

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ



پیگیری نوزاد پرخطر - تکاملی

دکتر رضوی

۱۴۰۲/۰۳/۰۴

نظام مراقبت و پیگیری شیرخواران پرخطر
مرخص شده از بخش مراقبت ویژه نوزادان



عنوان کتاب: نظام مراقبت و پیگیری شیرخواران پرخطر مرخص شده از بخش مراقبت تخصصی / ویژه نوزادان

پدیدآورندگان: دکتر بهزاد جدیری، فروزان اکرمی، دکتر محمد حیدرزاده و همکاران

ویراستار: دکتر عباس حبیب‌الهی

ناشر: شرکت ایده پردازان فن و هنر

شمارگان: ۳۰۰۰ نسخه

تاریخ انتشار: بهار ۱۳۹۳

بها: ۸۰۰۰۰ ریال

شابک: ۹۷۸-۹۶۴-۲۵۵۹-۴۷-۳



Title: Iran high risk infant follow up service package

Author: Behzad Jodeiry, Forouzan Akrami, Mohammad Heidarzadeh, et al

City, Country: Tehran, Iran

Publisher: Idepardazan Fannohonar, 2013

ISBN: 978-964-2559-47-3

Length: 168 pages

Subjects: Medical › Neonatology

کلیه حقوق مادی و معنوی این اثر متعلق به وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی می باشد.

فصل اول: راهنمای بالینی

۱۳-۸۷

۱۵

اهداف نظام مراقبتی پیگیری شیرخواران پر خطر

۱۵

معیارهای تعیین شیرخوار پرخطر

۱۶

برنامه زمان بندی مراجعه به درمانگاه پیگیری پس از ترخیص

۱۷

جدول زمان بندی انجام مراقبت های پیگیری

۱۸

برنامه زمان بندی ارزیابی و مراقبت های تکاملی

۱۹-۶۳

فرآیندهای مراقبت:

۱۹

• پیگیری و انجام معاینات دوره ای قلب

۲۰

• پیگیری و ارزیابی فشارخون

۲۲

• پیگیری دیسپلازی برونکوپولمونری (BPD)

۲۷

• پیشگیری از ابتلا به ویروس تنفسی سین سیشیال تنفسی (RSV)

۲۸

• پیگیری ریفلاکس معدی - مری (GER)

۳۲-۳۷

۳۲

۳۳

۳۴

۳۸

۳۸

۴۵

۴۶

۴۷

۴۸

۵۰

۵۳

۵۴

فرایندهای ارزیابی وضعیت تغذیه‌ای

- ارزیابی وضعیت تغذیه
- پیگیری و غربالگری از نظر آنمی
- تجویز مکمل‌ها

- فرایند ایمن‌سازی
- غربالگری و پیگیری هیپوتیروئیدی
- پیگیری استئوپنی نارسا
- پیگیری نفروکلسینوز
- پیگیری اختلالات توبولر کلیوی
- غربالگری و پیگیری اختلالات مفصل ران
- پیگیری خونریزی داخل بطنی (IVH)
- فرایندهای عصبی - تکاملی
- ارزیابی اختلالات تکاملی کودکان

راهنمای بالینی مراقبت پیگیری شیرخواران پرخطر

جدول زمان بندی مراقبت های پیگیری شیرخوار پرخطر

سن تقویمی	۲ w	۱m	۲m	۳m	۴m	۵m	۶m	۸m	۹m	۱۲m	۱۸m	۲۴m	۳y	۴y	۵y
دورسر	ماهانه یا در هر نوبت معاینه														
قد	ماهانه یا در هر نوبت معاینه														
وزن	ماهانه یا در هر نوبت معاینه														
معاینه دوره ای قلب (در ناهنجاری های بدو تولد قلب)	•	•	•	•	•	•	•	•			•	•			
فشارخون		×	×	×	×	×	×					×	•	•	•
ریفلاکس معدی- مری	۰۰	۰۰	۰۰	۰۰	۰۰		۰۰		۰۰	۰۰					
بیماری مزمن ریه	در هر بار معاینه در صورت وجود علائم و نیاز به درمان با اکسیژن														
هیپوتیروئیدی													•	•	•
استثوپنی							×								
ارزیابی تغذیه ای													•		
نفروکلسینوز														×	

