

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 ۳ماه 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"/>	۱- اگر به تصویر یک توپ (گره، لیوان، کلاه، غیره) اشاره کنید و از کودک بپرسید، "این چیه؟" آیا حداقل یک تصویر از آن تصاویر را به طور صحیح نام می برد؟			
---	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۲- اگر از هیچ گونه اشاره یا حرکتی در حین ارائه دستور استفاده نکنید، آیا کودک می تواند حداقل سه مورد از دستوره‌های مشابه زیر را انجام دهد؟			
---	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	الف) "اسباب بازی را روی میز بگذار" ب) "در را ببند"			
---	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ج) "یک حوله برایم بیاور" د) "لباست را پیدا کن"			
---	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ه) "دستم را بگیر" و) "کتابت را بردار"			
---	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۳- زمانی که از کودک می خواهید تا به بینی، چشم‌ها، مو، پاها، گوش‌ها و غیره اشاره کند، آیا حداقل هفت عضو بدن را به طور صحیح نشان می دهد؟ (در انجام این کار او می تواند به اعضای بدن خودش، شما یا یک عروسک اشاره کند).			
---	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۴- آیا کودک جملاتی که شامل سه یا چهار کلمه هستند بکار می برد، می گوید؟ لطفاً یک نمونه از این جملات را بنویسید: -----			
---	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۵- بدون اینکه از هر گونه اشاره یا حرکتی استفاده کنید، به کودک بگویید "کفش را روی میز بگذار" و "کتاب را زیر صندلی بگذار" آیا کودک هر دو دستور را به طور صحیح انجام می دهد؟			
---	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۶- زمانی که کودک به تصاویر کتاب نگاه می کند آیا توضیح می دهد که در هر تصویر چه کاری انجام می شود یا چه چیزی اتفاق می افتد؟ (برای مثال "هاپ هاپ می کنه"، "می دوه"، "می خوره"، "گره می کنه") شما می توانید بپرسید، این سگ (یا بچه) چکار می کنه؟			
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"/>	۱- آیا کودک نسبتاً خوب می دود و می تواند بدون اینکه به چیزی برخورد کند یا بیفتد دوندنش را متوقف سازد؟ 			
---	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۲- آیا کودک خودش به تنهایی حداقل از دو پله بالا یا پایین می رود؟ چنین امری را می توانید در جاهایی که دارای پلکان هستند، مثلاً در پارک، در منزل مشاهده کنید. (حتی اگر کودک دستش را به دیوار یا نرده می گیرد، پاسخ "بله" را علامت بزنید). 			
---	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۳- آیا کودک بدون اینکه به چیزی یا جایی تکیه دهد، می تواند با پرت کردن پایش به سمت جلو، به توپ ضربه می زند؟ 			
---	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۴- آیا کودک جفت پا می پرد؟ 			
---	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۵- آیا کودک با گذاشتن یک پا روی هر پله، از پلکان بالا می رود؟ (پای چپ روی یک پله است و پای راست روی پله بعدی است). ممکن است که کودک دستش را به نرده یا دیوار بگیرد. (چنین امری را می توانید در جاهایی که دارای پلکان هستند، مثلاً در پارک یا در منزل مشاهده کنید). 			
---	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۶- آیا کودک بدون اینکه به چیزی یا جایی تکیه دهد، برای حدود ۱ ثانیه روی یک پایش می ایستد؟ 			
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"/>	1- آیا کودک در تلاش برای چرخاندن دستگیره در، کوک کردن اسباب بازی ها، چرخاندن در چیزی، یا بیچاندن در شیشه مریا برای باز و بسته کردن آن، از حرکت چرخش دستش استفاده می کند؟	---
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2- پس از اینکه کودک می بیند که شما با مداد یا خودکار خطی از بالای کاغذ به طرف پایین رسم می کنید، از او بخواهید ،خطی مثل خط شما رسم کند. کودک نباید خط خودش را روی خط شما بکشد. آیا او با کشیدن یک خط در جهت عمودی، از کار شما تقلید می کند؟	---
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3- آیا کودک بند کفش را از میان یک مهره یا سوراخ بند کفش رد می کند؟	---
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4- 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"/>	5- 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"/>	6- آیا کودک صفحات کتاب را یکی - یکی ورق می زند؟	---
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"/>	1- زمانی که کودک در آینه نگاه می کند، از او بپرسید "___ کو؟" (اسم کودک را به کار ببرید). آیا کودک به تصویر خودش در آینه اشاره می کند؟	---
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2- اگر کودک چیزی را بخواهد که دستش به آن نمی رسد، آیا برای رسیدن به آن صندلی، چهار پایه یا جعبه ای را پیدا کرده، بر روی آن می ایستد؟	---
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3- در حالی که کودک می بیند چگونه چهار شیء مثل مکعب را در یک ردیف پشت سر هم قرار می دهید، آیا این کار را تقلید کرده و حداقل دو مکعب را کنار یکدیگر قرار می دهد؟ (می توانید از قرقره های نخ، جعبه های کوچک یا سایر اسباب بازی ها نیز استفاده کنید).	---
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4- 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. لطفاً پاسخ کودک را در اینجا بنویسید- ----	---
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5- زمانی که می گوید "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"/>	6- پس از اینکه کودک یک "تصویر" حتی یک خط خطی ساده را رسم می کند، آیا به شما می گوید که چه چیزی رسم کرده است؟ می توانید برای ترغیب کودک ، بگویید "برام بگو چی کشیدی" یا بپرسید "این چیه؟"	---
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				
الف) دهانتان را باز کنید	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ج) گوش خود را بکشید	---		
ب) پلک بزنید	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	د) صورت خود را نوازش کنید	---		
۲- آیا خودش با قاشق غذا می خورد(گرچه ممکن است مقداری از غذا را بریزد).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		---		
۳- آیا اسباب بازی هایی مانند گاری، کالسکه یا کامیون کوچک را هل می دهد و آنها را دور وسایل مختلف می راند و اگر اسباب بازی اش را به گوشه ای برد که امکان دور زدن نبود ، آن را از آنجا عقب - عقب بیرون می کشد ؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		---		
۴- آیا پالتو ، ژاکت یا پیراهن خودش را بدون کمک می پوشد ؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		---		
۵- پس از اینکه پاهای کودک را داخل پاچه های شلواری که تنگ نیست می کنید، آیا شلواریش را کاملا بالا می کشد؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		---		
۶- وقتی 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"/>		---		
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 اکثرا 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 .