت می برید؟	<input type="checkbox"/> z	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	
۱۵. آیا کودکان در طول ۲۴ ساعت، حداقل ۱۰ ساعت می خوابد؟	<input type="checkbox"/> z	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	
۱۶. آیا وقتی شما به چیزی اشاره می کنید، کودکان به همان جهتی که شما نشان می دهید، نگاه می کند؟	<input type="checkbox"/> z	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	
۱۷. آیا کودکان دچار یبوست یا اسهال می شود؟	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> z	<input type="checkbox"/> v	
۱۸. آیا کودکان با کلماتش یا اداهایش احساسش را به شما می فهماند؟ مثلاً آیا کودکان به شما می فهماند که گرسنه یا خسته است یا اذیت شده است؟	<input type="checkbox"/> z	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	
۱۹. آیا کودکان از دستورات ساده پیروی می کند؟ برای مثال وقتی از او بخواهید، می نشیند؟	<input type="checkbox"/> z	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	
۲۰. آیا کودکان دوست دارد که در کنار اعضای خانواده و دوستان بازی کند یا در کنار آنها باشد؟	<input type="checkbox"/> z	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	
۲۱. وقتی کودکان می خواهد مکان های جدیدی، مثلاً یک پارک یا منزل یک دوست را کشف کند، آیا ابتدا از این که شما نزدیکش هستید اطمینان حاصل می کند؟	<input type="checkbox"/> z	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	
۲۲. آیا کودکان از شنیدن داستان یا خواندن آواز خوشش می آید؟	<input type="checkbox"/> z	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	
۲۳. آیا کودکان عمداً به خودش آسیب می زند؟	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> z	<input type="checkbox"/> v	

امتیاز	اگر در مورد این رفتار کودکان نگرانید، علامت بزنید	به ندرت یا هرگز	گاهی	اغلب یا همیشه	سوالات
	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> z	۲۴. کودکان دوست دارد دور و بر بچه‌های دیگر باشد؟ برای مثال آیا به بچه‌های دیگر نزدیک می‌شود یا به آن‌ها نگاه می‌کند؟ 
	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> z	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	۲۵. آیا کودکان سعی می‌کند به کودکان دیگر یا بزرگسالان یا حیوانات آسیب و آزار برساند (مثلاً با لگد زدن یا گاز گرفتن)؟
	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> z	۲۶. آیا کودکان سعی می‌کند با اشاره کردن به چیزها و سپس برگشتن و نگاه کردن به شما، آن‌ها را به شما نشان دهد؟
	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> z	۲۷. آیا کودکان برای این که به شما بفهماند که چیزی را می‌خواهد، صداها یا اداهایی در می‌آورد یا از کلمات استفاده می‌کند؟ (مثلاً دستش را به سوی آن دراز می‌کند)؟
	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> z	۲۸. آیا کودکان به صورت وانمود کردن، با اشیاء بازی می‌کند؟ مثلاً، آیا وانمود می‌کند که با تلفن صحبت می‌کند، به عروسکی غذا می‌دهد، یا یک هواپیمای اسباب بازی را پرواز می‌دهد؟
	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> z	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	۲۹. آیا کودکان در طول شب، سه بار یا بیشتر از خواب بیدار می‌شود؟
	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> z	۳۰. آیا وقتی نام کودکان را صدا می‌کنید، واکنش نشان می‌دهد؟ به عنوان مثال آیا سرش را برمی‌گرداند و به شما نگاه می‌کند؟
	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> z	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	۳۱. آیا تاکنون کسی نگرانی خود را در مورد رفتارهای کودکان با شما درمیان گذاشته است؟ اگر پاسخ شما "گاهی" یا "اغلب یا همیشه" است، لطفاً توضیح دهید:
جمع امتیاز					

کلیات

از فضای خالی زیر هر سوال برای نوشتن پاسخ و نظرات خود استفاده کنید.

۳۲. آیا درباره خوردن یا خوابیدن فرزندان نگرانی دارید؟ اگر پاسخ «بله» را انتخاب کردید، لطفاً توضیح دهید. ☐ خیر ☐ بله

۳۳. آیا چیزی درباره کودکان شما را نگران می‌کند؟ اگر پاسخ «بله» را انتخاب کردید، لطفاً توضیح دهید. ☐ خیر ☐ بله

۳۴. از چه چیز فرزندان لذت می‌برید؟



تاریخ تکمیل پرسشنامه: شماره تماس:

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

- بر مبنای رفتارهای معمول کودکان به سوالات پاسخ دهید، نه رفتاری که وقتی بیمار، خیلی خسته یا گرسنه است، انجام می دهد.
- پدر یا مادر یا سایر مراقبت کنندگانی که بهتر از همه کودک را می شناسند و بیش از ۲۰-۱۵ ساعت در هفته با او وقت می گذرانند باید پرسشنامه را تکمیل کنند.

