



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:
--------------------------	---------	-------------

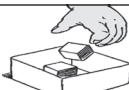
- ترجیحاً قبل از پاسخ به هر سوال، آن فعالیت را با کودک انجام دهید.
- تکمیل این پرسشنامه را به بازی جالبی برای خود و کودکان تبدیل کنید.

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 بیافتد) 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، برمی 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 ☐
