

## ראיון-מעקב ל *M-CHAT*

\*\* ניתן להשתמש לצורכי מחקר או למטרות קליניות, אך נא לא לפרסם באתר-אינטרנט; במקום זאת ניתן לפרסם קישור ל [www.mchatscreen.com](http://www.mchatscreen.com) \*\*

אם את/ה מצטט/ת את ראיון-המעקב של ה- *M-CHAT* במחקר, ניתן להשתמש בהפניה הבאה:

Robins, D.L., Fein, D., & Barton, M.L. (1999). *Follow-up Interview for the Modified Checklist for Autism in Toddlers (M-CHAT FUI)*. Self-published.

הכרת-תודה: אנו מודות ל Joaquin Fuentes, M.D. על עזרתו בפיתוח תבנית תרשים-הזרימה המשמש בראיון זה.

את ראיון-המעקב ל *M-CHAT* ניתן להוריד ללא תשלום מהכתובת: <http://www.mchatscreen.com>

למידע נוסף, אנא צור/י קשר Diana Robins או Deborah Fein ([deborah.fein@uconn.edu](mailto:deborah.fein@uconn.edu)) או ([drobins@gsu.edu](mailto:drobins@gsu.edu))

© Robins, Fein, & Barton, 1999

## הנחיות לראיון-המעקב של ה-M-CHAT

בחר/י הפריטים בהתאם לציוני ה-M-CHAT. העבר/י רק את הפריטים לגביהם ההורה ציין התנהגות המהווה סיכון להפרעה מהקשת האוטיסטית (ASD), כלומר הפריט קבל ציון נכשל, ו/או אותם הפריטים לגביהם יש חשש מצד הצוות-הרפואי כי לא נענו נכונה.

הערה: רק מספר קטן של ילדים שהציון הכללי שלהם הוא  $10 \leq$  יקבלו בראיון-המעקב ציון שלא יצדיק הפניה להערכה ולהתערבות. יתכן והצוות-הרפואי יבחר לעקוף את ראיון-המעקב כאשר הציון הכללי ב-M-CHAT הוא 10 או יותר, ומיד יפנה את הילד/ה להערכה אבחנתית ולשירותי התערבות מוקדמת.

ציינ/י את פריטי ראיון-המעקב של ה-M-CHAT באותו האופן כמו את ה-M-CHAT. ציון נכשל באחד הפריטים מעיד על סיכון ל-ASD. ציון נכשל בשני פריטים משמעותיים (פריטים 2, 7, 9, 13, 14, 15) או בכל שלושה מכל הפריטים, מצדיק הפניה לבדיקת מומחה. אנא שים/י לב כי כשלוש בראיון-המעקב אינו מאבחן ASD; הוא מעיד על סיכון מוגבר ל-ASD.

אנא ים/י לב כי אם לאיש הצוות-הרפואי ישנן חששות בנוגע ל-ASD, יש להפנות את הילדים לבדיקת מומחה ללא קשר לציונם ב-M-CHAT או בראיון-המעקב של ה-M-CHAT.

אנא השתמש/י בדפי ה-M-CHAT שלעיל על-מנת לתעד את הציונים לאחר שהראיון הושלם.

## M-CHAT

ממלא השאלון הוא: \_\_\_\_\_  
 הקשר של הממלא לילד: \_\_\_\_\_

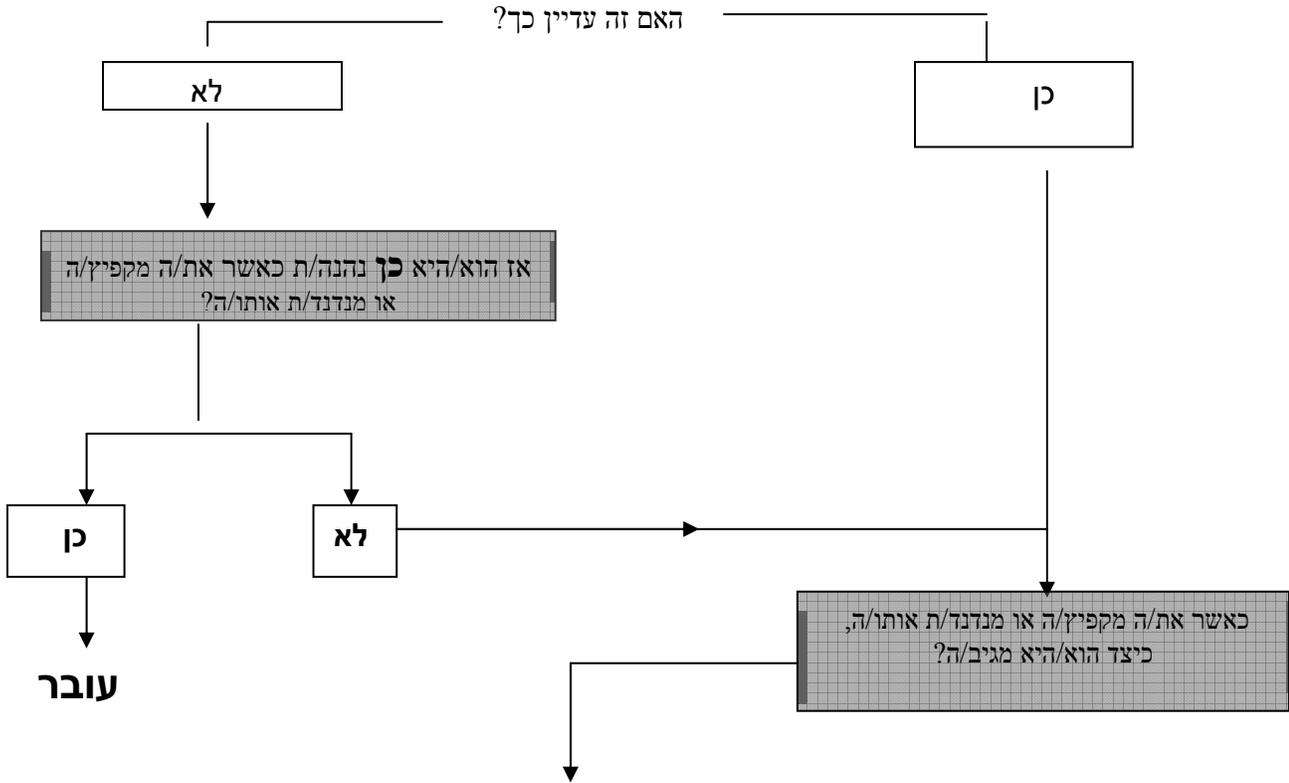
שם הילד: \_\_\_\_\_  
 תאריך לידה: \_\_\_\_\_  
 תאריך המילוי: \_\_\_\_\_

בבקשה עני על שאלות אלו לגבי ילדך. שימי דגש על האופן בו ילדך מתנהג בדרך כלל. אם ראית את ילדך מבצע התנהגות מסוימת כמה פעמים, אך לרוב אינו עושה זאת, בבקשה עני . אמא הקיפי את התשובה 'כן' או 'לא' בכל שאלה. לצורך בהירות השאלון מנוסח בלשון זכר לילד ונקבה להורה אך הוא מיועד לבנים ובנות, אמהות ואבות כאחד. תודה רבה!

- |     |   |    |    |
|-----|---|----|----|
| 1.  | האם ילדך נוהג כאשר ממדדים אותו, כשמקפיצים אותו על הברכיים, וכו'?  | כן | לא |
| 2.  | האם ילדך מגלה עניין בילדים אחרים?   | כן | לא |
| 3.  | האם ילדך אורב לטפס על דברים, כגון לטפס מדרגות?  | כן | לא |
| 4.  | האם ילדך נוהג לשחק "קוקו" או מתבואים?   | כן | לא |
| 5.  | האם אי פעם קורה שילדך משחק ב"כאילו" או בפנטומימה, לדוגמא, עושה כאילו הוא מדבר בטלפון או מטפל בבובות, או משחק ב"כאילו" בדברים אחרים? | כן | לא |
| 6.  | האם אי פעם קורה שילדך משתמש באצבע אחת להצביע בכדי לבקש משהו?  | כן | לא |
| 7.  | האם אי פעם קורה שילדך משתמש באצבע אחת להצביע בכדי להביע עניין במשהו?  | כן | לא |
| 8.  | האם ילדך יכול לשחק באופן מתאים עם עצצועים (לדוגמא: מכוניות או קוביות) בלי שרק יכניס אותם לפה, ימשש אותם או יזרוק אותם?              | כן | לא |
| 9.  | האם אי פעם קורה שילדך מביא לך (הורה) חפצים בכדי להראות לך משהו?   | כן | לא |
| 10. | האם ילדך מסתכל לך בעיניים ליותר משנה אחת או שניים?  | כן | לא |
| 11. | האם אי פעם נדמה כי ילדך רגיש יתר על המידה לרעשים? (לדוגמא: מכסה את אזניו)   | כן | לא |
| 12. | האם ילדך מחייך בתגובה לפני שאתה או לחיורך שלך?  | כן | לא |

לא	כן	13. האם ילדך מנסה לחקות דברים שאת עושה? (לדוגמא: את עושה פרצוף מצחיק- האם הילד יחקה אותו?)
לא	כן	14. האם ילדך מגיב כשאת קוראת לו בשמו?
לא	כן	15. אם את מצביעה על צעצוע מסוים בקצה השני של החדר, האם ילדך מבטי עליו?
לא	כן	16. האם ילדך הולך?
לא	כן	17. האם ילדך מבטי בדברים עליהם את מבטיה?
לא	כן	18. האם ילדך עושה תנועות בלתי רגילות עם אצבעותיו בקרבת פניו?
לא	כן	19. האם ילדך מנסה למשוך את תשומת ליבך לפעילות שלו?
לא	כן	20. האם אי פעם תהית האם ילדך חרש?
לא	כן	21. האם ילדך מבין מה שאנשים אומרים?
לא	כן	22. האם ילדך לפעמים בורה באוויר או משטט ללא מטרה?
לא	כן	23. האם ילדך מסתכל על פנייך לבדוק מה תגובתך, כאשר קורה משהו לא מוכר?

1. דווחת כי \_\_\_\_\_ לא נהנה/ת כאשר את/ה מגדנד/ת אותו/ה, מקפיץ/ה אותו/ה על ברכיך, וכו'.