سوالات	اغلب یا همیشه	گاهی	به ندرت یا هرگز	اگر در مورد این رفتار کودک تاکنون نگرانید، علامت بزنید	امتیاز
۱. آیا وقتی با کودکان حرف می زنید، به شما نگاه می کند؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
۲. آیا به نظر می رسد که کودکان بیش از حد با غریبه ها صمیمی و خودمانی می شود و غریبی نمی کند؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
۳. آیا وقتی با کودکان بازی می کنید، لبخند می زند یا می خندد؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
۴. آیا بدن کودکان آرام و آسوده است؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
۵. وقتی او را ترک می کنید، آیا کودکان برای بیش از یک ساعت ناراحت است و گریه می کند؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
۶. آیا کودکان با بزرگسالان آشنا سلام و احوالپرسی می کند؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
۷. آیا کودکان دوست دارد که او را در آغوش بگیرند و نوازش کنند؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
۸. وقتی کودکان ناآرام و آشفته است، آیا ظرف ۱۵ دقیقه آرام می شود؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
۹. آیا وقتی کودکان را بغل می کنید، او کمرش را سفت می کند و مانند کمان قوس می دهد؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
۱۰. آیا کودکان به چیزهای دورو برش مثل آدم ها، اسباب بازی ها و خوراکی ها علاقه نشان می دهد؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
۱۱. آیا کودکان برای مدت های طولانی گریه می کند، جیغ می زند یا قشقرق راه می اندازد؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
۱۲. آیا شما و کودکان از زمان های غذا خوردن با هم لذت می برید؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
۱۳. آیا کودکان برای غذا خوردن مشکلاتی دارد؟ مثلاً آیا دهانش را بیش از حد پر از غذا می کند، استفراغ می کند، چیزهایی که خوراکی نیستند را می خورد، یا ...؟ (لطفاً توضیح دهید).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
۱۴. آیا کودکان در طول ۲۴ ساعت، حداقل ۱۰ ساعت می خوابد؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
۱۵. آیا وقتی شما به چیزی اشاره می کنید، کودکان به همان جهتی که شما نشان می دهید، نگاه می کند؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
۱۶. آیا کودکان برای به خواب رفتن در طول روز (چرت روزانه) یا در شب، مشکل دارد؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
۱۷. آیا کودکان دچار یبوست یا اسهال می شود؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
۱۸. آیا کودکان از دستورات ساده پیروی می کند؟ برای مثال وقتی از او بخواهید، می نشیند؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
۱۹. آیا کودکان با کلماتش یا اداهایش احساسش را به شما می فهماند؟ مثلاً آیا کودکان به شما می فهماند که گرسنه یا خسته است یا اذیت شده است؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
۲۰. وقتی کودکان می خواهد مکان های جدیدی، مثلاً یک پارک یا منزل یک دوست را کشف کند، آیا ابتدا از این که شما نزدیکش هستید اطمینان حاصل می کند؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
۲۱. آیا کودکان کارهایی را بارها و بارها تکرار می کند و وقتی سعی می کنید متوقفش کنید، ناراحت می شود؟ به عنوان مثال، بدنش را به جلو و عقب تاب می دهد، دست هایش را به حالت بال بال زدن بالا و پایین می برد، دور خودش می چرخد، یا؟ (لطفاً توضیح دهید).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
۲۲. آیا کودکان از شنیدن داستان یا خواندن آواز خوشش می آید؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
۲۳. آیا کودکان عمداً به خودش آسیب می زند؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

امتیاز	اگر در مورد این رفتار کودکان نگرانید، علامت بزنید	به ندرت یا هرگز	گاهی	اغلب یا همیشه	سوالات
	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> z	۲۴. آیا کودکان دوست دارد دور و بر بچه‌های دیگر باشد؟ برای مثال آیا به بچه‌های دیگر نزدیک می‌شود یا به آن‌ها نگاه می‌کند؟ 
	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> z	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	۲۵. آیا کودکان سعی می‌کند به کودکان دیگر یا بزرگسالان یا حیوانات آسیب و آزار برساند (مثلاً با لگد زدن یا گاز گرفتن)؟
	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> z	۲۶. آیا کودکان سعی می‌کند با اشاره کردن به چیزها و سپس برگشتن و نگاه کردن به شما، آنها را به شما نشان دهد؟
	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> z	۲۷. آیا کودکان به صورت وانمود کردن، با اشیاء بازی می‌کند؟ مثلاً، آیا وانمود می‌کند که با تلفن صحبت می‌کند، به عروسکی غذا می‌دهد، یا یک هواپیمای اسباب بازی را پرواز می‌دهد؟
	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> z	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	۲۸. آیا کودکان در طول شب، سه بار یا بیشتر از خواب بیدار می‌شود؟
	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> z	۲۹. آیا وقتی نام کودکان را صدا می‌کنید، واکنش نشان می‌دهد؟ به عنوان مثال آیا سرش را برمی‌گرداند و به شما نگاه می‌کند؟
	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> z	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	۳۰. آیا کودکان بیش از حد نگران یا وحشت زده است؟ اگر پاسخ شما «گاهی» یا «اغلب یا همیشه» است، لطفاً توضیح دهید:
	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> z	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	۳۱. آیا تاکنون کسی نگرانی خود را در مورد رفتارهای کودکان با شما درمیان گذاشته است؟ اگر پاسخ شما «گاهی» یا «اغلب یا همیشه» است، لطفاً توضیح دهید:
جمع امتیاز					

کلیات

از فضای خالی زیر هر سوال برای نوشتن پاسخ و نظرات خود استفاده کنید.

