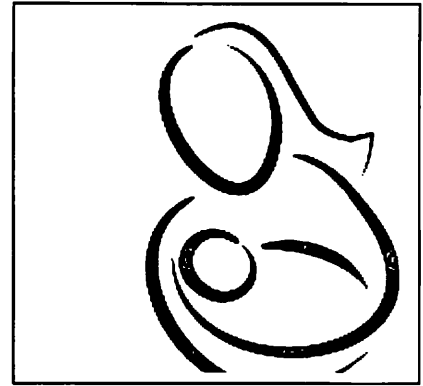


Ages & Stages Questionnaire

45 months 0 days through 50 months 30 days

48 Month Questionnaire



Date ASQ Completed: _____

Child's information

Child's first name: _____ Middle : _____ Last: _____

Child's date of birth: _____

Gender: M F

Person filling out questionnaire

First name: _____ Last name: _____

Relationship to child: Parent Grandparent Foster parent Guardian Teacher
 FOW TA Interpreter Other

Place Sticker Here

AGE CALCULATION	Year	Month	Day
Administration Date			
Date of Birth			
Age of Child			

Subtract date of birth from date ASQ-3 was administered.
See *Implementation Guide* for details.

Program Information

Name of Reach Dane site: _____

Name of classroom: _____

تحتوي الصفحات التالية على أسئلة عن أنشطة يمكن للأطفال القيام بها. ربما يكون طفلك قد قام ببعض هذه الأنشطة المذكورة هنا مسبقاً، وربما تكون هناك أنشطة لم يتم بها بعد. الرجاء اختيار الإجابة التي تعبر عما إذا كان طفلك يقوم بالنشاط بالعادة، أو في بعض الأوقات، أو أنه لم يتم بها بعد.

ملاحظات:

نقاط هامة يجب تذكرها:

جرب كل نشاط مع طفلك قبل اختيار الإجابة.

اجعل من إكمال الاستبانة نشاطاً ممتعاً لك ولطفلك.

تأكد من أن طفلك مرتاح وغير جائع.

يرجى إعادة هذه الاستبانة قبل _____.

مهارات التواصل

نعم بعض الأوقات ليس بعد

1. هل يذكر طفلك أسماء ثلاثة أشياء على الأقل تنتمي إلى تصنيف عام؟ على سبيل المثال، إذا قلت له: "اذكر لي ثلاثة أشياء تستطيع أكلها"، فهل يُجيب بتسمية أطعمة مثل البيض والبسكويت، ورقائق القمح "الكورن فلكس"؟ أو إذا قلت له: "اذكر لي أسماء ثلاثة حيوانات، فهل يُجيب بتسمية حيوانات مثل "البقرة والكلب والفيل"؟

2. هل يستطيع طفلك أن يجيب على الأسئلة التالية: (اختر "بعض الأوقات" إذا أجاب على سؤال واحد فقط).

"ماذا تفعل إذا شعرت بالجوع؟" (الإجابات المقبولة على هذا السؤال مثل: أحصل على طعام، أكل، أطلب شيئاً أكله، أو أتناول وجبة خفيفة). الرجاء كتابة إجابة طفلك في الفراغ:

"ماذا تفعل عند الشعور بالتعب؟" (الإجابات المقبولة على هذا السؤال مثل: أخذ غفوة، أرتاح، أذهب للنوم، أستلقي أو أجلس). الرجاء كتابة إجابة طفلك في الفراغ:

3. هل يذكر طفلك صفتين على الأقل لوصف أشياء محسوسة ومألوفة؟ إذا قلت لطفلك مثلاً "حدثني عن كرتك" هل يجيب مثلاً بأن "الكرة مدورة. أنا أرميها. الكرة كبيرة؟"

4. هل يُصَرِّف طفلك الكلمات؟ كان يستعملها بصيغة الجمع، أو الماضي، أو المضارع؟ على سبيل المثال، هل يستطيع طفلك أن يقول، "أرى قطتان، أو أنا لعب الآن، أو ركلت الكرة؟"

مهارات التواصل (يتبع)

نعم بعض الأوقات ليس بعد

5. هل يقوم طفلك باتتباع ثلاثة أوامر مختلفة عن بعضها دون أن تساعد بالإشارة أو بتكرار الأوامر عليه؟ اعطه ثلاثة أوامر قبل أن يبدأ بتنفيذها. على سبيل المثال يمكنك أن تقول: "صق بيديك، وامش إلى الباب، واجلس" أو "اعطني القلم، وافتح الكتاب، وقف على قدميك".