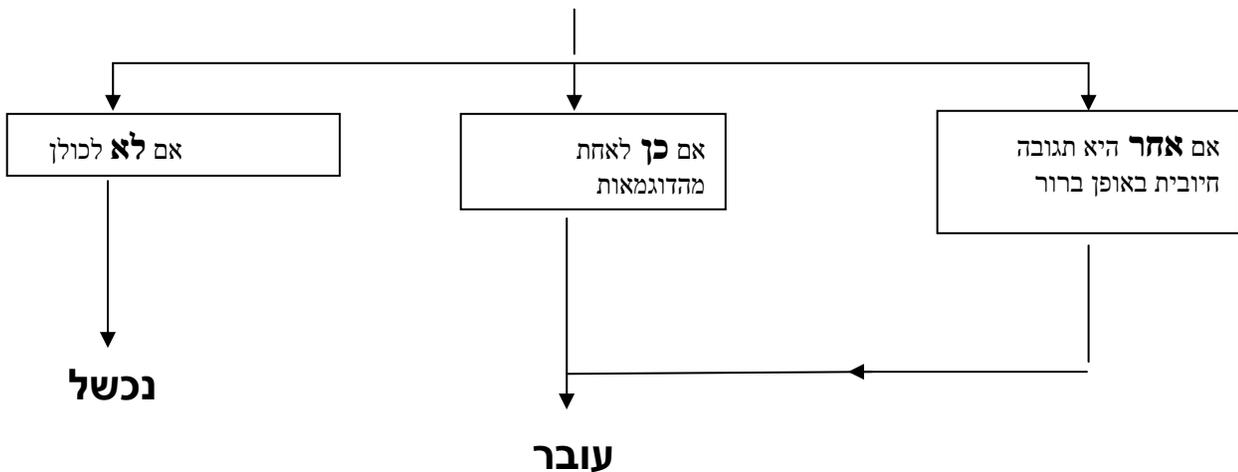
מחיר/ת או צוחק/ת?  כן  לא

מדבר/ת או ממלמל/ת?  כן  לא

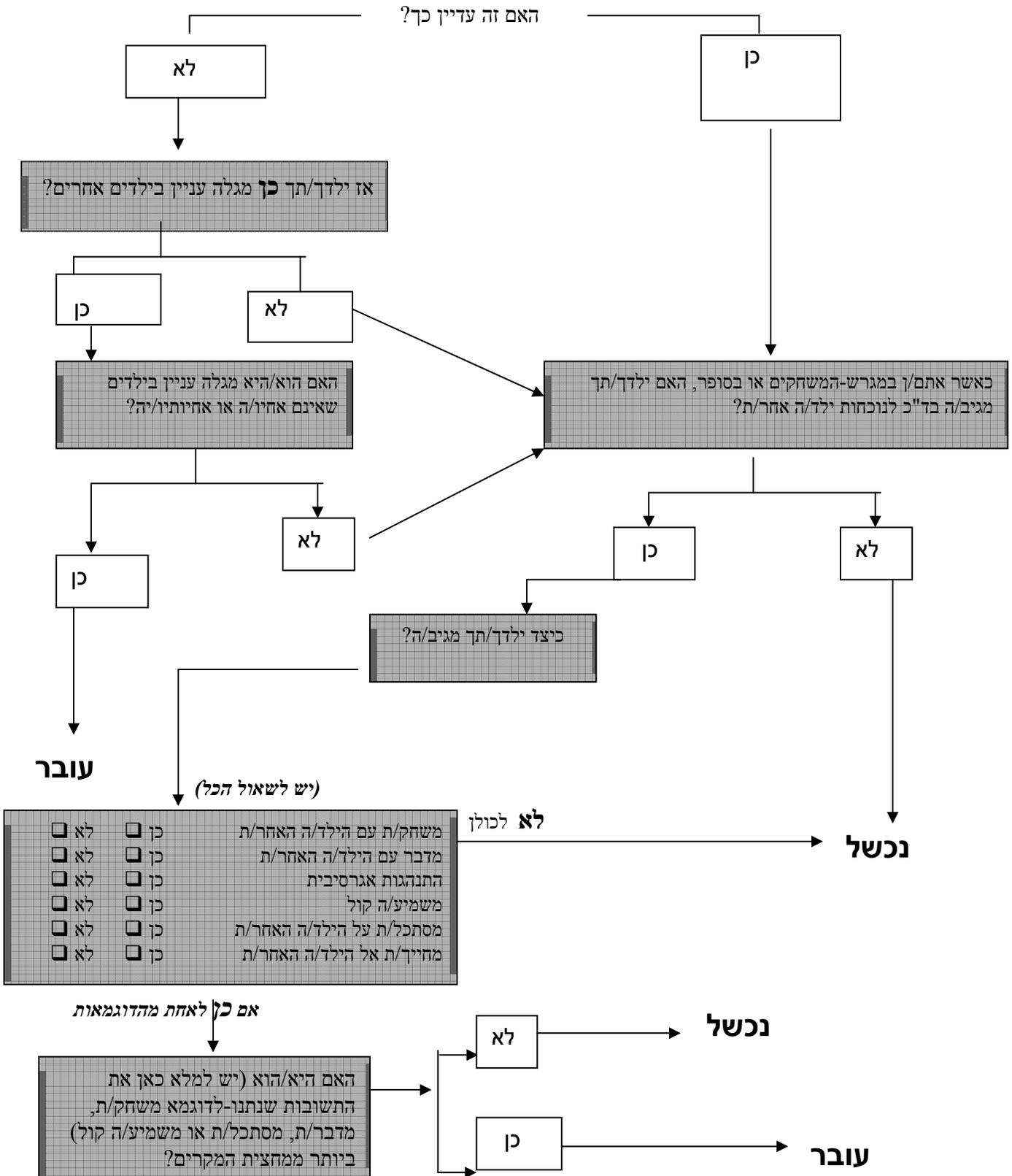
מבקש/ת עוד ע"י הושטת ידיו/ה?  כן  לא

אחר (תאר/י): .....

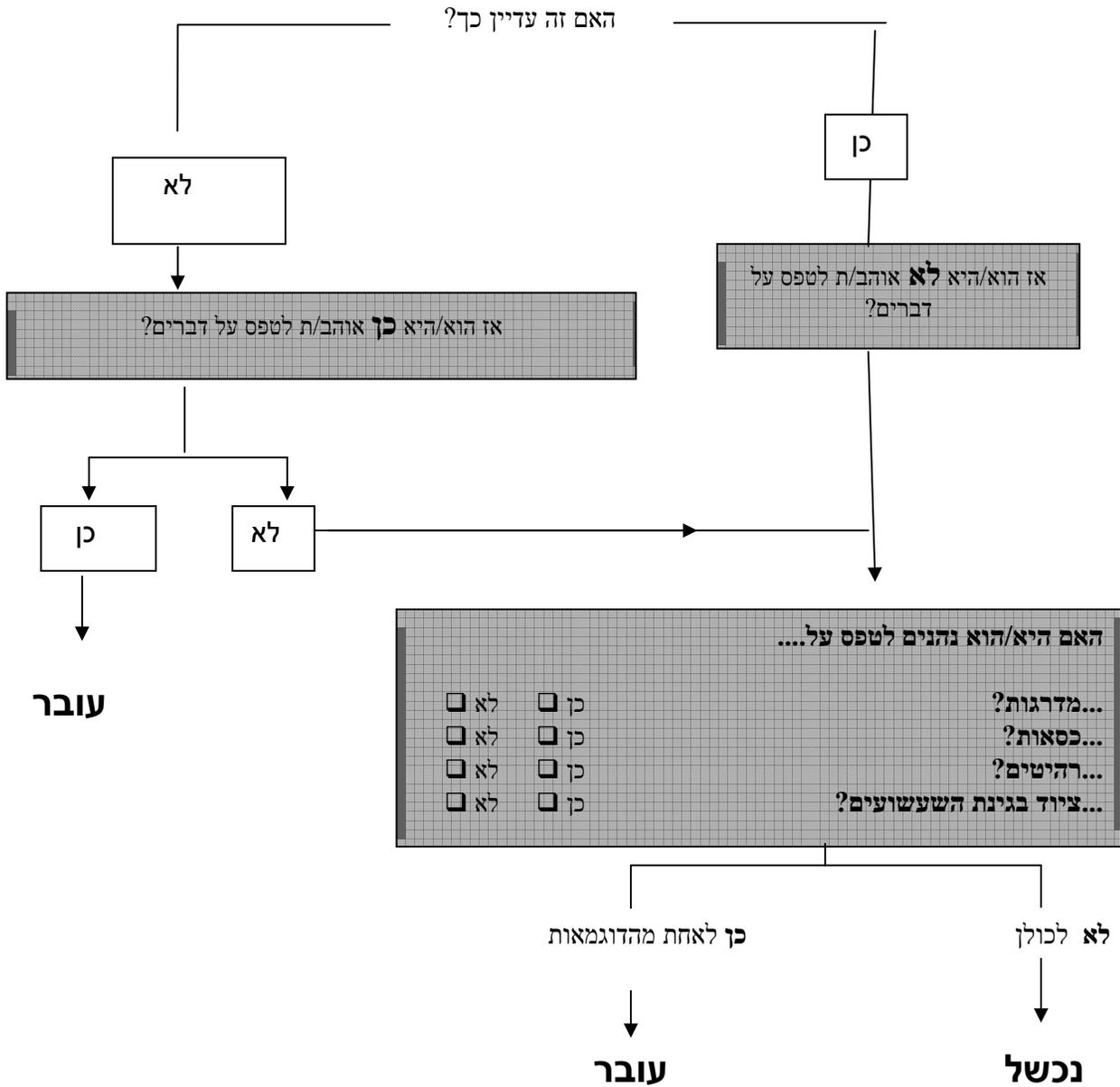
.....



2. דווחת כי \_\_\_\_\_ לא מגלה עניין בילדים אחרים.  
(משמעותי)

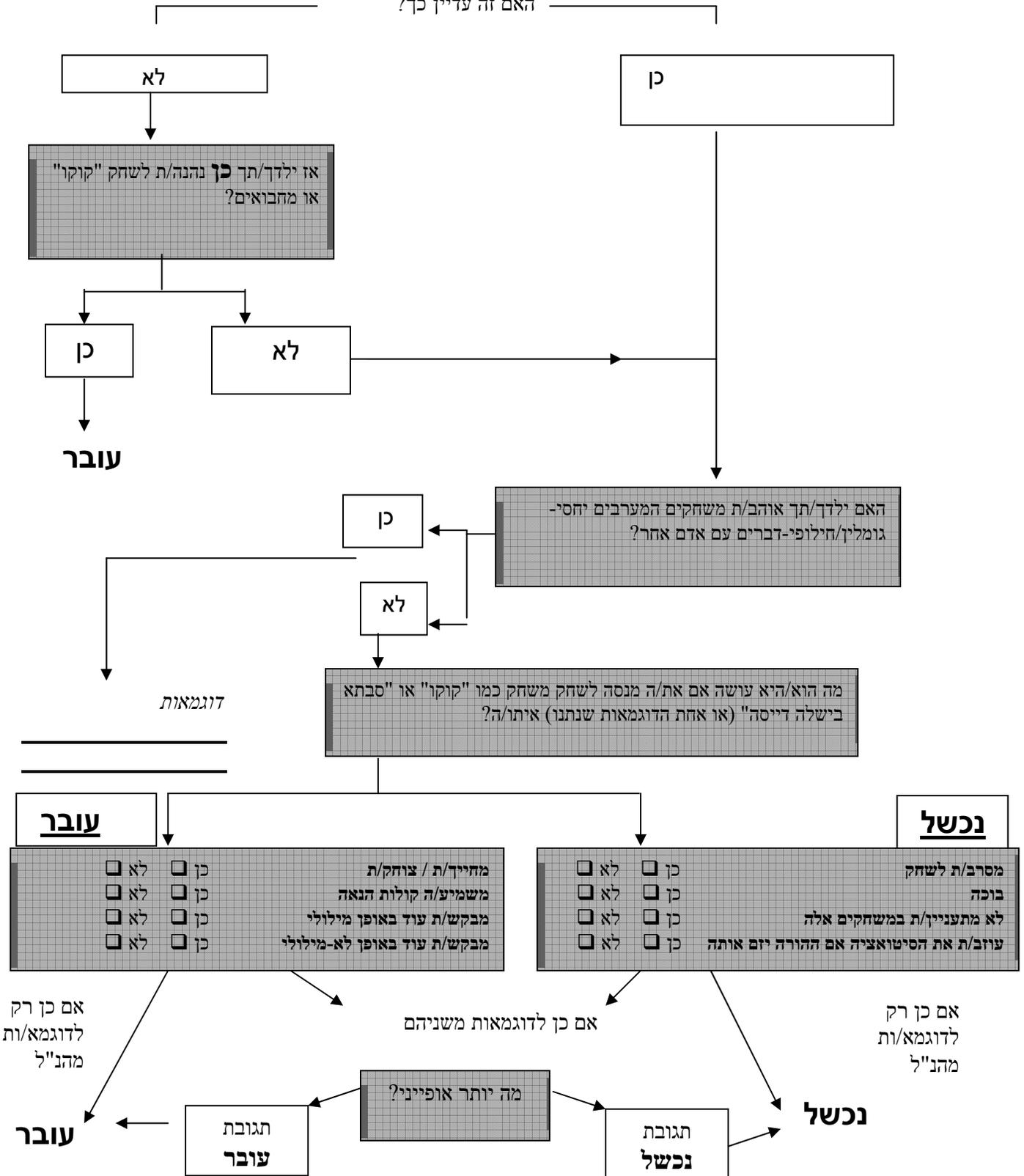


3. דווחת כי \_\_\_\_\_ לא אוהב/ת לטפס על דברים, כגון במעלה מדרגות.

