

Ages & Stages Questionnaire

51 months 0 days through 56 months 30 days

54 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 و غير جائع.

يرجى إعادة هذه الاستبانة قبل _____.

مهارات التواصل

ليس بعد	بعض الأوقات	نعم	
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	1. 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؟"
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	2. هل يستخدم طفلك كل الكلمات اللازمة لتكوين جملة صحيحة، مثل "ال" التعريف، والضمائر التي تتناسب مع الأفعال؟ كأن يقول "سأذهب إلى الحديقة"، أو أن يسمي: "هل هناك دمية لألعب بها؟" أو "هل سناتي أنت معنا أيضاً؟"
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	3. هل يصرف طفلك الكلمات؟ كأن يستعملها بصيغة الجمع، أو الماضي، أو المضارع؟ على سبيل المثال، هل يستطيع طفلك أن يقول، "أرى قطتان، أو أنا ألعب الآن، أو ركلت الكرة؟"
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	4. هل يقوم طفلك باتباع ثلاثة أوامر مختلفة عن بعضها دون أن تساعده بالإشارة أو بتكرار الأوامر عليه؟ اعطه ثلاثة أوامر قبل أن يبدأ بتنفيذها. على سبيل المثال يمكنك أن تقول: "صفق بيديك، وامش إلى الباب، واجلس" أو "أعطني القلم، وافتح الكتاب، وقف على قدميك".
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	5. هل يستخدم طفلك جُملاً تحتوي على أربع أو خمس كلمات؟ هل يقول طفلك مثلاً "أنا أريد السيارة الحمراء؟" اكتب جملة طفلك في الفراغ التالي:
			<div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; height: 60px; width: 100%;"></div>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	6. هل يستخدم طفلك صيغة الفعل الماضي عندما يتحدث عن الماضي؟ كأن يقول "مشيت، قفزت، لعبت؟" اسأل طفلك مثلاً "كيف ذهبتما إلى السوق؟" (ذهبتما شيئاً) "ماذا فعلت في منزل صديقك؟" (لعبنا). اكتب جملة طفلك في الفراغ التالي:
			<div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; height: 60px; width: 100%;"></div>

المجموع لمهارات التواصل

صفحة 2 من 7

المهارات الحركية الكبرى

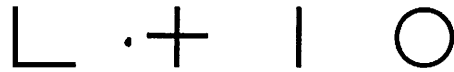
- نعم بعض الأوقات ليس بعد
1. هل يستطيع طفلك القفز على قدم واحدة - سواء اليمنى أو اليسرى - مرة واحدة على الأقل دون أن يقع أو يفقد توازنه؟
2. أثناء الوقوف، هل يرمي طفلك الكرة وهو رافع ذراعه بارتفاع كتفه إلى الأمام باتجاه الشخص الذي يبعد عنه مسافة 6 أقدام / مترين؟ (إذا كان طفلك يسقط الكرة أو يرميها دون مستوى الكتف؛ فاختر "ليس بعد".)
3. هل يقفز طفلك للأمام مسافة 20 بوصة / 50 سم رافعاً كلتا قدميه معاً؟
4. 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.
5. 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.
6. هل يمشي طفلك على أطراف أصابعه مسافة 15 قدم / 4.5 م؟ (مسافة تقارب طول سيارة كبيرة.) (يمكنك أن تَري طفلك كيف يفعل ذلك.)



المجموع للمهارات الحركية الكبرى

المهارات الحركية الدقيقة

- نعم بعض الأوقات ليس بعد
1. هل يستطيع طفلك نسخ الأشكال الموجودة بالأسفل على ورقة كبيرة مستخدماً قلم تلوين أو قلم رصاص أو حبر دون أن ينتهبها؟ (يجب أن يكون رسم طفلك مشابهاً للأشكال المعطاة مع السماح باختلاف الحجم.)
2. هل يستطيع طفلك فتح زر أو أكثر؟ (يمكن أن تكون أزرار ملابسه أو ملابس لعبته.)
3. 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.)



المهارات الحركية الدقيقة (يتبع)

نعم بعض الأوقات ليس بعد

4. اطلب من طفلك أن يرسم فوق الخط المرسوم باستخدام قلم رصاص. هل يتتبع طفلك الخط دون انحراف عنه أكثر من مرتين؟ (اختر "بعض الأوقات" إذا انحرف طفلك عن الخط ثلاث مرات.)

