

دلیل تسجیل

## **قائمة جرد أعراض التوحد عند الطفل الصغير**

تمت كتابته باللغة العربية الواضحة للأطباء العرب

dr. Asia M. Al Nomani , Samar Dakak Badawi , dr. Mona Alshkaili, dr. Mohanad N. Sabry.2022

# TASI

## Scoring Manual



يستخدم هذا الدليل جنباً إلى جنب مع نموذج المقابلة لجرد أعراض التوحد عند الأطفال الصغار، يهدف هذا الدليل إلى توفير تعليمات تسجيل الدرجات، للمساعدة في تحديد وتقدير مؤشر أعراض التوحد عند الأطفال بعمر 12 شهر، يتضمن المؤشر 14 بنداً، ويستند إلى معايير التشخيص الحالية لاضطراب طيف التوحد كما في الدليل التشخيصي والاحصائي الخامس (DSM-V - 2013) يحتوي هذا الدليل أيضاً على بعض التوجيهات العامة، ليتم تسجيل وترميز جميع بنود قائمة مؤشر الاعراض،

كل بند يوحى باحتمال وجود مشكلة نمائية تطورية يتم ترميزه بالدرجة = 1  
كل بند متافق مع التطور النمائي النموذجي يتم ترميزه بالدرجة = 0

أحياناً يكون وجود سلوك محدد هو أمر نموذجي مثل (التواصل البصري)، بينما في حالات أخرى قد يكون وجود السلوك هو دلالة على مشكلة في التطور النمائي مثل الرفرفة باليدين (الخفقان اليدوي).  
يتم استخدام نموذج المقابلة هذا مع شخص بالغ يعرف الطفل جيداً مثل الوالدين أو الجد/الجددة يفضل أن يكون نفسه مقدم الرعاية الأساسية للطفل.

كما يتطلب أن يكون الطبيب الفاحص ذو خبرة ومهارة سيرية لتفصيل الأجبوبة والوصف الذي يعطيه الأهل / أو مقدم الرعاية. يجب تسجيل إجابات الأسئلة بدقة وبدون تأخير، لأن التأخير في التسجيل قد يؤدي إلى نتائج غير دقيقة، على الطبيب الفاحص التأكد من ملء جميع الحقول المطلوبة بشكل صحيح.

في كثير من الأحيان يتم إجراء التقييمات التنموية أثناء المقابلة بحيث يشارك الطفل في الاختبار، بينما يجب مقدم الرعاية على أسئلة الطبيب، في مثل هذه الحالة قد يكتشف الطبيب وجود بعض التناقضات بين أجوبة الأهل أو مقدم الرعاية الأساسية للطفل وبين ملاحظاته الخاصة أثناء التقييم النمائي، لذلك من المناسب الإشارة إلى مثل هذه السلوكيات ( على سبيل المثال ، أسمعه يصدر الكثير من الأصوات المختلفة ) والمشاركة في مناقشة هذه السلوكيات مع مقدم الرعاية حيث يمكن أن تؤدي هذه المناقشة إلى تغيير استجابة الأهل وتعطي الطبيب تفصيل أكثر حول السلوك الذي تمت ملاحظته. يجب أن يتم التسجيل والترميز اعتماداً على تقرير الأهل أو مقدم الرعاية جنباً إلى جنب مع حكم الطبيب على السلوكيات التي تم وصفها أو ملاحظتها، وليس بناءً على ملاحظة الطبيب وحده، نظرًا لأهمية الحكم السيريري للطبيب في إدارة وتسجيل وترميز عناصر المقابلة.

يجب أن يكون لدى الطبيب القائم بإجراء هذه المقابلة تدريب كبير وخبرة في التطور النمائي المبكر للطفل، النموذجي وغير النموذجي، ويمتلك الخبرة الكافية في تشخيص اضطراب طيف التوحد والاضطرابات النمائية الأخرى لدى الأطفال الصغار ، والخبرة في إجراء مثل هذه المقابلات السيريرية.

أثناء جرد قائمة مؤشر أعراض التوحد يتم تقييم مجموعة واسعة من سلوكيات الأطفال الصغار، بعض هذه السلوكيات يسهل على مقدمي الرعاية ملاحظتها في الحياة اليومية، مثل وجود أو عدم وجود التواصل البصري، في حين بعض السلوكيات الأخرى تحدث بشكل أقل تكراراً مثل الرفرفة / الخفقان باليد، بينما هناك سلوكيات يصعب على الأهل الحكم عليها مثل التمييز بين إشارة الطلب، والإشارة لمشاركة الاهتمام.

- لهذا السبب "تعتمد حدود التمييز بين "أحياناً" و "نادر"" بشكل كبير على السلوك متضمناً بعض المبادئ التوجيهية العامة:
- إذا كان السلوك يحدث بقدر ما هو متوقع في طفل نموذجي في السياقات المناسبة، حتى لو كان الطفل الصغير مشتبه في التوحد أو خجولاً أو معارضًا إلى حد ما، يحرز النتيجة في أحياناً / غالباً.
- إذا كان السلوك يحدث فقط في حالات قليلة نادرة، أو بشكل ملحوظ أقل مما هو متوقع حقاً بالنسبة لطفل صغير مزاجي، فحينئذ يسجل على أنه نادراً / لا يحدث أبداً.

We thank Sherira Fernandes, Ph.D. and Sarah Dufek, Ph.D. for their thoughtful contributions to this scoring manual

أسئلة اللغة التمهيدية (ص 3)

تم تصميم هذه الأسئلة التمهيدية لتقدير فيما إذا كانت لغة الطفل متأخرة بشكل كبير، أو أن الطفل يظهر نقصاً في الدافعية والرغبة في التواصل الاجتماعي، إذا أبلغ مقدم الرعاية أن الطفل لا يستخدم الكلمات، فمن المهم تقييم ما إذا كان هذا يرجع في المقام الأول إلى تأخر اللغة، أو لأن الطفل يفتقر إلى الاهتمام النموذجي بالتواصل.