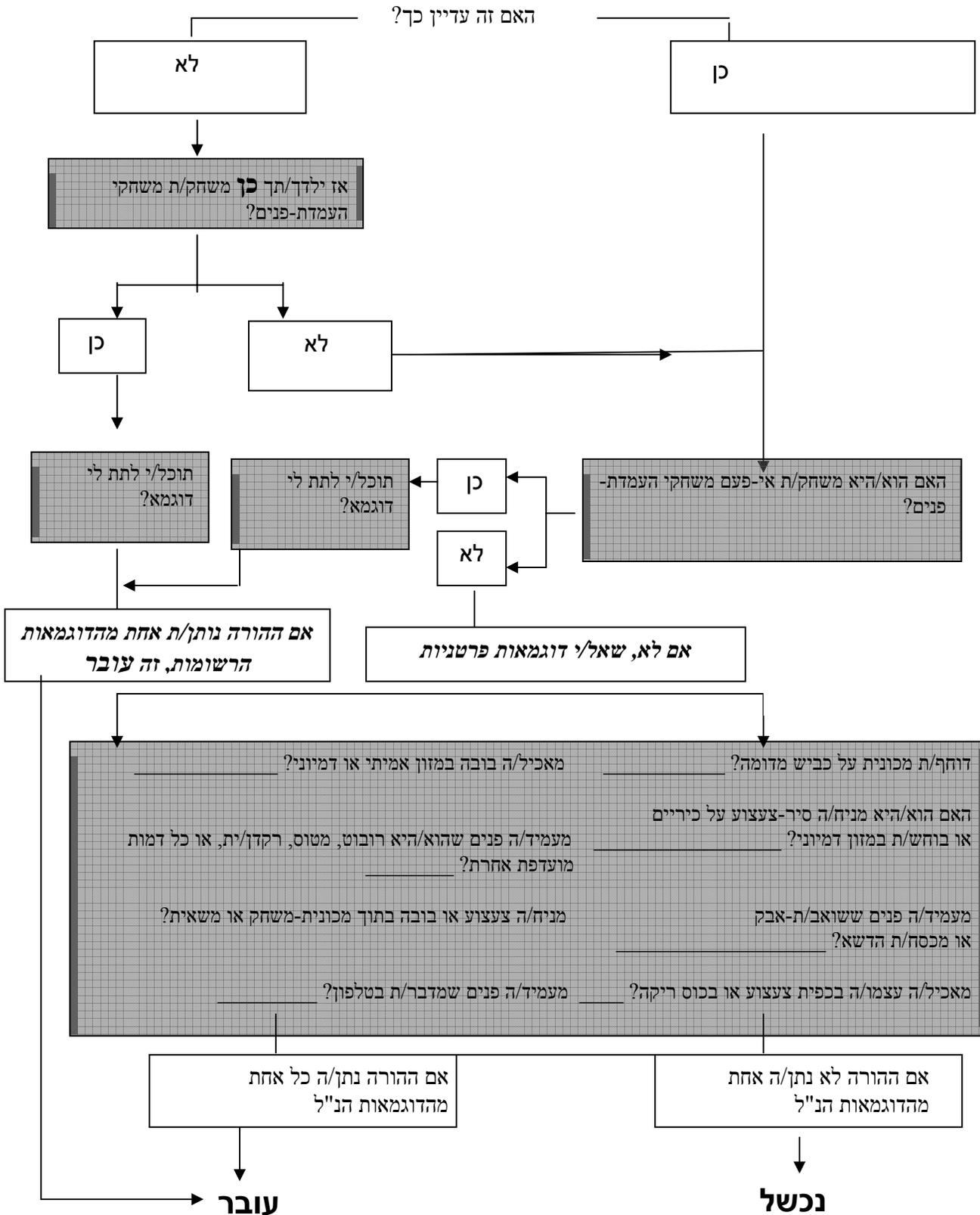


4. דווחת כי \_\_\_\_\_ לא נהנה/ת לשחק "קוקו" או מחבואים.

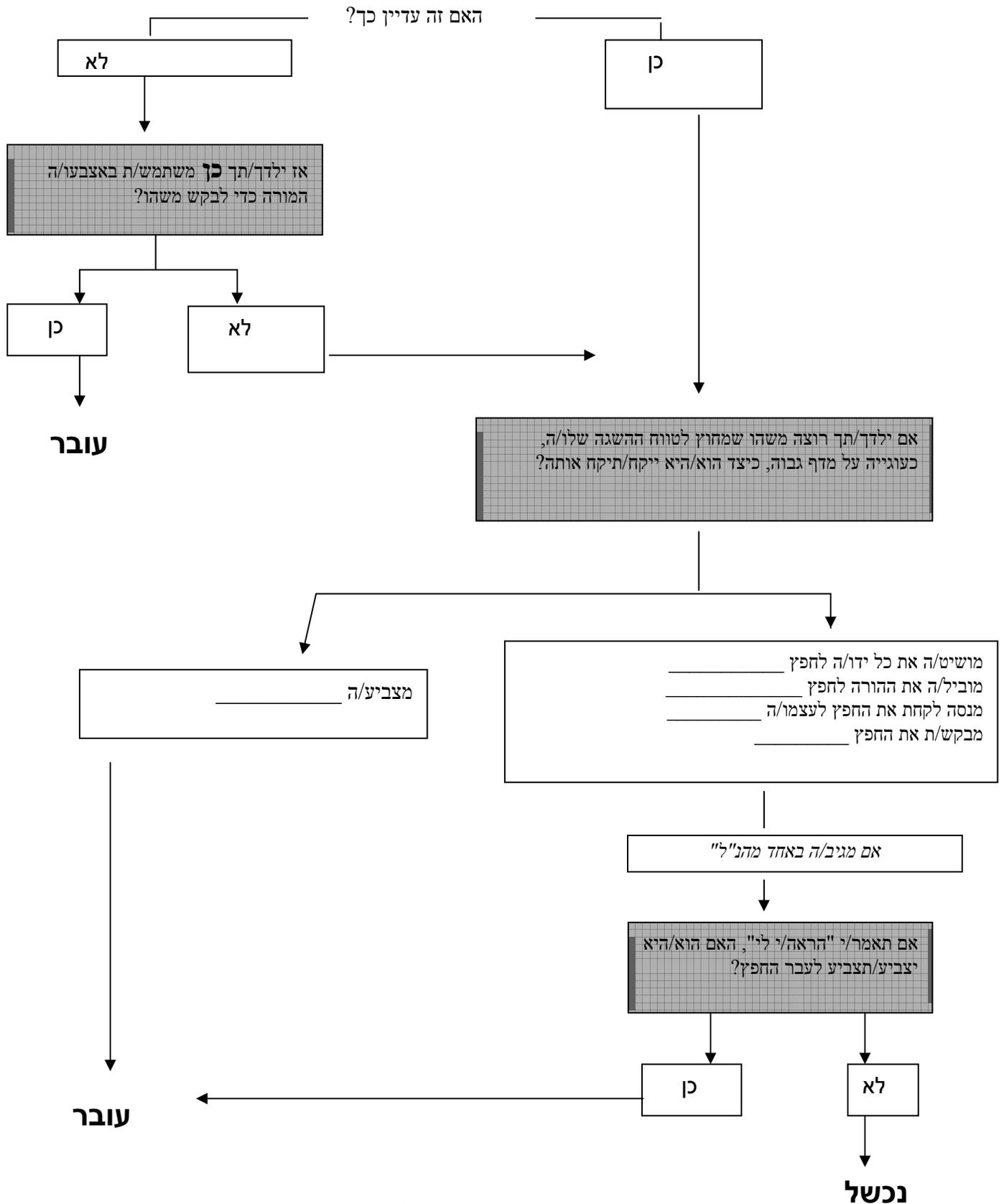
האם זה עדיין כך?



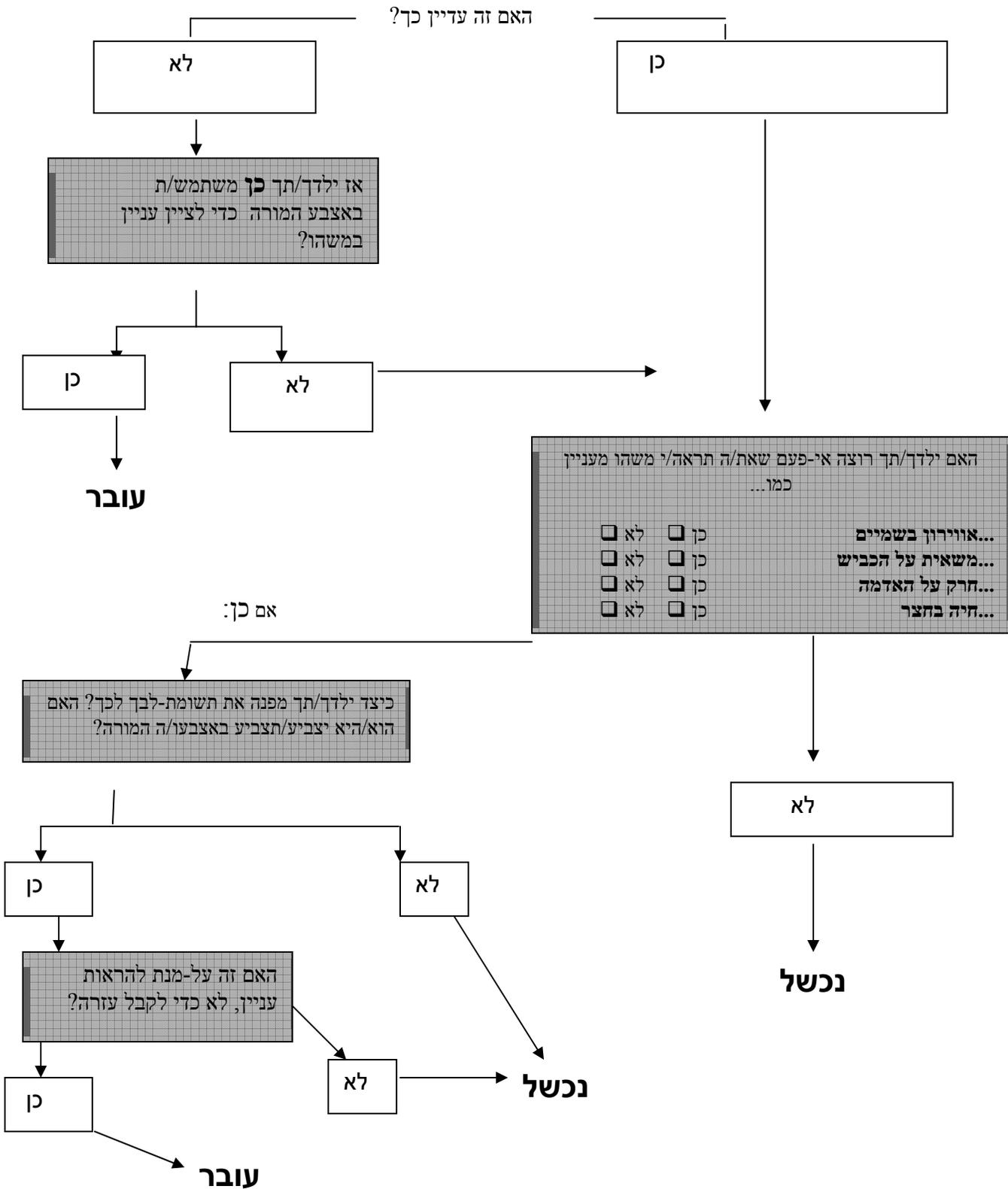
5. דווחת כי \_\_\_\_\_ לעולם לא מעמיד/ה פנים כאילו, למשל, הוא/היא מדבר/ת בטלפון או מטפלת בבובות, או דברים אחרים.



