

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ



ASQ

Ages Stages Questionnaires

ASQ یک تست غربالگر است با خصوصیات زیر:

۱- بصورت دوره ای در فواصل مناسب از ۴ تا ۶۰ ماهگی کودک را از نظر تکاملی ارزیابی می کند.

۲- تکمیل پرسشنامه نسبتاً ساده است که والدین با تحصیلات ابتدایی نیز می توانند بدرستی آن را پر کنند:

- درگیر نمودن والدین می تواند نیازهای خانواده را در این رابطه بر طرف کند

- 85-90% اعتبار دارد

- هزینه بری غربالگری را کاهش دهد

پرسشنامه سنین و مراحل ASQ

دارای ۱۹ پرسشنامه برای ۱۹ گروه سنی مختلف است که توسط والدین یا مراقب کودک پر می شود .

در سال اول و دوم هر ۲ ماه یکبار (۴-۶-۸-۱۰-۱۲-۱۴-۱۶-۱۸-۲۰-۲۲-۲۴ ماه)

در سال سوم هر ۳ ماه یکبار (۲۴-۲۷-۳۰-۳۳-۳۶)

در سال چهارم و پنجم هر ۶ ماه (۳۶-۴۲-۴۸-۵۴-۶۰)

غریبالگری تکامل برای چه کودکانی انجام می شود؟

الف) در سن ۱۲ ماهگی برای کلیه کودکان

ب) کلیه نوزادان پر خطر

- سن کمتر از ۳۷ هفته

- وزن کمتر از ۲۵۰۰

- سابقه بستری در (NICU)

ج) در صورتیکه کودک بر اساس بوکلت مراقبت کودک سالم
مشکل تکاملی داشت:

در صورتیکه کودک در مراقبت کودک سالم مشکل تکاملی
داشت ، آموزش به خانواده در خصوص تکمیل پرسشنامه
داده شود و تکمیل پرسشنامه در واحد بهداشتی یا منزل
ظرف مدت حداکثر یک هفته و تحویل به واحد بهداشتی
انجام شود.

ارزیابی کودک از نظر وضعیت تکامل

جوابهای مادر را با جدول تکامل برای گروههای سنی مقایسه کنید.

توصیه ها	طبقه بندی	نشانه ها
<p>◀ کودک را برای ارزیابی بیشتر به متخصص نورولوژی کودکان ارجاع دهید</p>	<p>مشکل تکاملی شدید (۱)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ۲ یا بیشتر از نگرانی های کلیدی* را دارد
<p>◀ از کودک تست Denver یا ASQ انجام دهید و بر اساس آن تصمیم گیری کنید.</p>	<p>مشکل تکاملی نامعلوم (۲)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • یکی از نگرانی های کلیدی را دارد یا • ۲ یا بیشتر از نگرانی های غیر کلیدی را دارد یا • مشکل در برقراری ارتباط با والدین
<p>◀ اگر یکی از نگرانی های غیر کلیدی را دارد به مادر توصیه کنید که توجه کامل به این نگرانی داشته باشد و ۲ هفته دیگر مراجعه کند ◀ در غیر این صورت: ◀ با مادر در مورد رابطه متقابل کودک و والدین مشاوره کنید</p>	<p>مشکل تکاملی ندارد (۳)</p>	<p>هیچیک از نگرانی های کلیدی را ندارد یا یکی از نگرانی های غیر کلیدی را دارد</p>

طبقه بندی کنید

سؤال کنید:

۱. آیا رفتار کودک شما مثل سایر کودکان هم سن خود می باشد؟

۲. آیا هیچ نگرانی درباره نحوه حرف زدن کودک خود دارید؟

۳. آیا هیچ نگرانی درباره نحوه فهمیدن چیزهای که به او می گوید دارید؟

۴. آیا هیچ نگرانی درباره نحوه استفاده از دست ها و انگشتانش دارید؟

۵. آیا هیچ نگرانی درباره نحوه استفاده از پاها و بازو هایش دارید؟

برای کودکان ۵ ساله و بالاتر سؤال کنید:

۶. آیا هیچ نگرانی درباره یادگیری انجام دادن کارها مانند سایر کودکان همسن خود دارید؟

۷. آیا هیچ نگرانی درباره یادگیری مهارت های پیش از دبستانی و دبستانی کودک خود دارید؟



