

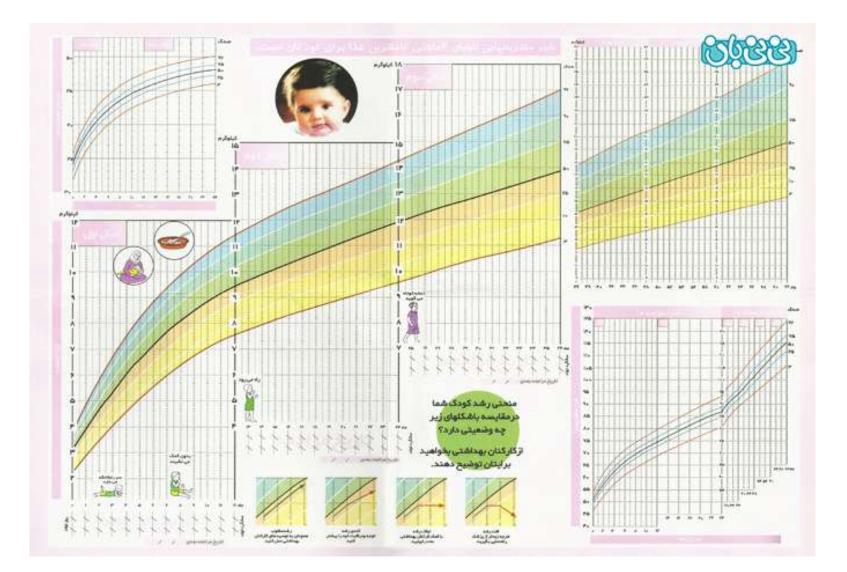
## CHILD DEVELOPMENT APPROCH

Dr omid yaghini

 The processes of growth and development are intertwined.
 However, it is convenient to refer to growth as the increase in size and development as an increase in function of processes related to body and mind. • Disorders of growth and development are often associated with chronic or severe illness or malnutrition or may be the only symptom of parental neglect or abuse.

# • The genetic makeup and the physical, emotional, and social environment of the individual determine how a child grows and develops throughout childhood.

One goal of pediatrics is to help each child achieve his or her individual potential



### غربالگرىھا

ا سن	ھىگانى	التغابى
بدو تولد	<ul> <li>بيناين، شنواين ، كافي بودن شير مادر</li> </ul>	1
۵-۳ روزگی	<ul> <li>کافی بودن شیر مادر ، مناولیک ( G6PD ، فنیل کنونوری، هیپوتیروتیدی) ، شنوایی (اگر در زمان تولد انجام نشده باشد) ، زنتیک، بینایی (اگر در بدو تولد انجام نشده باشد))</li> <li>ویزیت پزشک</li> </ul>	•فشار خون (در موارد خاص)
Sai 17-1	•	•رن <u>يک</u>
۲7 <sub>د</sub> وزگی	<ul> <li>متابولیک ( G6PD ، فنیل کتوتوری، هیپوتیروتیدی) (اگر تا بحال الجام نشده استه)، شنوایی (اگر تاکنون الجام نشده باشد)</li> </ul>	•فشار خون (در موارد خاص) • بینایی (برای تعامی کودکان نارس انجام شود)
¥مانتکی	<ul> <li>متابولیک ( G6PD ، فنیل کتونوری، هیپوتیرونیدی) (اگر تا بحل انجام نشده است)،</li> <li>شنوایی (اگر تاکنون انجام نشده باشد) بینایی (اگر تاکنون انجام نشده باشد)</li> <li>دکتولی (ReD FLAGS)</li> </ul>	•فشار خون (در موارد خاص) • بینایی (برای تمامی کودکان نارس اگر الجام نشته است انجام شود)
۴ ماهکی	•	<ul> <li>فشار خون (در موارد خاص)</li> <li>گو خونی (در سوارد خاص)</li> <li>گو خونی (در شیرخواران پره ترم و دارای بزن کم زمان تولد(LBW) و شیرمصنوعی خواراتی که شیر مصنوعی غنی شده با آهن دریافت نگرداند)</li> </ul>
و ۷ ماهگی	<ul> <li>سلامت دهان و دندان (رویش آولین دندان)</li> <li>تکامل (نست استاندارد)</li> <li>بینایی (۷ ساهگی)</li> <li>ویزیت پزشک</li> </ul>	•نشار خون
۹ ماعکی	• تکابل کیRED FLAGS	•فشار خون •کم خونیه (۱۲-۹ ماهگی با CBC، فریتین غربالگر انجام شود و دوناره در ۱۸-۱۵ ماهگی چک شود )
۱۴ ماهگی	•تکامل (است استقدارد) •سالامت معان و متدان •ویزیت پزشک	•لشار خون :
10 بامکی		•لشار خون •کو خینی
۱۸ عاهکی	RED FLAGS تکلیل ۸	• فشار خون • کو خونی
۲۴ ماهکی	<ul> <li>سانات دهان و دندان</li> <li>تکامل (تست استأندارد)</li> <li>ویزیت پزشک</li> </ul>	• قشار خون • الىي • ديسالييندمي(جرين خون) ##
۲٫۵ سالگی		
7-1 سالکی	فتنولی فینایی •نگان تعان و ننان •نگان RED FLAGS سالگی- نگانل (تبت استاندارد) ۲ سالگی و ۵ سالگی • فشار خون ۵۹۹ • ویزیت پزشک (۲ سالگی و ۵ سالگی )	•گو خونى ، دېس ليېنمى (چرى خون)