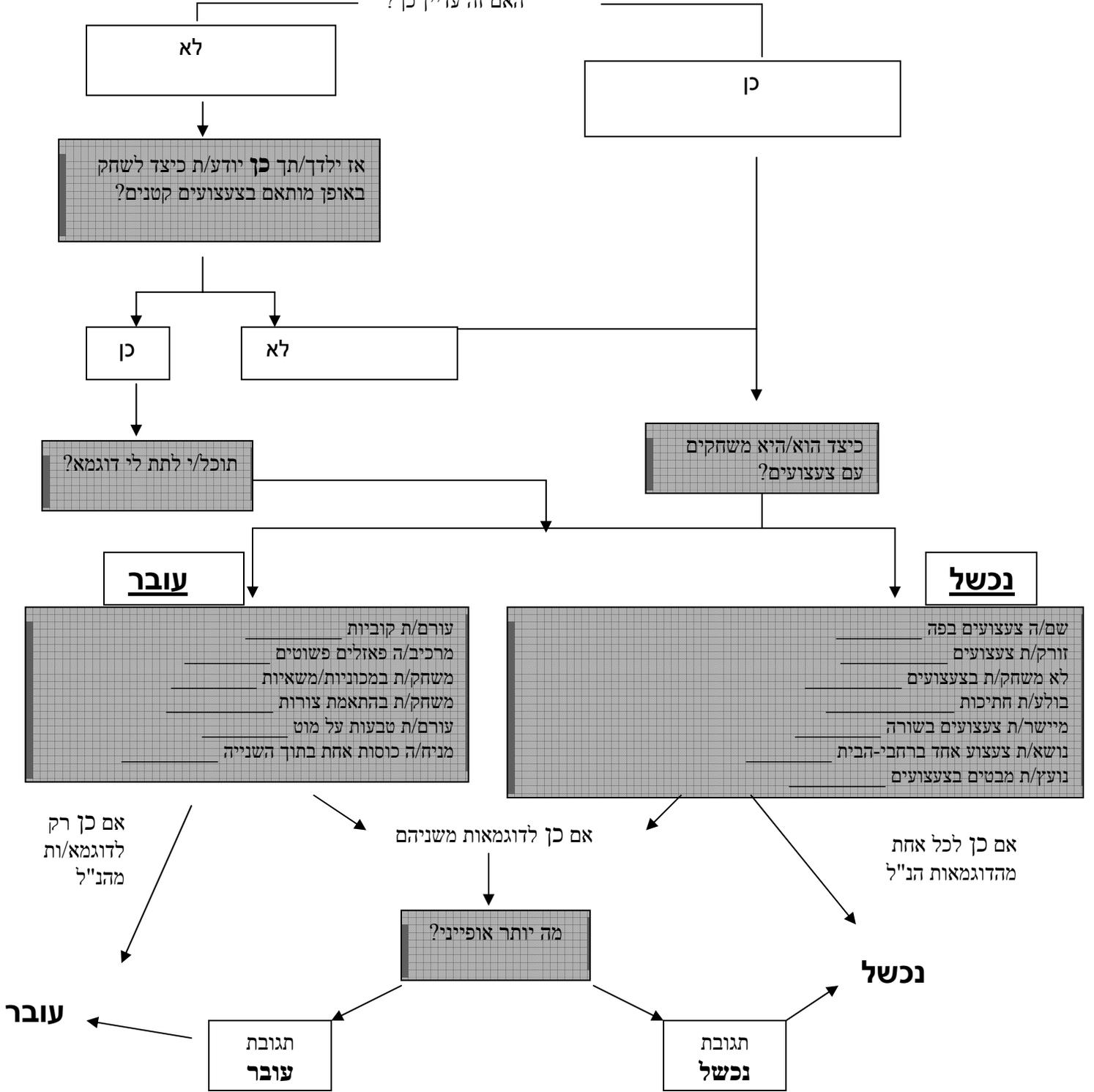
6. דווחת כי \_\_\_\_\_ לא משתמשת/ת באצבעו/ה המורה כדי להצביע, כדי לבקש משהו.



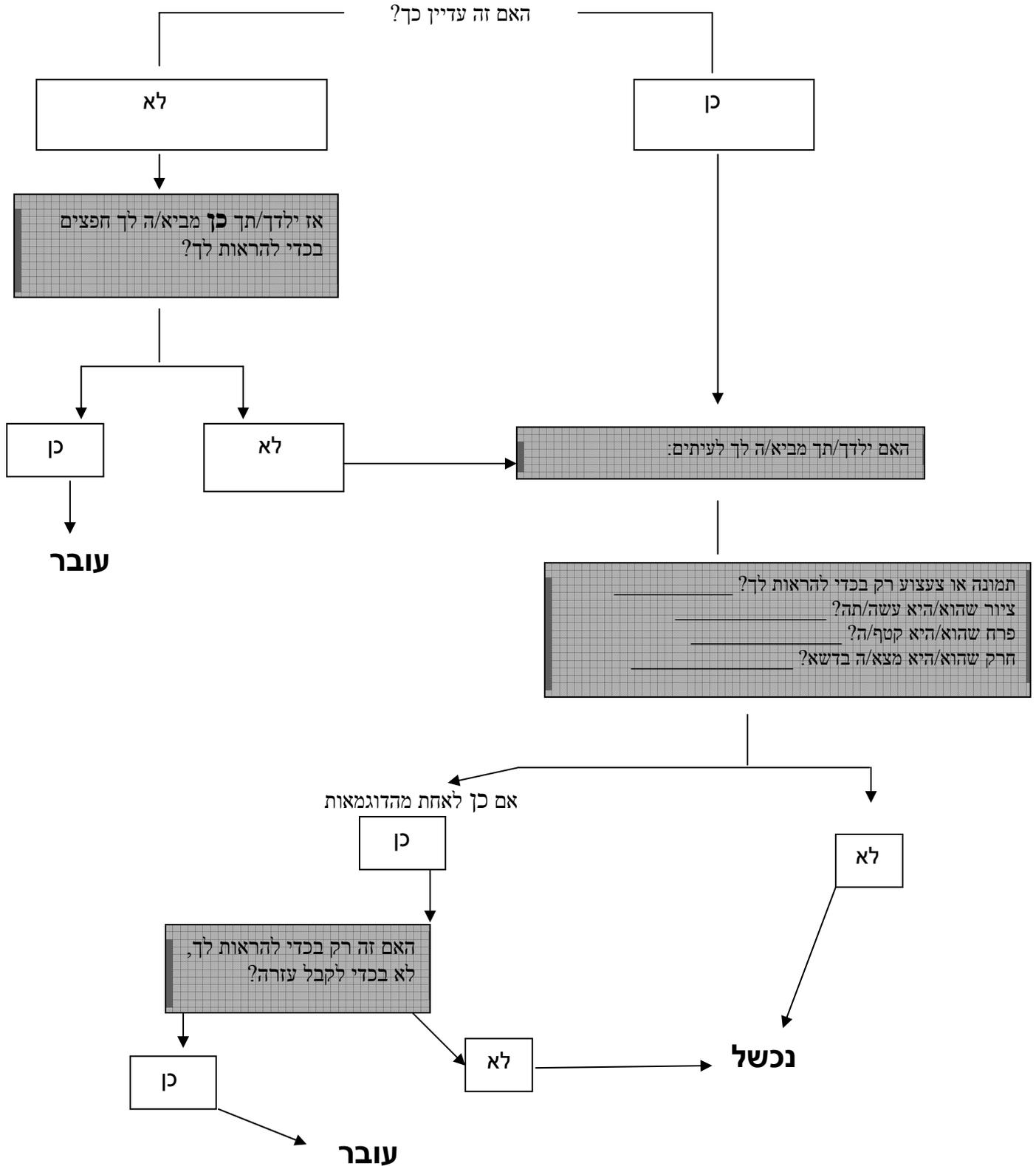
7. דווחת כי \_\_\_\_\_ לא משתמשת/ת באצבע/ה המורה כדי להצביע, כדי לציין עניין במשהו. (משמעותי).



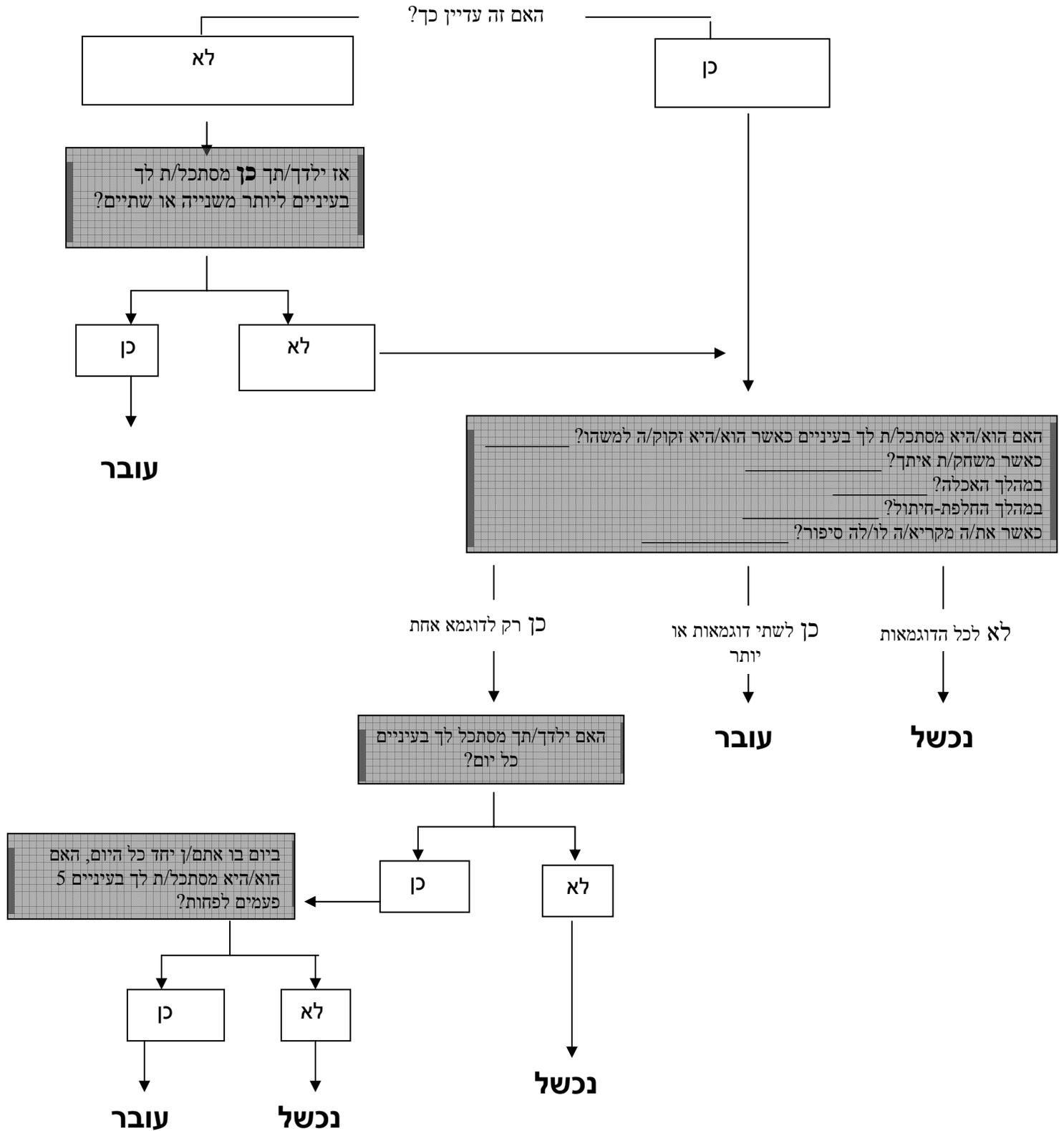
8. דווחת כי \_\_\_\_\_ לא משחק/ת באופן מותאם בצעצועים קטנים (לדוגמא, מכוניות או קוביות) מבלי שרק יכניס/תכניס אותם לפה, ישחק/תשחק במ ללא מטרה, או יפיל/תפיל אותם. האם זה עדיין כך?