* نگرانی های کلیدی با رنگ قرمز در جدول تکامل مشخص شده است



جدول تکامل کودکان ۱/۵ تا ۲۴ ماهگی



ع	۲-۱/۵ ماهگی	۲-۳ ماهگی	۴/۵-۶ ماهگی	۹-۱۰ ماهگی	۱۲-۱۳ ماهگی	۱۵ ماهگی	۱۸ ماهگی	۲۴ ماهگی
۱	<ul style="list-style-type: none"> • توجه به صورت • لبخند زدن 	<ul style="list-style-type: none"> • خنده همدار • شناسناخت • دستپايش 	<ul style="list-style-type: none"> • تلاش برای گرفتن اسباب بازی 	<ul style="list-style-type: none"> • دست دستی کردن 	<ul style="list-style-type: none"> • دست تکان دادن به نشانه خداهافظی 	<ul style="list-style-type: none"> • توپ بازی 	<ul style="list-style-type: none"> • استفاده از قاشق و چنگال 	<ul style="list-style-type: none"> • درآوردن چلیقه لباس
۲	<ul style="list-style-type: none"> • درآوردن صدای آرام 	<ul style="list-style-type: none"> • درآوردن صدای ۱- او 	<ul style="list-style-type: none"> • جیغ کشیدن 	<ul style="list-style-type: none"> • بابا و ماما نامفهوم 	<ul style="list-style-type: none"> • بابا و ماما مفهوم 	<ul style="list-style-type: none"> • حداقل یک یا دو کلمه 	<ul style="list-style-type: none"> • حداقل ۳ کلمه 	<ul style="list-style-type: none"> • ترکیب کلمات
۳	<ul style="list-style-type: none"> • پاسخ به صدای زنگ 	<ul style="list-style-type: none"> • لبخند زدن یا آرام شدن با صدای مادر 	<ul style="list-style-type: none"> • برگشتن به طرف صداها 	<ul style="list-style-type: none"> • گوش کردن با دقت به صداهای آشنا 	<ul style="list-style-type: none"> • پاسخ به اسمش یا کلمات آشنا 		<ul style="list-style-type: none"> • فهمیدن صحبت با او 	<ul style="list-style-type: none"> • نشان دادن قسمت بدن
۴		<ul style="list-style-type: none"> • رساندن دست ها به همدیگر 	<ul style="list-style-type: none"> • چنگ زدن یا گرفتن اشیاء بزرگ (جغجغه) 	<ul style="list-style-type: none"> • برداشتن اشیای کوچک 	<ul style="list-style-type: none"> • انداختن اشیاء در استکان 	<ul style="list-style-type: none"> • خط خطی کردن 	<ul style="list-style-type: none"> • برگرداندن شیشه 	<ul style="list-style-type: none"> • باز کردن دکمه لباس
۵	<ul style="list-style-type: none"> • بالا آوردن لعظه ای سر در حالتیکه شیر خواری شکم خوابیده 	<ul style="list-style-type: none"> • ثابت نگه داشتن سر در حالت نشسته 	<ul style="list-style-type: none"> • غلت زدن 	<ul style="list-style-type: none"> • نشستن بدون کمک 	<ul style="list-style-type: none"> • ایستادن به مدت چند ثانیه 	<ul style="list-style-type: none"> • خوب راه رفتن 	<ul style="list-style-type: none"> • دویدن 	<ul style="list-style-type: none"> • ازپله بالا رفتن

کودک
سالِم

کودک سالِم
(تیم سلامت: غیر پزشک)

در ۱ ویزیت ۱۲ ماهگی برای
همه کودکان ASQ انجام
میشود

و نیز برای کلیه شیر خواران
پرخطر ASQ انجام می شود

مشکل تکاملی
داشت

مشکل تکاملی
نداشت

پزشک عمومی
(تیم سلامت)

ارجاع به سطوم
بالتر در صورت

ادامه روند مراقبت کودک
طبق بوکلت کودک سالِم

ASQ

Ages Stages Questionnaires

هر پرسشنامه ۵ حیطه تکاملی را در بر می گیرند

حیطه برقراری ارتباط

حیطه حرکات درشت

حیطه حرکات ظریف

حیطه حل مسئله

حیطه شخصی - اجتماعی

- **حیطه برقراری ارتباط** : آغون کردن ، صدادر آوردن
از دهان ، گوش کردن و درک معنی گفته ها

- **حیطه حرکات درشت** : یعنی حرکات تنه ، بازوان و
پاها

- **حیطه حرکات ظریف :** که مربوط به حرکات ظریف دست و انگشتان آن می شود.

- **حیطه فردی- اجتماعی :** که بر بازی های فردی ، کارهای اجتماعی مثل بازی در جمع ، بازی با اسباب بازی و ... تمرکز دارد

- **حیطه حل مشکل :** که شامل یادگیری و بازی با اسباب بازی های است .

ASQ

Ages Stages Questionnaires

هر پرسشنامه حاوی ۳۰ سوال شامل ۶ سوال برای هر یک از حیطه های پنجگانه طراحی شده است:

حیطه برقراری ارتباط

بله	گاهی	هنوز نه	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۱- آیا کودک جیغ می زند؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۲- زمانی که کودک با صدای خودش بازی می کند، آیا از خودش صداهای کلفت یا حلقی مانند قرقر یا خرخر را در می آورد؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۳- زمانی که خارج از دید کودک هستید و او را صدا می کنید، آیا به سمت شما بر می گردد؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۴- زمانی که صدای بلندی می آید، آیا کودک برمی گردد تا ببیند آن صدا از کجا آمد؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۵- آیا کودک صداهایی مانند «دا»، «گا»، «با» را از خودش در می آورد؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۶- اگر صداهایی که کودکان از خودش در می آورد را تقلید کنید، آیا آن صداها را بعد از شما تکرار می کند؟
جمع کل			

ASQ

Ages Stages Questionnaires

در پایان هر پرسشنامه یک موارد کلی نیز برای درج نظرات کلی والدین در نظر گرفته شده و هر کجا لازم بوده از آنان خواسته شده در مورد مسئله مورد نظر توضیح بدهند.