	سن	۵-۳ روز کې	17-10	510	*		۶	Y	٩	17	10	M	0 <b>1</b> 0	4.4		1	۵
ات لازم		Net Providence	دوزكي	روز کې	ماهكى	ماهكي	ماهكي	ماهگی	ماهكى	ماهكى	ماهكى	ماهكي	سالگی	سالگی	سالگى	سالكى	سالگی
ونک		•				80.00 - A	•	305 - ZI	n	•			•		•	Sec 3	•
	ايمن سازى	يدو تولد	0	2 93	•	•	•	8 8		•		•	8 B		8 9	St - 2	
4	یایش رشد		•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
1	ارزيلى تغذيه	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•		•	•	•	•
60	ایی دهان و دندان						<ul> <li>درویش</li> <li>اولین دندان</li> </ul>	*****		•			•		•	•	•
الرزيائي	ر بدرقتاری با کودک	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•//		•	•	•	•
تجوير	ز ویتامین A+D	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•				
2	تجويز آهن		24	2			•	•	•	•	•	•	•		5	<u> </u>	
بالگرى	شير مادر	•	0	0	0	0	0	* *		<u>s 23</u>	-	1	8 8		<u> </u>	8	
	متابولیک	•	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	õ -	
	ژنتیک	•	0	2 2	1	s (s	2	8 3		•	-		8 8		5	8 - 2 -	
	ينابى	• (لوقين ويزيت)		O (توزاد تارس)				•					6 9 6 9			•	•
	شتوایی	• داولين ويزيت	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	• (۶۳ سل، یکبار)	0	0
	تكامل (RED FLAGS)		8	8 8	•	1 8		8 8	•	8 B		•	8 8			•	
	لكامل (تست استاندارد)			a		s	•	2 - 2		•			•		•		•
	فشار خون	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	•	0	0
	آئمی		1	a - 22		0				0	0	0	e		0	0	0
	ديس لپيدمي		- 8			( ) ( )				8 - B		2 8	0		0	0	0
مایی هایی	سلاعت عادر	•	0	0	0	0	0	1	_	a 6			8 8		s	2	
ي والدين	ارتقا تكامل كودك	•	•	•	•	•	•	•	•	•		•	•	•	•	•	•
a 101 - 1	تغذيه كودك	•	۲	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•		•	•
	پیشگیری از آسیب کودک	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
	سلامت دهان و دلدان	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
5	عوامل محيطي موثر ير سلامت	•		•		•	•	•		•	•	•		1.00	.•	•	•

#### ويزيتهاي مراقبت سلامت

۲

AGE	GROSS MOTOR	FINE MOTOR-ADAPTIVE	PERSONAL-SOCIAL	LANGUAGE	OTHER COGNITIVE
2 wk	Moves head side to side		Regards face	Alerts to bell	
2 mo	Lifts shoulder while prone	Tracks past midline	Smiles responsively	Cooing Searches for sound with eyes	
4 mo	Lifts up on hands Rolls front to back If pulled to sit from supine, no head lag	Reaches for object Raking grasp	Looks at hand Begins to work toward toy	Laughs and squeals	
6 mo	Sits alone	Transfers object hand to hand	Feeds self Holds bottle	Babbles	
9 mo	Pulls to stand Gets into sitting position	Starting to pincer grasp Bangs two blocks together	Waves bye-bye Plays pat-a-cake	Says Dada and Mama, but nonspecific Two-syllable sounds	
12 mo	Walks Stoops and stands	Puts block in cup	Drinks from a cup Imitates others	Says Mama and Dada, specific Says one to two other words	
15 mo	Walks backward	Scribbles Stacks two blocks	Uses spoon and fork Helps in housework	Says three to six words Follows commands	
18 mo	Runs	Stacks four blocks Kicks a ball	Removes garment "Feeds" doll	Says at least six words	
2 yr	Walks up and down stairs Throws overhand	Stacks six blocks Copies line	Washes and dries hands Brushes teeth Puts on clothes	Puts two words together Points to pictures Knows body parts	Understands concept of today
3 yr	Walks steps alternating feet Broad jump	Stacks eight blocks Wiggles thumb	Uses spoon well, spilling little Puts on T-shirt	Names pictures Speech understandable to stranger 75% Says three-word sentences	Understands concepts of <i>tomorrow</i> and <i>yesterday</i>
4 yr	Balances well on each foot Hops on one foot	Copies O, maybe + Draws person with three parts	Brushes teeth without help Dresses without help	Names colors Understands adjectives	
5 yr	Skips Heel-to-toe walks	Copies 🗆		Counts Understands opposites	
6 yr	Balances on each foot 6 sec	Copies $\pmb{\Delta}$ Draws person with six parts		Defines words	Begins to understand right and left

Market and the second second second

TABLE	8.2	Rules of Thumb	for Speech Scre	ening
AGE (YR)		ECH	ARTICULATION (AMOUNT OF SPEECH UNDERSTOOD BY A STRANGER)	FOLLOWING
3	One	to three words	—	One-step commands
2	Two phra	- to three-word ises	One half	Two-step commands
3		tine use of ences	Three fourths	-22
4	sent	tine use of ence sequences; /ersational -and-take	Almost all	<u></u> -
5	exte moc	plex sentences; nsive use of lifiers, pronouns, prepositions	Almost all	