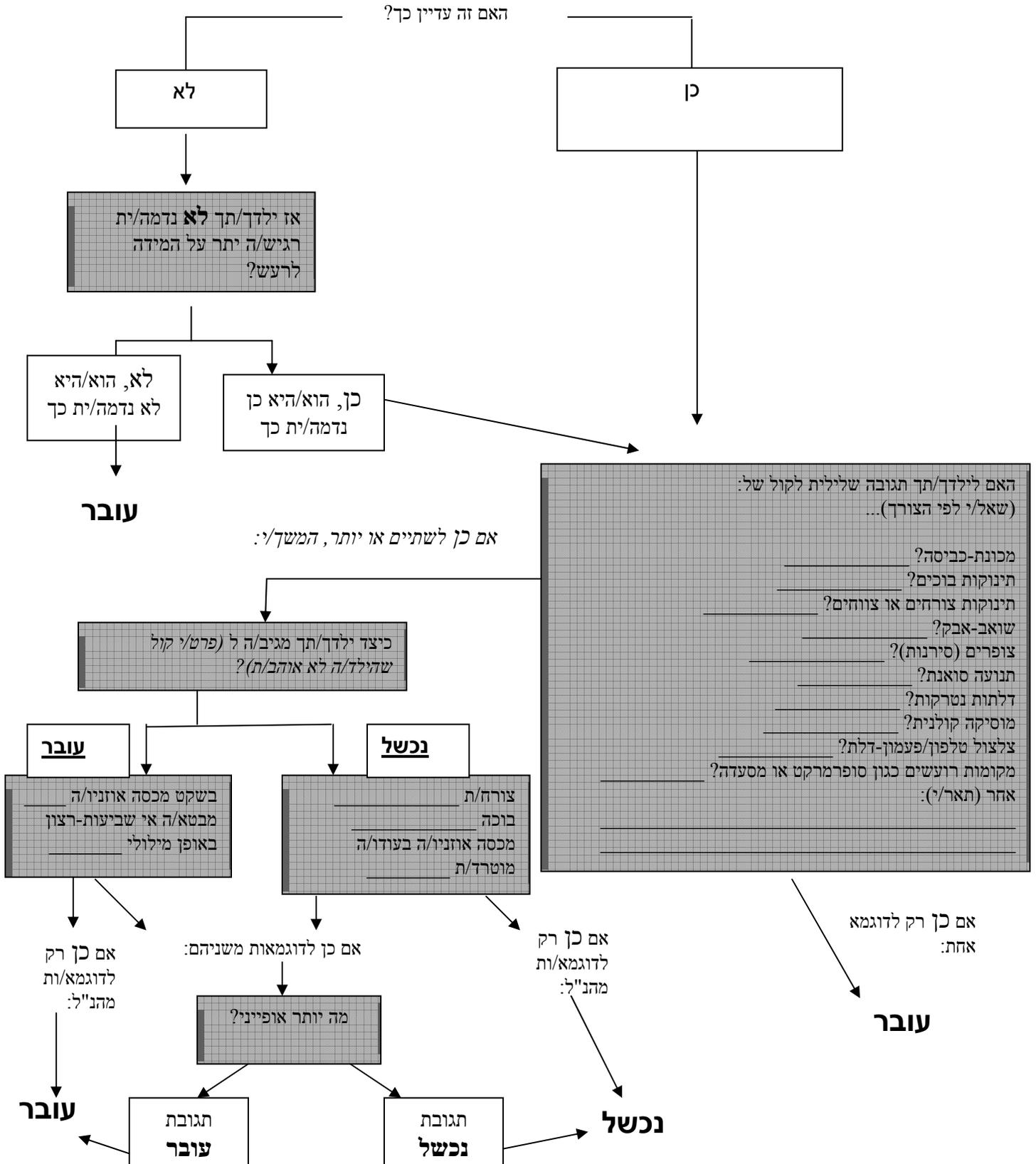
9. דווחת כי \_\_\_\_\_ לא מביאה חפצים אליך (ההורה) בכדי להראות לך משהו. (משמעותי).



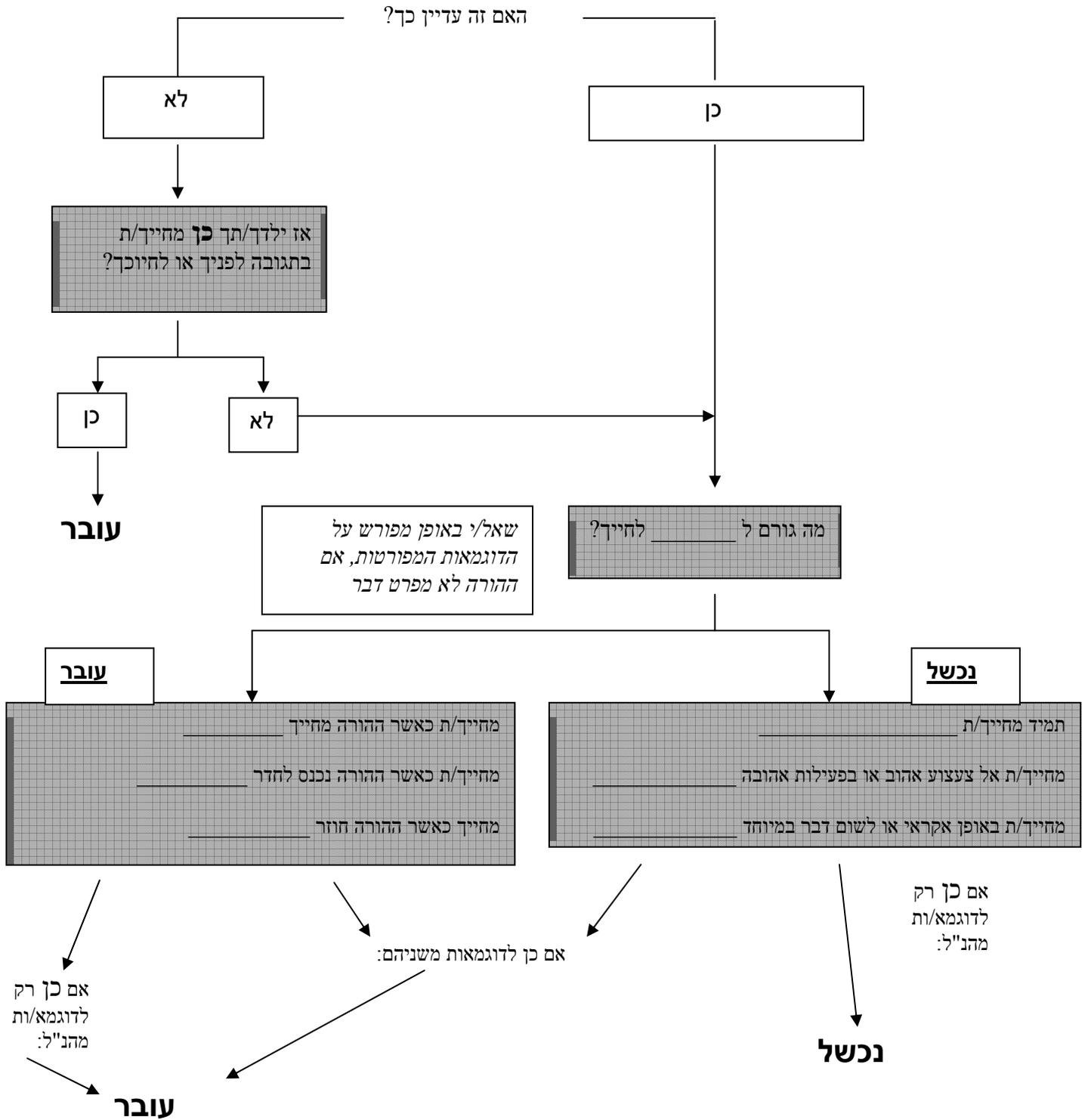
10. דווחת כי \_\_\_\_\_ לא מסתכלת/ת לך בעיניים ליותר משניה או שתיים.



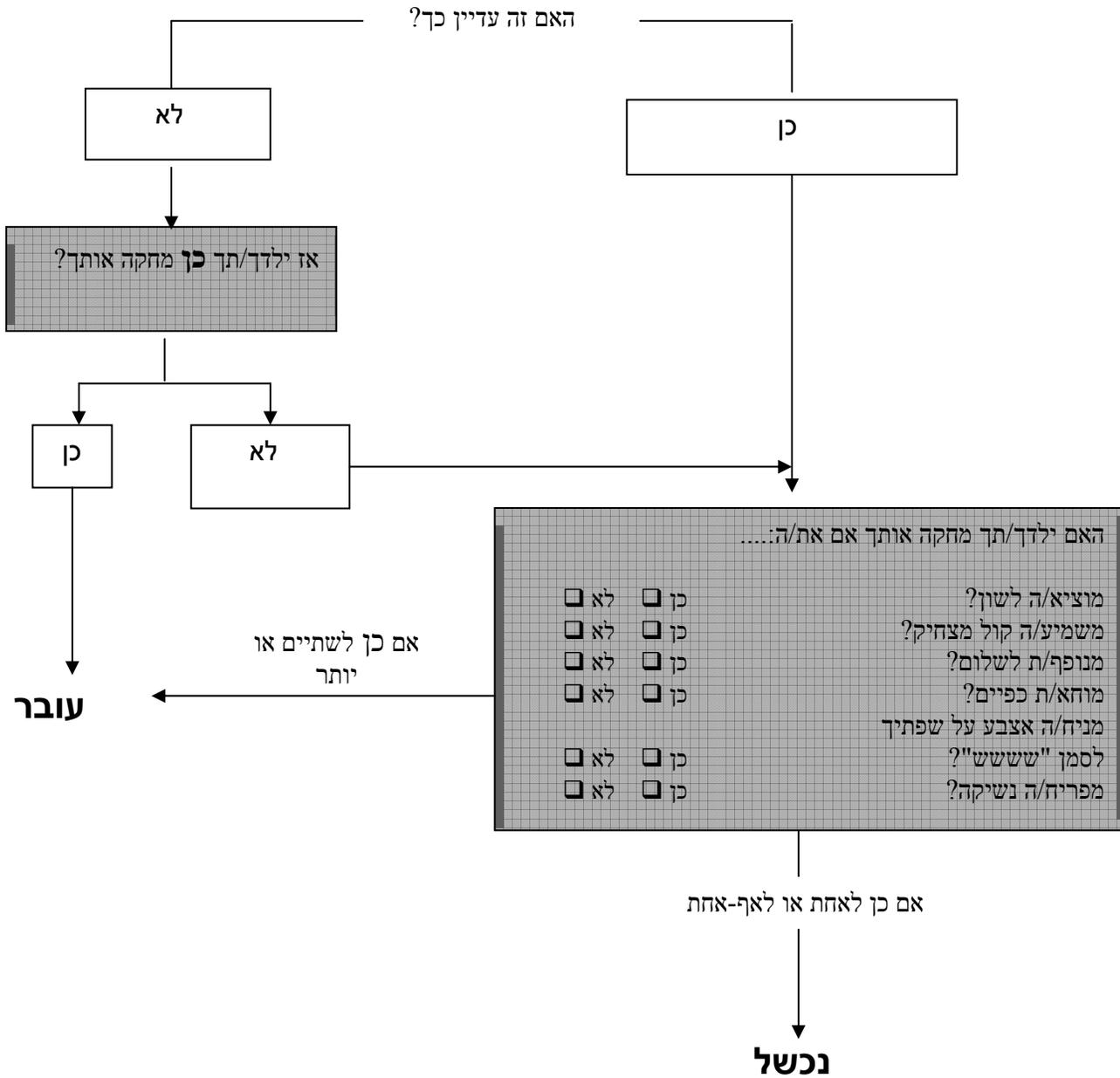
11. דווחת כי \_\_\_\_\_ נדמה/ית לעיתים רגיש/ה יתר על המידה לרעש.