**ملاحظة:** بالأسئلة الآتية يفضل استخدام اسم الطفل بدلاً من طفلك.

- .I هل يستخدم طفلك الكلمات للتواصل؟
  - .II كم عدد الكلمات المختلفة التي يستخدمها طفلك للتواصل خلال يوم عادي؟
  - .III متى بدأ يستخدم عبارة واحدة؟
  - .IV هل يقوم طفلك بتجمّع كلمتين معاً (شبه عبارة) بشكل يومي؟
  - .V يجب أن تكون هذه العبارات المؤلفة من كلمتين مرنة لغوية، مثل "ماما حليب" "ماما ماي" "روح بيت" وليس فقط العبارات المتعلمة والمحفوظة مثل أوه لا" "أو "داعا">
  - .VI كم عدد العبارات التي يستخدمه طفلك للتواصل؟
  - .VII هل سبق لطفلك أن استخدم الإيماءات للتواصل معك عندما لا يعرف الكلمة المناسبة؟
- هذا السؤال موجه إيفياً إذا كان الطفل يستخدم الإيماءات بهدف التواصل، ويستخدم الإشارة للتعبير عن احتياجاته عندما لا يعرف الكلمة المناسبة التي يحتاجها. يتم هنا ترميز الإيماءات المستخدمة في الطلب أو العرض تم ترميز الإيماءات بما في ذلك التلويح أو وراسال قبلة هوائية (في السؤال 15).
- قد يشير بعض مقدمي الرعاية هنا إلى أن الطفل لا يستخدم الإيماءات، وفي وقت لاحق في المقابلة، يؤيدون وجود بعض الإيماءات، هذا جيد ولا ينبغي مراجعة أو تغيير ترميز البند السادس.
- عند تأكيد مقدم الرعاية أن الطفل يستخدم الإيماءات، يجب على الطبيب القائم بإجراء المقابلة أن يسأل عن متى يتم استخدام هذه الإيماءات وكيف تبدو عليه مع الأمثلة.
- الطبيب: بالنظر إلى الاستجابات المذكورة أعلاه والمستوى النمائي للطفل، هل هناك دليل على وجود خلل في التواصل لا يتم تعويضه من خلال الإيماءات أو التقليد؟
- يعكس هذا العنصر حكم الطبيب على ما إذا كان الطفل يفتقر إلى النية والرغبة في التواصل أم لا.
- لم يتم توفير إرشادات واضحة للإشارة إلى تأخير اللغة هنا؛ من الضروري أن يتمتع الأطفال بخبرة علمية قوية لتطور الطفل النمائي النموذجي وغير النموذجي من أجل إصدار حكم سريري فيما يتعلق بمستوى لغة الطفل.

## 1. عندما تبتسم لطفلك، كم مرة يبتسم / تبتسم استجابة لابتسامتك؟

يتناول هذا السؤال ما إذا كان الطفل يبتسم استجابة لمقدم الرعاية الأساسي. إذا تم إجراء مقابلة مع مقدم رعاية ثانوي باستخدام TASI، فقم بإعادة الصياغة على النحو التالي: عندما تكون والدة طفلك / جدته / أباًه / إلخ. يبتسم له / لها، كم مرة يبتسم / تبتسم مرة أخرى (يرد الابتسامة)؟"

## 2. عندما يبتسم شخص بالغ مألف لدى الطفل / أو مقدم الرعاية للطفل، كم مرة يبتسم / تبتسم؟

يجب أن يساعد هذا السؤال الطبيب في تحديد ما إذا كان الطفل يرد الابتسامة لأكثر من شخص بالغ يشعر بالراحة معهم. لا ينبغي هنا ترميز الابتسامة ردًا على الغرباء أو البالغين غير المألفين. أمثلة مفيدة: "إذا كانت جدة / والد / جليسه الطفل تبتسم للطفل، فكيف سوف يكون رد فعل طفلك؟ هل يبتسم أم لا؟"

## 3. إذا رأى طفلك أشخاصاً آخرين من حوله سعداء (مثلاً، حفلة عيد ميلاد)، فكم مرة يبدو أنه يلاحظ هذه المشاعر ويشارك بتعابير الفرح (بالابتسام، والتصفيق، والتمايل وما إلى ذلك)؟

يجب رؤية هذا السلوك مع أكثر من شخص واحد. إذا كان الطفل يلاحظ مشاعر أخيه فقط ويشارك أخيه فقط، قم بتسجيل النتيجة بشكل نادر / أبداً (1).

أمثلة مفيدة: "إذا كنت أنت وطفلك في حفلة عيد ميلاد أو تجمع عائلي، كيف يكون سلوك طفلك عادة؟ كيف يبدو - خائفاً منزعجاً أم سعيدًا؟ هل تفهم شعوره و يجعلك تعتقد أنه يحضر مناسبة سعيدة؟"

**4. كيف يكون رد فعل طفلك على الأرجح إذا رأك أنت أو شخصاً بالغاً مألوفاً لديه يتالم أو حزيناً؟**  
 إذا قال مقدم الرعاية إنه لا يعرف، اطلب منه أن يتخيل موقفاً ويفكر فيما يعتقد أنها الاستجابة الأكثر احتمالاً للطفل.  
 أمثلة مفيدة: "إذا ضربت إصبع قدمك وقلت "آه"، كيف سوف يكون رد فعل طفلك؟"

## 5. كم مرة يستجيب طفلك عندما تنادي اسمه / اسمها؟

من المهم تقييم ما إذا كان الطفل يستجيب حتى عند اللعب بالألعاب المفضلة. من المعتمد لا يستجيب الأطفال لأسمائهم عند اللعب بألعابهم المفضلة، ولكن من غير المعتمد أن يكون من المستحبيل تماماً مشاركة الطفل. إذا كانت هذه هي الحالة، فقم بتقييم عدد المرات التي يكون فيها الطفل "منغمساً جداً" في نشاط ما للرد على اسمه / اسمها. إذا كان لا يستجيب بأغلبية الأنشطة، فقم بالتسجيل بشكل نادر / أبداً (1).