	تا ۳۰ روزگی	۲ ماهگی	۴ ما <mark>هگی</mark>	۶ ماهگی	۹ ماهگی	۱۲ماهگی	۱۵ ماهگی	۱۸ ماهگی	۲۴ماهگی
100	• توجه به صورت	• لبخند زدن	• شناخت دستهایش	• تلاش برای گرفتن اسباب بازی	<ul> <li>خودش غذا می</li> <li>خورد</li> </ul>	<ul> <li>دست دستی</li> <li>کردن</li> </ul>	• توپ بازي	<ul> <li>استفاده از</li> <li>قاشق و چنگال</li> </ul>	<ul> <li>درآوردن</li> <li>جليقه لباس</li> </ul>
	• در آوردن صدای آرام	• درآوردن صدای ۱ – او	• جيغ کشيدن	• تقلید صدای "او"	• بابا ومام <mark>ا</mark> نامفهوم	<ul> <li>بابا وماما مفهوم</li> </ul>	<ul> <li>حداقل یک</li> <li>یادوکلمه</li> </ul>	• حداقل ۲ کلمه	• تركيب كلمات
	• پاسخ به صدای زنگ	• آرام شدن با صدای مادر	• توجه به صدای جغجغه	• برگشتن به طرف صدا ها	<ul> <li>گوش کردن با</li> <li>دقت به صداهای</li> <li>آشنا</li> </ul>	<ul> <li>پاسخ به اسمش</li> <li>یا کلمات آشنا</li> </ul>		<ul> <li>فهمیدن</li> <li>صحبت با او</li> </ul>	<ul> <li>نشان دادن ٦</li> <li>قسمت بدن</li> </ul>
	• حرکات انگشتان		•رساندن دست ها به همدیگر	<ul> <li>چنگ زدن یاگرفتن</li> <li>اشیاء بزرگ(جغجغه)</li> </ul>	<ul> <li>برداشتن اشیای</li> <li>کوچک</li> </ul>	<ul> <li>انداختن اشیاء</li> <li>دراستکان</li> </ul>	• خط خطی کردن	<ul> <li>برگرداندن</li> <li>شیشه</li> </ul>	<ul> <li>بازكردن دكم</li> <li>لباس</li> </ul>
18 12	<ul> <li>بالاآوردن لحظه ای سر درحالتی که شیر خیوارروی شیکم خوابیده</li> </ul>	• بلندکردن سر تا ٤٥ درجه	<ul> <li>ثابت نگه</li> <li>داشتن سر</li> <li>درحالت نشسته</li> </ul>	• غلت زدن	<ul> <li>نشستن بدون</li> <li>کمک</li> </ul>	• ايستادن بمدت چندثانيه	• خوب راه رفتن	• دويدن	• ازپله بالارفتن

	۳ سالگی	۴ سالگی	٥سىالگى	۶سالگی	٧سالگى ٨سالگى				ئسالگى ٧سالگى ٨س			
	<ul> <li>شستن وخشک</li> <li>کردن دست ها</li> </ul>	• پوشیدن لباس بدون کمک	• مسواک زدن بدون کمک	• شيرين کردن چاي								
۲	<ul> <li>مفهوم بودن نیمی</li> <li>از صحبت هایش</li> </ul>	<ul> <li>مفهوم بودن تمام</li> <li>صحبت هایش</li> </ul>	• نام بردن ٤ رنگ	• شمارش ٥ شیء								
۲	<ul> <li>نشان دادن حداقل</li> <li>٢ تصوير</li> </ul>	• شناخت ۲ شيء	• شناخت خط بلندتر	• شناخت متضاد ۲مورد								
۲	<ul> <li>تقليد خط عمودى</li> </ul>	• کشیدن دایره ازروی آن	• کشیدن بعلاوہ(+) ازروی آن	• کشیدن مربع ازروی آن								
0	• بالاپريدن	• ایستادن ۲ ثانیه روی یک پا	• ایستادن ٤ ثانیه روی یک پا	• ایستادن ٦ ثانیه روی یک پا								
9												

يابى كودك ازنظر وضعيت تكامل				
بای مادر را با جدول تکامل برای گروههای سنی مقایسه کنید.		نشانه ها	طبقه بندى	توصيه ها
سئوال كنيد:	طبقه بندى	<ul> <li>۲۰ بیشترازنگرانی های</li> </ul>	مشکل تکاملی	۲ هرچه سريعتر کودک رابرای ارزيابی بيشتر د مرجه سايند ماند است.
۰ . آیا رفتار کودک شمامثل سایر کودکان هم سن خود می باشد؟	کنید	کلیدی* را دارد	شدید (۱)	به مرکز بهداشتی درمانی ارجاع دهید
۲. آیا هیچ نگرانی درباره نحوه حرف زدن کودک خوددارید؟	\	• یکی ازنگرانی های کلیدی	مشکل تکاملی	۲ کمودک را برای ارزیابی بیشتر به پزشک کمودک را برای ارزیابی بیشتر به پزشک
۳. آیا هیچ نگرانی درباره نحوه فهمیدن چیزهای که به اومی گوید دارید؟		رادارد یا • دو یا بیشتراز نگرانی های	نامعلوم (۲)	مرکزبهداشتی درمانی ارجاع غیر فوری دهید.
<sup>4</sup> . آیا هیچ نگرانی درباره نحوه استفاده از دست هاوانگشتانش دارید؟		غیر کلیدی رادارد یا • مشمکل دربرقىرارى ارتباط ا الب		
۰. آیا هیچ نگرانی درباره نحوه استفاده از پاها و بازو هایش دارید؟		باوالدین • هیچیک ازنگرانی های کلیدی	مشكل تكاملي	◄ اگريکی ازنگرانسی هسای غيرکليـدی رادارد بــه
برای کودکان ۵ ساله <mark>و</mark> بالاتر سوال کنید:		راندارد یا	فدارد	مادر توصیه کنیدکه توجه کامل به این نگرانی
<sup>۳</sup> . آیا هیچ نگرانی درباره یادگیری انجام دادن کارها ما <mark>نن</mark> دسایرکودکان هـ م		<ul> <li>یکے ازنگرانے ہےای</li> </ul>	(٣)	داشته باشد و۲ هفته دیگر مراجعه کند
سن خودداريد؟		غيركليدى رادارد		≻ درغیراینصورت:
۲. آیا هیچ نگرانی درباره یادگیری مهارت های پیش از دبستانی و دبستانی				۲ با مادر درموردرابط، متقابل کودک ووالدین
کودک خوددارید؟				مشاوره کنید

 Today's most used developmental screening tools include Ages and Stages Questionnaires and Parents' Evaluation of Developmental Status (PEDS) • Autism screening is mandated for all children at 1A-Y<sup>e</sup> months of age.