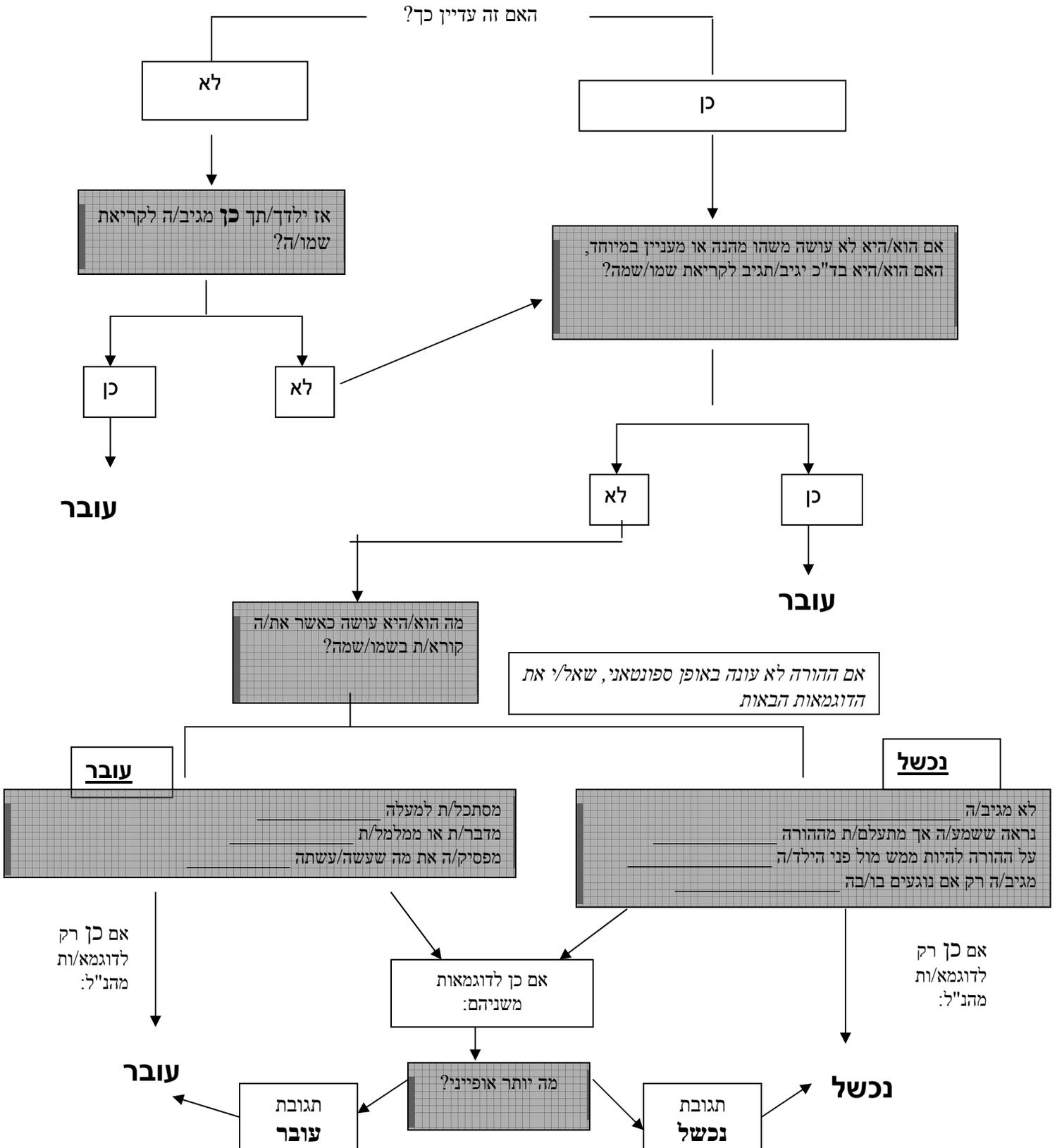
12. דווחת כי \_\_\_\_\_ לא מחייך/ת בתגובה לפניך או לחיוכך.



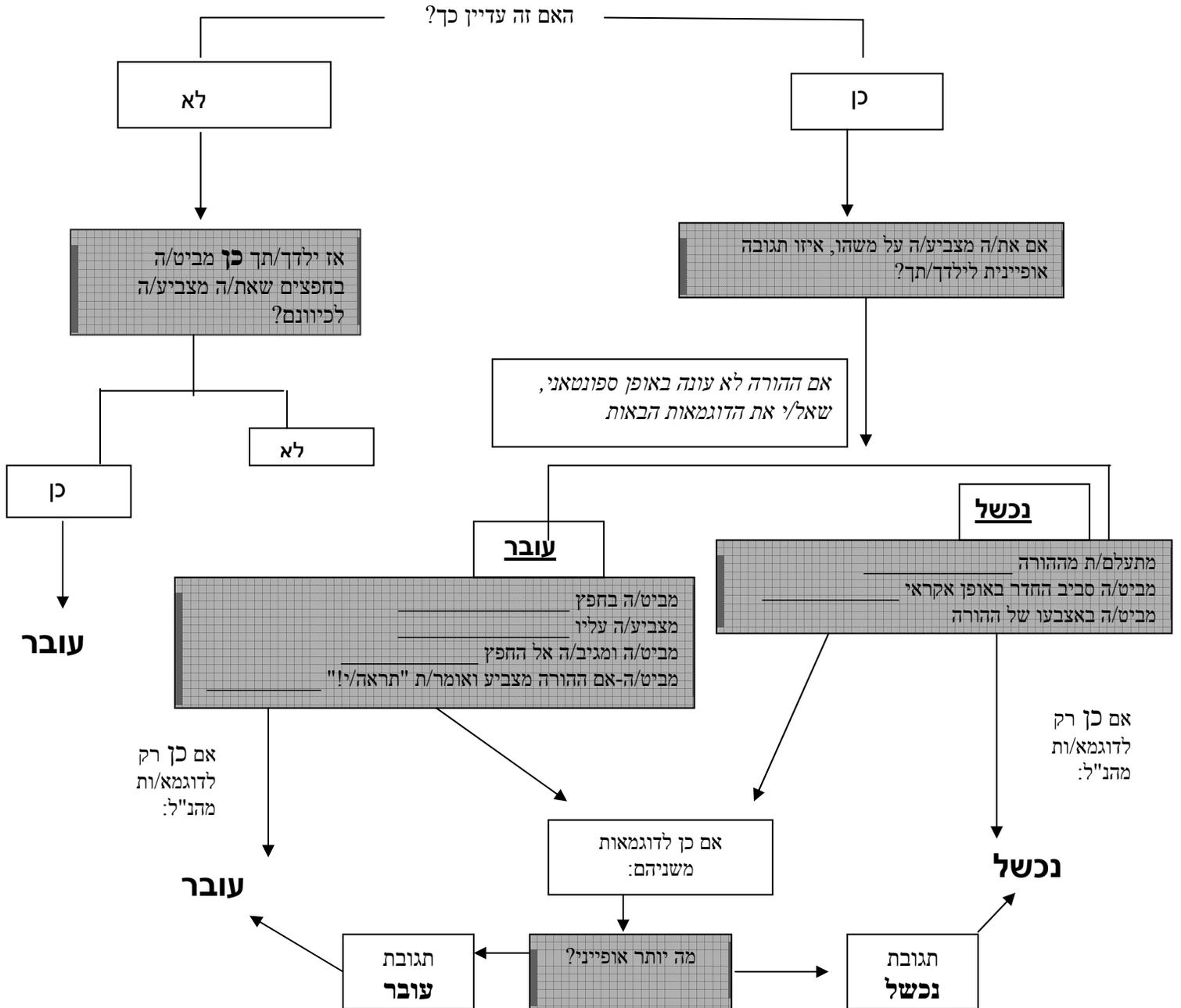
13. דווחת כי \_\_\_\_\_ בד"כ לא מחקה אותך.  
(משמעותי).



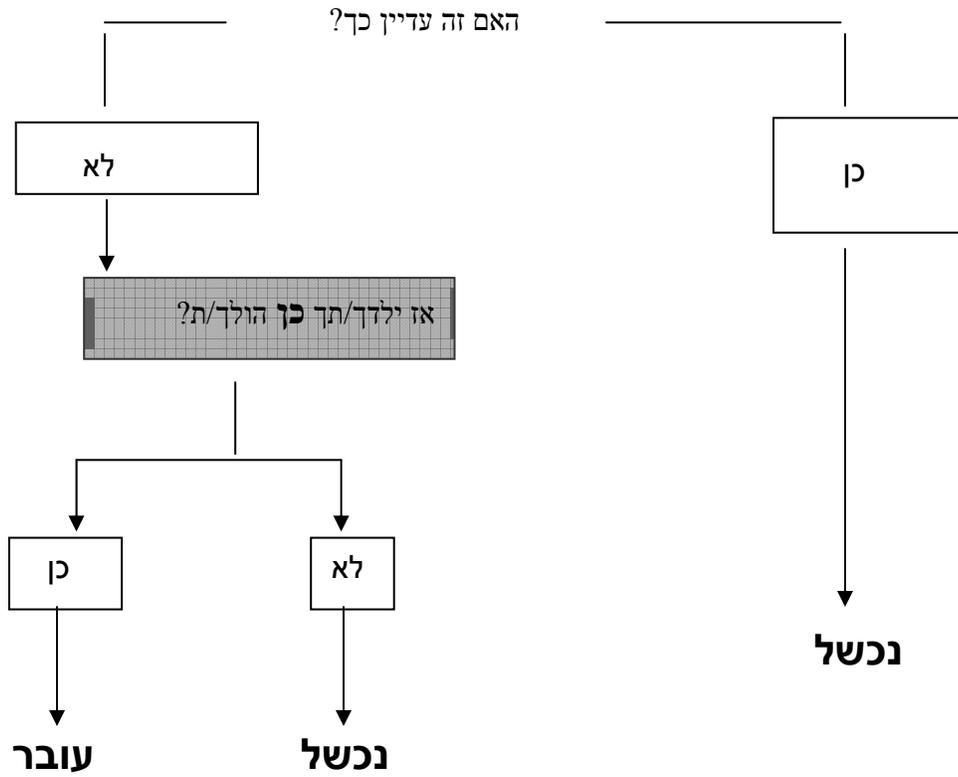
14. דווחת כי \_\_\_\_\_ לא מגיבה/ה לשמו/ה כאשר את/ה קורא/ת ל/ה. (משמעותי).