نعم بعض الأوقات ليس بعد

5. اطلب من طفلك أن يرسم شخصاً على ورقة فارغة. لك أن تطلب منه أن يرسم صورة لبنت أو ولد. إذا رسم طفلك شخصاً برأس وجسم وذراعين وساقين؛ فاختر "نعم". إذا رسم طفلك شخصاً بثلاثة أعضاء فقط (رأس وجسم وذراعين أو ساقين) فاختر "بعض الأوقات". إذا رسم طفلك شخصاً بعضوين أو أقل (رأس، أو جسم، أو ذراعين، أو ساقين) فاختر "ليس بعد". أرفق الرسمة مع الاستبانة.

نعم بعض الأوقات ليس بعد



6. ارسم خطاً على امتداد ورقة. مستخدماً مقص الأطفال الآمن، هل يستطيع طفلك قص الورقة إلى قطعتين في خط مستقيم أو شبه مستقيم، بفتح وإغلاق شفرتي المقص؟ (لاحظه أثناء استخدامه للمقص للمحافظة على سلامته.)

المجموع للمهارات الحركية الدقيقة

مهارات حل المشكلات

نعم بعض الأوقات ليس بعد

1. 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.)

نعم بعض الأوقات ليس بعد

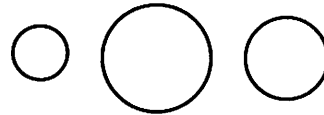
2. هل يمثل طفلك أدواراً مختلفة أو يتقمص شخصيات خيالية؟ على سبيل المثال: قد يرتدي ملابس أو اكسسوارات ليقلد شخصية أب، أو أم، أو أخ، أو أخت، أو حيوان أو حتى رمز خيالي.

نعم بعض الأوقات ليس بعد

3. إذا وضعت خمسة أشياء أمام طفلك، هل يستطيع عدّها بالترتيب: واحد، اثنان، ثلاثة، أربعة، خمسة؟ (اطلب منه أن يعدّها دون أن تساعد.)

نعم بعض الأوقات ليس بعد

4. 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

5. هل يعد طفلك إلى الرقم 15 دون أخطاء؟ اختر "نعم" إذا عد إلى 15، واختر "بعض الأوقات" إذا عد إلى 12 دون أخطاء.

مهارات حل المشكلات (يتبع)

نعم بعض الأوقات ليس بعد

6. هل يعرف طفلك الأرقام التالية؟ (اختر "نعم" إذا سمى الأرقام الثلاثة أدناه. اختر "بعض الأوقات" إذا سمى رقمين منها فقط.)

3 1 2

المجموع لمهارات حل المشكلات

نعم بعض الأوقات ليس بعد

المهارات الشخصية الاجتماعية

1. هل يغسل طفلك يديه بالماء والصابون ثم يجففهما بالمنشفة دون مساعدة؟

نعم بعض الأوقات ليس بعد

2. هل يذكر طفلك اسم اثنين أو أكثر من أسماء زملائه في اللعب؟ يجب ألا تتضمن هذه القائمة أسماء إخوته وأخواته. (اسأله دون أن تساعد باقتراح أسماء زملاء يلعب معهم.)

نعم بعض الأوقات ليس بعد

3. هل يفرك طفلك أسنانه بوضع معجون الأسنان على الفرشاة ثم التفريش دون مساعدة؟ (ربما تود أن تتأكد من نظافة أسنان طفلك وعمًا كانت بحاجة لإعادة التفريش.)

نعم بعض الأوقات ليس بعد

4. هل يقوم طفلك بخدمة نفسه بغرف طعامه من إناء لآخر مستخدمًا ملعقة أو غيرها من أدوات الطعام؟ هل يستخدم طفلك مثلًا ملعقة كبيرة ليسكب المرق من علبة إلى إناء؟

نعم بعض الأوقات ليس بعد

5. 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

نعم بعض الأوقات ليس بعد

6. هل يرتدي طفلك ملابسه ويخلعها بنفسه؟ هل يخلع أزرار الملابس المتوسطة الحجم ويرفع السحاب الأمامي؟

المجموع للمهارات الشخصية الاجتماعية

المعلومات العامة

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

نعم لا

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

المعلومات العامة (يتبع)

○ نعم ○ لا

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:

المعلومات العامة (يتبع)

لا نعم

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

لا نعم

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

لا نعم

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



54 Month ASQ-3 Information Summary

51 months 0 days through
56 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	31.85		●	●	●	●	●	●	●	●	○	○	○	○	○
Gross Motor	35.18		●	●	●	●	●	●	●	●	●	○	○	○	○
Fine Motor	17.32		●	●	●	●	●	●	●	○	○	○	○	○	○
Problem Solving	28.12		●	●	●	●	●	●	●	●	○	○	○	○	○
Personal-Social	32.33		●	●	●	●	●	●	●	●	○	○	○	○	○

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@dcpcinc.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: _____