إذا كان الطفل قادراً على الرد على اسمه / اسمها في جميع الأنشطة باستثناء نشاط واحد أو اثنين تعتبر المفضلة للغاية، ولكنه يستجيب بعد ذلك بعد مناداة اسمه عدة مرات، عندئذٍ يسجل بعض الأحيان / غالباً (0).  
 إذا كان الطفل يستجيب عادةً لسماع اسمه مرة أو مرتين، فقم بالتسجيل كما هو الحال في بعض الأحيان / غالباً (0).  
 إذا كان يجب على مقدم الرعاية عادةً أن ينادي اسم الطفل عدة مرات لجذب انتباذه، بغض النظر عما يفعله / تفعله، يتم تسجيل النتيجة بشكل نادر / أبداً (1).

## 6. كم مرة يقترب طفلك من الآخرين لأجل اللعب أو التفاعل معهم؟

هذا السؤال هو لتحديد ما إذا كان الطفل يبحث عن أشخاص للتعامل معهم. إذا اقترب الطفل من الآخرين فقط لمنحهم أشياء لأنه يحتاج إلى المساعدة، أو للتخلص من الشيء ولكنه لا يسعى للعب أو التفاعل مع الشخص الآخر، فيجب تسجيل هذا العنصر على أنه نادر / أبداً (1).

**7. كم مرة يظهر لك / يرييك الأشياء التي قام بها أو يفعلها (على سبيل المثال، صورة أو خربشة رسماها، قطع أحجية أكملاها)؟**  
 يستهدف هذا العنصر ما إذا كان الطفل يري / يظهر لمقدم الرعاية الأشياء التي فعلها أو التي يفتخر بها، وليس مجرد شيء تجده مثيراً للاهتمام (اكتب هذا في السؤال 8).  
 إذا قام الطفل بتسلیم الأشياء إلى مقدم الرعاية، ولكن هذه ليست أشياء يفتخر بها الطفل، أو يبدو في الواقع كما لو أن الطفل يحاول فقط التخلص منها أو يحتاج إلى المساعدة في حلها، فقم بتسجيل الدرجة 1.  
 أمثلة مفيدة: "إذا قام طفلك بتكتيس بعض المكعبات أو إكمال أحجية، فهل سوف يفعل شيئاً ليوضح لك ما فعله؟

**8. كم مرة يحاول طفلك حثك على النظر إلى الأشياء التي تهمه (على سبيل المثال، الطائرات والشاحنات والقطارات والحيوانات اللطيفة)، فقط لغرض المشاركة، وليس لأنه يريد شيئاً ما أو يحتاج إلى مساعدة؟**  
 يتم تسجيل نقاط هذا العنصر بناءً على ما إذا كان الطفل يوجه انتباه شخص بالغ لمشاركة اهتمامه بعنصر أو كائن أو نشاط مفضل حتى لو كان يمثل اهتماماً خاصاً). حدد ما يفعله الطفل عادةً عندما يرى شيئاً يهتم به بشكل خاص.  
 أمثلة مفيدة: "إذا رأى طفلك عربة إطفاء أو شيئاً ما، وكان متocomساً له حقاً، لم يطلب شيئاً، فماذا سوف يفعل؟ هل سيعمل أي شيء ليريك إياه لمشاركة حماسه فقط؟"

**9. إذا كان الطفل لا يستخدم الكلمات بعد: كم مرة ينخرط طفلك في البربرة/ شبه الترثرة ذهاباً وإياباً (على سبيل المثال، يبرير عند توجيهه الكلام إليه / إليها)؟**

إذا كان الطفل يستخدم الكلمات: كم مرة يمكنك إجراء محادثة قصيرة مع طفلك؟ أي أن الطفل يأخذ دورتين ذهاباً وإياباً، ليس فقط يقوم بإعادة نفس السؤال بشكل متكرر، فقط يكرر ما تقوله، أو يتغاضل ما تقوله.

من المهم أن نوضح أولاً أن هذا السؤال قابل للتطبيق بغض النظر عن مستوى لغة الطفل. إذا كان الطفل غير لفظي ولكنه يثرثر، فقم بوصف أو حتى يمكنك تمثيل ذلك لمقدم الرعاية وشرح بالضبط ما قد تبدو عليه محادثة الترثرة ذهاباً وإياباً. يجب أن تتضمن المحادثة ذهاباً وإياباً دورتين للطفل على الأقل.

أمثلة مفيدة: "أعلم أنك قلت إن الطفل لا يستخدم الكلمات، لكنه يصدر بعض الأصوات. هل سبق لك أن أجريت "محادثات" معها، حيث تقول شيئاً ما، ثم يرد / تستجيب بالترثرة، وترد، ويرد / ترد؟"

**10. هل يستمتع طفلك بالألعاب الاجتماعية مثل فتحي يا وردة، الاستغمامية، النظرة الخاطفة وما إلى ذلك؟**

أولاًً أسأل مقدم الرعاية إذا كان الطفل يستمتع بأية ألعاب اجتماعية أو نشاطات اجتماعية، وحدد النشاط المفضل، إن وجد. ثم أسأل مقدم الرعاية عما إذا كان الطفل يفعل أي شيء لمواصلة أو بدء اللعبة الاجتماعية. تشير الدرجة "نعم" (0) إلى أن الطفل يستخدم استراتيجية نشطة للمطالبة بمواصلة النشاط، والتي قد تشمل النطق أو التواصل بالعين أو الإيماءات أو الحركات (على سبيل المثال، يغطي الطفل وجهه ليطلب استمرار peek-a-boo). إذا أصبح الطفل ببساطة منزعج وصعب الإرضاء، من دون سبب واضح وبطريقة غير مباشرة، يتم تسجيل الدرجة (1).