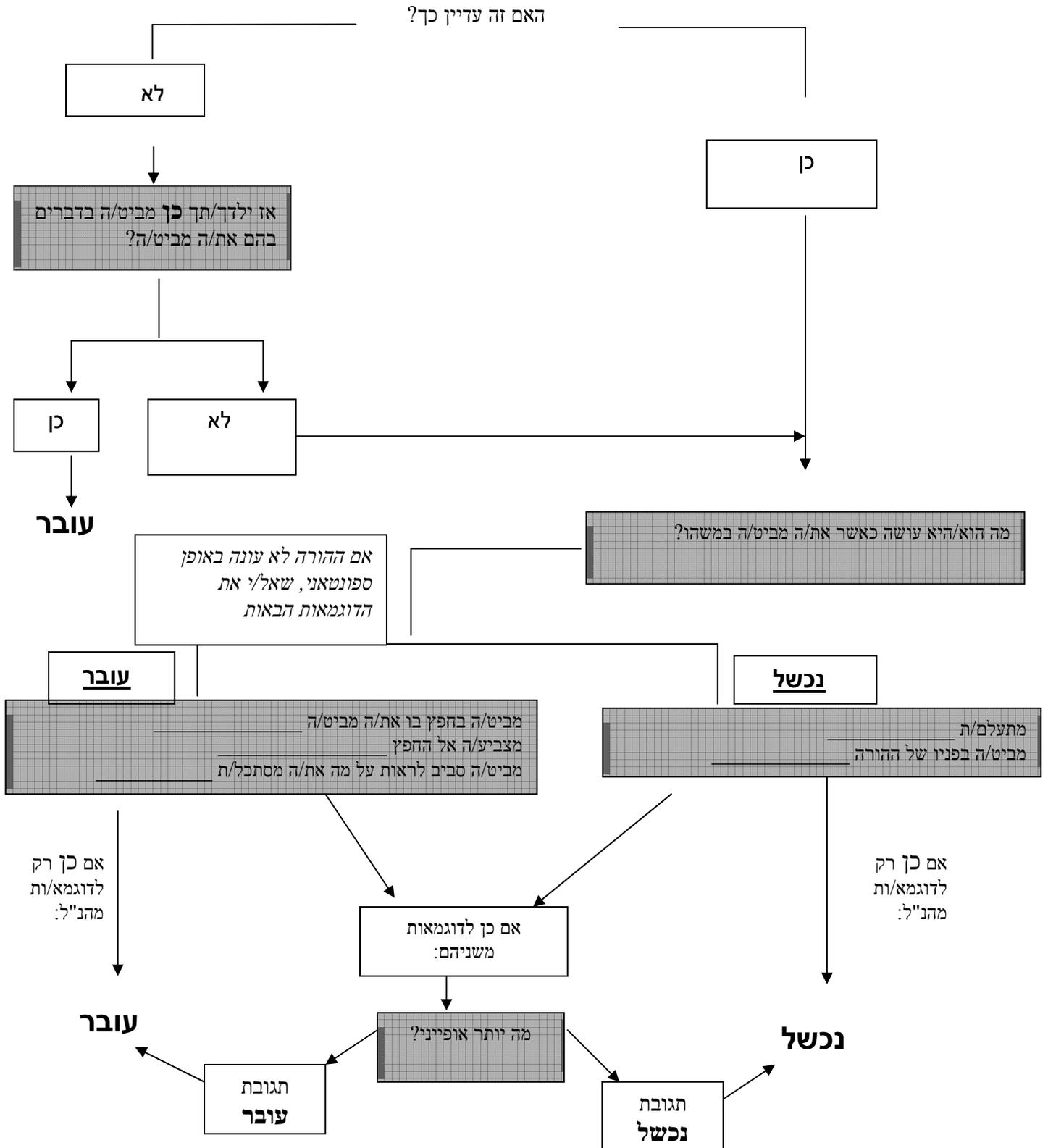
15. דווחת כי אם את/ה מצביעה/ה לכיוון צעצוע בקצה אחר של החדר, \_\_\_\_\_ לא מסתכלת/ת לכיוונו.  
(משמעותי).



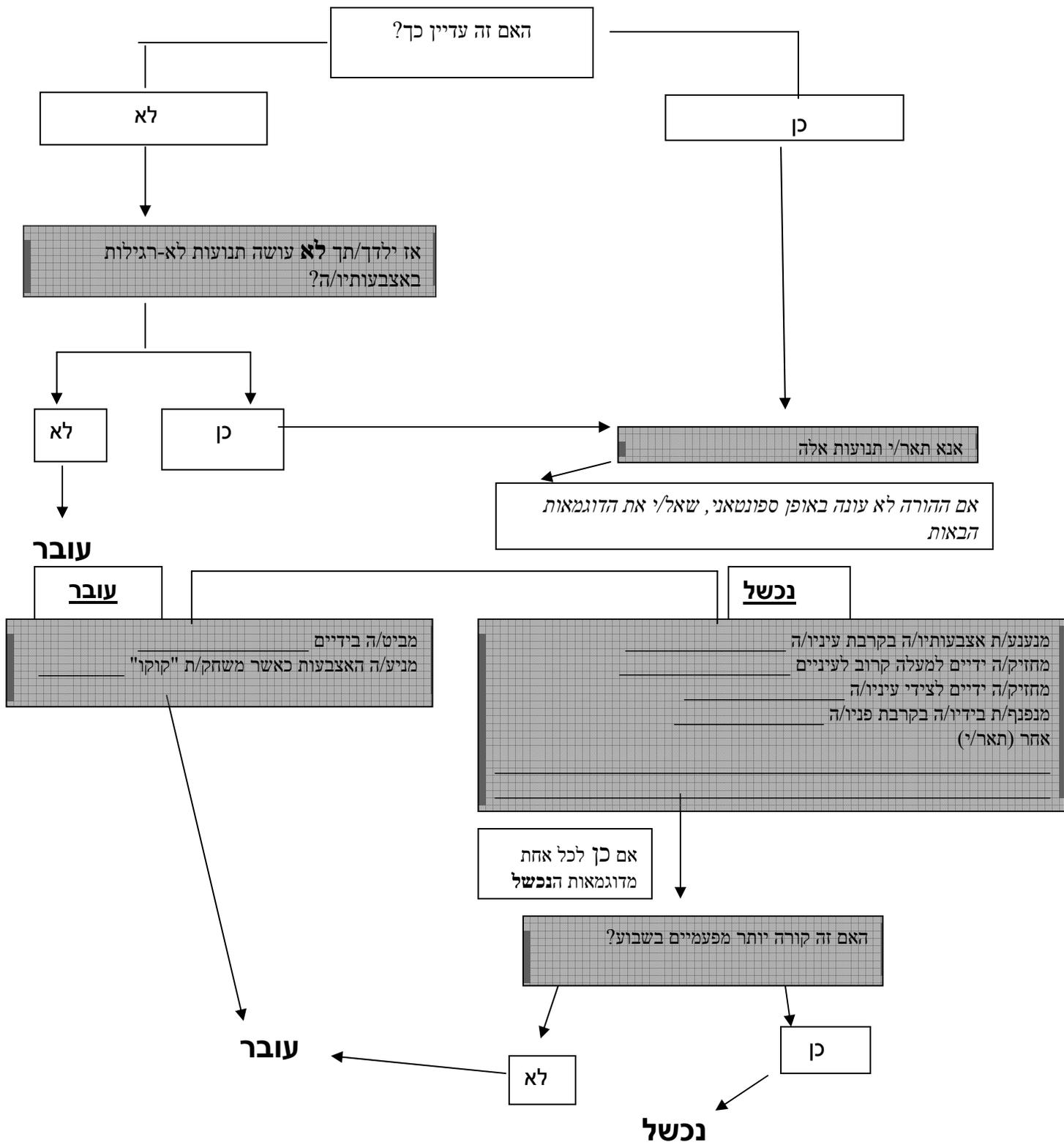
16. דווחת כי \_\_\_\_\_ לא הולך/ת.



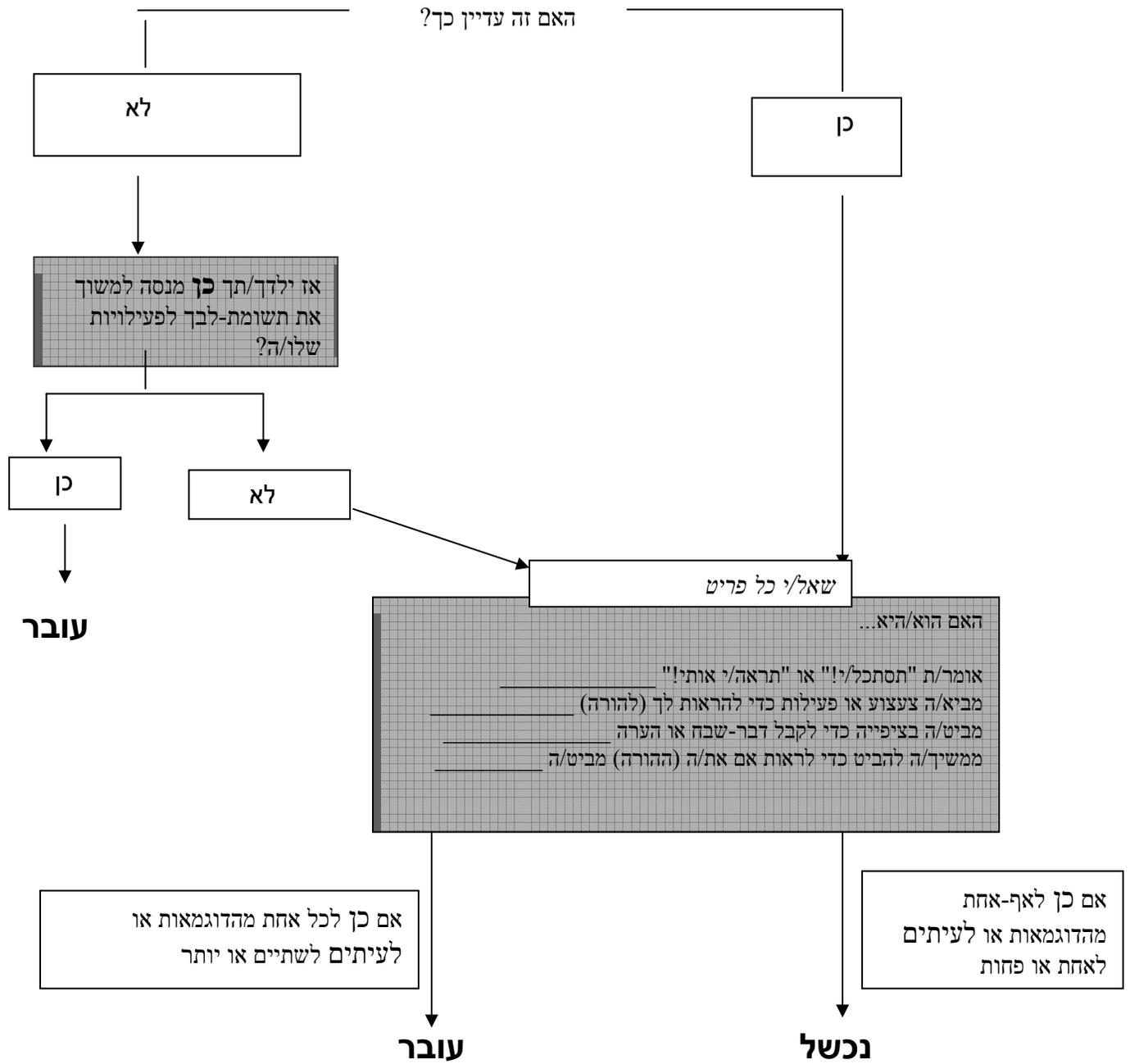
17. דווחת כי \_\_\_\_\_ לא מביטה בדברים בהם את/ה מביטה.