نعم بعض الأوقات ليس بعد

6. هل يستخدم طفلك كل الكلمات اللازمة لتكوين جملة صحيحة، مثل "ال" التعريف، والضمائر التي تتناسب مع الأفعال؟ كأن يقول "سأذهب إلى الحديقة"، أو أن يسأل: "هل هناك دمية لألعب بها؟" أو "هل ستأتي أنت معنا أيضًا؟"

المجموع لمهارات التواصل

المهارات الحركية الكبرى

نعم بعض الأوقات ليس بعد



1. هل يلتقط طفلك كرة كبيرة بكلتا يديه؟ لا بد أن تقف على مسافة 5 أقدام / 1.5 م من طفلك وتحاول معه مرتين أو ثلاث مرات قبل الإجابة على هذا السؤال.

نعم بعض الأوقات ليس بعد

2. هل يصعد طفلك سلم درج الزحليقة وينزلق منها إلى الأسفل دون المساعدة من أحد؟

نعم بعض الأوقات ليس بعد



3. أثناء الوقوف، هل يرمي طفلك الكرة وهو رافع ذراعه بارتفاع كتفه إلى الأمام باتجاه الشخص الذي يبعد عنه مسافة 6 أقدام / مترين؟ (إذا كان طفلك يسقط الكرة أو يرميها دون مستوى الكتف؛ فاختر "ليس بعد".)

نعم بعض الأوقات ليس بعد

4. هل يستطيع طفلك القفز على قدم واحدة - سواء اليمنى أو اليسرى - مرة واحدة على الأقل دون أن يقع أو يفقد توازنه؟

نعم بعض الأوقات ليس بعد

5. هل يقفز طفلك للأمام مسافة 20 بوصة / 50 سم رافعًا كلتا قدميه معًا؟

نعم بعض الأوقات ليس بعد



6. هل يقف طفلك على قدم واحدة دون الاستناد إلى شيء لمدة 5 ثوانٍ من غير أن يختل توازنه أو أن يعيد قدمه للأسفل؟ امنح طفلك محاولتين أو ثلاث قبل الإجابة عن السؤال.

المجموع للمهارات الحركية الكبرى

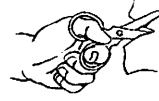
المهارات الحركية الدقيقة

نعم بعض الأوقات ليس بعد

1. استخدم صورة تحتل صفحة كاملة من مجلة وقصها إلى ستة أجزاء مختلفة الأشكال، أو يمكنك استخدام أحجية مكونة من خمس إلى سبع قطع. هل يستطيع طفلك تجميع القطع بشكل صحيح؟ (يمكنه المحاولة لمرات عدة.)

المهارات الحركية الدقيقة (يتبع)

نعم بعض الأوقات ليس بعد



2. باستخدام مقص الأطفال الآمن، هل يقص طفلك الورقة إلى نصفين بقص مستقيم أو شبه مستقيم، فاتحاً و مغلقاً شفرتي المقص؟ (لاحظه أثناء استخدامه للمقص للمحافظة على سلامته.)

نعم بعض الأوقات ليس بعد

3. هل يستطيع طفلك نسخ الأشكال الموجودة بالأسفل على ورقة كبيرة مستخدماً قلم تلوين أو قلم رصاص أو حبر دون أن يتتبعها؟ (يجب أن يكون رسم طفلك مشابهاً للأشكال المعطاة مع السماح باختلاف الحجم.)



نعم بعض الأوقات ليس بعد

4. هل يستطيع طفلك فتح زر أو أكثر؟ (ممكن أن تكون أزرار ملابسه أو ملابس لعبته.)

نعم بعض الأوقات ليس بعد

5. هل يرسم طفلك صور أشخاص تحتوي على ثلاثة من أعضاء الجسم على الأقل: كالرأس والعينين والفم والأنف والرقبة والشعر والجذع والذراعين واليدين والساقين والقدم؟

نعم بعض الأوقات ليس بعد

6. هل يلون طفلك ضمن حدود الرسومات الموجودة في كتب التلوين أو ضمن حدود دائرة ترسمتها له قطرها 2 بوصة / 5 سم؟ (يجب على طفلك ألا يخرج بتلوينه عن حدود الرسمة بمقدار لا يتجاوز ربع بوصة / 1 سم.)