**11. كم مرة ينظر إليك طفلك عند ي يريد منك شيئاً ما/ يطلب منك شيئاً؟**

أمثلة مفيدة: "ماذا لو طلب طفلك شيئاً، من خلال الإشارة، والنطق، والوصول، وما إلى ذلك، ولم يحصل على ما يريد على الفور، هل ينظر إليك أو يتواصل معك بالعين، بينما يستمر في طلب ما يريد؟"

**12. عندما يحاول طفلك أن يجعلك تنظر إلى شيء ما، هل هو / هي ينظر إليك ليرى ما إذا كنت تنظر إلى نفس الشيء؟**

أمثلة مفيدة: "عندما يلفت طفلك انتباهك إلى شيء مثير للاهتمام (سواء كان يريد المساعدة أم لا)، فهل ينظر إلى الوراء ليرى فيما إذا كنت تنظر إلى الشيء الذي يشير إليه؟"

**13. كم مرة ينظر إليك طفلك أثناء اللعب الجسدي (مثل الخشونة أو الدغدغة)؟**

من المهم التفريق بين مستوى التواصل البصري لدى الطفل أثناء اللعب الجسدي مقابل اللعب الاجتماعي. يجب على القائم بإجراء المقابلة تحديد بعض الأمثلة على اللعب الجسدي والاجتماعي الذي يشارك فيه الطفل وأن يسأل مقدم الرعاية عن عدد المرات التي ينظر فيها الطفل إليهم خلال كل منها.

**14. كم مرة ينظر إليك طفلك أثناء اللعب الاجتماعي (على سبيل المثال، غناء أغنية أو لعبة مثل فتحي يا وردة)؟**

من المهم التفريق بين مستوى التواصل البصري بالعين لدى الطفل أثناء اللعب الجسدي مقابل اللعب الاجتماعي. يجب على القائم بإجراء المقابلة تحديد بعض الأمثلة على اللعب الجسدي والاجتماعي الذي يشارك فيه الطفل وأن يسأل مقدم الرعاية عن عدد المرات التي ينظر فيها الطفل إليهم خلال كل من

**15. ما هي الإيماءات التي يستخدمها طفلك؟ (يجب أن يقرأ الطبيب الفاحص الخيارات ويطلب من مقدم الرعاية الرد على كل مثال. تتحقق من كل ما يؤيده مقدم الرعاية. احصل على أمثلة إذا لزم الأمر.)**

من أجل التسجيل على أنه بدون أعراض (0)، يجب على الطفل إظهار إيماءة واحدة على الأقل بشكل مستقل.

إذا أظهر الطفل إيماءة فوراً فقط رداً على عرض شخص آخر للإيماءة (تقليد)، لاحظ ذلك ولكن لا تعدل النتيجة السابقة.

لمقدمي الرعاية الذين يبلغون عن أن طفلهم يشير، من المهم تحديد ما إذا كان الطفل يشير بشكل بعيد إلى شيء لا يستطيع الطفل لمسه. إذا كان الطفل "يشير" فقط عن طريق لمس الشيء أو الصورة التي أمامه بإصبع واحد، فقم بتسجيل (1).

**16. كم مرة يستخدم طفلك هذه الإيماءات؟ (إذا لم يكن لدى الطفل أي إيماءات، فقم بتسجيل الدرجة 1).**

**كم مرة ينظر إليك طفلك أثناء استخدام هذه الإيماءات؟**

إذا كان الطفل يستخدم أحياناً إيماءة واحدة على الأقل (بعض الأحيان في اليوم) مع التواصل البصري، فقم بتسجيل النقاط بناءً على تلك الإيماءة.

**17. إذا أشرت إلى شيء ما وقلت له: "انظر"، هل ينظر طفلك إلى شيء المشار له وكم مرة يستجيب؟**

قد يكون من المفيد توضيح ذلك لمقدمي الرعاية. عندما يلفت انتباه الطفل البالغ، يشير إلى شيء ما، ويقول "انظر"، إذا حاول الطفل بصريًا العثور على الشيء الموجه نحو نصف الوقت على الأقل، فقم بالتسجيل كما هو الحال أحياناً / كثيراً (0). إذا لم يحاول الطفل العثور على الشيء نصف الوقت أو كان غير فعال للغاية في القيام بذلك (يبدو بشكل غامض فقط في الاتجاه الصحيح ولكنه ليس دقيقاً بشكل عام في العثور على الشيء)، فنادرًا / أبداً (1).

**18. كم مرة يبدو طفلك مهتماً بالأطفال الآخرين؟**

يهدف هذا العنصر إلى تحديد ما إذا كان الطفل يبدي اهتماماً بأطفال آخرين، بخلاف مجرد الاهتمام باللعبة التي يحتفظ بها طفل آخر أو نشاط طفل آخر. من أجل التسجيل أحياناً / كثيراً (0)، يجب أن يُظهر الطفل اهتماماً بالأطفال الذين ليسوا أشقاء. إذا أظهر الطفل اهتماماً بأخوته فقط، فقم بالتسجيل على أنه نادر / أبداً (1).

**19.** عندما تكون في الملعب أو الحديقة ويتوارد أطفال آخرون في الجوار، كيف يلعب طفلك عادة؟ (اسمح لمقدم الرعاية بالرد، ثم يجب على الفاحص تقييم الخيارات ذات الصلة. تحقق من كل ما يؤيده مقدم الرعاية، وحدد النتيجة لسلوك الطفل المعتمد. احصل على أمثلة إذا لزم الأمر).

إذا كان سلوك الطفل المعتمد هو تجاهل الأطفال الآخرين أو تجنبه أو الابتعاد عنه، فقم بالتسجيل على أنه تجاهل الطفل (1)، حتى لو كان نادراً ما يشتراك في سلوك أكثر نموذجية.

إذا كان الطفل سيلعب فقط مع الأطفال الذين يعرفهم أو يقترب منهم، لكنه لن يفعل ذلك مع الغرباء، فقم بتسجيل النقاط بناءً على ما يفعله الطفل مع الأطفال المألوفين.

**20.** عندما يقترب طفل آخر من طفلك للعب، كيف يستجيب طفلك عادة؟

إذا كان الطفل يشاهد الطفل فقط الذي اقترب منه أو منها للعب، ولكنه لا يستجيب له، فقم بتدوين ذلك على أنه تجاهل الطفل (1).