		موارد کلی
بله	خیر	۱- بنظر شما آیا کودکان خوب می شنود؟ اگر نه توضیح دهید.....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
بله	خیر	۲- آیا کودک از دو دست خود در یک حد استفاده می کند؟ اگر نه توضیح دهید.....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
بله	خیر	۳- زمانی که به کودکان کمک می کنید تا در حالت ایستاده قرار گیرد، آیا در اکثر مواقع روی کف پاهایش می ایستد؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
بله	خیر	۴- آیا سابقه ناشنوایی و یا مشکلات شنوایی در دوران کودکی اعضای خانواده ی هر یک از والدین وجود دارد؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
بله	خیر	۵- آیا به نظر شما، کودکان از نظر بینایی مشکلی دارد؟ اگر بله توضیح دهید.....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
بله	خیر	۶- آیا در مورد کودک خود نگرانی خاصی دارید؟ اگر بله توضیح دهید.....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ASQ

Ages Stages Questionnaires

برای هر سوال ۳ گزینه پاسخ در نظر گرفته شده است :

- "بله" برای موقعی که کودک قادر به انجام آن کار هست
- "گاهی" فعالیت مورد اشاره بصورت گهگاه یا به تازگی از کودک سر زده باشد ؛
- "هنوز نه" برای موقعی که هنوز این رفتار یا فعالیت بخصوص را انجام نداده است،

بله گاهی هنوز نه

۱- آیا کودک شما انگشتان دستهایش را به طور کامل و یا حتی تا حدی باز می کند؟ (در مقایسه با

حالت مشت شده انگشتان در دوران نوزادی)



ASQ

ویژگی سوالات

هر حیظه تکاملی، حاوی ۶ سوال است:

- ۱- سوالات به ترتیب از آسان به سخت تنظیم شده اند.
- ۲- هر سوال یک شاخص مهم تکاملی را مورد پرسش قرار می دهند.

ASQ

ویژگی سوالات

۳- هر سوال رفتار مناسب کودکان آن گروه سنی را مورد پرسش قرار می دهد.

۴- در طرح سوالات از کلماتی استفاده شده تا افرادی با سطح تحصیلات پنجم ابتدائی نیز متوجه منظور سوال بشوند.

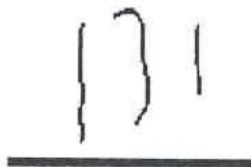
ASQ

ویژگی سوالات

۵- هر کجا لازم بوده تصویر کوچکی اضافه شده تا مفهوم سوال روشنتر شود.

- ۳- پس از اینکه کودک می بیند که با مداد یا خودکار خطی را از بالای کاغذ به سمت 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؟
-

پاسخ "بله"



پاسخ "خیر"



ASQ

ویژگی سوالات

۶- هر کجا لازم بوده مثالی نیز از رفتار مورد نظر زده شده است.

-
-
- ۶- آیا کودک شما سعی می‌کند تا کاغذی را با قیچی مخصوص کودکان ببرد؟ لازم نیست که کودک حتماً کاغذ را ببرد، بلکه باید در حالیکه کاغذ را با یک دست نگه می‌دارد، قیچی را با دست دیگرش باز و بسته کند. (می‌توانید نحوه استفاده از قیچی را به کودک خود نشان دهید. هر گاه کودک از قیچی استفاده می‌کند، حتماً مواظبش باشید، تا به خودش صدمه نرساند).



ASQ

توضیحات ضروری به والدین

ASQ

توضیحات ضروری به والدین

۱. توضیح دهید که پرسشنامه برای تعیین کارهایی که هر کودک می تواند یا نمی تواند انجام دهد طراحی شده است
۲. تأکید کنید که آنها باید هر یک از فعالیت های مورد نظر را در کودک خود بررسی ، ارزیابی کرده و سپس به سواالات پاسخ دهند.
۳. به پدر و مادر تاکید کنید که تکمیل پرسشنامه را تبدیل به یک بازی خانوادگی کنند تا همگی از آن لذت ببرند.

ASQ

توضیحات ضروری به والدین

۱. در هر سوال ۳ گزینه پاسخ دارد که باید تنها یکی از پاسخ ها در فضای مربع کوچک کنار آن علامت زده شود
۲. بخش عمومی « یا ارزیابی کلی معمولاً شش سوال وجود دارد که پاسخ « بلی » یا « خیر » دارند
۳. پدران و مادران بی سواد یا کم سواد که نمی توانند خود آن را تکمیل کنند باید این کار را به کمک یک فرد با سواد دیگر در همان خانه انجام دهند

ASQ

توضیحات ضروری به والدین

۵. گاهی پیش می آید که کودک فعالیت مورد نظر را قبلاً انجام می داده است ولی در حال حاضر آن را انجام نمی دهد یا بندرت انجام می دهد در این صورت باید به سوال مورد نظر هم پاسخ « بلی » بدهند