Although there are several tools, many pediatricians use the **Modified Checklist for Autism in Toddlers—Revised (M-CHAT-R)**.

پرسشتامه سنین و مراحل S.Q.	ج ماهکی	
نام کودک:	نام خانوادگی کودک:	جنس:
تاريخ تولد : / / /	سن اصلاح شده :ماه	نام تکمیل کنندہ :
نسبت تکمیل کننده با کودک :	تاريخ تكميل:	تلغن تماس تكميل كننده ؛
استان :	شهرستان :	روستا:
نام مرکز:	نام پرسشگر:	شماره تلفن مرکز:
		برای پاسخ دادن به سوالات پرسشینامه SQ
<ul> <li>۱ پرسشنامه طوری طراحی شده است که متعجب یا ناراحت نشوید .</li> </ul>	که کودک ممکن است نتواند تمام فعالیتو	ورد اشــاره در آن را انجـام دهـد. از ایــن موضـو:
است )(۲)یخش حرکات درشت (که عمدتا مر و انگشتان است)(۴)یخش حل مسئله (که ع	مربوط به حرکات پاها و بازوها است)(۳)بخ اعمدتا مربوط بـه درک مفـاهیم اسـت)و (	که عمدتا مربوط به سخن گفتن و شنوایی کات ظریف (که عمدتا مربوط به حرکات دستم ش شخصی-اجتماعی (که عمدتا مربوط با ش اصلبی وجود دارد که سوالات آن عمومی
۳- در مورد پاسخ هر کدام از سوالات اگر ش سوال پاسخ دهید ،	ئیک دارید، حتما باید فعالیت مورد اشاره د	وال را با کودک خود امتحان کنید و سهس یه
٤- در ۵ بخش اصلی ، هر سوال سه پاسخ علامت زده شود و در بخش کلی ، پاسخ ها		ه باشید که بایستی فقط یکی از پاسخ ه کوتاهی در پاسخ به سوالات نوشته شود ،
- ایاسخ "بلنی" به معنتی این است که کودک	دک در حال حاضر قادر است فعالیت مورد نا	جام دهد،
<ul> <li>پاسخ "گاهی" به معنی این است که</li> </ul>	ه کودک به تازگی شروع به انجام فعالیت ه	ر کرده است،
<ul> <li>پاسخ "هنوز نه" به معنی این است که</li> </ul>	که کودک هنوز شروع به فعالیت مورد نظر i	
پیشرفته تری را یاد گرفته است ، دیگر آن فعا	هالیت قبلی را انجام نمای دهد یا بندرت ان	، داده است ولی حالا به دلیل اینکه فعالیت دهد .مثلا اگر سوال، شده است "آیا کودک ود ،در این صورت باز <mark>ه</mark> م بای <mark>د پاسخ "بلی" ر</mark>
۲۰- بر کردن و برگرداندن سریع پرسشنامه ب نگذرد و ثانیا در صورت وجود کوچکترین اشکا زودتر به محلی که از آن تحویل گرفته اید ، بر	کال در تکامل او اقدام به موقع انجام شود،	سب برای پاسخ دادن بـه سـوالات پرسشـنامه سشنامه را به موقع تکمیـل فرماییـد و هـر چـه
۷- پاسخ به سوالات پرسشنامه را به یک باز تکمیل پرسشنامه آماده بازی باشد .	ازی خانوادگی تبدیل نمایید، تا هم شم <mark>ا</mark> و	دکتان از آن لذت ببرید ، بهتر است کودک هنگاه
	· Later and ·	منظور کسنی است که در مورد کودک اطلاعات
۸- توجه کنید که بایستای مشخص فرمایید بیشتری دارد و او است که به سوالات پاسخ		ک را در قسمت بالا در پرسشنامه بنویسید،

ونزيه	هنو	کاھر	al	
c			0	هر گاه اسباب بازی را در مقابل کودک نگاه می دارید، آیا آن را ٫ گیرد و به آن نگاه می کند ٬ به دو طرف حرکت می دهد٬ یا برای ود یک دقیقه آن را در دهانش گذاشته و می جود ؟
0	3			اًیا گودک هم زمان هُر دو دستش را به سمّت آسیاب بازی دراز , کند و یا آن را می گیرد ؟
-	3	0		آیا کودک دستش را به سمت چیزی به اندازه نخود یا لوییا دراز , کند و به آن دست می زند(اگر پیش از این نیز چیزی به اندازه آن بی داشته ، پاسخ "بله" را علامت بزنید ). می
- c	1			آیا کودک اسباب بازی کوچکی را بر میدارد ،و آن را کف دستش به نحوی که انگشتانش دور آن هستند: ۵ می دارد؟
	2			ایا کودک سعی می کند تا چیزی به اندازه نخود یا لوبیا را با حرکات شت شست خود همراه سایر انگشتانش (مطابق شکل ) چنگ بزند چند که ممکن است نتواند آن را بردارد؟(اگرپیش از این نیز خودش ی به اندازه نخود یا لوبیا را بر می داشته پاسخ "بله" را علامت بزنید ب
	-			آیا کودک بیشتر با یک دست شدیء کوچک را س دارد؟