۳۲. آیا درباره خوردن یا خوابیدن فرزندان نگرانی دارید؟ اگر پاسخ «بله» را انتخاب کردید، لطفاً توضیح دهید. ☐ بله ☐ خیر

۳۳. آیا چیزی درباره کودکان شما را نگران می‌کند؟ اگر پاسخ «بله» را انتخاب کردید، لطفاً توضیح دهید. ☐ بله ☐ خیر

۳۴. از چه چیز فرزندان لذت می‌برید؟



تاریخ تکمیل پرسشنامه: شماره تماس:

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

- بر مبنای رفتارهای معمول کودکان به سوالات پاسخ دهید، نه رفتاری که وقتی بیمار، خیلی خسته یا گرسنه است، انجام می دهد.
- پدر یا مادر یا سایر مراقبت کنندگانی که بهتر از همه کودک را می شناسند و بیش از ۲۰-۱۵ ساعت در هفته با او وقت می گذرانند باید پرسشنامه را تکمیل کنند.

سوالات	اغلب یا همیشه	گاهی	به ندرت یا هرگز	اگر در مورد این رفتار کودکان نگرانید، علامت بزنید	امتیاز
۱. آیا وقتی با کودکان حرف می زنید، به شما نگاه می کند؟	<input type="checkbox"/> z	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	
۲. آیا کودکان دوست دارد که او را در آغوش بگیرند و نوازش کنند؟	<input type="checkbox"/> z	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	
۳. آیا کودکان بیش از حد انتظار تان به شما می چسبند؟	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> z	<input type="checkbox"/> v	
۴. آیا کودکان با بزرگسالان آشنا سلام و احوالپرسی می کند؟	<input type="checkbox"/> z	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	
۵. آیا کودکان شاد و خوشحال به نظر می رسد؟	<input type="checkbox"/> z	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	
۶. آیا کودکان از شنیدن داستان یا خواندن آواز خوش می آید؟	<input type="checkbox"/> z	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	
۷. آیا به نظر می رسد که کودکان بیش از حد با غریبه ها صمیمی و خودمانی می شود و غریبی نمی کند؟	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> z	<input type="checkbox"/> v	
۸. آیا کودکان بعد از انجام فعالیت های هیجان انگیز، خودش خود بخود آرام می گیرد؟	<input type="checkbox"/> z	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	
۹. آیا کودکان برای مدت های طولانی گریه می کند، جیغ می زند یا قشقرق راه می اندازد؟	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> z	<input type="checkbox"/> v	
۱۰. آیا کودکان کارهایی را بارها و بارها تکرار می کند و وقتی سعی می کنید متوقفش کنید، ناراحت می شود؟ به عنوان مثال، بدنش را به جلو و عقب تاب می دهد، دست هایش را به حالت بال زدن بالا و پایین می برد، دور خودش می چرخد، یا؟ (لطفا توضیح دهید.)	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> z	<input type="checkbox"/> v	
۱۱. آیا کودکان فعالیت هایی را که از آنها لذت می برد حداقل تا ۳ دقیقه ادامه می دهد؟ (منظور فعالیت هایی به غیر از تماشای نمایش یا فیلم یا بازی با وسایل الکترونیک است)؟	<input type="checkbox"/> z	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	
۱۲. آیا کودکان کاری را که از او می خواهید، انجام می دهد؟	<input type="checkbox"/> z	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	
۱۳. آیا کودکان به چیزهای دورو برش مثل آدم ها، اسباب بازی ها و خوراکی ها علاقه نشان می دهد؟	<input type="checkbox"/> z	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	
۱۴. وقتی کودکان ناآرام و آشفته است، آیا ظرف ۱۵ دقیقه آرام می شود؟	<input type="checkbox"/> z	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	
۱۵. آیا کودکان برای غذا خوردن مشکلاتی دارد؟ مثلاً آیا دهانش را بیش از حد پر از غذا می کند، استفراغ می کند، چیزهایی که خوراکی نیستند را می خورد، یا ...؟ (لطفا توضیح دهید.)	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> z	<input type="checkbox"/> v	
۱۶. آیا شما و کودکان از زمان های غذا خوردن با هم لذت می برید؟	<input type="checkbox"/> z	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	
۱۷. آیا وقتی شما به چیزی اشاره می کنید، کودکان به همان جهتی که شما نشان می دهید، نگاه می کند؟	<input type="checkbox"/> z	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	
۱۸. آیا کودکان در طول ۲۴ ساعت، حداقل ۸ ساعت می خوابد؟	<input type="checkbox"/> z	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	
۱۹. آیا کودکان با کلماتش یا اداهایش احساسش را به شما می فهماند؟ مثلاً آیا کودکان به شما می فهماند که گرسنه یا خسته است یا اذیت شده است؟	<input type="checkbox"/> z	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	
۲۰. آیا کودکان از دستورات همیشگی و روزمره پیروی می کند؟ برای مثال آیا وقتی از او می خواهید، سر سفره یا میز می آید یا در جمع آوری اسباب بازی هایش کمک می کند؟	<input type="checkbox"/> z	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	