ASQ

دستور العمل استفاده از پرسشنامه

- هر پرسشنامه را تنها می توان از یک ماه قبل تا ماه بعد از گروه سنی قید شده بر روی آن استفاده کرد
- نحوه عمل برای خارج از محدوده سنی فوق مورد نظر :
ابتدا از پرسشنامه مربوط به سن کمتر استفاده می کنیم . اگر موفق شدیم برای تمام سوا لات پرسشنامه از کودک پاسخ " بلی " بگیریم . پرسشنامه سن بالاتر را برای او امتحان می کنیم

یک کودک ۴۴ ماهه با توجه به اینکه ما
(پرسشنامه های ۴۲ ماهگی و ۴۸ هفتگی را در
اختیار داریم)

ابتدا پرسشنامه سن کمتر یعنی ۴۲ ماهگی را تکمیل می کنیم
و اگر کلیه پاسخ ها بلی بود پرسشنامه ۴۸ ماهگی را تکمیل
می کنیم

اگر کلیه پاسخ ها در تکمیل هر دو پرسشنامه ۴۲ و ۴۸ ماهگی
بلی بود هر دو پرسشنامه برای کودک مزبور ثبت می شود

ASQ

دستور العمل استفاده از پرسشنامه

- برای کودکانی که بیشتر از ۳ هفته زودتر از موعد مقرر (۹ ماهگی) به دنیا آمده اند باید تا رسیدن به سن ۲ سالگی، سن اصلاح شده آنها را حساب کرد و پرسشنامه ای را که مطابق سن اصلاح شده است در اختیار آنها گذاشت

ASQ

دستور العمل استفاده از پرسشنامه

شیرخوار ۶ ماهه ای مراجعه کرد که ۸ هفته زود تر از موعد مقرر به دنیا آمده بود، برای محاسبه پس از اصلاح، ۸ هفته (یعنی تقریباً ۲ ماه) را از سن تقویمی کنونی او کم می کنیم و لذا برای او پرسشنامه ۴ ماهگی باید تکمیل شود.

نحوه بررسی پرسشنامه تکمیل شده

ASQ

دستور العمل نحوه امتیاز دهی نهایی

۱. ابتدا پرسشنامه را برای یافتن احتمالی سوالاتی که پدر و مادر بدون پاسخ گذاشته اند جست و جو می کنیم.

حیطه برقراری ارتباط	۶ ماهگی	بله	گاهی	هنوز نه
۱- آیا کودک جیغ می زند؟	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
۲- زمانی که کودک با صدای خودش بازی می کند ، آیا از خودش صداهای کلفت یا حلقی مانند قرقر یا خرخر را در می آورد؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
۳- زمانی که خارج از دید کودک هستید و او را صدا می کنید ، آیا به سمت شما بر می گردد؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
۴- زمانی که صدای بلندی می آید ، آیا کودک برمی گردد تا ببیند آن صدا از کجا آمد؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
۵- آیا کودک صداهایی مانند «دا»، «گا»، «با» را از خودش در می آورد؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
۶- اگر صداهایی که کودککن از خودش در می آورد را تقلید کنید ، آیا آن صداهارا بعد از شما تکرار می کند؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

جمع کل _____

ASQ

دستور العمل نحوه امتیاز دهی نهایی

۲. کودک فعالیتی را که در سوال مطرح شده است قبلاً انجام می داده و هم اکنون دیگر انجام نمی دهد و به جای آن فعالیت پیشرفته تری را انجام می دهد . باید به آن سوال پاسخ بلی داد.

بله	گاهی	هوز نه	۸ ماهگی	حیطه حرکات درشت
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	___	۱-زمانیکه کودک را روی زمین می نشانید آیا از دست هایش بعنوان تکیه گاه استفاده می کند؟(اگر پیش از این خودش بدون تکیه دادن به دست هایش ، صاف می نشسته است ، پاسخ بله را علامت بزنید .)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	___	۲-آیا کودک از حالت خوابیده به پشت ، روی شکم غلت زده و در همین حالت دست هایش را از زیر تنه اش بیرون می کشد؟
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	___	۳-آیا کودک با قرار گرفتن روی دست ها و زانوهایش ، به حالت چهار دست و پا در می آید؟
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	___	۴-اگر هر دو دست کودک را صرفاً برای حفظ تعادل وی بگیرید ، آیا در حالی که ایستاده است، وزنش را روی کف پاهایش تحمل می کند؟
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	___	۵-آیا کودک بدون کمک دست هایش به عنوان تکیه گاه چند دقیقه صاف می نشیند؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	___	۶-زمانیکه کودک را نزدیک وسایلی مانند چهار پایه ، صندلی ، نرده تختش ، یا پشتی در حالت ایستاده قرار می دهید ، آیا بدون تکیه دادن سینه اش به آن وسیله ، با نگه داشتن دستش ، خودش را در وضعیت ایستاده نگه می دارد؟
جمع کل			___	

ASQ

دستور العمل نحوه امتیاز دهی نهایی

۳. به هریک از سوالات ، با در نظر گرفتن ۱۰ امتیاز برای پاسخ « بلی » ، ۵ امتیاز برای پاسخ « گاهی » و صفر امتیاز برای پاسخ « هنوز نه » ، در قسمت فضای خالی کنار هر سوال ، امتیاز دهید .