دتان مشاهده با تحربه کرده اید .	ا در مورد قرز:	الست	ر فعا	حنطه حل مسئله ایستی از پاسخ دادن مطمئن شوند که ش
a <u>x</u> a	شتورنه	ئاھى	al	
				۱- زمانی که یک اسباب بازی مقابل کودک است ، آیا هر دو دستش را به سمت آن دراز می کند؟
		<b>D</b>		۲- زمانی که به پشت خوابیده است، آیا برای پیدا کردن اسباب بازی ای که انداخته است سرش را می چرخاند؟(اگر پیش از این نیز خودش اسباب بازی را بر می داشته پاسخ "بله" را علامت بزنید).
	0			۳- زمانی که به پشت خوابیده است، آبا برای برداشتن اسباب بازی که انداخته است در صورتی که بتواند آن را پبیند ، تلاش هی کند ؟
्रम्	٥	Π		۴- آیا کودک در اغلب موارد اسباب بازی را بر می دارد و به دهانش می برد؟ بر می دارد و به دهانش می برد؟
	٥		0	۵- آیا کودک اسباب بازی را از یک دست به دست دیگرش می دهد؟ مست
				۲- آیا کودک با کوبیدن یک اسباب بازی بر روی زمین یا میز، بازی می کند؟
جدع کل			-	

	al	کاهی	هتوزته	
یا کودک جیغ می زند ؟				20 <del>000</del>
مانی که کودک با صدای خودش بازی میکند ، آیا از خودش صداهای کلفت یا ر. مانند قرقر با خرخر را در می آورد؟				19 <u>9133</u>
بانبی که خارج از دید کودک هستید و او را صدا منی کنید، آیا به سمت شما ٫ گردد؟	Π			19200
بانی که صدای بلندی می آید، آیا کودک برمی گردد تا ببیند آن صدا از کچا			Π	8222
ا کودک صداهایی مانند "ا" "گا"،"یا" را از خودش در می آورد ؟				2000
ر صداهایی که کودکتان از خودش در می آورد را تقلید کنید، آیا آن صداها را ز شـما تکرار مـی کند؟				

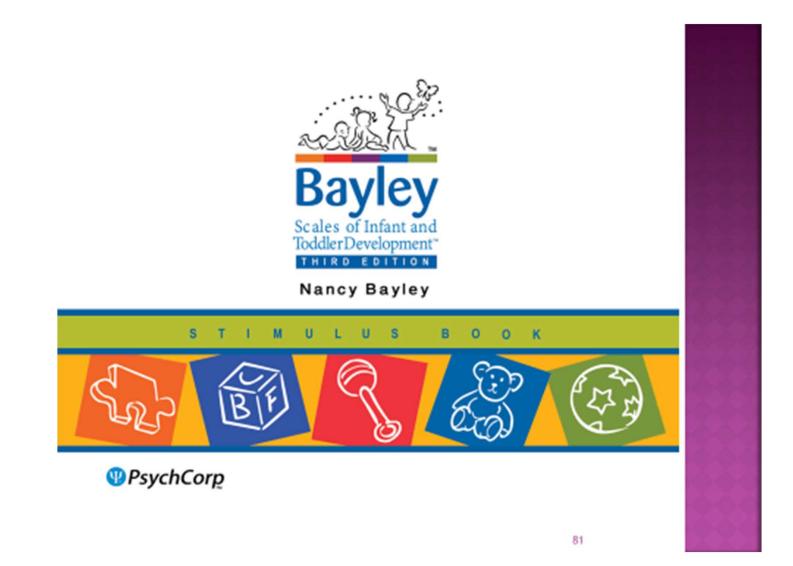
ا مشاهده یا تجربه کرده اید .	که هر فعالیت را در مورد فرزند له گاهی شنوزنه	حیطه حرکات درشت 🦳 پیش از پاسخ دادن مطمئن شوید
100	احدی که 🛛 🗖 🗖	۱-درحالبی که کودک به پشت خوابیده است ، آیا پاهایش را تا پتواند آنها را ببیند،بالا مبی آورد؟
		۲- زمانتی که کودک روی شکمش خوابیده است، آیا دستهایت ارتج صاف کرده و سینه اش را کاملا از کف زمین بالا می آورد؟
	° – – –	۳- آیا کودک از حالت خوابیده به پشت ، روی شکم غلت زده دست هایش را از زیر تنه اش بیرون می کشد؟
		۴- زمانی که گودک را روی زمین می نشانید آیا از دست هاید عنوان تکیه گاه استفاده می کند ؟(اگر پیش از این خودش بدو دادن به دست هایش، صاف می تشنسته است، باید پاسخ بله را علامت بزنید)
		۵- اگر شر دو دست کودک را صرفا برای حفظ تعادل. وی بگیرید، آیا در حالی که ایستاده است، وزنش را روی پاهایش تحمل می کند؟
122		۶- آیا کودک یا قرار گرفتن روی دست ها و زانوهایش، به حالت چهار دست و پا در می آید؟ آ

را در مورد فرزندتان مشاهده یا تجربه کرده اید .	فعاليت	له هر	ید ک	حیطه شخصی-اجتماعی 🦳 پیش از پاسخ دادن مطمئن شور
	هنوزنه	گاهی	عل	
		0		۱- زمانی که کودک شما روبروی یک آینه بزرگ قرار می گیرد، آبا به خودش لبخند می زند یا با خودش غان و غون می کند ؟
		0		۲- آیا کودک در برخورد با افراد غریبه رفتاری متفاوت از رفتاری که با شما و سایر افراد آشنا دارد، نشان می دهد؟(واکنش در مقابل افراد غریبه ممکن است شامل خیره شدن، اخم کردن، کناره جوبی یا گربه کردن باشد).
		D		۳- در حالی که کودک به پشت خوابیده ست،آیا با گرفتن پایش بازی می کند؟
	П	D		۲- زمانی که کودک در مقابل آینه بزرگ قرار می گیرد،آیا دستش را برای کشیدن یا دن روی آینه دراز می کند ؟
		0		۵- در حالی که کودک به پشت خوابیده ، یا پایش را به دهانش می برد؟
				۶- آیا کودک برای گرفتن اسباب بازی ای که دور از دسترس وست تلاش می کند؟(او ممکن است برای گرفتن آن ، غلت زند، روی شکم خود بچرخدیا چهار دست و پا برود).
جمع کل				

	_	موارد کلی
خير	عل	
•		۱-به نظر شما آیا کودکتان خوب می شنود ؟ اگر نه توضیح دهید ،
•		۲- آیا کودک از دو دست خود در یک حد استفاده می کند؟ اگر نه توضح دهند .
		۳- زمانی که به کودکتان کمک می کنید تا در حالت ایستاده قرار گیرد ، آیا در اکثر مواقع روف کف پاهایش می ایستد ؟اگر نه توضیح دهید ،
		۴- آیا سابقه ناشنوایی و یا مشکلات شنوایی در دوران کودکی اعضای خانواده هر یک از والدین وجود دارد ؟ اگر بله توضیح دهید ،
•		۵- آیا به نظر شما ، کودکتان از نظر بینایی مشکلی دارد؟ اگر پله توضیح دهید .
		۶- آیا در مورد کودک خود نگرانهی خاصبی دارید ؟اگر بله توضیح دهید .