المجموع للمهارات الحركية الدقيقة

نعم بعض الأوقات ليس بعد

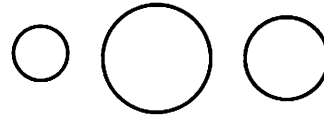
مهارات حل المشكلات

نعم بعض الأوقات ليس بعد

1. عندما تقول لطفلك: "قل خمسة، ثمانية، ثلاثة"، هل يُعيد عليك الأرقام الثلاث بنفس الترتيب؟ لا تكرر عليه الأرقام مرة أخرى. (يمكنك أن تحاول بسلسلة أرقام مختلفة. قل لطفلك: "قل ستة، تسعة، اثنين". اختر "نعم" إذا أعاد عليك طفلك سلسلة واحدة مكونة من ثلاثة أرقام بنفس الترتيب الذي قيلت به.)

نعم بعض الأوقات ليس بعد

2. عندما تسأل طفلك "أي دائرة هي الصغرى؟"، هل يشير إلى الدائرة الصغرى؟ (اسأله هذا السؤال دون أن تساعد بالإشارة بالإصبع، أو بالتلميح، أو بالنظر للدائرة الصغرى.)



نعم بعض الأوقات ليس بعد

3. هل يتبع طفلك ثلاثة أوامر مختلفة باستخدام الكلمات "تحت"، "بين" و "في الوسط"، دون أن تساعد بالإشارة؟ اطلب منه مثلاً أن يضع الحذاء "تحت الكنية". ثم اطلبه أن يضع الكرة "بين الكراسي" و يضع الكتاب "في وسط الطاولة".

نعم بعض الأوقات ليس بعد

4. عندما تري طفلك أشياء محسوسة وتساله، "ما لون هذا الشيء؟" هل يُسمي خمسة ألوان مختلفة: كالأحمر، والأزرق، والأصفر، والبرتقالي، والأسود، والأبيض، والوردي؟ (اختر "نعم" إذا استطاع طفلك تسمية 5 ألوان صحيحة.)

مهارات حل المشكلات (يتبع)

5. هل يمثل طفلك أدوارًا مختلفة أو يتقمص شخصيات خيالية؟ على سبيل المثال: قد يرتدي ملابس أو اكسسوارات ليقلد شخصية أب، أو أم، أو أخ، أو أخت، أو حيوان أو حتى رمز خيالي.
6. إذا وضعت خمسة أشياء أمام طفلك، هل يستطيع عدها بالترتيب: واحد ، اثنان ، ثلاثة ، أربعة ، خمسة؟ (اطلب منه أن يعدها دون أن تساعد).
- المجموع لمهارات حل المشكلات

المهارات الشخصية الاجتماعية

1. هل يقوم طفلك بخدمة نفسه بغرف طعامه من إناء لآخر مستخدمًا معلقة أو غيرها من أدوات الطعام؟ هل يستخدم طفلك مثلًا معلقة كبيرة ليسكب المرق من علبه إلى إناء؟
2. هل يجيب طفلك على أربعة من الأسئلة التالية: الرجاء وضع علامة على السؤال المجاب عليه من قبل الطفل:
1. الاسم الأول للطفل 4. اسم العائلة
2. العمر 5. الجنس ذكر أو أنثى
3. المدينة التي يسكنها 6. رقم الهاتف
3. هل يغسل طفلك يديه بالماء والصابون ثم يجففهما بالمنشفة دون مساعدة؟
4. هل يذكر طفلك اسم اثنين أو أكثر من أسماء زملائه في اللعب؟ يجب ألا تتضمن هذه القائمة أسماء إخوانه وأخواته. (اسأله دون أن تساعد باقتراح أسماء زملاء يلعب معهم).
5. هل يفرض طفلك أسنانه بوضع معجون الأسنان على الفرشاة ثم التفريش دون مساعدة؟ (ربما تود أن تتأكد من نظافة أسنان طفلك وعمًا كانت بحاجة لإعادة التفريش).
6. هل يرتدي طفلك ملابس أو يخلعها بنفسه دون الحاجة للمساعدة؟ (ما عدا عندما يعلق السحاب والأزرار).
- المجموع للمهارات الشخصية الاجتماعية

المعلومات العامة

يمكن لولي الأمر أو المسؤول عن الطفل استخدام الفراغات الموجودة في الأسفل لكتابة أي تعليقات إضافية.