امتیاز	اگر در مورد این رفتار کودکان نگرانید، علامت بزنید	به ندرت یا هرگز	گاهی	اغلب یا همیشه	سوالات
	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> z	۲۱. وقتی کودکان می خواهند مکان های جدیدی، مثلاً یک پارک یا منزل یک دوست را کشف کند، آیا ابتدا از این که شما نزدیکش هستید اطمینان حاصل می کند؟
	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> z	۲۲. آیا کودکان بدون مشکل زیادی از سربیک فعالیت سراغ فعالیت بعدی می رود (مثلاً از بازی کردن دست کشیده و به خوردن غذا مشغول می شود)؟
	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> z	۲۳. آیا کودکان از چیزهای خطرناک مانند آتش و ماشین های در حال حرکت، دوری می کند؟
	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> z	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	۲۴. کودکان عمداً به چیزهایی آسیب می زند یا آنها را از بین می برد؟
	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> z	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	۲۵. آیا کودکان عمداً به خودش آسیب می زند؟
	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> z	۲۶. آیا کودکان کنار بچه های دیگر بازی می کند؟ 
	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> z	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	۲۷. آیا کودکان سعی می کند به کودکان دیگر یا بزرگسالان یا حیوانات آسیب و آزار برساند (مثلاً با لگد زدن یا گاز گرفتن)؟
	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> z	۲۸. آیا کودکان سعی می کند با اشاره کردن به چیزها و سپس برگشتن و نگاه کردن به شما، آنها را به شما نشان دهد؟
	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> z	۲۹. آیا کودکان برای درخواست چیزهایی که می خواهد، حداقل از دو کلمه استفاده می کند؟ مثلاً «آیا می گوید "توپ می خوام" یا "بازم سیب"».
	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> z	۳۰. آیا کودکان به صورت وانمود کردن، با اشیاء بازی می کند؟ مثلاً، آیا وانمود می کند که با تلفن صحبت می کند، به عروسکی غذا می دهد، یا یک هواپیمای اسباب بازی را پرواز می دهد؟
	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> z	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	۳۱. آیا کودکان در طول شب، سه بار یا بیشتر از خواب بیدار می شود؟
	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> z	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	۳۲. آیا کودکان بیش از حد نگران یا وحشت زده است؟ اگر پاسخ شما «گاهی» یا «اغلب یا همیشه» است، لطفاً توضیح دهید:
	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> z	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	۳۳. آیا تاکنون کسی نگرانی خود را در مورد رفتارهای کودکان با شما درمیان گذاشته است؟ اگر پاسخ شما «گاهی» یا «اغلب یا همیشه» است، لطفاً توضیح دهید:
جمع امتیاز					

کلیات

از فضای خالی زیر هر سوال برای نوشتن پاسخ و نظرات خود استفاده کنید.

۳۴. آیا درباره خوردن یا خوابیدن فرزندان نگرانی دارید؟ اگر پاسخ «بله» را انتخاب کردید، لطفاً توضیح دهید. ☐ بله ☐ خیر

۳۵. آیا چیزی درباره کودکان شما را نگران می کند؟ اگر پاسخ «بله» را انتخاب کردید، لطفاً توضیح دهید. ☐ بله ☐ خیر

۳۶. از چه چیز فرزندان لذت می برید؟

تاریخ تکمیل پرسشنامه: شماره تماس:

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

- بر مبنای رفتارهای معمول کودکان به سوالات پاسخ دهید، نه رفتاری که وقتی بیمار، خیلی خسته یا گرسنه است، انجام می دهد.
- پدر یا مادر یا سایر مراقبت کنندگانی که بهتر از همه کودک را می شناسند و بیش از ۲-۱۵ ساعت در هفته با او وقت می گذرانند باید پرسشنامه را تکمیل کنند.

سوالات	اغلب یا همیشه	گاهی	به ندرت یا هرگز	اگر در مورد این رفتار کودکان نگرانید، علامت بزنید	امتیاز
۱. آیا وقتی با کودکان حرف می زنید، به شما نگاه می کند؟	<input type="checkbox"/> z	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	
۲. آیا کودکان دوست دارد که او را در آغوش بگیرند و نوازش کنند؟	<input type="checkbox"/> z	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	
۳. آیا کودکان با افراد بزرگسالی که کاملاً می شناسد حرف می زند یا بازی می کند؟	<input type="checkbox"/> z	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	
۴. آیا کودکان بیش از حد انتظار تان به شما می چسبند؟	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> z	<input type="checkbox"/> v	
۵. وقتی کودکان ناآرام و آشفته است، آیا ظرف ۱۵ دقیقه آرام می شود؟	<input type="checkbox"/> z	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	
۶. آیا به نظر می رسد که کودکان بیش از حد با غریبه ها صمیمی و خودمانی می شود و غریبی نمی کند؟	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> z	<input type="checkbox"/> v	
۷. آیا کودکان بعد از انجام فعالیت های هیجان انگیز، خودش خود بخود آرام می گیرد؟	<input type="checkbox"/> z	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	
۸. آیا کودکان بدون مشکل زیادی از سربک فعالیت سراغ فعالیت بعدی می رود (مثلاً از بازی کردن دست کشیده و به خوردن غذا مشغول می شود)؟	<input type="checkbox"/> z	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	
۹. آیا کودکان شاد و خوشحال به نظر می رسد؟	<input type="checkbox"/> z	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	
۱۰. آیا کودکان به چیزهای دورو برش مثل آدم ها، اسباب بازی ها و خوراکی ها علاقه نشان می دهد؟	<input type="checkbox"/> z	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	
۱۱. آیا کودکان کاری را که از او می خواهید، انجام می دهد؟	<input type="checkbox"/> z	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	
۱۲. آیا کودکان پر تحرک تر و پر جنب و جوش تر از کودکان هم سن و سال خود به نظر می رسد؟	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> z	<input type="checkbox"/> v	
۱۳. آیا کودکان فعالیت هایی را که از آنها لذت می برد حداقل تا ۵ دقیقه ادامه می دهد؟ (منظور فعالیت هایی به غیر از تماشای نمایش یا فیلم یا بازی با وسایل الکترونیک است)؟	<input type="checkbox"/> z	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	
۱۴. آیا شما و کودکان از زمان های غذا خوردن با هم لذت می برید؟	<input type="checkbox"/> z	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	
۱۵. آیا کودکان برای غذا خوردن مشکلاتی دارد؟ مثلاً آیا دهانش را بیش از حد پر از غذا می کند، استفراغ می کند، چیزهایی که خوراکی نیستند را می خورد، یا ...؟ (لطفاً توضیح دهید).	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> z	<input type="checkbox"/> v	
۱۶. آیا کودکان در طول ۲۴ ساعت، حداقل ۸ ساعت می خوابد؟	<input type="checkbox"/> z	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	
۱۷. آیا کودکان برای گفتن خواسته ها و نیازهایش به شما از کلمات استفاده می کند؟	<input type="checkbox"/> z	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	
۱۸. آیا کودکان از دستورات همیشگی و روزمره پیروی می کند؟ برای مثال آیا وقتی از او می خواهید، سر سفره یا میز می آید یا در جمع آوری اسباب بازی هایش کمک می کند؟	<input type="checkbox"/> z	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	
۱۹. آیا کودکان برای مدت های طولانی گریه می کند، جیغ می زند یا قشقرق راه می اندازد؟	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> z	<input type="checkbox"/> v	
۲۰. وقتی کودکان می خواهد مکان های جدیدی، مثلاً یک پارک یا منزل یک دوست را کشف کند، آیا ابتدا از این که شما نزدیکش هستید اطمینان حاصل می کند؟	<input type="checkbox"/> z	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	