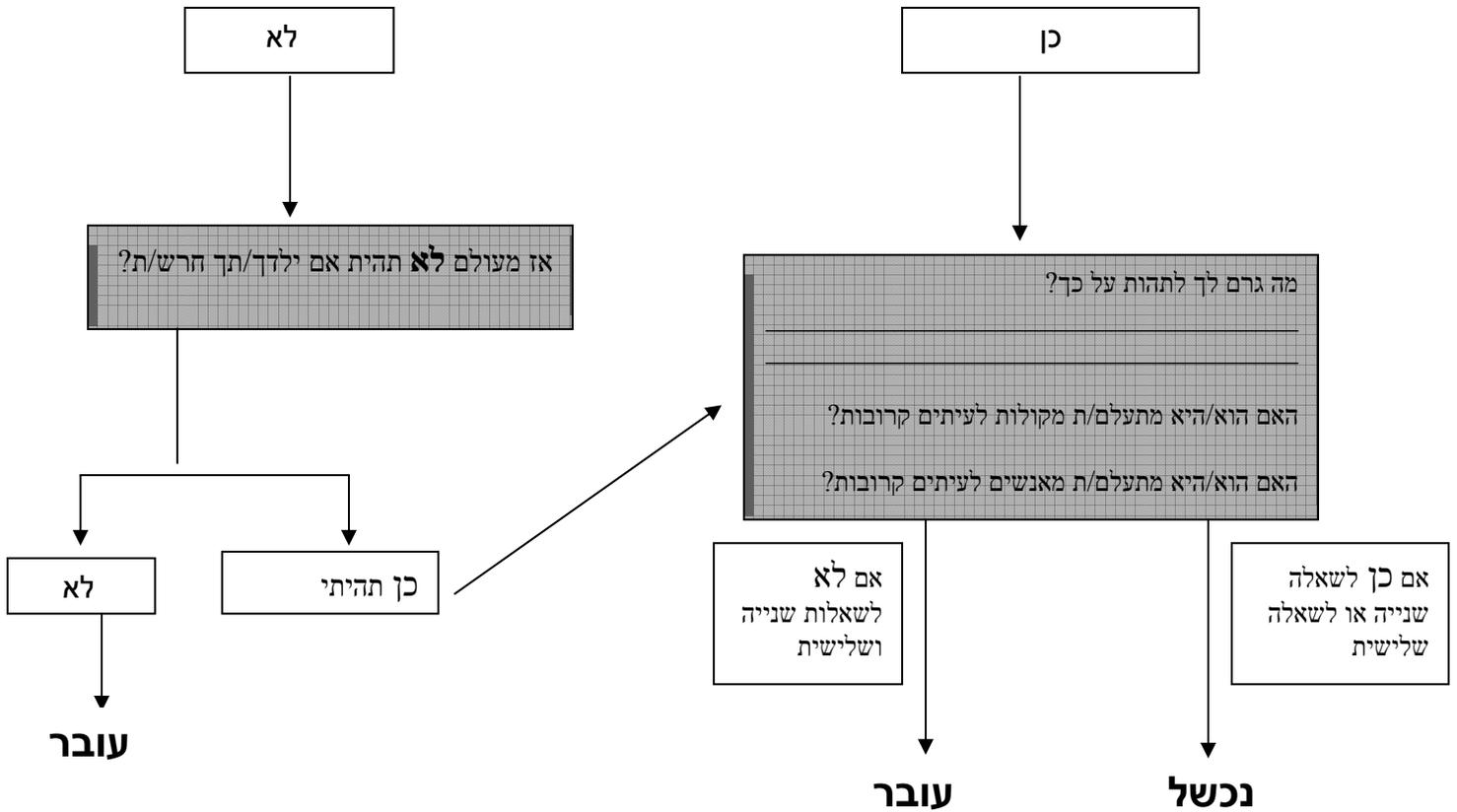
18. דווחת כי \_\_\_\_\_ עושה תנועות לא-רגילות באצבעותיו בקרבת פניו/ה.



19. דווחת כי \_\_\_\_\_ לא מנסה למשוך את תשומת-לבך לפעילויות שלו/ה.



20. האם תהית אם \_\_\_\_\_ חרש?



שאל/י את כל ההורים:

האם נבדקה שמיעתו של ילדך/תך? אם כן, מה היו התוצאות?

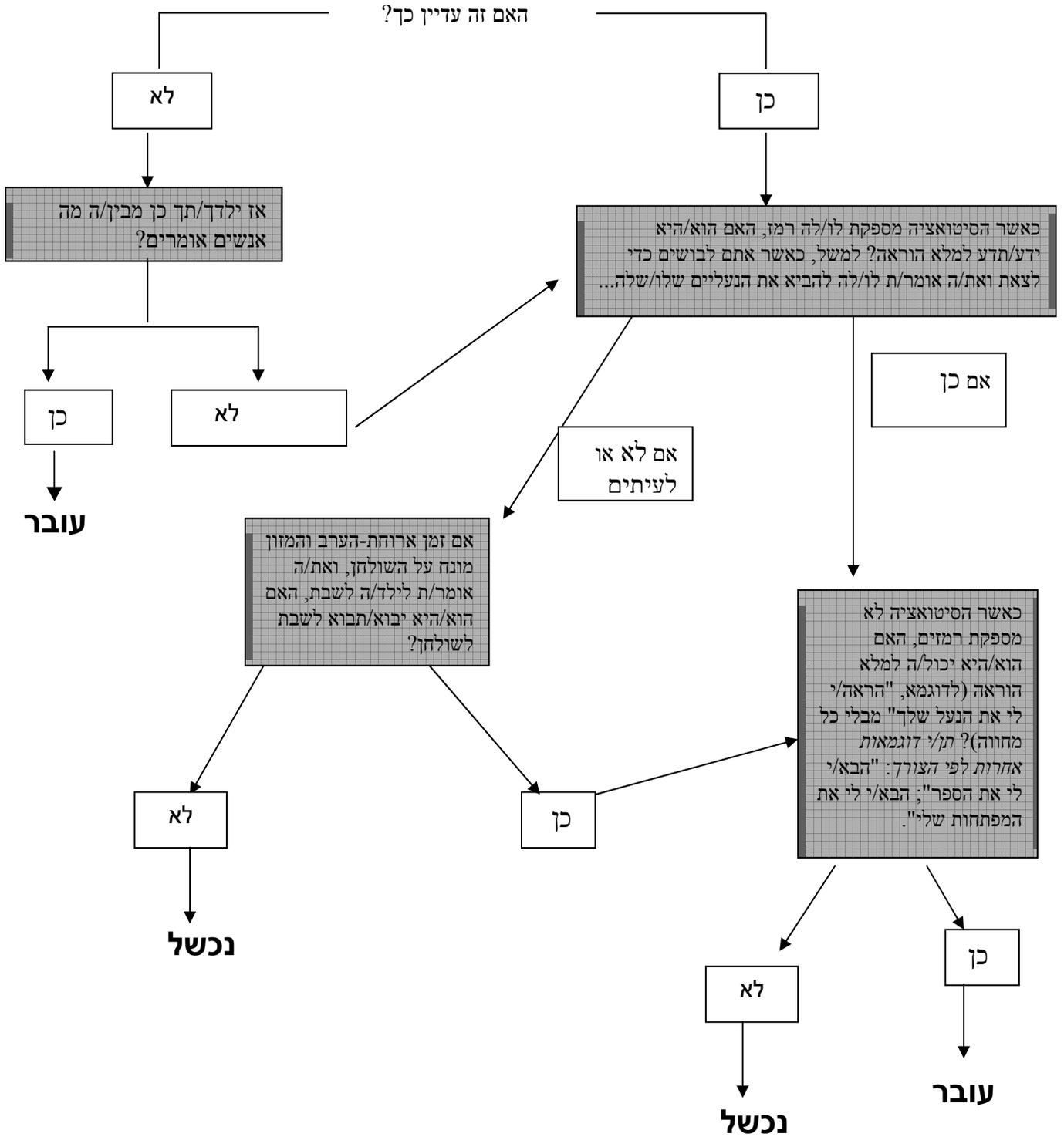
צייני/י תוצאות: \_\_\_\_\_ שמיעה לקויה \_\_\_\_\_ שמיעה בטווח הנורמה

אם השמיעה לקויה < עובר

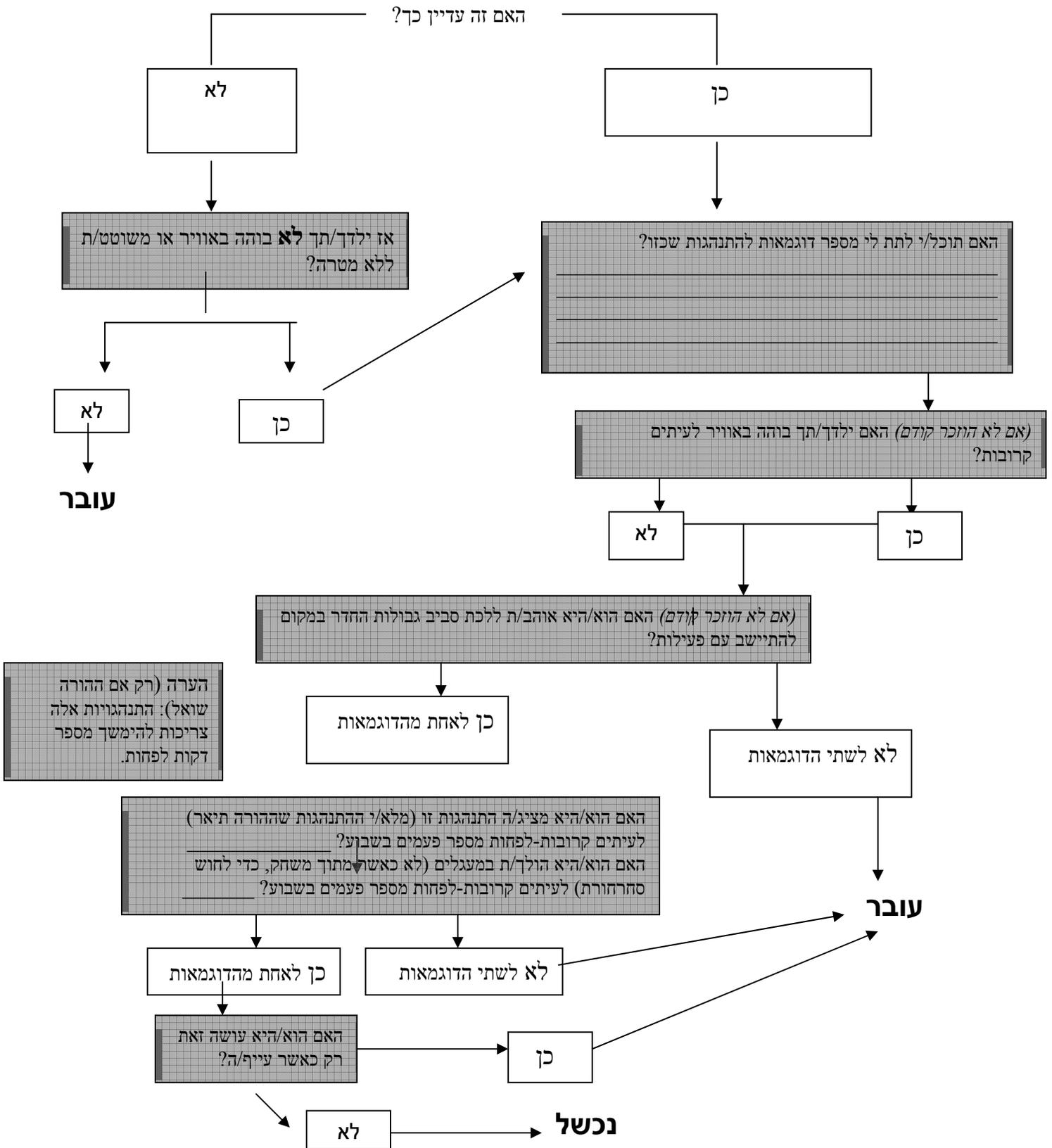
הערה: אם ההורים מדווחים כי תהו לגבי השמיעה של ילדם/תם רק כחלק מהבדיקות השגרתיות < עובר

הערה: ללא קשר לתוצאות בדיקת-השמיעה, אם הילד/ה מתעלם/ת מקולות או מאנשים < נכשל

21. דווחת כי \_\_\_\_\_ לא מבינה/ה מה אנשים אומרים.



22. דווחת כי \_\_\_\_\_ לפעמים בוהה באוויר או משוטט/ת ללא מטרה.



23. דווחת כי \_\_\_\_\_ בד"כ לא מביט/ה בפניך כדי לבדוק את תגובתך כאשר הוא/היא נתקל/ת במשהו לא מוכר או מפחיד מעט.

