

قائمة التوحد المعدلة والمنقحة للأطفال الدارجين

قائمة التوحد المعدلة والمنقحة مع المتابعة للأطفال الدارجين

20-7	الأطفال في خطر الإصابة بالتوحد أو اضطراب نمائي . ويجب إحالة الطفل فورا للتشخيص والتدخل المبكر دون استكمال قائمة التحقق الخاصة بالمتابعة M-CHAT-R/F™	احتمال كبير
------	---	-------------

يرجى الإجابة على هذه الأسئلة. مع الأخذ بعين الاعتبار أن الإجابة تكون حول التصرفات الاعتيادية للطفل. إذا كان طفلك يقوم بالسلوك نادرا أو بضع مرات ، وهو في العادة لايقوم بمثل هذا السلوك الرجاء الإجابة تكون "لا". يرجى الإجابة نعم أو لا لكل سؤال. شكرا جزيلا.

لا	نعم	قائمة التحقق المعدلة والمنقحة للكشف عن احتمال الإصابة بالتوحد عند الدارجين (M-CHAT-R/™)
		1) إذا كنت تشير إلى شيء ما في الغرفة، هل ينظر طفلك إلى ذلك الشيء؟ مثلا: عندما تشير إلى لعبة ما (عروس أو حيوان)، هل ينظرطفلك إلى هذه اللعبة ؟
		2) هل سبق لك أن تساءلت عما إذا كان طفلك أصم؟
		3) هل يتظاهر طفلك أثناء اللعب ليجعلك تعتقد أنه يمثل دور ما(اللعب التخيلي)؟ مثلا: التظاهر بالشرب من كوب فارغ، أو يدّعي التحدث على الهاتف، أو يتظاهر بإطعام اللعبة؟
		4) هل يحب طفلك التسلق على الأشياء؟ (مثلا: الأثاث، معدات وأجهزة الملاعب ، أو الدرج)
		5) هل يحرك طفلك أصابعه حركات غير عادية قرب عيونه؟ مثلا: يتلاعب بأصابعه أمام عينيه بدون سبب ويستمر بالنظر الى أصابعه وهو يحركها)
		6) هل يشير طفلك بإصبع واحد(السبابة) لكي يسأل عن شيء أو للحصول على مساعدة ؟ (مثلا:يشير إلى وجبة خفيفة أو لعبة بعيدة عن متناول يده)
		7) هل يشير طفلك بإصبع واحد(السبابة) ليظهر لك مايشير اهتمامه؟ (مثلا: يومئ إلى طائرة في السماء أو شاحنة كبيرة على الطريق)
		8) هل يهتم طفلك بالأطفال الآخرين؟ (مثلا: هل طفلك يراقب الأطفال الآخرين، بيتسم لهم، أو يذهب إليهم؟)
		9) هل يستعرض طفلك الأشياء أمامك أو يقدمها لك أو يحملها للأعلى ليريك إياها. لمشاركة الاهتمام - وليس للحصول على مساعدة، فقط للمشاركة؟ (مثلا: يُريك وردة ،أو لعبة {حيوان أو شاحنة {)
		10) هل يستجيب طفلك عند مناداته باسمه / اسمها؟ (مثلا: عند مناداة اسمه هل ينظر للأعلى ، يبربر أو يتكلم، أو يتوقف عما يفعله عند مناداة اسمه ؟)

قائمة التوحد المعدلة والمنقحة للأطفال الدارجين
قائمة التوحد المعدلة والمنقحة مع المتابعة للأطفال الدارجين

11	عندما تبتسم لطفك، هل يبادلِكَ الابتسامة ؟
12	هل يزعج طفلك من ضجيج الحياة اليومية؟ (مثلا: المكنسة الكهربائية أوالموسيقا الصاخبة)؟
13	هل طفلك يستطيع المشي ؟
14	هل ينظر طفلك في عينك عندما تتحدث إليه ، أو تلعب معه ، أو عند تغيير ملابسه ؟
15	هل يحاول طفلك تقليد ما تفعله؟ مثلا: يلوح وداعا(باي -باي)، يصفق ، أو يقلد الضجة المضحكة التي تؤديها أنت ؟
16	عندما تلتفت برأسك وتتنظر أو تحرق في شئ ما ، هل يلتفت طفلك وينظر حوله ليرى ما تنظر إليه ؟
17	هل يحاول طفلك أن يجعلك تراقبه ؟ (مثلا: يلفت نظرك لثنتي عليه او يقول لك أنظر إلي ،أو راقبني)
18	هل طفلك يفهم عندما تقول له أن يفعل شئ ما ؟ (مثلا: هل يفهم طفلك ماتقول له بدون أن تستخدم الإشارة ، مثل ضع الكتاب على الكرسي ،أو أحضر لي بطانية ؟)
19	إذا حدث شئاً جديداً، هل ينظر طفلك في وجهك ليرى كيف تشعر حيال ذلك؟ (مثلا: إذا سمع ضوضاء غريبة أو مضحكة، أو رأى لعبة جديدة، هل ينظر إلى وجهك ؟
20	هل يحب طفلك النشاط الحركي؟ (مثلا: الأرجحة أو الوثب في حضانك على ركبتيك)

الدرجة الكلية :

2009 Diana Robins, Deborah Fein, & Marianne Barton

د. سمر دقاق بدوي " تمت ترجمة قائمة التحقق المعدلة والمنقحة ،الخاصة بالمتابعة في المرحلة الثانية من

النخل (M-CHAT-R) TM

بعد موافقة رسمية من المؤلفين "