امتیاز	اگر در مورد این رفتار کودکان نگرانید، علامت بزنید	به ندرت یا هرگز	گاهی	اغلب یا همیشه	سوالات
	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> z	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	۲۱. آیا کودکان کارهایی را بارها و بارها تکرار می کند و وقتی سعی می کنید متوقفش کنید، ناراحت می شود؟ به عنوان مثال، بدنش را به جلو و عقب تاب می دهد، دست هایش را به حالت بال بال زدن بالا و پایین می برد، دور خودش می چرخد، یا؟ (لطفاً توضیح دهید.)
	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> z	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	۲۲. آیا کودکان عمداً به خودش آسیب می زند؟
	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> z	۲۳. آیا کودکان از چیزهای خطرناک مانند آتش و ماشین های در حال حرکت، دوری می کند؟
	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> z	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	۲۴. آیا کودکان عمداً به چیزهایی آسیب می زند یا آنها را از بین می برد؟
	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> z	۲۵. آیا کودکان برای بیان احساسات خودش یا احساسات دیگران از کلمات استفاده می کند؟ مثلاً آیا می گوید "من خوشحالم"، "من اونو دوست ندارم" یا "او ناراحته"؟
	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> z	۲۶. آیا کودکان می تواند اسم یک دوستش را بگوید؟
	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> z	۲۷. آیا کودکان دیگر دوست دارند با کودک شما بازی کنند؟
	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> z	۲۸. آیا کودکان دوست دارد با کودکان دیگر بازی کند؟ 
	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> z	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	۲۹. آیا کودکان سعی می کند به کودکان دیگر یا بزرگسالان یا حیوانات آسیب و آزار برساند (مثلاً با لگد زدن یا گاز گرفتن)؟
	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> z	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	۳۰. آیا کودکان علاقه یا اطلاعات زیاد و غیر معمولی نسبت به اصطلاحات و حرفهای جنسی و رفتارهای جنسی از خود نشان می دهد؟
	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> z	۳۱. آیا کودکان سعی می کند با اشاره کردن به چیزها و سپس برگشتن و نگاه کردن به شما، آنها را به شما نشان دهد؟
	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> z	۳۲. آیا کودک شما وانمود می کند که اشیاء چیزهای دیگری هستند؟ مثلاً با یک موز ادای گوشی تلفن را در می آورد؟
	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> z	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	۳۳. آیا کودکان در طول شب، سه بار یا بیشتر از خواب بیدار می شود؟
	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> z	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	۳۴. آیا کودکان بیش از حد نگران یا وحشت زده است؟ اگر پاسخ شما «گاهی» یا «اغلب یا همیشه» است، لطفاً توضیح دهید:
	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> z	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	۳۵. آیا تا کنون کسی نگرانی خود را در مورد رفتارهای کودکان با شما درمیان گذاشته است؟ اگر پاسخ شما «گاهی» یا «اغلب یا همیشه» است، لطفاً توضیح دهید:
جمع امتیاز					

کلیات

از فضای خالی زیر هر سوال برای نوشتن پاسخ و نظرات خود استفاده کنید.

۳۶. آیا درباره خوردن یا خوابیدن فرزندان نگرانی دارید؟ اگر پاسخ «بله» را انتخاب کردید، لطفاً توضیح دهید.

☐ بله ☐ خیر

۳۷. آیا چیزی درباره کودکان شما را نگران می کند؟ اگر پاسخ «بله» را انتخاب کردید، لطفاً توضیح دهید.