													x		اختلالات توبولی کلیه
x	x	x	x	x	x			x					.		آنمی
								x	x		x	.	.		اختلال تکاملی مفصل ران
.										سلامت دهان
					.										عدم رویش دندان
	O.		O.	O.	.O										اختلال بیش فعالی و نقص تمرکز
O.	O.	O.	O.	O.		O.									اوتیسم
O.	.O	.O	O.	.O											اختلالات رفتاری و هیجانی
S	S	S	S	S	S										کودک آزاری و غفلت
S.	S.	.S	S.	.S	.S	.S	.S	.S		S.	S.	.S	.S	.S	اختلالات خواب، رفتار تغذیه ای
												.?	.		خونریزی داخل بطنی (مغزی)
					.								.		معاینه رتینوپاتی نارسه
					.								.		شنوایی سنجی

•: انجام اجباری
 O: عینی براساس روش استاندارد (Objective by a standard method)
 x: در نوزادان با خطر بالا
 S: ذهنی براساس شرح حال (Subjective by history)
 در نوبت هایی که با ستون های رنگی مشخص شده اند مراقبت در درمانگاه پیگیری مرکز سطح ۳ و توسط فوق تخصص نوزادان انجام خواهد شد. در سایر نوبت ها انجام مراقبت بر عهده متخصص کودکان دوره دیده می باشد. Screenshot

اهمیت پیگیری تکاملی نوزاد پرخطر

- سرعت قابل توجه بلوغ مغز در سالهای اولیه زندگی
- و اثر بخشی بسیار بالاتر مداخله های درمانی و توانبخشی نسبت به سالهای بعد

زمان انجام مراقبت های پیگیری تکامل

سن بارداری کمتر از ۲۸ هفته و/ یا وزن تولد کمتر از ۱۰۰۰ گرم	گروه الف (پیگیری تا سن مدرسه)
سن بارداری ۲۸ تا ۳۲ هفته و یا وزن تولد ۱۰۰۱ تا ۱۴۹۹ گرم	گروه ب (پیگیری تا ۲۴ ماه)
سن بارداری ۳۲ تا ۳۷ هفته و یا وزن تولد ۱۵۰۱ تا ۲۵۰۰ گرم مننژیت یا آنسفالیت تشنج یا هیپوگلیسمی علامت دار وضعیت عصبی غیرطبیعی در زمان ترخیص عمل جراحی بزرگ، جمجمه، قفسه سینه، شکم عفونت سیستمیک با ویروس هرپس سیمپلکس تعویض خون	گروه ج (پیگیری تا ۱۲ ماه)

زمانهای مراقبت برای ارزیابی تکامل

- در سنین ۲ و ۴ و ۸ ماهگی (سن اصلاح شده)
- بررسی گسترده و کامل تکامل در سن ۱۲ ماهگی (اصلاح شده)

روش کار

بررسی مشاهده ای و معاینه

لزوم استفاده از ابزار

تست غربالگری

تست تشخیصی

مراقبت در سطح یک و دو

- معاینه عمومی
- معاینه عصبی
- تست غربالگری تکامل

- مرکز جامع تکامل
- بر مبنای کار تیمی
- وظایف : تشخیص تاخیر تکاملی. بررسی تعیین علت . مداخله توانبخشی زودرس
- ورودی مراکز تکامل :

• تست غربالگری ASQ

(در سطح یک و دو مراقبت)

ASQ

Ages Stages Questionnaires

ASQ یک تست غربالگر است با خصوصیات زیر:

۱- بصورت دوره ای در فواصل مناسب از ۲ 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
- صحت و دقت غربالگری را افزایش می دهد
- هزینه بری غربالگری را کاهش دهد

پرسشنامه سنین و مراحل ASQ

دارای ۲۱ پرسشنامه برای ۲۱ گروه سنی مختلف است که توسط والدین یا مراقب کودک پر می شود .