9.	٥۴	47	44	46	۳۳	۳.	۲۷	14	77	۲.	١٨	19	14	١٢	١.	٨	9	۴	
ماهگی	ماهگی	ماهگی	ماهگی	ماهگی	ماھگی	ماھگی	ماهگی	ماهگی	ماهگی	ساهگی	ماهگی	ماهگی	ىاھگى	ماهگی	ماهگی	ماهگی	ىاھگى	ماهگی	
TIV	۳۵.	791	۳۵ ,	۳۸ ۷	۳۵.	۳۸ ۸	۳۵ .	790	۳۵.	٣٩٣	۳۵ .	74.0	۳۵ .	10 1	۲۵.	79 V	70.	۲۳۳	رقراری ارتباط
												۳۲.۳							ركات درشت
۳۰.۵	10	۳۰,۰	10.0	۳.,۷	10.	10.1	10	79.9	10.0	٣٩.٨	۲۵.۰	۳.,۶	10.0	11.4	10.1	۳9.٨	۲۵.۰	14.0	ركات ظريف
۳۰,۱	10.1	۳۵.۰	10	۳۸.۶	10.1	14.9	۲۵.۰	77.9	10.1	79.9	۲۵.۰	19.9	10.1	10.1	10.1	77.7	10.1	۳۵.۰	ل مسئله
<sup>49.0</sup>	۲۵.۰	17.4	۲۵.۰	۳۸.۷	۲۵. ۰	۳۴ <u>.</u> ۹	۲۵.۰	۳۵.۶	۲۵.۰	۳۵.۲	۲۵.۰	19.1	۲۵	۲.1	۲۵.۰	۳۰.۵	۲۵.۰	۳۳.۰	مخصى اجتماعي

نقاط برش پرسش نامه سنین و مراحل A.S.Q





۱۳ ماه و ۱۶ روز - ۱۶ ماه و ۱۵ روز

۱۶ ماه و ۱۶ روز - ۱۹ ماه و ۱۵ روز

19ماه و ۱۶ روز- ۲۲ماه و ۱۵ روز

۲۲ماه و ۱۶ روز- ۲۵ماه و ۱۵ روز

۵۲ ماء و ۱۶ روز - ۲۸ ماء و ۱۵ روز ۸ ماه و ۱۶ روز- ۲۲ ماه و ۲۰ روز

۲۲ ماد و ۰ روز - ۲۸ ماد و ۲۰ روز

۲۹ ماه و + روز - ۲۲ ماه و ۱۵ روز

J

ĸ

L

M N

0

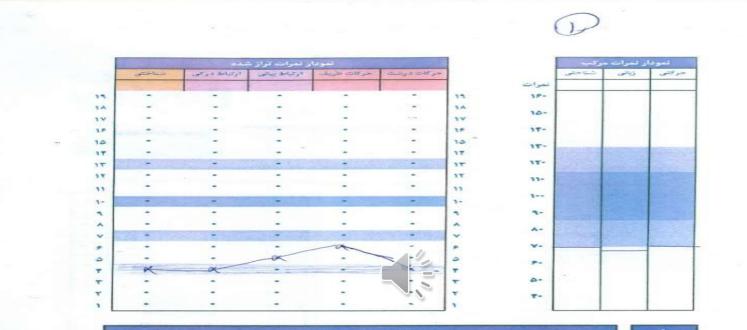
P

Q

گردد این اصلاح باید تا سن ۲۴ ماهگی انجام شود. در صورتی که مادر سن جنینی نوزاد در بدو تولد را به خاطر نمی

أورد، مى توان تفاضل تاريخ حقيقى تولد از تاريخ تخمينى زايمان كه از طرف پزشک به مادر داده شده را از سن کتونی کودک کسر نمود و میزان نارسی را حساب تمود.

۲. محاسبه سن اصلاح شده: با کسر نمودن میزان نارسی از سن کنونی کودک، سن اصلاح شده بدست می آید.

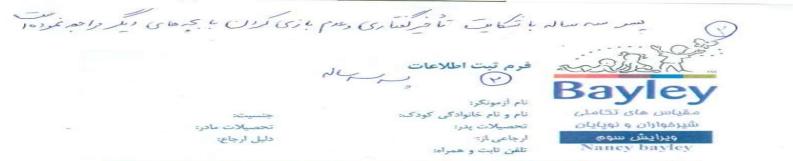


		ت نمرات	مقايسه تفاود			
خرده آزمون	نمرہ تراز شدہ 1	نمره نراز شده ۳	اختلاف دو نمره	مقادير بحراني	تقاوت معنی دار بله یا خیر	میزان پایه در تمونه مرجع
<i>شناختی ا</i> درکی	re	74	ju	1/11	2	
شناختی ! بیانی	14	0	1	4714	ja l	
شناختی/ حرکات طریف	r	9	٢.	r, 19"	jo	
شتاختی <i>ا</i> حرکات درشت	F	74	jap	41 44	10	
در کی ! بیانی	F	0	1	4190	2	
درکی/ حرکات ظریف	T <sup>2</sup>	9	٢	8190	12	
در <i>کی ا</i> حر کات در شت	1¢	r	jo	49.	2	
یبانی / حرکات ظریف	۵	4	1	701	"ż	
بیانی / حرکات درشت	60	TE	1	1781	1	
حرکات ظریف <i>ا مرکات</i> درشت	9	Le.	٢	4,00	2	

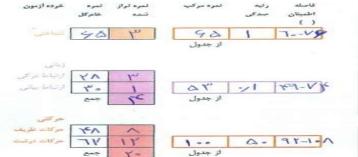
سطح اطعینان آماری ۵۹٫۰۹ ⊠

\*

.