حیطه برقراری ارتباط	۶ ماهگی	بله	گاهی	هنوز نه
۱- آیا کودک جیغ می زند؟		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
۲- زمانی که کودک با صدای خودش بازی می کند ، آیا از خودش صداهای کلفت یا حلقی مانند قرقر یا خرخر را در می آورد؟		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
۳- زمانی که خارج از نید کودک هستید و او را صدا می کنید ، آیا به سمت شما بر می گردد؟		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
۴- زمانی که صدای بلندی می آید ، آیا کودک برمی گردد تا ببیند آن صدا از کجا آمد؟		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
۵- آیا کودک صداهایی مانند «دا»، «گا» ، «با» را از خودش در می آورد؟		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
۶- اگر صداهایی که کودکتان از خودش در می آورد را تقلید کنید ، آیا آن صداها را بعد از شما تکرار می کند؟		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
جمع کل _____				

دستور العمل نحوه امتیاز دهی نهایی

۴. امتیازات مربوط به هر یک از حیطه های تکاملی را در پایین آن قسمت جمع بندی کنید .

حیطه برقراری ارتباط	۶ ماهگی	بله	گاهی	هنوز نه
۱- آیا کودک جیغ می زند؟		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۱۰ <input type="checkbox"/>
۲- زمانی که کودک با صدای خودش بازی می کند ، آیا از خودش صداهای کلفت یا حلقی مانند قرقر یا خرخر را در می آورد؟		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۱۰ <input type="checkbox"/>
۳- زمانی که خارج از نید کودک هستید و او را صدا می کنید ، آیا به سمت شما بر می گردد؟		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	۵ <input type="checkbox"/>
۴- زمانی که صدای بلندی می آید ، آیا کودک برمی گردد تا ببیند آن صدا از کجا آمد؟		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	۵ <input type="checkbox"/>
۵- آیا کودک صداهایی مانند «دا»، «گا» ، «با» را از خودش در می آورد؟		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۰ <input checked="" type="checkbox"/>
۶- اگر صداهایی که کودک از خودش در می آورد را تقلید کنید ، آیا آن صداها را بعد از شما تکرار می کند؟		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۰ <input checked="" type="checkbox"/>

جمع کل ۳۰

ASQ

دستور العمل نحوه امتیاز دهی نهایی

۵. امتیازات مربوط به هر یک از حیطه های تکاملی را با « نقطه برش» اعلام شده در برگه « نقاط برش» برای همان حیطه تکاملی در گروه سنی مورد نظر ، مقایسه کنید .

نقاط برش ASQ در کودکان ایرانی

حیطه	یک انحراف پایین تر از میانگین	دو انحراف پایین تر از میانگین	حیطه	یک انحراف پایین تر از میانگین	دو انحراف پایین تر از میانگین		
چهار ماهگی	حیطه برقراری ارتباط	۳۸,۷	۲۷,۹	شانزده ماهگی	حیطه برقراری ارتباط	۳۵,۲	۲۲,۲
	حیطه حرکات درشت	۳۸,۱	۲۵,۲		حیطه حرکات درشت	۴۲,۱	۲۹,۵
	حیطه حرکات ظریف	۳۵,۸	۲۲,۹		حیطه حرکات ظریف	۳۹,۵	۲۸,۵
	حیطه حل مساله	۴۱,۶	۳۰,۵		حیطه حل مساله	۴۴,۵	۳۴,۹
	حیطه شخصی- اجتماعی	۳۹,۱	۲۶,۶		حیطه شخصی- اجتماعی	۳۷,۷	۲۵,۳
شش ماهگی	حیطه برقراری ارتباط	۳۸,۹	۲۷,۹	هیجده ماهگی	حیطه برقراری ارتباط	۳۵,۴	۲۲,۲
	حیطه حرکات درشت	۲۷,۳	۱۰,۴		حیطه حرکات درشت	۴۵,۲	۳۴,۵
	حیطه حرکات ظریف	۴۱,۴	۳۰,۷		حیطه حرکات ظریف	۳۷,۷	۲۶,۲
	حیطه حل مساله	۴۱,۷	۳۱,۳		حیطه حل مساله	۳۹,۲	۲۸,۳
	حیطه شخصی- اجتماعی	۳۴,۲	۲۰,۸		حیطه شخصی- اجتماعی	۴۲,۹	۳۱,۹
هشت ماهگی	حیطه برقراری ارتباط	۴۰	۲۸,۸	بیست ماهگی	حیطه برقراری ارتباط	۳۷,۸	۲۴,۸
	حیطه حرکات درشت	۳۷,۱	۲۴,۲		حیطه حرکات درشت	۴۳,۷	۳۲,۵
	حیطه حرکات ظریف	۴۶,۷	۳۷,۳		حیطه حرکات ظریف	۳۸,۳	۲۷,۲
	حیطه حل مساله	۴۵,۸	۳۶,۵		حیطه حل مساله	۴۲	۳۲,۶
	حیطه شخصی- اجتماعی	۴۱,۱	۲۹,۲		حیطه شخصی- اجتماعی	۴۰,۹	۲۹,۷

