

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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





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

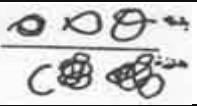
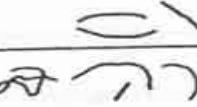

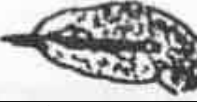

۸- توجه کنید که بایستی مشخص فرمایید که چه کسی پرسشنامه را تکمیل می نماید .منظور کسی است که در مورد کودک اطلاعات بیشتری دارد و او است که به سوالات پاسخ می دهد. به این منظور نام و نسبت او با کودک را در قسمت بالا در پرسشنامه بنویسید.

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




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

حیطه برقراری ارتباط				پیش از پاسخ دادن مطمئن شوید که هر فعالیت را در مورد فرزندان مشاهده یا تجربه کرده اید .			
بله	گاهی	هنوزنه					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	---	1- بدون اینکه از هر گونه اشاره یا حرکتی استفاده کنید، به کودک بگویید "کفش را روی میز بگذار" و کتاب را زیر صندلی بگذار" آیا کودک هر دو دستور را به طور صحیح انجام می دهد؟			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	---	2- زمانی که کودک به تصاویر کتاب نگاه می کند آیا توضیح می دهد که در هر تصویر چه کاری انجام می شود یا چه چیزی اتفاق می افتد؟ (برای مثال "هاپ هاپ می کنه"، "می دوه"، "می خوره"، "گریه می کنه") شما می توانید بپرسید، این سگ (یا بچه) چکار می کنه؟			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	---	3- به کودک نشان دهید که زپ چگونه بالا و پایین می رود و بگویید "بین این بالا و پایین میره" زپ را تا نیمه بکشید و از کودک بخواهید تا آن را پایین بکشد هر بار که می گوید "بالا"، آیا کودک زپ را بالا می کشد و هر بار که می گوید "پایین" آیا کودک زپ را پایین می کشد؟			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	---	4- زمانی که از کودک می پرسید "اسمت چیه؟" آیا در پاسخ نام و نام خانوادگی اش را می گوید؟			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	---	5- اگر از اشاره استفاده نکنید و آنچه را که گفته اید ، تکرار نکنید ، آیا کودک از سه دستوری که ربطی به یکدیگر ندارند پیروی می کند .مثال، می توانید سه دستور زیر را به کودک ارائه دهید "دست بزن(کف زدن)"، "به طرف در برو و بنشین".			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	---	6- آیا کودک برای ساختن جملات کاملی مثل "من دارم به اون پارک می رم". "یه اسباب بازی دارین که باهانش بازی کنم؟" با "شما هم می آیی؟" از تمام کلمات لازم استفاده می کند؟(برای مثال، "یک"، "آن"، "می" در فعل هایی مثل می روم.)			
جمع کل ----							

حیطه حرکات درشت				پیش از پاسخ دادن مطمئن شوید که هر فعالیت را در مورد فرزندان مشاهده یا تجربه کرده اید .			
بله	گاهی	هنوزنه					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	---	1- آیا کودک با گذاشتن یک پا روی هر پله ، از پلکان بالا می رود؟(پای چپ روی یک پله است و پای راست روی پله بعدی است). ممکن است که کودک دستش را به نرده یا دیوار بگیرد.(چنین امری را می توانید در جاهایی که دارای پلکان هستند،مثلا در پارک یا در منزل مشاهده کنید).			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	---	2- آیا کودک بدون اینکه به چیزی یا جایی تکیه دهد ، برای حدود ۱ ثانیه می تواند روی یک پایش بایستد؟			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	---	3- آیا کودک در حالت ایستاده، بازویش را تا سطح شانه بالا می برد و توپ را به طرف جلو و به سمت فردی که در فاصله حدود ۲ متری از او ایستاده است، پرتاب می کند؟(چنانچه توپ از دست کودک بیفتد، توپ را رها کند یا توپ را بدون بالا بردن دستش پرتاب کند، پاسخ "خیر" را علامت بزنید.)			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	---	4- آیا کودک می تواند جفت پا ، حداقل حدود ۱۵ سانتی متر به جلو بپرد؟			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	---	5- زمانی که یک توپ را برای کودک پرت می کنید، آیا او آن را با هر دو دستش می گیرد؟(باید حدود ۱.۵ متر از کودک فاصله داشته باشید و برای این کار به او دو یا سه بار فرصت دهید؟)			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	---	6- آیا کودک بدون اینکه کسی به او کمک کند، از پله های سرسره بالا رفته و سپس از بالای آن سر می خورد؟			
جمع کل ----							

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

جمع کل ----

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

جمع کل ----

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

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