در سال اول و دوم هر ۲ ماه یکبار (۲-۴-۶-۸-۹-۱۰-۱۲-۱۴-۱۶-۱۸-۲۰-۲۲-۲۴ ماه)

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

در سال چهارم و پنجم هر ۶ ماه (۳۶-۴۲-۴۶-۵۴-۶۰)

ASQ

Ages Stages Questionnaires

هر پرسشنامه ۵ حیطه تکاملی را در بر می گیرند

Communication حیطه برقراری ارتباط

Gross motor حیطه حرکات درشت

Fine motor حیطه حرکات ظریف

Problem solving حیطه حل مسئله

Personal-social حیطه شخصی - اجتماعی

ASQ

Ages Stages Questionnaires

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

Communication 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	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۱-بنظر شما آیا کودکان خوب می شنود؟ اگر نه توضیح دهید.....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۲-آیا کودک از دو دست خود در یک حد استفاده می کند؟ اگر نه توضیح دهید.....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	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"/>	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"/>	۵- آیا به نظر شما ، کودکان از نظر بینایی مشکلی دارد ؟ اگر بله توضیح دهید.....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۶- آیا در مورد کودک خود نگرانی خاصی دارید؟ اگر بله توضیح دهید.....

برسنامہ سنین و مراحل

A.S.Q

۵۴ ماہگی

نام کودک:	نام خانوادگی کودک:	جنس:
تاریخ تولد:	سن اصلاح شدہ..... ماه	نام تکمیل کننده:
نسبت تکمیل کننده با کودک:	تاریخ تکمیل:	تلفن تماس تکمیل کننده:
استان:	شهرستان:	روستا:
نام مرکز:	نام پرستگر:	شماره تلفن مرکز:

بند و مام گرامی، اکنون که امکان ارزیابی کودک شما با این آزمون مهم فراهم شده است برای پاسخ دادن به سوالات برسنامہ ASQ به چند نکته مهم زیر توجه فرمایید:

- ۱- برسنامہ طوری طراحی شده است که کودک ممکن است نوبت تکمیل تمام فعالیت های مورد اشاره در آن را انجام دهد. از این موضوع متصعب یا ناراحت نشوید.
- ۲- سوالات برای هر سن در بخش اصلی طراحی شده اند: (۱) بخش برقراری ارتباط (که عمدتاً مربوط به سخن گفتن و شنوایی است) (۲) بخش حرکات درشت (که عمدتاً مربوط به حرکات پاهای و بازوها است) (۳) بخش حرکات ظریف (که عمدتاً مربوط به حرکات دست ها و انگشتان است) (۴) بخش حل مسئله (که عمدتاً مربوط به درک مفاهیم است) و (۵) بخش شخصی - اجتماعی (که عمدتاً مربوط به رفتارهای فردی و رفتارهای اجتماعی کودک است) بکده بخش کلیه هم در پایان بخش اصلی وجود دارد که سوالات آن صورتی هستند.
- ۳- در مورد پاسخ هر کدام از سوالات اگر شک دارید، حتماً باید فعالیت مورد اشاره در آن سوال را با کودک خود امتحان کنید و سپس به سوال پاسخ دهید.
- ۴- در بخش اصلی، هر سوال به پاسخ دلی، «ه گامی» و «هوز نه» دارد. توجه داشته باشید که بایستی فقط یکی از پاسخ ها علامت زده شود. و در بخش کلی، پاسخ ها «بله» یا «خیر» است و گامی هم باید توضیح کوتاهی در پاسخ به سوالات نوشته شود.
 - پاسخ دلی به معنی این است که کودک در حال حاضر قادر است فعالیت مورد نظر را انجام دهد.
 - پاسخ «گامی» به معنی این است که کودک به تازگی شروع به انجام فعالیت مورد نظر کرده است.
 - پاسخ «هوز نه» به معنی این است که کودک هنوز شروع به فعالیت مورد نظر نکرده است.
- ۵- توجه داشته باشید گامی پیش می آید که کودک فعالیت مورد نظر را قبلاً انجام می داده است ولی حالا به دلیل اینکه فعالیت پیشرفته تری را یاد گرفته است، دیگر آن فعالیت قبلی را انجام نمی دهد یا بندرت انجام می دهد. مثلاً اگر سوال شده است «آیا کودک چهار دست و پا می رود؟» اگر کودک شما قبلاً چهار دست و پا می رفته ولی حالا دیگر راه می رود، در این صورت باز هم باید پاسخ دلی را علامت بزنید.
- ۶- بر کردن و برگرداندن سریع برسنامہ بسیار اهمیت دارد. تا اولاً سن کودک از سن مناسب برای پاسخ دادن به سوالات برسنامہ نگردد و ثانیاً در صورت وجود کوچکترین اشکال در تکمیل او اقدام به موقع انجام شود پس برسنامہ را به موقع تکمیل فرمایید و هر چه زودتر به معنی که از آن تعویق گرفته اید، برگردانید.
- ۷- پاسخ به سوالات برسنامہ را به یک بازی خانوادگی تبدیل نمایید. تا نام شما و هم کودک شما از آن لذت ببرید. بهتر است کودک هنگام تکمیل برسنامہ آماده بازی باشد.
- ۸- توجه کنید که بایستی مشخص فرمایید که چه کسی برسنامہ را تکمیل می نماید. منظور کسی است که در مورد کودک اطلاعات بیشتری دارد و اوست که به سوالات پاسخ می دهد. به این منظور نام و نسبت او با کودک را در قسمت بالا در برسنامہ بفرسید.
- ۹- در صورت بروز هر گونه مشکل در پاسخ دادن به سوالات برسنامہ یا شماره تلفن مرکزی که برسنامہ را از آنجا دریافت کرده اید تماس بگیرید.
- ۱۰- یادآوری می کنیم که برسنامہ بعدی را باید ۶ ماه بعد از مرکز دریافت کرده، تکمیل نمایید.

حیطه برقراری ارتباط

پیش از پاسخ دادن مطمئن شوید که هر فعالیت را در مورد فرزندان مشاهده یا تجربه کرده اید.

شماره	گام	دلی	گامی	دلی
۱- آیا هنگام صحبت کردن در مورد چیزی که شما می بینید، او صدای نامشروع آن را می شنود؟ آیا می تواند به شما نشان دهد که می شنود؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
۲- آیا کودک برای سخن گفتن کامل مثل شما در میزبان دراز می کشد؟ آیا می تواند به شما نشان دهد که می شنود؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
۳- آیا کودک برای مثل شما در میزبان دراز می کشد؟ آیا می تواند به شما نشان دهد که می شنود؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
۴- اگر می بیند هیچ انتزاعی ندارد، آیا می تواند به شما نشان دهد که می شنود؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
۵- آیا کودک می تواند به شما نشان دهد که می شنود؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
۶- زمانی که کودک در مورد چیزی که می بیند، او صدای نامشروع آن را می شنود؟ آیا می تواند به شما نشان دهد که می شنود؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
۷- آیا کودک می تواند به شما نشان دهد که می شنود؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
۸- آیا کودک می تواند به شما نشان دهد که می شنود؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

حیطه حرکات درشت

پیش از پاسخ دادن مطمئن شوید که هر فعالیت را در مورد فرزندان مشاهده یا تجربه کرده اید.

