



وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
معاونت بهداشت
دفتر سلامت جمعیت، خانواده و مدارس
اداره سلامت کودکان

دستور عمل اجرایی ابزار غربالگری تکامل

ASQ-3

و

ASQ: SE -2

اداره سلامت کودکان
دفتر سلامت جمعیت، خانواده و مدارس
معاونت بهداشت
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

اهمیت غربالگری و پایش تکامل	۲
برای غربالگری کودکان با استفاده از پرسشنامه های ASQ-3 و ASQ:SE-2 به نکات زیر توجه شود	۳
توضیحات لازم در مورد نحوه تکمیل پرسشنامه برای والدین	۴
تست غربالگری تکامل ASQ-3 و ASQ:SE-2 در مراقبت های دوره ای کودک سالم برای کدام کودکان انجام شود؟.....	۵
ابزار غربالگری تکامل کودکان ASQ-3 چیست؟.....	۵
ویژگی سؤالات پرسشنامه ASQ-3 :	۶
انتخاب پرسشنامه ASQ-3 مناسب سن کودک:.....	۶
تطبیق دادن سن برای کودکانی که نارس بدنیا آمده اند.	۸
نحوه امتیازدهی نهایی به پرسشنامه های تکمیل شده ASQ-3	۸
نقاط برش ASQ-3 و ملاک های ارجاع	۱۰
ابزار غربالگری تکامل کودکان ASQ:SE-2 چیست؟	۱۲
ویژگی سؤالات پرسشنامه ASQ:SE-2	۱۳
انتخاب پرسشنامه ASQ: SE-2 مناسب سن کودک	۱۴
امتیاز دهی به هر سوال پرسشنامه های تکمیل شده ASQ:SE-2	۱۴
نحوه امتیازدهی نهایی به پرسشنامه های تکمیل شده ASQ:SE-2	۱۵
بررسی نقطه نظرات مکتوب والدین در بخش سؤالات امتیاز دار و بدون امتیاز پرسشنامه های ASQ:SE-2	۱۶
مقایسه امتیاز با نقاط برش ASQ:SE-2 و تصمیم گیری برای کودک	۱۷
تعیین نوع اقدام مورد نیاز برای کودک بر اساس نتایج پرسشنامه ASQ:SE-2	۱۸
توصیه هایی برای مواردی که نتایج غربالگری نیاز کودک به ارزیابی های تکمیلی و تخصصی را نشان می دهد	۱۸
فلوچارت اجرایی مدیریت اختلالات تکاملی کودکان	۲۱
نقاط برش پرسشنامه ASQ-3 کودکان ایرانی	۲۲
نقاط برش پرسشنامه ASQ:SE-2 کودکان ایرانی	۲۳