ASQ

دستور العمل نحوه امتیاز دهی نهایی

۶. چنانچه امتیازات در هر یک از حیطه های تکاملی از نقطه برش اعلام شده در ستون "دو انحراف پایین تر از میانگین" کمتر یا بر آن منطبق بود کودک باید برای پیگیری و ارزیابی های دقیق تر ارجاع شود

حیطه حرکات درشت			۸ ماهگی
بله	گاهی	هنوز نه	
■	□	□	۱۰
□	■	□	۵
□	■	□	۵
□	□	■	۰
□	□	■	۰
□	□	■	۰

۱- زمانیکه کودک را روی زمین می نشانید آیا از دست هایش عنوان تکیه گاه استفاده می کند؟

۲- آیا کودک از حالت خوابیده به پشت، روی شکم غلت زده و در همین حالت دست هایش را زیر تنه اش بیرون می کشد؟

۳- آیا کودک با قرار گرفتن روی دست ها و زانوهایش، به حالت چهار دست و پا در می آید؟

۴- اگر هر دو دست کودک را صرفاً برای حفظ تعادل وی بگیرید، آیا در حالی که ایستاده است، وزنش را روی کف پاهایش تحمل می کند؟

۵- آیا کودک بدون کمک دست هایش به عنوان تکیه گاه چند دقیقه صاف می نشیند؟

۶- زمانیکه کودک در حالت ایستاده قرار می دهید، آیا بدون تکیه دادن سینه اش به آن وسیله، با نگاه داشتن دستانش، خودش را در وضعیت ایستاده نگه می دارد؟

جمع کل ۲۰

نقاط برش ASQ در کودکان ایرانی

حیطه ها	یک انحراف پایین تر از میانگین	دو انحراف پایین تر از میانگین
حیطه برقراری ارتباط	40	28.8
حیطه حرکات درشت	37.1	24.2
حیطه حرکات ظریف	46.7	37.3
حیطه حل مساله	45.8	36.5
حیطه شخصی - اجتماعی	41.1	29.2

هشت ماهگی

دستور العمل نحوه امتیاز دهی نهایی

۷. چنانچه امتیازات در بین دو ستون "یک انحراف پایین تر از میانگین" و "دو انحراف پایین تر از میانگین" قرار گیرد باید پدر و مادر تمرین هایی برای رشد و یادگیری کودک در سنین مربوطه انجام دهد و مجدداً تست برای کودک انجام گیرد

۶ ماهگی	بله	گاهی	هنوز نه	حیطه برقراری ارتباط
۱- آیا کودک جیغ می زند؟	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۱۰
۲- زمانی که کودک با صدای خودش بازی می کند ، آیا از خودش صداهای کلفت یا حلقی مانند قرقر یا خرخر را در می آورد؟	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۱۰
۳- زمانی که خارج از دید کودک هستید و او را صدا می کنید ، آیا به سمت شما بر می گردد؟	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۵
۴- زمانی که صدای بلندی می آید ، آیا کودک برمی گردد تا ببیند آن صدا از کجا آمد؟	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۵
۵- آیا کودک صداهایی مانند «دا»، «گا» ، «با» را از خودش در می آورد؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	۰
۶- اگر صداهایی که کودککن از خودش در می آورد را تقلید کنید ، آیا آن صداها را بعد از شما تکرار می کند ؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	۰
جمع کل ۳۰				

تغیلات برش ASQ در کودکان ایرانی

دو انحراف پایین تر از میانگین	یک انحراف پایین تر از میانگین	حیطه ها	شش ماهگی
27.9	38.9	حیطه برقراری ارتباط	
10.4	27.3	حیطه حرکات درشت	
30.7	41.4	حیطه حرکات ظریف	
31.3	41.7	حیطه حل مساله	
20.8	34.2	حیطه شخصی - اجتماعی	

دستور العمل نحوه امتیاز دهی نهایی

۸. اگر برای بار دوم ارزیابی بالاتر از ستون "یک انحراف پایین تر از میانگین" قرار نگیرد کودک برای پیگیری و ارزیابی های دقیق تر ارجاع شود.

