



تاریخ تکمیل پرسشنامه: شماره تماس:

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

امتیاز	هنوز نه	گاهی	بله	ارتباطات
				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				

امتیاز	هنوز نه	گاهی	بله	حرکات درشت
				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 درمی‌آید؟
				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 تکیه‌گاه 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 تکیه‌گاه 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				

امتیاز	هنوز نه	گاهی	بله	حرکات ظریف
				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 اسباب‌بازی 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 اسباب‌بازی 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 اسباب‌بازی کوچک را با نوک شست و سایر انگشتانش برمی‌دارد؟ (باید فضای خالی میان کف دست و اسباب‌بازی 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. یا 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