A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	سال	ala	دود
تاريخ ارزيابي	97	X	111
تاريخ تولد	94	10	189
سن	4	r	19
سن بر حسب ماه و روز	سن × ۲۲ + ماه	TA	19
میزان نارسی <sup>ا</sup>	اصلاح تا ۲۴ ماهگی		
سي اصلاح شده			
	نطه شروع تشخ		



	- and
The second se	شيوجع
۱۶ روز - ۱ ساه و ۱۵ روز	A
۱ ماه و ۱۶ روز - ۲ ماه و ۱۵ روز	B
۲ ماه و ۱۶ روز - ۲ ماه و ۱۵ روز	C
۳ ماه و ۱۶ روز - ۲ ماه و ۱۵ روز	D
۲ ماه و ۱۶ روز - ۵ ماه و ۱۵ روز	E
۵ ماه و ۱۶ روز - ۶ ماه و ۱۵ روز	F
۴ ماه و ۱۶ روز - ۸ ماه و ۲۰ روز	G
۹ ماه و ۲۰ روز – ۱۰ ماه و ۳۰ روز	H
۱۱ ماه و ۰ روز - ۱۲ ماه و ۱۵ روز	1
۱۲ ماه و ۱۶ روز- ۱۶ماه و ۱۵ روز	J
۱۶ ماه و ۱۶ روز ۱۹ ماه و ۱۵ روز	K
۱۹ ماه و ۱۶ روز- ۲۲ ماه و ۱۵ روز	L
۲۲ماه و ۱۴ روز- ۲۵ماه و ۱۵ روز	M
۵۲ ماه و ۱۶ روز - ۲۸ ماه و ۱۵ روز	N
۲۸ ماه و ۱۶ روز- ۲۲ ماه و ۲۰ روز	2
۲۲ ماه و ۰ روز – ۲۸ ماه و ۲۰ روز	P
۳۹ ماد و - روز - ۲۲ ماه و ۱۵ روز	Q

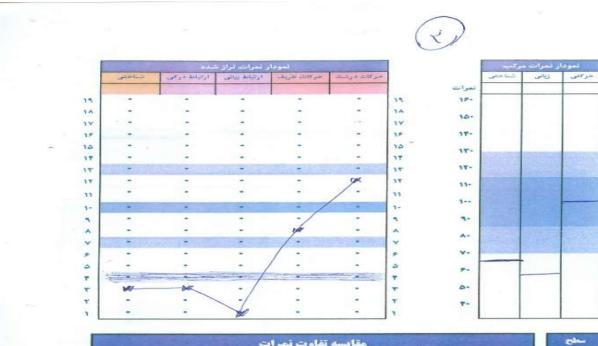
محاسبه میزان نارسی:

خلاصه نمرات خام خرده أزمون ها

نوزادان نارسی که یا سن جنینی کمتر از ۲۶ هفته متولد می شوند. باید تفاضل هفته تولد تا ۴۰ هفتگی، از سن کنونی کودک کسر گردد. این اصلاح باید تا سن ۲۴ ماهگی اتجام شود.

در صورتی که مادر سن جنینی نوزاد در بدو تولد را به خاطر نمی آورد، می توان تفاضل تاریخ حقیقی تولد از تاریخ تخمینی زایمان که از طرف پزشک به مادر داده شده را از سن کنونی کودک کسر نمود و میزان تارسی را حساب نمود.

۲. محاسبه سن اصلاح شده: با کسر نمودن میزان نارسی از سن کنونی کودک، سن اصلاح شده بدست می آید.



	Contraction of the second		مقايسه تفاود	61		ALL AND ALL AN	
خرده آزمون	نمرہ تراز شدہ 1	لمرہ تراز شدہ ۳	اختلاف دو نمره	مقادیر بحرائی	تفاوت معنی دار بله یا خیر	میزان پایه در نمونه مرجع	T
شناختی/ درکی	the	٣		FINI	. jo		I
شناختی <i> ا</i> بیانی	Les.	1	۲	mit m	خر		_
شناختی/ حرکات ظریف	P	~	6	r", r" 1"	cr.	DIV	
شتاختی/ حرکات درشت	٣	11	9	the tester	Gr.	20	
در کی / بیانی	٣	1	r	19	2		
در کی/ حر کات ظریغ	"	~	0	*19	G.	A1 Y	
در کی/ حرکات درشت	r	11	9	419	Gr.	-71	
يباني/ حركات ظريف	(	~	V	4104	C.	P17	
بیانی/ حرکات درشن	4	14	11	1000	c.	+ 1X	
حرکات ظریف/ مرتاد درشت	~	15	1¢	r101	C.	1411	

.