حیطه برقراری ارتباط	۶ ماهگی	بله	گاهی	هنوز نه
۱- آیا کودک جیغ می زند؟	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۱۰ <input type="checkbox"/>
۲- زمانی که کودک با صدای خودش بازی می کند ، آیا از خودش صداهای کلفت یا حلقی مانند قرقر یا خرخر رادر می آورد؟	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۱۰ <input type="checkbox"/>
۳- زمانی که خارج از دید کودک هستید و او را صدا می کنید ، آیا به سمت شما بر می گردد؟	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۱۰ <input type="checkbox"/>
۴- زمانی که صدای بلندی می آید ، آیا کودک برمی گردد تا ببیند آن صدا از کجا آمد؟	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۵ <input type="checkbox"/>
۵- آیا کودک صداهایی مانند «دا»، «گا»، «با» را از خودش در می آورد؟	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۵ <input type="checkbox"/>
۶- اگر صداهایی که کودکتن از خودش در می آورد را تقلید کنید ، آیا آن صداها را بعد از شما تکرار می کند؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۰ <input checked="" type="checkbox"/>
جمع کل = ۴۰				

نقاط برش ASQ در کودکان ایرانی

حیطه ها	یک انحراف پایین تر از میانگین	دو انحراف پایین تر از میانگین
حیطه برقراری ارتباط	38.9	27.9
حیطه حرکات درشت	27.3	10.4
حیطه حرکات ظریف	41.4	30.7
حیطه حل مساله	41.7	31.3
حیطه شخصی - اجتماعی	34.2	20.8

۹. بخش سولات عمومی، هر گونه نگرانی، صرف نظر از امتیاز اخذ شده برای ارزیابی های دقیق تر کودک ارجاع شود.

		مـوارد کـلی
بله	خیر	
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	۱- بنظر شما آیا کودکتان خوب می شنود؟ اگر نه توضیح دهید.....
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	۲- آیا کودک از دو دست خود در یک حد استفاده می کند؟ اگر نه توضیح دهید.....
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	۳- زمانی که به کودکتان کمک می کنید تا در حالت ایستاده قرار گیرد، آیا در اکثر مواقع روی کف پاهایش می ایستد؟
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	۴- آیا سابقه ناشنوایی و یا مشکلات شنوایی در دوران کودکی اعضای خانواده ی هر یک از والدین وجود دارد؟
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۵- آیا به نظر شما، کودکتان از نظر بینایی مشکلی دارد؟ اگر بله توضیح دهید.....
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۶- آیا در مورد کودک خود نگرانی خاصی دارید؟ اگر بله توضیح دهید.....

ASQ

دستور العمل نحوه امتیاز دهی نسبی

• اگر بیش از ۲ سوال از هر یک از حیثه های تکاملی بدون پاسخ باشد، امتیاز دهی صحیح به آن حیثه تکاملی ممکن نخواهد بود

			۸ ماهگی	حیطه حرکات درشت
منورته	گاهی	بله		
___	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	۱- زمانیکه کودک را روی زمین می نشانید آیا از دست هایش بعنوان تکیه گاه استفاده می کند؟ (اگر پیش از این خودش بدون تکیه دادن به دست هایش ، صاف می نشسته است ، پاسخ بله را علامت بزنید .)
___	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۲- آیا کودک از حالت خوابیده به پشت ، روی شکم غلت زده و در همین حالت دست هایش را از زیر تنه اش بیرون می کشد؟
___	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۳- آیا کودک با قرار گرفتن روی دست ها و زانوهایش ، به حالت چهار دست و پا در می آید؟
___	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۴- اگر هر دو دست کودک را صرفاً برای حفظ تعادل وی بگیریید ، آیا در حالی که ایستاده است، وزنش را روی کف پاهایش تحمل می کند؟
___	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۵- آیا کودک بدون کمک دست هایش به عنوان تکیه گاه چند دقیقه صاف می نشیند ؟
___	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۶- زمانیکه کودک را نزدیک وسایلی مانند چهار پایه ، صندلی ، نرده تختش ، یا پشتی در حالت ایستاده قرار می دهید ، آیا بدون تکیه دادن سینه اش به آن وسیله ، با نگه داشتن دستش ، خودش را در وضعیت ایستاده نگه می دارد؟
___	جمع کل			

ASQ

دستور العمل نحوه امتیاز دهی نسبی

اگر فقط به یکی از سوالات یک حیطة تکاملی پاسخ داده نشده بود با تقسیم کردن امتیاز کلی آن حیطة تکاملی بر تعداد سوالات پاسخ داده شده ، رقمی بین ۰ تا ۱۰ بدست می آید و سپس به امتیاز کلی همان حیطة اضافه می نماییم .

حیطة برقراری ارتباط	۶ ماهگی	بله	گاهی	هنوز نه
۱- آیا کودک جیغ می زند؟		■	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
۲- زمانی که کودک با صدای خودش بازی می کند ، آیا از خودش صداهای کلفت یا حلقی مانند قرقر یا خرخر رادر می آورد؟		■	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
۳- زمانی که خارج از نید کودک هستید و او را صدا می کنید ، آیا به سمت شما بر می گردد؟		■	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
۴- زمانی که صدای بلندی می آید ، آیا کودک برمی گردد تا ببیند آن صدا از کجا آمد؟		<input type="checkbox"/>	■	<input type="checkbox"/>
۵- آیا کودک صداهایی مانند «دا»، «گا» ، «با» را از خودش در می آورد؟		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
۶- اگر صداهایی که کودکتان از خودش در می آورد را تقلید کنید ، آیا آن صداها را بعد از شما تکرار می کند؟		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	■
جمع کل ۳۵				