**21.** كم مرة يقلد طفلك تلقائياً تصرفات الآخرين دون تحريض لفظي أو جسدي إذا كانت هذه هي: (الدرجة الأدنى، أي الأكثر شيوعاً)

إذا قام الطفل بتقليد أي شخص، فقم بتسجيل الدرجة 0.

إذا لاحظ مقدم الرعاية أن الطفل يقلد سلوكاً واحداً غير تواصلي وبشكل ما هو سلوك غير نموذجي إلى حد ما (مثل النقر على ذقنه)، فاستفسر عن سلوكيات التقليد الإضافية التي يقوم بها الطفل. إذا لم يتم العثور على أي منها، سجل بشكل نادر / أبداً (1).

أمثلة مفيدة: "هل سبق لطفلك تقليد ما تفعله؟ على سبيل المثال، هل قام بتقليدك في أي وقت أثناء تمشيط شعرك أو تمشيطه أو غسل يديك بالصابون؟"

"هل هناك أي شيء ترى أن طفلك يفعله، عندما تعتقد" أنه / إنها تعلمت ذلك من مشاهدتك تقوم بهذا السلوك "؟"

**22.** كم مرة يشارك طفلك في لعبة التخييل (على سبيل المثال، التظاهر بإطعام دمية، أو التظاهر بالشرب من كوب فارغ، أو التظاهر بأن طائرته الصغيرة تطير)؟

يجب السؤال عن اللعب التمثيلي أو التخييلي حسب عمر الطفل - التظاهر بتناول عناصر غير غذائية أو أطعمة بشكل ألعاب، أو التظاهر بمحاكاة حيوان لعبة، أو التظاهر بقيادة طائرة لعبة. السؤال عن لعب التخييل الأكثر تقدماً، مثل لعب الأدوار (التظاهر بأنه بطلاً خارقاً أو طبيباً أو أحد الوالدين أو معلم) أو توسيع التظاهر في سلسلة من الإجراءات (بيت على الطفل، وضعه في السرير، وضعه عليه غطاء السرير) أقل ملاءمة لهذه الفئة العمرية.

إذا لم يكن من المتوقع أن يكون اللعب التمثيلي وارداً بسبب المستوى التنموي أو المعرفي للطفل، وأن التظاهر أثناء اللعب قد بدأ للتو، و / أو بما يتواافق مع المستوى التنموي قم بتسجيل (0).

**23.** إذا كان طفلك يلعب لعبة تخيلية، فهل يفعل ذلك مع أطفال آخرين، أم مع الكبار، أم مع نفسه / نفسها فقط؟

إذا لم ينخرط الطفل في اللعب التمثيلي ولكن لديه مستوى تنموي أو معرفي يشير إلى أن اللعب التخييلي متوقعاً في هذا العمر، فقم بتسجيل النتيجة على أنه لا يلعب اللعب التخييلي بعد وقم بتسجيل (1).

إذا لم يظهر الطفل بعض اللعب التمثيلي ولكنه يتواافق مع المستوى النمائي، لا يوجد لعب تمثيلي، ولكن يتواافق مع المستوى التنموي، فقم بالتسجيل (0).

**24.** كم مرة يلعب طفلك بألعابه بطريقة محددة، غير منتهة، أو متكررة (على سبيل المثال، ترتيب الألعاب أو الأشياء بنفس الطريقة في كل مرة، ووضع اللوغو معًا في نمط واحد محدد فقط)؟

قد يتطلب هذا السؤال من الطبيب أن يصدر حكمًا بشأن سلوكيات الطفل. على سبيل المثال، إذا قال مقدم الرعاية "يستمتع الطفل حقًا بالتنظيف - فهو يضع الأشياء بعيدًا في خزانة ثم يقف ويفتح الباب ويغلقه"، قد يستفسر الطبيب أكثر لتحديد ما إذا كانت سلوكيات الطفل غالباً ما تكون متكررة.

ما إذا كان يمكن إعادة توجيه الطفل بسهولة عن هذا النوع من اللعب يجب أن يُسأل فقط عما إذا كان الطفل أحيانًا / غالباً (1) يشارك في هذه السلوكيات.

قد يكون هذا السؤال الإضافي مفيدًا من الناحية السريرية ولكنه لا يؤثر على التسجيل؛ يجب تعين درجة 1 إذا لوحظ لعب محدد أو غير منته أو متكرر في بعض الأحيان / في كثير من الأحيان، سواء كان من السهل إعادة توجيه الطفل أم لا.

#### 25. هل يرفف طفلك بذراعيه و / أو يديه؟

إذا كان الخفقان يحدث فقط عندما يواجه الطفل صعوبة في الاستجابة الحركية، مثل محاولة عمل علامة أو وضع قطعة في أحجية أو فرز الأشكال، فلا تقم بتضمينها هنا.

قد يواجه مقدم الرعاية صعوبة في تحديد ما إذا كان الطفل يرفف بذراعيه بداعي الإثارة (سواء كان سعيدًا أم خائفاً / مستاء). يتطلب التفريقي بين 0 و 1 أن يقوم الفاحص بتقييم ما إذا كان الطفل يرفف بذراعيه فقط عندما يكون متخصصاً، وهو أمر شائع عند الأطفال الصغار. إذا كان الطفل يتحقق بمفرده، أو عندما لا يكون هناك منه مثير واضح، فيجب تسجيل ذلك أحيانًا / غالباً (1).

أمثلة مفيدة: "يبدو أن الطفل يرفف بيديه / ذراعيه عند مشاهدة التلفزيون. هل يفعل ذلك فقط عندما يتم تشغيل مشهد مثير حقًا، أم أنه / أنها ترتفع كثيرًا - في كل مرة يتم فيها تشغيل التلفزيون، على سبيل المثال، أو بدون سبب واضح؟"

**26.** كم مرة يقوم طفلك بحركات غير عادية أو متكررة بيديه أو أصابعه؟ (على سبيل المثال، تبعد أو شد الأصابع وكأنها متصلة، أو لف الأصابع بطرق غير معتادة، وبسط الذراعين / اليدين، والشد نحو الخلف) (يمكنك تمثيل الحركات للأهل أو مقدم الرعاية، إذا لم يكن متأكد مما تشير إليه).