اهمیت غربالگری و پایش تکامل

شرایط زندگی در طول دوران شیرخواری و ابتدای کودکی تأثیر قابل توجهی بر تکامل کودک دارد. شیرخواران و کودکان برای آن که تکامل مطلوب و مناسبی داشته باشند نیازمند توجهات ویژه‌ای هستند. برخی کودکان نسبت به سایر اطفال بیشتر در معرض ابتلا به اختلال یا تأخیر تکامل قرار دارند. تأخیر یا اختلال تکاملی می‌تواند زمینه‌ساز بروز انواع و درجات مختلفی از معلولیت‌های حرکتی، ذهنی، گفتاری، شنوایی و بینایی شود. امروزه نیاز به پیشگیری یا درمان به موقع مشکلات اجتماعی-هیجانی در کودکان خردسال، در سطح جهان مورد توجه قرار گرفته است. از آنجایی که منابع کافی، در سطح ملی و بین‌المللی برای ارائه خدمات با کیفیت به کودکان خردسال دچار اختلالات هیجانی-اجتماعی وجود ندارد، نیاز به تشخیص زودرس در سطح وسیع از طریق برنامه‌های غربالگری به منظور کاهش تعداد کودکان مبتلا به مشکلات جدی و شروع مداخلات قبل از تثبیت شدن مشکلات، و نهایتاً کاهش نیاز به خدمات گران قیمت و طولانی مدت را، بیش از پیش مشخص می‌نماید. اگر تشخیص وضعیت هیجانی-اجتماعی کودکان قبل از پیدایش مشکلات جدی انجام نشود، هزینه‌های عظیمی برای تامین منابع مداخله مورد نیاز خواهد بود. در واقع، تأخیر در تشخیص برای کودکان، خانواده‌های آن‌ها و جامعه پر هزینه است. سلامت اجتماعی و سلامت هیجانی با هم ارتباط دارند. ارزیابی تکامل هیجانی-اجتماعی شیرخواران و کودکان خردسال باید بصورت مستمر و منظم انجام گیرد تا به محض بوجود آمدن کوچکترین مشکلی در این ارتباط، تشخیص و مداخله به هنگام صورت گیرد. مولفه‌های ساختاری سلامت اجتماعی و سلامت هیجانی اگر چه هم پوشانی‌هایی از نظر تکاملی و رفتاری با هم دارند، ولی دارای هویت مستقل هستند. سلامت اجتماعی را می‌توان به عنوان طیفی از رفتارها که اجازه پرداختن و نقش داشتن در تعاملات مثبت با افراد هم سن و سال، خواهر و برادرها، والدین و سایر بزرگسالان را به فرد می‌دهد، تعریف کرد. سلامت هیجانی عبارت است از توانایی تنظیم موثر هیجانات بمنظور دستیابی به هدف خود. ضروری است همواره همزمان با غربالگری هیجانی-اجتماعی، غربالگری عمومی برای تکامل کلی کودک نیز صورت گیرد، چرا که حدوداً ۴۰٪ از کودکان دچار تأخیرهای عمومی تکاملی دچار تأخیر هیجانی-اجتماعی هم هستند که این در مقایسه با حدود ۲۰٪ کودکان در جامعه عادی، رقم بالاتری است. به علاوه، گاهی علت ریشه‌ای تأخیر هیجانی-اجتماعی یک کودک، وجود تأخیر تکاملی او است. به عنوان مثال، کودکی که دچار تأخیر حرکتی است ممکن است زمانی که نمی‌تواند در یک بازی کودکانه با توپ شرکت کند، با زدن سایر کودکان از خود واکنش هیجانی نشان دهد. برای پیشگیری لازم است با تشخیص زودرس تأخیر یا اختلال تکاملی به انجام مداخلات به موقع پرداخته شود. هدف ما این است که با یک برنامه غربالگری مناسب، کودکانی که روند تکاملی غیرطبیعی دارند را سریع‌تر تشخیص دهیم تا بتوانیم با مداخله به موقع در جهت اصلاح یا کاهش مشکلات این کودکان گام برداریم و نهایتاً از بروز معلولیت پیشگیری کنیم.

برای غربالگری کودکان با استفاده از پرسشنامه های ASQ-3 و ASQ:SE-2 به نکات زیر توجه شود:

- ۱- پرسشنامه ها می توانند توسط والدین، پدربزرگ و مادربزرگ ها، خواهر و برادرهای بزرگتر، سایر اقوام، پدر و مادر خوانده ها، قیم ها، معلمین؛ و کلا هر کسی که کودک را به خوبی می شناسد و حدود ۱۵- ۲۰ ساعت یا بیشتر در هفته با کودک وقت می گذراند، پاسخ داده شوند.
- ۲- این پرسشنامه برای والدین با تحصیلات پایان ابتدایی طراحی شده است. لذا پدران و مادران بی سواد یا کم سواد که نمی توانند خود آن را تکمیل کنند باید این کار را به کمک یک فرد با سواد دیگر در خانه انجام دهند. در این صورت فرد باسواد باید سوالات را برای پدر و مادر بخواند و پاسخ مورد نظر آنها را علامت بزند.
- ۳- در صورتی که به هر علت حدس می زنید والدین در بازگرداندن پرسشنامه همکاری لازم را نخواهند کرد از ایشان بخواهید که در همان محل (مرکز خدمات جامع سلامت/ پایگاه سلامت / خانه بهداشت) آن را تکمیل کنند. در این حالت چنانچه لازم بود و پدر و مادر در تکمیل پرسشنامه به سوال یا مشکلی برخورد کردند کمک به آنان در فهم بهتر مطالب مجاز است، اما توجه شود که نباید والدین را به سمت پاسخ بخصوصی هدایت کرد. بلکه ابتدا هر سوال را برایشان روخوانی کنید. سپس اگر جمله ای را خوب متوجه نشدند، کلمات تشکیل دهنده آن جمله را با کلمات مشابه دیگری که با ارزش ها و فرهنگ خانواده مورد نظر همخوانی بیشتری داشته باشد، جایگزین کنید. البته حتی الامکان باید از پرس کردن پرسشنامه در محلی خارج از منزل خودداری کرد زیرا ممکن است به وسایلی نیاز داشته باشیم که این وسایل در محل کار موجود نباشد (مانند مداد و کاغذ، آینه، مکعب، اسباب بازی و...) به علاوه خارج از منزل ممکن است پدر و مادر دقت کافی، حوصله و توجه لازم را نداشته باشند. از طرفی کودک نیز ممکن است در محیط بیگانه همکاری لازم را نداشته باشد.
- ۴- به والدین تاکید شود که حتی الامکان در محیط منزل از اسباب و وسایلی که برای کودک آشنا هستند، در اجرای فعالیت ها و مهارت های مندرج در پرسشنامه استفاده شود.
- ۵- به والدین تاکید شود که انجام فعالیت ها و مهارت های مندرج در تک تک سوالات را ابتدا با کودکشان تمرین کنند و سپس به سوالات پاسخ دهند.
- ۶- به پدر و مادر تأکید شود بخش «کلیات» در انتهای هر پرسشنامه را تکمیل کنید.
- ۷- زمانی که امتیاز کودک را از پرسشنامه تکمیل شده محاسبه کردید، بخصوص اگر امتیاز کودک در منطقه پایش قرار گرفته باشد یا نیاز به ارجاع داشته باشد، این نتایج را به روشی محتاطانه و همدلانه و حمایت گر و غیر تهدید آمیز با والدین در میان بگذارید، تا هم بیش از اندازه نگران و مضطرب و آشفته نشوند و هم اینکه پیگیری ارجاع به متخصص را جدی بگیرند.
- ۸- زمانی که بروشورهای حاوی تمرینات و فعالیت هایی برای ارتقای تکامل کودک را به والدین تحویل می دهید، تعدادی از این فعالیت ها را به عنوان نمونه برای والدین تشریح کنید و توضیح دهید.