☐ بله ☐ خیر

۳۸. از چه چیز فرزندان لذت می برید؟

تاریخ تکمیل پرسشنامه: شماره تماس:

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

- بر مبنای رفتارهای معمول کودکان به سوالات پاسخ دهید، نه رفتاری که وقتی بیمار، خیلی خسته یا گرسنه است، انجام می دهد.
- پدر یا مادر یا سایر مراقبت کنندگانی که بهتر از همه کودک را می شناسند و بیش از ۲۰-۱۵ ساعت در هفته با او وقت می گذرانند باید پرسشنامه را تکمیل کنند.

سوالات	اغلب یا همیشه	گاهی	به ندرت یا هرگز	اگر در مورد این رفتار کودکان نگرانید، علامت بزنید	امتیاز
۱. آیا وقتی با کودکان حرف می زنید، به شما نگاه می کند؟	<input type="checkbox"/> z	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	
۲. آیا کودکان بیش از حد انتظارتان به شما می چسبند؟	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> z	<input type="checkbox"/> v	
۳. آیا کودکان با افراد بزرگسالی که کاملاً می شناسد حرف می زند یا بازی می کند؟	<input type="checkbox"/> z	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	
۴. وقتی کودکان ناآرام و آشفتۀ است، آیا ظرف ۱۵ دقیقه آرام می شود؟	<input type="checkbox"/> z	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	
۵. آیا کودکان دوست دارد که او را در آغوش بگیرند و نوازش کنند؟	<input type="checkbox"/> z	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	
۶. آیا به نظر می رسد که کودکان بیش از حد با غریبه ها صمیمی و خودمانی می شود و غریبی نمی کند؟	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> z	<input type="checkbox"/> v	
۷. آیا کودکان بعد از انجام فعالیت های هیجان انگیز، خودش خود بخود آرام می گیرد؟	<input type="checkbox"/> z	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	
۸. آیا کودکان برای مدت های طولانی گریه می کند، جیغ می زند یا قشقرق راه می اندازد؟	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> z	<input type="checkbox"/> v	
۹. آیا کودکان به چیزهای دورو برش مثل آدم ها، اسباب بازی ها و خوراکی ها علاقه نشان می دهد؟	<input type="checkbox"/> z	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	
۱۰. آیا کودکان می تواند در طول روز خودش را خیس نکند؟	<input type="checkbox"/> z	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	
۱۱. آیا کودکان برای غذا خوردن مشکلاتی دارد؟ مثلاً آیا دهانش را بیش از حد پراز غذا می کند، استفراغ می کند، چیزهایی که خوراکی نیستند را می خورد، یا ...؟ (لطفاً توضیح دهید).	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> z	<input type="checkbox"/> v	
۱۲. آیا شما و کودکان از زمانهای غذا خوردن با هم لذت می برید؟	<input type="checkbox"/> z	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	
۱۳. آیا کودکان کاری را که از او می خواهید، انجام می دهد؟	<input type="checkbox"/> z	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	
۱۴. آیا کودکان شاد و خوشحال به نظر می رسد؟	<input type="checkbox"/> z	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	
۱۵. آیا کودکان در طول ۲۴ ساعت، حداقل ۸ ساعت می خوابد؟	<input type="checkbox"/> z	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	
۱۶. آیا کودکان پر تحرک تر و پر جنب و جوش تر از کودکان هم سن و سال خود به نظر می رسد؟	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> z	<input type="checkbox"/> v	
۱۷. آیا کودکان برای گفتن خواسته ها و نیازهایش به شما از کلمات استفاده می کند؟	<input type="checkbox"/> z	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	
۱۸. آیا کودکان فعالیت هایی را که از آنها لذت می برد حداقل ۱۰ دقیقه ادامه می دهد؟ (منظور فعالیت هایی به غیر از تماشای نمایش یا فیلم یا بازی با وسایل الکترونیک است؟)	<input type="checkbox"/> z	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	
۱۹. آیا کودکان برای بیان احساسات خودش یا احساسات دیگران از کلمات استفاده می کند؟ مثلاً آیا می گوید "من خوشحالم"، "من اونو دوست ندارم" یا "او ناراحته"؟	<input type="checkbox"/> z	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	
۲۰. آیا کودکان بدون مشکل زیادی از سربیک فعالیت سراغ فعالیت بعدی می رود (مثلاً از بازی کردن دست کشیده و به خوردن غذا مشغول می شود)؟	<input type="checkbox"/> z	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	
۲۱. آیا کودکان مکان های جدید مانند یک پارک یا خانه یک دوست را جستجو و کشف می کند؟	<input type="checkbox"/> z	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	
۲۲. آیا کودکان کارهایی را بارها و بارها تکرار می کند و وقتی سعی می کنید متوقفش کنید، ناراحت می شود؟ به عنوان مثال، بدنش را به جلو و عقب تاب می دهد، دست هایش را به حالت بال بال زدن بالا و پایین می برد، دور خودش می چرخد، یا ...؟ (لطفاً توضیح دهید).	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> z	<input type="checkbox"/> v	