إذا كان الطفل يحرك أصابعه ويديه و / أو الأشياء بالقرب من وجهه أو عينيه، يجب أن يُسأل فقط عما إذا كان الطفل أحيانًا / كثيراً (1) يشارك في هذه السلوكيات. هذا السؤال الإضافي لا يؤثر على التسجيل.

#### 27. كم مرة يهز طفلك نفسه متارجحا ذهاباً وإياباً؟

يتم هنا تسجيل كل من التأرجح للأمام والخلف أو جنباً إلى جنب (وكذلك عند الجلوس أو الوقوف). قد يكون من المفيد للفاحص إجراء المقابلة أن يوضح ذلك لمقدم الرعاية.

لا تقم بتضمين الهزاز المناسب، مثل الجلوس الى الحصان الهزاز أو الكرسي الهزاز، هنا، يهز العديد من الأطفال الصغار العاديين أثناء الجلوس ويمضون إبهامهم أو المصادقة / اللاهية، عندما يكونون متعبيين، في محاولة لتهيئة أنفسهم، أو عند مشاهدة برنامج مثير للاهتمام. إذا كان الطفل يتراجح ويلقي نظرة على مقدم الرعاية لأنه يعلم أن مقدم الرعاية لا يريد له أن يهز، فهذا أسلوب تواصلي ونموذجى. يبدو التأرجح غير المعتمد أكثر إثارة، وغالباً ما يكون مصحوباً برفقة اليد أو حركات اليد الأخرى غير العادية، وقد يبدو ممتعاً، وقد يحدث عندما يكون الطفل بمفرد.

قد تكون هناك حاجة إلى بعض الأحكام السريرية لتقرير فيما إذا كان هذا يقع في نطاق السلوك النموذجي للأطفال الصغار (0) أو يبدو غير عادي ويحدث أكثر من مرة في اليوم (1).

وفيما إذا كانت السلوكيات تلك تبدو غير عادية وما مدى سهولة إعادة توجيه الطفل بعيداً عن هذا النوع من اللعب، يجب أن يُسأل فقط عما إذا كان الطفل يشارك في الهز في أوقات أخرى (1 ؛ ليس فقط عندما يكون متعباً أو مستاء).

هذا السؤال الإضافي لا يؤثر على التسجيل. يجب تعين درجة (1) إذا لوحظ التأرجح في بعض الأحيان / في كثير من الأحيان ، سواء كان من السهل إعادة توجيه الطفل أم لا.

**28. كم مرة ينخرط طفلك في حركات غير عادية بجسده / جسدها (على سبيل المثال، المشي على أصابع قدميه، والقفز المتكرر، والدوران، والسرعة، والقفز من القدم إلى القدم، وشد الجسم بالكامل، وما إلى ذلك)؟**

سيجد بعض مقدمي الرعاية صعوبة في تحديد ما إذا كان سلوك أطفالهم غير عادي أم لا - في هذه الحالات، يجب على الطبيب أن يتخذ القرار. يتم تشجيع الطبيب على أن يطلب من مقدم الرعاية أن يصف السلوك المعنى أو يتصرف به.

قد يكون من المفيد الاستعلام أكثر عما يمر به الطفل - على سبيل المثال، "عندما يدور / تسقط، هل ينظر إليك / لتشاركه الاستمتاع والضحك؟" يكون هذا تفاعلاً نموذجياً أكثر من الطفل الذي يدور بمفرده ولا يشاركه المتعة.

**29. كم مرة يقوم طفلك بإصدار أصوات متكررة أو أصوات غير عادية ليست كلمات حقيقة؟ (على سبيل المثال ، أصوات صاحبة ومتكررة مثل بيكا بيكا ، ببررا ببررا ؛ وهي ليست أصوات تقريبية لكمات ذات معنى)**

يجب أن تبدو هذه الأصوات محفزة للذات، أي أنها نشاط يبدو أن الطفل يستمتع به من أجل ذاته. قد يندرج تكرار الأصوات أو الأغنية التي يمكن التعرف عليها ولكن بدون كلمات واضحة ضمن البنود 30 أو 31 ولكن لا ينبغي ترميزها هنا.

إذا أبلغ مقدم الرعاية أن هذه الأصوات تكون أحياناً بطريقة تواصلية وأحياناً أخرى بطريقة تحفيز الذات، فقم بالتسجيل كما هو الحال في بعض الأحيان / كثيراً (1).

**30. كم مرة يكرر طفلك ما قلته (أصداه فورية؟ على سبيل المثال، قول "شيبيس" "آيس كريم" بعد أن يُسأل "هل تريد "شيبيس" "آيس كريم" ويقول "شاحنة" فور سماعه "أي يقود شاحنة")؟ (إذا لم يكن لدى الطفل كلمات، فقم بتسجيل 0)**  
إذا كرر الطفل بشكل مناسب، بعد أن قال مقدم الرعاية "واو" للتعجب ولمشاركة المتعة، أو كرر كلمة لا يفهمها، فقم بالتسجيل على أنه نادر / أبداً (0).

أمثلة مفيدة: "على سبيل المثال، هل يكرر طفل غالباً آخر كلمة أو عبارة قلتها؟" "على سبيل المثال، إذا كنت تسؤال طفلك" هل تري حلاوة أم عصير؟" وكتبت تعلم أنه / أنها تريد حقاً الحلاوة، ماذا تتوقع أن يقول؟"

**31. كم مرة يكرر طفلك العبارات أو المحادثات أو السطور التي سمعها من العروض أو الأفلام أو الأغاني أو الكتب، وما إلى ذلك (تأجيل الصدى الصوتي)؟ (إذا لم يكن لدى الطفل كلمات، فقم بتسجيل 0)**  
هل تتكرر بنفس الطريقة بالضبط (أي نفس النغمة أو اللهجة) التي سمعها طفلك؟

الصどية المتأخرة يتم ترميزها هنا إذا كان الطفل يكرر عبارات أو أغاني من مصدر آخر، حتى لو لم تكن عبارة كاملة أو إذا تكررت بشكل غير صحيح. هنا يتوجب على الطبيب الفاحص أن يسأل مقدم الرعاية عن مصدر العبارة من أجل التفريق بين الصدوية المتأخرة وبين تكرار الفاظ والنطق المتكرر (البند 29).