توضیحات لازم در مورد نحوه تکمیل پرسشنامه برای والدین:

پس از انتخاب پرسشنامه کودک (بر اساس سن مناسب هر پرسشنامه) قدم بعدی این است که والدین را مطلع نمایید که کودک آن‌ها شرایط لازم برای شرکت در برنامه ارزیابی تکاملی را دارد و نیاز به همکاری فعال ایشان دارید. وقتی پدر و مادر آگاهی کافی نسبت به اهمیت تکامل کودکان و غربالگری آن پیدا کردند قدم بعدی این است که آن‌ها را با پرسشنامه و چگونگی تکمیل آن آشنا کنید. توضیحات لازم درباره پرسشنامه شامل موارد زیر است:

۱- به پدر و مادر توضیح دهید که در صفحه اول هر پرسشنامه به تعدادی سوالات عمومی در مورد کودک (نام و

نام خانوادگی کودک، کدملی کودک، تاریخ تولد کودک و شماره تماس خانواده) پاسخ دهند.

۲- ترس و نگرانی والدین را مرتفع سازید: بسیاری از والدین ممکن است از این که به کودکشان برچسب پایین

تر از نرمال زده شود، بترسند. با توضیحات زیر سعی کنید ترس و نگرانی آن‌ها را مرتفع سازید:

- پاسخ‌های شما به سوالات این پرسشنامه هم نقاط قوت کودکان را نشان خواهد داد و هم حوزه‌هایی را

که کودکان در آن نیاز به کمک و تمرین بیشتری دارد، مشخص خواهد ساخت.

- اطلاعاتی که شما در مورد کودکان می‌دهید، در تعیین اینکه کودک نیاز به ارزیابی‌های بیشتر و تکمیلی

دارد یا خیر، کمک کننده خواهد بود.

۳- این نکات مهم را به خانواده گوشزد کنید:

- اجرای پرسشنامه را به یک بازی جذاب برای خود و کودکان تبدیل کنید.

- قبل از اجرای پرسشنامه مطمئن شوید که کودکان سیر است و به اندازه کافی خوابیده است.

- پرسشنامه‌های ASQ-3 دارای ۵ بخش یا حوزه تکاملی هستند. سوالات در هر یک از بخش‌ها یا حوزه

های پرسشنامه از فعالیت‌های آسان‌تر شروع شده و به فعالیت‌های دشوارتر ختم می‌شود.

- کودک شما ممکن است فقط بعضی از این فعالیت‌ها، و نه همه آن‌ها را، بتواند انجام دهد. به عبارت

دیگر ممکن است کودک نتواند همه فعالیت‌هایی که در پرسشنامه مورد سؤال قرار می‌گیرد را انجام دهد.

در واقع این پرسشنامه برای تعیین این موضوع است که کودک چه فعالیت‌هایی را همیشه انجام می

دهد، گاهی انجام می‌دهد یا هنوز انجام نمی‌دهد.

۴- به خانواده‌ها معنی هر یک از گزینه‌های پاسخ به سوالات را توضیح دهید:

- گزینه «بلی» در پرسشنامه‌های ASQ-3 و گزینه «اغلب یا همیشه» در پرسشنامه‌های ASQ:SE-

2 یعنی این که کودکان فعالیت یا مهارت مورد نظر را انجام می‌دهد.

- گزینه «گاهی» یعنی این که کودکان به تازگی شروع به انجام فعالیت مورد نظر کرده است، یا آن فعالیت

را گاه گاهی انجام می‌دهد، همیشه انجام نمی‌دهد.