امتیاز	اگر در مورد این رفتار کودکان نگرانید، علامت بزنید	به ندرت یا هرگز	گاهی	اغلب یا همیشه	سوالات
	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> z	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	۲۳. آیا کودکان عمداً به خودش آسیب می زند؟
	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> z	۲۴. آیا کودکان در منزل یا در مهدکودک از مقررات پیروی می کند؟
	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> z	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	۲۵. آیا کودکان عمداً به چیزهایی آسیب می زند یا آنها را از بین می برد؟
	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> z	۲۶. آیا کودکان از چیزهای خطرناک مانند آتش و ماشین های در حال حرکت، دوری می کند؟
	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> z	۲۷. آیا کودکان می تواند اسم یک دوستش را بگوید؟
	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> z	۲۸. آیا کودکان نسبت به احساسات سایر افراد اهمیت و توجه نشان می دهد؟ مثلاً آیا وقتی کسی آسیب می بیند یا ناراحت است، او غمگین به نظر می رسد؟ 
	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> z	۲۹. آیا کودکان دیگر دوست دارند با کودک شما بازی کنند؟
	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> z	۳۰. آیا کودک شما دوست دارد با کودکان دیگر بازی کند؟ 
	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> z	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	۳۱. آیا کودکان سعی می کند به کودکان دیگر یا بزرگسالان یا حیوانات آسیب و آزار برساند (مثلاً با لگد زدن یا گاز گرفتن)؟
	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> z	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	۳۲. آیا کودکان علاقه یا اطلاعات زیاد و غیرمعمولی نسبت به اصطلاحات و حرف های جنسی و رفتارهای جنسی از خود نشان می دهد؟
	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> z	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	۳۳. آیا کودکان در طول شب، سه بار یا بیشتر از خواب بیدار می شود؟
	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> z	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	۳۴. آیا کودکان بیش از حد نگران یا وحشت زده است؟ اگر پاسخ شما «گاهی» یا «اغلب یا همیشه» است، لطفاً توضیح دهید:
	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> z	۳۵. آیا کودکان با شما مکالمه و گفتگوی دوطرفه ساده دارد؟ به عنوان مثال، پدر یا مادر: «داره بارون میاد!» کودک: «بیرون هوا سرده» پدر یا مادر: «بیا کاپشنت رو برداریم» کودک: «من برداشتم»
	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> z	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	۳۶. آیا تا کنون کسی نگرانی خود را در مورد رفتارهای کودکان با شما در میان گذاشته است؟ اگر پاسخ شما «گاهی» یا «اغلب یا همیشه» است، لطفاً توضیح دهید:
جمع امتیاز					

کلیات

از فضای خالی زیر هر سوال برای نوشتن پاسخ و نظرات خود استفاده کنید.

۳۷. آیا درباره خوردن یا خوابیدن فرزندان نگرانی دارید؟ اگر پاسخ «بله» را انتخاب کردید، لطفاً توضیح دهید. ☐ بله ☐ خیر

۳۸. آیا چیزی درباره کودکان شما را نگران می کند؟ اگر پاسخ «بله» را انتخاب کردید، لطفاً توضیح دهید. ☐ بله ☐ خیر

۳۹. از چه چیز فرزندان لذت می برید؟



وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
معاونت بهداشتی
دفتر سلامت جمعیت، خانواده و مدارس
ابزار سلامت کودکان

۶۰ ماهگی

۵۴ ماه و ۰ روز تا ۷۲ ماه و ۰ روز

ASQ:SE-2

تاریخ تکمیل پرسشنامه: شماره تماس:

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

- بر مبنای رفتارهای معمول کودکان به سوالات پاسخ دهید، نه رفتاری که وقتی بیمار، خیلی خسته یا گرسنه است، انجام می دهد.
- پدر یا مادر یا سایر مراقبت کنندگانی که بهتر از همه کودک را می شناسند و بیش از ۲۰-۱۵ ساعت در هفته با او وقت می گذرانند باید پرسشنامه را تکمیل کنند.