امتیاز نسبی سوال پنج $7 = 5$ تقسیم بر ۳۵
امتیاز کلی اصلاح شده $42 = 7 + 35$

ASQ

دستور العمل نحوه امتیاز دهی نسبی

در صورتیکه دو سوال یک حیطه بدون پاسخ باقی مانده بود، همان محاسبات قبلی را انجام می دهیم با این تفاوت که رقم رادو برابر می کنیم و سپس به امتیاز کلی اضافه می نمایم

حیطه برقراری ارتباط	۶ ماهگی	بله	گاهی	هنوز نه
۱- آیا کودک جیغ می زند؟		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۱۰ <input type="checkbox"/>
۲- زمانی که کودک با صدای خودش بازی می کند ، آیا از خودش صداهای کلفت یا حلقی مانند قرقر یا خرخر رادر می آورد؟		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۱۰ <input type="checkbox"/>
۳- زمانی که خارج از نید کودک هستید و او را صدا می کنید ، آیا به سمت شما بر می گردد؟		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۱۰ <input type="checkbox"/>
۴- زمانی که صدای بلندی می آید ، آیا کودک برمی گردد تا ببیند آن صدا از کجا آمد؟		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-- <input type="checkbox"/>
۵- آیا کودک صداهایی مانند «دا»، «گا» ، «با» را از خودش در می آورد؟		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-- <input type="checkbox"/>
۶- اگر صداهایی که کودک از خودش در می آورد را تقلید کنید ، آیا آن صداها را بعد از شما تکرار می کند ؟		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۰ <input checked="" type="checkbox"/>
جمع کل = ۳۰				

$$۳۰ = ۷/۵ \text{ تقسیم بر } ۴$$

امتیاز نسبی سوال چهار و پنج $۱۵ = ۲ \text{ ضرب بر } ۷/۵$

$$۳۰ + ۱۵ = ۴۵$$

امتیاز کلی اصلاح شده

ASQ

نکاتی در مورد نحوه ارجاع کودک

۱. باید از نگران و آشفته کردن پدر و مادر پرهیز کرد.
۲. به زبان کاملاً ساده و قابل فهم برای سطح تحصیلی-اجتماعی آنها و ترجیحاً به زبان مادری یا بومی آنها، سخن بگوئید.
۳. اعلام کنید که نتایج ارزیابی حکایت از این داشته است که بررسی های دقیق تر و تخصصی تر بر روی کودک آنها لازم است.
۴. استفاده از کلماتی چون «تست یا آزمون» «رد شدن از تست» «غیر طبیعی» و امثالهم خودداری کنید.
۵. متخصصینی را که می توانند جهت ارزیابی های دقیق تر و تخصصی تر به آنها مراجعه کنند، با اعلام نام، آدرس، شماره تلفن و خدماتی که توسط ایشان قابل ارائه است، معرفی نمایید.

ب) اگر نتیجه بررسی امتیاز پرسشنامه کودک بر اساس نقاط برش در محدوده ۲- انحراف معیار یا کمتر (کودک در محدوده غیر طبیعی) قرار گرفت: احتمالاً مشکل تکاملی دارد و باید به پزشک معین شهرستان ارجاع داده شود

- پزشک معین در صورت نیاز می تواند کودک را به گفتاردرمان ، کاردرمان و یا کارشناس روانشناسی و ... ارجاع دهد.

تصمیم گیری مجدد تکمیل پرسشنامه به

ج) اگر نتیجه بررسی امتیاز پرسشنامه کودک بر اساس نقاط برش در محدوده بین ۱- انحراف معیار و ۲- قرار دارد به مادر یا مراقب کودک توصیه های لازم داده شده و بایستی یکماه بعد بر اساس سن کودک پرسشنامه **ASQ** توسط والدین مجددا تکمیل گردد.

دستور العمل ها

- ✓ نگهداری پرسشنامه های ASQ در پوشه جداگانه انجام شود.
- ✓ نتیجه تست ۱۲ ماهگی در انتهای ستون مراقبت های ۱۲ ماهگی فرم مراقبت از کودک زیر ۸ سال داخل پرونده خانوار به صورت ASQ طبیعی یا غیر طبیعی ثبت می شود
- ✓ در صورت غیر طبیعی بودن نتیجه تست اقدامات و پیگیری لازم در جدول مراجعات درمانی کودک و مراقبت های ویژه پرونده خانوار ثبت می شود.
- ✓ در دفتر مراقبت ممتد کودکان تست های غیر طبیعی در ستون

دستور العمل ها

نتیجه امتیاز دهی به همراه پرسشنامه و سوابق کودک به پزشک
مسئول مرکز ارجاع داده شده در بررسی پزشک :

الف- اگر نتیجه امتیاز پرسشنامه بر اساس نقاط برش بالای ۱- انحراف
معیار (کودک در محدوده طبیعی) باشد برای ادامه ارتقا تکامل در
منزل توسط مادر آموزش داده شده و در گروه سنی بعدی برای
مراقبت روتین مراجعه کند .

ادامه :

✓ در انتهای فرم جمع بندی اطلاعات مراقبت های
ادغام یافته کودک سالم تعداد فرم های تکمیل
شده و تعداد فرم های غیر طبیعی ثبت شود

سر بلند باشید