شماره	گام	دلی	گامی	دلی
۱- آیا کودک می تواند به شما نشان دهد که می شنود؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
۲- آیا کودک می تواند به شما نشان دهد که می شنود؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
۳- آیا کودک می تواند به شما نشان دهد که می شنود؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
۴- زمانی که کودک در مورد چیزی که می بیند، او صدای نامشروع آن را می شنود؟ آیا می تواند به شما نشان دهد که می شنود؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
۵- آیا کودک می تواند به شما نشان دهد که می شنود؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
۶- آیا کودک می تواند به شما نشان دهد که می شنود؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
۷- آیا کودک می تواند به شما نشان دهد که می شنود؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
۸- آیا کودک می تواند به شما نشان دهد که می شنود؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5. 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	حیطه برقراری ارتباط	۲۷/۹	۳۵/۲
	حیطه حرکات درشت	۳۸/۱	حیطه حرکات درشت	۲۵/۲	۴۲/۱
	حیطه حرکات ظریف	۳۵/۸	حیطه حرکات ظریف	۲۲/۹	۳۹/۵
	حیطه حل مساله	۴۱/۶	حیطه حل مساله	۳۰/۵	۴۴/۵
	حیطه شخصی- اجتماعی	۳۹/۱	حیطه شخصی- اجتماعی	۲۶/۶	۳۷/۷
شش ماهگی	حیطه برقراری ارتباط	۳۸/۹	حیطه برقراری ارتباط	۲۷/۹	۳۵/۴
	حیطه حرکات درشت	۲۷/۳	حیطه حرکات درشت	۱۰/۴	۴۵/۲
	حیطه حرکات ظریف	۴۱/۴	حیطه حرکات ظریف	۳۰/۷	۳۷/۷
	حیطه حل مساله	۴۱/۷	حیطه حل مساله	۳۱/۳	۳۹/۲
	حیطه شخصی- اجتماعی	۳۴/۲	حیطه شخصی- اجتماعی	۲۰/۸	۴۲/۹
هشت ماهگی	حیطه برقراری ارتباط	۴۰	حیطه برقراری ارتباط	۲۸/۸	۳۷/۸
	حیطه حرکات درشت	۳۷/۱	حیطه حرکات درشت	۲۴/۲	۴۳/۷
	حیطه حرکات ظریف	۴۶/۷	حیطه حرکات ظریف	۳۷/۳	۳۸/۳
	حیطه حل مساله	۴۵/۸	حیطه حل مساله	۳۶/۵	۴۲
	حیطه شخصی- اجتماعی	۴۱/۱	حیطه شخصی- اجتماعی	۲۹/۲	۴۰/۹

6. 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

۸ ماهگی			حیطه حرکات درشت	
بله	گاهی	هنوز نه		
■	□	□	۱- زمانیکه کودک را روی زمین می نشانید آیا از دست هایش بعنوان تکیه گاه استفاده می کند؟	
□	■	□	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؟	
□	■	□	۳- آیا کودک با قرار گرفتن روی دست ها و زانو هایش ، 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 دستش ، 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

7. 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

حیطه برقراری ارتباط		۶ ماهگی	بله	گاهی	هنوز نه
۱- آیا کودک جیب 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 checked="" 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 checked="" 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
۶- نقاط برش ASQ در کودکان ایرانی		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

8. 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 checked="" 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 فرقر یا خرخر را در می آورد؟	<input checked="" 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 checked="" 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 type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	۵ <input type="checkbox"/>
۵- آیا کودک صداهایی مانند «با»، «گا» ، «با» را از خودش در می آورد؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	۵ <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"/>	<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

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

موارد کلی	بله	خیر
۱- بنظر شما آیا کودکان خوب می شنود؟ اگر نه توضیح دهید.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
۲- آیا کودک از دو دست خود در یک حد استفاده می کند؟ اگر نه توضیح دهید.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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"/>
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"/>
۵- آیا به نظر شما، کودکان از نظر بینایی مشکلی دارد؟ اگر بله توضیح دهید.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
۶- آیا در مورد کودک خود نگرانی خاصی دارید؟ اگر بله توضیح دهید.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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.

لینک گروه مطالب آموزشی نوزادان

ble.ir/join/MDAzMzcxNT