امتیاز	اگر در مورد این رفتار کودکان نگرانید، علامت بزنید	به ندرت یا هرگز	گاهی	اغلب یا همیشه	سوالات
	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> z	۱. آیا وقتی با کودکان حرف می زنید، به شما نگاه می کند؟
	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> z	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	۲. آیا کودکان بیش از حد انتظارتان به شما می چسبند؟
	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> z	۳. آیا کودکان دوست دارد که او را در آغوش بگیرند و نوازش کنند؟ 
	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> z	۴. آیا کودکان با افراد بزرگسالی که کاملاً می شناسد حرف می زند یا بازی می کند؟
	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> z	۵. وقتی کودکان ناآرام و آشفته است، آیا ظرف ۱۵ دقیقه آرام می شود؟
	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> z	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	۶. آیا به نظر می رسد که کودکان بیش از حد با غریبه ها صمیمی و خودمانی می شود و غریبی نمی کند؟
	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> z	۷. آیا کودکان بعد از انجام فعالیت های هیجان انگیز، خودش خود بخود آرام می گیرد؟
	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> z	۸. آیا کودکان شاد و خوشحال به نظر می رسد؟
	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> z	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	۹. آیا کودکان برای مدت های طولانی گریه می کند، جیغ می زند یا قشقرق راه می اندازد؟
	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> z	۱۰. آیا کودکان به چیزهای دورو برش مثل آدم ها، اسباب بازی ها و خوراکی ها علاقه نشان می دهد؟ 
	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> z	۱۱. آیا کودکان خودش به تنهایی به دستشویی (توالت) می رود؟ (یادآوری کردن به او و کمک کردن به او در شستشو اشکالی ندارد.)
	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> z	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	۱۲. آیا کودکان برای غذا خوردن مشکلاتی دارد؟ مثلاً آیا دهانش را بیش از حد پر از غذا می کند، استفراغ می کند، چیزهایی که خوراکی نیستند را می خورد، یا ...؟ (لطفاً توضیح دهید.)
	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> z	۱۳. آیا کودکان فعالیت هایی را که از آنها لذت می برد حداقل ۱۰ دقیقه ادامه می دهد؟ (منظور فعالیت هایی به غیر از تماشای نمایش یا فیلم یا بازی با وسایل الکترونیک است؟)
	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> z	۱۴. آیا شما و کودکان از زمان های غذا خوردن با هم لذت می برید؟
	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> z	۱۵. آیا کودکان کاری را که از او می خواهید، انجام می دهد؟
	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> z	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	۱۶. آیا کودکان پر تحرک تر و پر جنب و جوش تراز کودکان هم سن و سال خود به نظر می رسد؟
	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> z	۱۷. آیا کودکان در طول ۲۴ ساعت، حداقل ۸ ساعت می خوابد؟
	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> z	۱۸. آیا کودکان برای گفتن خواسته ها و نیازهایش به شما از کلمات استفاده می کند؟
	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> z	۱۹. آیا کودکان برای بیان احساسات خودش یا احساسات دیگران از کلمات استفاده می کند؟ مثلاً آیا می گوید "من خوشحالم"، "من اونو دوست ندارم" یا "او ناراحته"؟
	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> z	۲۰. آیا کودکان بدون مشکل زیادی از سربیک فعالیت سراغ فعالیت بعدی می رود (مثلاً از بازی کردن دست کشیده و به خوردن غذا مشغول می شود)؟
	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> z	۲۱. آیا کودکان مکان های جدید مانند یک پارک یا خانه یک دوست را جستجو و کشف می کند؟
	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> z	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	۲۲. آیا کودکان کارهایی را بارها و بارها تکرار می کند و وقتی سعی می کنید متوقفش کنید، ناراحت می شود؟ به عنوان مثال، بدنش را به جلو و عقب تاب می دهد، دست هایش را به حالت بال بال زدن بالا و پایین می برد، دور خودش می چرخد، یا ...؟ (لطفاً توضیح دهید.)

امتیاز	اگر در مورد این رفتار کودکان نگرانید، علامت بزنید	به ندرت یا هرگز	گاهی	اغلب یا همیشه	سوالات
	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> z	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	۲۳. آیا کودکان عمداً به خودش آسیب می زند؟
	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> z	۲۴. آیا کودکان در منزل یا در مهدکودک از مقررات پیروی می کند؟
	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> z	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	۲۵. آیا کودکان عمداً به چیزهایی آسیب می زند یا آنها را از بین می برد؟
	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> z	۲۶. آیا کودکان از چیزهای خطرناک مانند آتش و ماشین های در حال حرکت، دوری می کند؟
	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> z	۲۷. آیا کودکان نسبت به احساسات سایر افراد اهمیت و توجه نشان می دهد؟ مثلاً آیا وقتی کسی آسیب می بیند یا ناراحت است، او غمگین به نظر می رسد؟
	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> z	۲۸. آیا کودکان دیگر دوست دارند با کودک شما بازی کنند؟ 
	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> z	۲۹. آیا کودک شما دوست دارد با کودکان دیگر بازی کند؟
	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> z	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	۳۰. آیا کودکان سعی می کند به کودکان دیگر یا بزرگسالان یا حیوانات آسیب و آزار برساند (مثلاً با لگد زدن یا گاز گرفتن)؟
	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> z	۳۱. آیا وقتی کودکان با کودکان دیگر بازی می کند، نوبت را رعایت می کند و وسایلی را با آنها شریک می شود؟
	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> z	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	۳۲. آیا کودکان علاقه یا اطلاعات زیاد و غیرمعمولی نسبت به اصطلاحات و حرف های جنسی و رفتارهای جنسی از خود نشان می دهد؟
	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> z	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	۳۳. آیا کودکان در طول شب، سه بار یا بیشتر از خواب بیدار می شود؟
	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> z	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	۳۴. آیا کودکان بیش از حد نگران یا وحشت زده است؟ اگر پاسخ شما «گاهی» یا «اغلب یا همیشه» است، لطفاً توضیح دهید:
	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> z	۳۵. آیا کودکان با شما مکالمه و گفتگوی دوطرفه ساده دارد؟ به عنوان مثال، پدر یا مادر: «داره بارون میاد!» کودک: «بیرون هوا سرده» پدر یا مادر: «بیا کاپشنت رو برداریم» کودک: «من برداشتم»
	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> z	<input type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	۳۶. آیا تا کنون کسی نگرانی خود را در مورد رفتارهای کودکان با شما درمیان گذاشته است؟ اگر پاسخ شما «گاهی» یا «اغلب یا همیشه» است، لطفاً توضیح دهید:
جمع امتیاز					

کلیات

از فضای خالی زیر هر سوال برای نوشتن پاسخ و نظرات خود استفاده کنید.

۳۷. آیا درباره خوردن یا خوابیدن فرزندان نگرانی دارید؟ اگر پاسخ «بله» را انتخاب کردید، لطفاً توضیح دهید. ☐ بله ☐ خیر

۳۸. آیا چیزی درباره کودکان شما را نگران می کند؟ اگر پاسخ «بله» را انتخاب کردید، لطفاً توضیح دهید. ☐ بله ☐ خیر

۳۹. از چه چیز فرزندان لذت می برید؟