) بر مرد بالد، الماجر كم هذر كوانان تعن جد المطراح را دوارد . ما در عاد على تزال مرد . مرد رموسع كدار كرم مرده مسرى فرد اس ٣ Bay نام أزمونگر: مقياس هاي تكاملي نام و نام خانوادگی کودک: جنسيت: شیرغواران و نوپایان تحصيلات يدر: تحصيلات مادر: ارجاعي از: ویرایش سوم دليل ارجاع: Nancy bayley تلفن ثابت و همراه:

		i.	م خرده أزمون	مرات خاه	خلاصه ت
خرده أزمون	لمره	ئمرہ تراز	ٽمره مرکڀ	رتيه	فاصله
	خامكل	شده		صدكى	اطمينان
-	44	9	90	٣v	11-101
			از جدول		
and i					
ارتباط دركي	21	10			
ارتباط ببانى	11	14	11	16	VV=9
	جمع	110	از جدول		
		-			
حركتي					
حركات ظريف	+1	11			
	74	11	110	٨K	104-11
حركات درشت					
حر نات در شت	جمع	207	از جدول		

	سال	ماه	دوز ا
تاريخ ارزيابي	av	0	11
تاريخ تولد	90	٣	11
سن	۲	1	149
سن بر حسب ه و روز	سن × ۲۲ + ماه	49	19
میزان نارسی	اصلاح تا ۲۴ ماهگی	-	-
سن اصلاح شد		28	24

	alaiti
	Espi
۱۶ روز - ۱ ماه و ۱۵ روز	A
۱ ماء و ۱۶ روز - ۲ ماه و ۱۵ روز	В
۲ ماه و ۱۶ روز - ۲ ماه و ۱۵ روز	C
۲ ماه و ۱۶ روز - ۲ ماه و ۱۵ روز	D
۴ ماه و ۱۶ روز - ۵ ماه و ۱۵ روز	E
۵ ماه و ۱۶ روز - ۶ ماه و ۱۵ روز	F
F ماه و ۱۶ روز - ۸ ماه و ۲۰ روز	G
۹ ماه و - روز - ۱۰ ماه و ۲۰ روز	H
۱۱ ماه و ۰ روز - ۱۳ ماه و ۱۵ روز	I
۱۳ ماه و ۱۶ روز- ۱۶ماه و ۱۵ روز	J
۱۶ ماه و ۱۶ روز ۱۹ ماه و ۱۵ روز	K
۱۹ ماه و ۱۶ روز- ۲۲ ماه و ۱۵ روز	L
۲۲ ماه و ۱۶ روز- ۲۵ ماه و ۱۵ روز	M
۵۲ ماه و ۱۶ روز- ۲۸ ماه و ۱۵ روز	(N)
۸ ماه و ۱۶ روز- ۲۲ماه و ۲۰ روز	0
۲۳ ماه و ۰ روز - ۸۲ ماه و ۲۰ روز	Р
۲۹ ماه و - روز- ۲۲ ماه و ۱۵ روز	Q

محاسبه میزان نارسی:

نوزادان نارسی که با سن جنینی کمتر از ۳۶ هفته متولد می شوند. باید تفاضل هفته تولد تا ۴۰ هفتگی، از سن کتونی کودک کسر گردد. این اصلاح باید تا سن ۲۴ ماهگی انجام شود. در صورتی که مادر سن جنینی نوزاد در بدو تولد را به خاطر نمی آورد، می توان تفاضل تاریخ حقیقی تولد از تاریخ تخمینی زایمان که

از طرف پزشک به مادر داده شده را از سن کنونی کودک کسر نمود و میزان تارسی را حساب نمود. ۲. محاسبه سن اصلاح شده: با کسر نمودن میزان تارسی از سن

۰، محمیه اس اصلاح شده یا انسر نفونی عیران بازانی از اس کنونی کودک، سن اصلاح شده بدست می آید

## **Developmental Evaluation**

- 1. History
- 2. Physical examination
- 3. Neurological examination
- 4. Neurodevelopmental examination
- 5. Behavioral assessment
- 6. Interpretation and diagnoses

TABLE 1: Causes of global developmental delay (adapted from Forsyth and Newton 2007 <sup>3</sup> ).						
Category	Comments					
Genetic or Syndromic Identified in - 20% of those without neurological signs, dysmorphic features or a family history	<ul> <li>Easily identified syndromes e.g. Down's syndrome</li> <li>Genetic causes that are less obvious in early childhood e.g. Fragile X, Velo-cardio-facial syndrome (22q11 deletion), Angelman's, Soto's, Rett's, maternal Phenylketonuria, Mucopolysaccharidoses, Duchenne Muscular Dystrophy, Tuberous Sclerosis, Neurofibromatosis Type 1, and subtelomeric deletions</li> </ul>					
Metabolic Identified in -1% of those without neurological signs, dysmorphic features or a family history	<ul> <li>Nationwide universal neonatal screening for Phenylketonuria (PKU) and Medium-chain acyl-Co A Dehydrogenase deficiency (MCAD).</li> <li>e.g. Urea Cycle disorders.</li> </ul>					
Endocrine	There is universal neonatal screening for congenital hypothyroidism					
Traumatic	Acquired brain injury					
Environmental Causes	<ul> <li>Children require their basic needs for food, clothes, warmth, love and stimulation to be met to develop normally.</li> <li>Children in neglectful, abusive, fearful, under stimulated environments may not show normal development.</li> <li>This can be a contributory factor co-existing with other pathology and where the child's needs are outside the parents' capacity to provide for them.</li> </ul>					
Cerebral Malformations	e.g. Neuronal Migration Disorders					
Cerebral Palsy and Developmental Coordination Disorder (Dyspraxia)	Motor difficulties can prejudice development in general					
Infections	<ul> <li>Perinatal e.g. Rubella, CMV, HIV</li> <li>Neonatal meningitis</li> </ul>					
Toxins	<ul> <li>Fetal: Maternal alcohol or drugs in pregnancy</li> <li>Childhood: Lead toxicity</li> </ul>					

نتايج اجمالي ازمون ورود به مدرسه

رم

- ۲,۲ در صد در سنجش شنو ایی مشکل داشته اند
- 🔳 ۲٫۸ درصد مشکوک به اختلال گفتاری بوده اند
- ۷٫۶درصد در آزمون آمادگی تحصیلی مشکوک تلقی شده اند
- ۴٫۵ درصد کودکان با اختلال بینایی شدید باید در مدرسه استثنایی تحصیل کنند
- ۱۳ درصد کودکان دار ای هوش بهر ۷۰- ۸۵ (دیر آموز) بوده نیاز به آموزش جدی پیش دبستانی داشته اند