من المهم أيضًا توضيح الفرق بين السؤالين 30 و 31 - هل التكرار أو ما يدعى بالصدوبي فوري أم متأخر؟ إذا كان متأخراً، لكي يكون غير نموذجي يجب أن يتكرر بنفس الطريقة بالضبط، بقدر ما يستطيع الطفل.

إذا كان الأطفال يكررون حصرياً العبارات التي سمعوها سابقاً في سياق إعادة تمثيل المسرحية التظاهر المناسبة للعمر للمشاهد التي شوهدت على التلفزيون، فقم بتسجيل 0.

**32. هل يصاب طفلك بالضيق إذا لم تتم الأنشطة أو المحادثات بنفس الطريقة في كل مرة؟**

ملاحظات: هذا السؤال موجه نحو تحديد ما إذا كان الطفل يشعر بالضيق بسبب تغيير في الروتين، بالنسبة للعائلات التي تقول إنه لا يوجد روتين يومي، أسأل عما إذا كان هناك روتين معتاد لوقت الطعام حيث يكون للطفل مكان معين للجلوس أو يستخدم وعاءً / كوبًا / ملعقة معينة، أو لديه روتين معين لوقت النوم. قد يصر الأطفال الصغار المعتادون على روتين وقت الطعام أو وقت النوم، لكن يمكنهم عادةً تحمل التغييرات الطفيفة.

**33. هل يشعر طفلك بالضيق أو الانزعاج إذا حدثت تغييرات طفيفة في بيئته المباشرة؟**  
هذا السلوك نادر نسبياً في هذه الفئة العمرية، سواء كان التطور غير نموذجي أم لا.

**34. هل يصاب طفلك بالضيق أو الانزعاج إذا حدثت تغييرات طفيفة في بيئته / بيئتها لا تؤثر عليه بشكل مباشر؟**  
هذا السلوك نادر نسبياً في هذه الفئة العمرية، سواء كان التطور غير نموذجي أم لا.

**35. هل يحاول طفلك أن يفرض روتينه أو طقوسه على الآخرين؟**

يمكن إعادة الصياغة على النحو التالي "هل هناك أي طقوس أو روتين يقوم به ويريد من الآخرين القيام به بنفس الطريقة؟"  
إذا كان الطفل يكره التغيير في الروتين اليومي ويعارض التغييرات بنشاط، اكتب الكود في البند 32.  
إذا أعطيت أمثلة لمقدم الرعاية، فمن المهم التمييز بين الإصرار على الروتين من مجرد إنكار ما يريد الطفل في الوقت الحالي.  
إذا كان لدى الطفل موعداً للعب وكان متزوجاً عندما حاول الطفل الزائر فعل شيء مختلف بألعابه، فإنه يحاول فرض "الطريقة الصحيحة" على الأطفال الآخرين.

تأكد من التمييز بين إصرار الطفل على روتين ثابت وبين عدم رغبة الطفل في الانتقال بعيداً عن النشاط أو المتعة المفضلة.

**36. هل هناك أي شيء يهتم به طفلك ويبدو أنه كل ما يريد أن يفعله؟**

إذا كان الاهتمام الأساسي للطفل هو التلفزيون، يكون التسجيل كما هو الحال أحياناً / غالباً (1) إذا كان الطفل يريد فقط مشاهدة برنامج أو فيلم معين.  
إذا كان يمكن إعادة توجيه الطفل بسهولة من هذا النوع من اللعب يجب أن يسأل فقط إذا كان لدى الطفل اهتمام قوي (1). هذا السؤال الإضافي لا يؤثر على التسجيل. يجب تعين درجة (1) إذا لوحظ اهتمام قوي في بعض الأحيان / في كثير من الأحيان، سواء كان من السهل إعادة توجيه الطفل أم لا.

**37. هل يستمتع طفلك بحمل أو اللعب بأشياء تختلف عن معظم الأطفال في سنه (على سبيل المثال، أغطية المراحيض في الحمامات، أغطية الوصلات، الأضواء، الأشياء الدوارة، المكائن الكهربائية، الخيوط، الأدوات مثل الزردية، علب الحساس، فرش الشعر، وغير ذلك).؟ لا يأخذ هذا العنصر في الاعتبار المدة التي ينشغل بها الطفل باللعب بمثل هذه الأشياء، بل يأخذ في الاعتبار فقط محور الاهتمام الشاذ أو غير النموذجي لعمره. الأطفال الذين يميلون إلى الاهتمام أكثر بالعناصر التي من الواضح أنها ليست لعبة وليس ألعاباً، يجب أن يتم تسجيلهم في بعض الأحيان / في كثير من الأحيان (1).**

يتطلب هذا البند حكماً طبياً فيما إذا كان السلوك يعتبر غير نموذجي مثير للاهتمام. يجب مراعاة مدى ملاءمة اللعبة لعمر الطفل، فضلاً عن نوع الاهتمام الذي قد يكون للطفل بها؛ إذا كان الطفل يحاول معرفة كيفية عملية عملها، فلا ينبغي تصنيف هذا على أنه غير نموذجي. يجب مراعاة بيئة الطفل هنا - فالطفل الذي غالباً يحمل زجاجة الماء التي يدفعه مقدم الرعاية لحملها إلى الحضانة كل صباح لا ينبغي اعتباره غير نموذجي.

لدى العديد من الأطفال حيوانات محسنة ينامون معها أو ينقلونها - لا تدرج هذه هنا.

فيما إذا كان يمكن إعادة توجيه الطفل بسهولة عن هذا النوع من اللعب، يجب أن يسأل فقط عما إذا كان لدى الطفل اهتمام غير نموذجي قوي (1). هذا السؤال الإضافي لا يؤثر على التسجيل.