لا نعم

1. هل تعتقد أن طفلك يسمع جيدًا؟ إذا كانت الإجابة "لا"؛ فأضف شرحًا:

المعلومات العامة (يتبع)

2. هل تعتقد أن طفلك يتكلم مثل الأطفال في نفس عمره؟ إذا كانت الإجابة "لا"؛ فأضف شرحًا:

نعم لا

3. هل تفهم معظم ما يقوله لك طفلك؟ إذا كانت الإجابة "لا"؛ فأضف شرحًا:

نعم لا

4. هل تعتقد أن الآخرين يفهمون معظم ما يقوله طفلك؟ إذا كانت الإجابة "لا"؛ فأضف شرحًا:

نعم لا

5. هل تعتقد أن طفلك يمشي، ويجري، ويتسلق مثل الأطفال في نفس عمره؟ إذا كانت الإجابة "لا"؛ فأضف شرحًا:

نعم لا

6. هل لدى أي من والدي الطفل تاريخ أسري في ضعف السمع، أو الصمم؟ إذا كانت الإجابة "نعم"؛ فأضف شرحًا:

نعم لا

7. هل هناك ما يقلقك بخصوص نظر طفلك؟ إذا كانت الإجابة "نعم"؛ فأضف شرحًا:

نعم لا

المعلومات العامة (يتبع)

لا نعم

8. هل اشتكى طفلك من مشكلات صحية في الأشهر الماضية؟ إذا كانت الإجابة "نعم"؛ فأضف شرحاً:

لا نعم

9. هل هناك ما يقلقك بخصوص سلوكيات طفلك؟ إذا كانت الإجابة "نعم"؛ فأضف شرحاً:

لا نعم

10. هل هناك ما يقلقك بخصوص طفلك؟ إذا كانت الإجابة "نعم"؛ فأضف شرحاً:



48 Month ASQ-3 Information Summary

45 months 0 days through
50 months 30 days

Child's name: _____ Date ASQ completed: _____
 Child's ID #: _____ Date of birth: _____
 Administering program/provider: _____

1. **SCORE AND TRANSFER TOTALS TO CHART BELOW:** See ASQ-3 User's Guide for details, including how to adjust scores if item responses are missing. Score each item (YES = 10, SOMETIMES = 5, NOT YET = 0). Add item scores, and record each area total. In the chart below, transfer the total scores, and fill in the circles corresponding with the total scores.

Area	Cutoff	Total Score	0	5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60
Communication	30.72		●	●	●	●	●	●	●	○	○	○	○	○	○
Gross Motor	32.78		●	●	●	●	●	●	●	○	○	○	○	○	○
Fine Motor	15.81		●	●	●	●	●	●	●	○	○	○	○	○	○
Problem Solving	31.30		●	●	●	●	●	●	●	○	○	○	○	○	○
Personal-Social	26.60		●	●	●	●	●	●	●	○	○	○	○	○	○

2. **TRANSFER OVERALL RESPONSES:** Bolded uppercase responses require follow-up. See ASQ-3 User's Guide, Chapter 6.

- | | | | | | |
|---|-----|-----------|---|-----|----|
| 1. Hears well?
Comments: | Yes | NO | 6. Family history of hearing impairment?
Comments: | YES | No |
| 2. Talks like other children his age?
Comments: | Yes | NO | 7. Concerns about vision?
Comments: | YES | No |
| 3. Understand most of what your child says?
Comments: | Yes | NO | 8. Any medical problems?
Comments: | YES | No |
| 4. Others understand most of what your child says?
Comments: | Yes | NO | 9. Concerns about behavior?
Comments: | YES | No |
| 5. Walks, runs, and climbs like other children?
Comments: | Yes | NO | 10. Other concerns?
Comments: | YES | No |

RESULTS/FOLLOW-UP ACTION TO BE TAKEN: Please check one.

- White dots** - when all scores fall in the white area of the score chart, no further action is needed.
- Grey dots** - will be monitored through GOLD assessment notes and individualize in lesson plans. If concerns continue with a child, contact Barb Knipfer for referral information. (bknipfer@dpcinc.org)
- Black dots** - when a score falls in the black area, teachers are responsible to rescreen the child within 60 days of the screen date.

Other: _____

