



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 ۱۰ ماه و ۳۰ روز

ASQ-3

تاریخ تکمیل پرسشنامه: شماره تماس:

نام و نام خانوادگی کودک:				کد ملی:	تاریخ تولد:
ارتباطات					
امتیاز	هنوز نه	گاهی	بله		
				۱. آیا کودکتان صداهایی مانند «دا»، «گا»، «کا» و «با» از خودش در می آورد؟	
				۲. اگر صداهایی را که کودکتان از خودش در می آورد تقلید کنید، آیا در پاسخ به شما همان صداها را تکرار می کند؟	
				۳. آیا کودکتان 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 کودکتان 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، کودکتان می تواند یک دستور ساده مانند «بیا اینجا»، «اونو به من بده» یا «اونو سر جایش بگذار» را انجام دهد؟	
				۶. آیا کودکتان 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					
امتیاز	هنوز نه	گاهی	بله		
				۱. اگر هر دو دست کودکتان 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 کودکتان روی زمین می نشیند، آیا می تواند چند دقیقه بدون اینکه از دستانش به عنوان تکیه گاه کمک بگیرد، صاف بنشیند؟	
				۳. اگر کودکتان 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 کودکتان 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 کودکتان 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 کودکتان 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					
امتیاز	هنوز نه	گاهی	بله		
				۱. آیا کودکتان می تواند یک اسباب بازی کوچک را تنها با یک دست بردارد؟	
				۲. آیا کودکتان 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 کودکتان 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 کودکتان 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 کودکتان 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 کودکتان 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
				 ۱. آیا کودکان مرتباً اسباب بازی را از یک دست به دست دیگری می دهد؟
				 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؟
				 ۳. وقتی که کودکان یک اسباب بازی در دستش دارد، آیا آن را به اسباب بازی دیگری که روی میز قرار دارد، می کوید؟
				۴. در حالیکه کودکان در هر دستش یک اسباب بازی کوچک دارد، آیا آن دو اسباب بازی را به همدیگر می کوید (مانند دست دستی کردن)؟
				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؟
				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.)
				نمره حل مسئله

امتیاز	هنوز نه	گاهی	بله	شخصی - اجتماعی
				 ۱. وقتی کودکان به پشت خوابیده است، آیا پایش را در دهانش می گذارد؟
				۲. آیا کودکان از استکان یا فنجان که شما آن را برایش نگه داشته اید، آب، آب میوه یا شیر می نوشد؟
				۳. آیا کودکان خودش می تواند یک تکه نان یا بیسکویت را بخورد؟
				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.)
				۵. وقتی به کودکان 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 کودکان می خواهید تا 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 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