## الجدول الحسي:

من المناسب للأطباء الاستعلام عن جميع الاختلافات الحسية؛ يتبع بالصف أو العمود، بناءً على الأعراض الحسية التي أبلغ عنها عند الأطفال. من المناسب أيضًا دمج ما تعلمه الطبيب عن الطفل وطرح أسئلة خاصة به. أي سلوكيات تسعى بشكل واضح للحصول على إحساس معين، أو تشير إلى اضطراب حسي (نقص أو فرط الحساسية)، يجب تمييزها أو كتابتها؛ مثال واحد من كل منها كافي للحصول على الدرجة (1) لهذا النوع من السلوك.

وينبغي أن يستبعد هنا اللعب أو الأشياء المصممة لهذا السلوك الحسي، على سبيل المثال، من المفترض للطفل أن يشم كتاب الخدش والشم؛

لذلك ليتم تسجيله على أنه سعي حسي في مجال الشم / التذوق، يجب أن يميل الطفل إلى استخدام شم الرائحة كطريقة للتعامل مع أشياء أو أشخاص متعددين، لأن يشم الشعر، والأكل، والأقلام وكثير من الأشياء. وبالمثل، من المفترض أن تُشاهد وتراقب لعبة سباركلي؛ ليتم تسجيله على أنه سعي حسي بصري، يجب أن ينظر الطفل على الأقل إلى عدة أشياء مختلفة بطريقة غير عادية (التحديق، والنظر إلى أي شيء بخطوط مستقيمة، والنظر إلى الأشياء من زاوية عينه / عينها).

بالإضافة إلى ذلك، يجب الحكم على الاستجابة المفرطة ضد المنبهات التي هي عادة ليست منفعة أو مكرورة. إذا جفل الطفل أو بك أو غطى أذنيه ردًا على إنذار الحريق أو الأصوات الأخرى التي يجدها معظم الناس مكرورة، فلن يكون ذلك كافيًا لتسجيل استجابة سمعية مفرطة.

فيما يتعلق بضعف الاستجابة، فإن الأطفال النموذجين لديهم مجموعة من المحفزات التي قد لا يستجيبون لها، خاصةً إذا كانوا يشاركون بطريقة أخرى. للحصول على درجة (1)، يجب أن يكون مقدم الرعاية قد لاحظ أن الطفل يُظهر استجابة قليلة أو معدومة للمنبهات التي يتوقع أن تثير رد فعل، مثل ماء الاستحمام شديد السخونة أو كدمة أو منبهات ثانوية ولكنها مؤلمة.

في كثير من الأحيان، يبدأ الأطباء بالإشارة إلى سلوك حسي تمت مناقشته بالفعل والانتقال إلى سلوكيات أخرى في نفس المجال الحسي أو نفس النمط الحسي (على سبيل المثال، "قلت إن الطفل يحب النظر إلى الأشياء من زاوية عينيه. هل هو / هي ينظر إلى الأشياء على طول خط مستقيم؟ هل هو / هي تتحقق عندما ينظر إلى الأشياء؟ هل هو / هي تبحث عن أحاسيس أخرى، مثل الأشياء التي يمكنهم لمسها أو أصوات معينة؟")

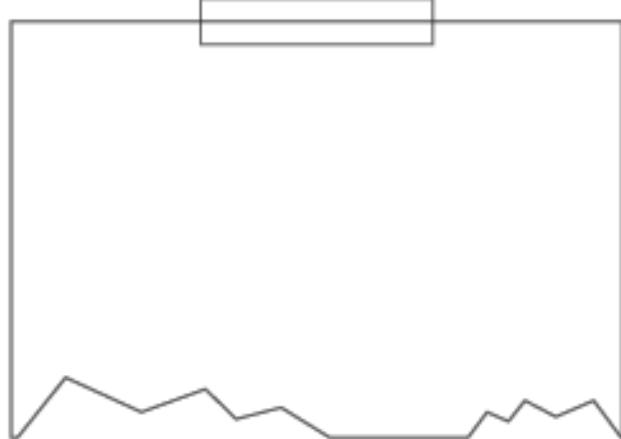
لتحديد قيمة المربعات 11-13، يجب جمع كل عمود. إذا كان مجموع العمود أكبر من 0، فيجب وضع 1 في المربع المقابل. على سبيل المثال، إذا كان مجموع عمود البحث الحسي هو 3، فيجب وضع 1 في المربع 11. تشير الدرجة 1 إلى وجود سلوك حسي غير نمطي؛ لا ينبغي تفسير المجموع الفعلي لكل عمود حرفياً، لأنه، على سبيل المثال، قد يكون سلوك السعي الحسي البصري مستمر والشديد ولا يمكن التكيف معه بشكل يماثل مجموعة من السلوكيات المعتدلة مجتمعة. بالإضافة إلى ذلك، فإن قائمة السلوكيات الموجودة على الطاولة الحسية ليست شاملة وقد لا يقوم مقدم الرعاية بالإبلاغ عن جميع المشكلات الحسية التي يعاني منها الطفل. قد يتم استعراض القائمة بأكملها على الطاولة واستبيان تقارير حول المشكلات الحسية الأخرى قد تكون مفيدة للأغراض السريرية أو لجمع بيانات أكثر شمولاً؛ ومع ذلك، إذا كان الهدف الرئيسي هو تحديد ما إذا كانت المشكلات الحسية موجودة من أجل الحصول على مجموع نقاط قائمة الاعراض أو المرور بأعراض الدليل التشخيصي والإحصائي الخامس للاضطرابات العقلية، فقد يرغب القائم بالمقابلة في اختصار السؤال بعد إثارة مثال واضح في كل عمود

للاستفسار والسؤال حول قائمة مؤشر أعراض التوحد عند الأطفال الرضع والصغار

يمكنكم التواصل عبر البريد الالكتروني [TASlinterview@gmail.com](mailto:TASlinterview@gmail.com)

للاستفسار حول المؤشر باللغة العربية أو التصويب

يمكنكم التواصل عبر البريد الالكتروني [samardakak41@gmail.com](mailto:samardakak41@gmail.com)



ملاحظات الطيب