

# جريدة أعراض التوحد عند الطفل الصغير

## TODDLER AUTISM SYMPTOM INVENTORY

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

تمت كتابته باللغة العربية الواضحة للأطباء العرب

# TASI



اسم الطفل :	_____
العمر: _____	شهر _____
الولادة: _____	قيصرية _____
عدد أسابيع الحمل عند الولادة: _____	اسبوع _____
اسم الطبيب:	_____

تم تصميم قائمة جرد أعراض التوحد عند الأطفال الصغار (الرضع والدارجين)، لمراجعة وجود الأعراض المبكرة للتوحد عند الأطفال الصغار، للوصول إلى قرار بشأن وجود أو عدم وجود أعراض التوحد المشار لها في الدليل التشخيصي والإحصائي للأضطرابات النفسية الطبعة الخامسة DSM-5 (الجمعية الأمريكية للطب النفسي - 2013)، بناءً على المعلومات المقدمة من الوالدين / أو مقدمي الرعاية للطفل.

يجب استخدام عناصر المقابلة هذه لاستنباط كافة المعلومات التشخيصية المتعلقة بالسلوكيات والمهارات لدى الفئة العمرية للأطفال الصغار. يجب دمج هذه المعلومات مع المصادر الأخرى (على سبيل المثال المعالم النمائية والتاريخ التطوري للطفل الصغير إلى جانب ملاحظات وتقديرات الطبيب، للتوصيل إلى تقييم نهائي لوجود أعراض اضطراب التوحد والتشخيص السريري لاضطراب طيف التوحد عند الأطفال الصغار الذين تتراوح أعمارهم بين 12 شهراً و 0 يوماً و 36 شهراً و 30 يوماً.

يتواافق كل عنصر في قائمة مراجعة وجود أعراض التوحد عند الأطفال الصغار TASI مع أحد أعراض اضطراب طيف التوحد في الدليل التشخيصي والإحصائي للأضطرابات النفسية الطبعة الخامسة DSM-5 (الجمعية الأمريكية للطب النفسي - 2013)

تم تنظيم عناصر الجرد في أقسام بناءً على الدليل التشخيصي والإحصائي الخامس للأضطرابات النفسية (DSM-5)، والسؤال عن الطريقة التي قد يتظاهر بها كل عرض من الأعراض المذكورة في القائمة ، عند الطفل الصغير.

هناك حد أدنى مقترن للدرجة لكل عرض من أعراض التوحد المذكورة في الدليل التشخيصي والإحصائي الخامس DSM-5 . عندما يتم حساب مجموع درجات البنود جميعها ، هناك درجة قطع 7 أو أعلى للإشارة إلى ازدياد احتمالية اضطراب طيف التوحد عند الطفل الصغير.

يتم اتخاذ القرار التشخيصي بدمج هذه الدرجات إضافة إلى الملاحظة السريرية وخبرة الطبيب الفاحص، يجب الانتباه أن لا يتم تضمين العناصر الإضافية في قائمة الجرد لأعراض التوحد (TASI) أثناء التسجيل (مثل البنود رقم 4 ، 15 ، 22) ؛ لكن يمكن الاستفادة منها لأغراض تحليل البيانات الأخرى. لذلك ، يجب على الطبيب الحصول على أمثلة واضحة لكل بند في القائمة.

### المبادئ العامة لتطبيق وتسجيل الدرجات لكل بند في القائمة:

عند تقييم درجة كل بند، يجب على الطبيب طرح السؤال على مقدم الرعاية، ثم تحديد درجة 0 أو 1 بناءً على الخيارات التالية

(مؤشر التطور النمائي النموذجي = 0 )  
(مؤشر اضطراب طيف التوحد ASD = 1 )

يجب على الطبيب الحصول على أمثلة واضحة على سلوك الطفل الموافق لكل بند من بنود القائمة لكي يتم ترميزه بطريقة صحيحة. إذا أعطى مقدم الرعاية إجابات متعددة، حاول تحديد السلوك الأكثر شيوعاً، وسجل الدرجة المناسبة لهذا السلوك. يجب على الطبيب الرجوع إلى الدليل الخاص بتسجيل درجات قائمة جرد أعراض التوحد عند الرضع (TASI) للحصول على إرشادات عامة ومحددة حول تسجيل الدرجات وترميزها في القائمة.

أشر إلى استجابة مقدم الرعاية عن طريق وضع دائرة أو إشارة التحقق أو تسطير الاستجابة المحددة والنتيجة الموافقة (0 أو 1). إذا كان هناك علامة X في مربع النتيجة بدلاً من 1/0 فإن هذا السؤال لا يدخل في تسجيل النقاط أو احتساب النتيجة. بعد الانتهاء من مقابلة TASI، يجب على المسجل جمع عمود التسجيل في كل صفحة، وملء المربع المرقمن في أسفل كل صفحة. بعد ذلك ينسخ القيم الموجودة في هذه المربعات المرقمة إلى مستند خوارزمية التسجيل للصفحة الواحدة.

بالنسبة للعديد من البنود المذكورة في القائمة، يتوقع حدوث السلوك المطلوب عند كل طفل ينمو بشكل نموذجي وهو بعمر قريب من عيد ميلاده الأول أو يتجاوزه، (مثلاً: ملاحظة وتقليل السلوكيات الواضحة لآخرين، التواصل البصري، والاستجابة عند مناداة أسمائهم) بالنسبة للطفل الذي لا يُظهر هذه السلوكيات، أو قد يظهرها نادراً، يجب تمييزها بـ(1)، في حالات قليلة يلزم مستوى تنموي أكثر تقدماً من أجل توقع السلوك على سبيل المثال، اللعب التخييلي، واللعب النشط مع طفل آخر، والجمع بين كلمتين أو أكثر في عبارات قصيرة. لذلك في هذه الحالة يكون من المهم حكمة وخبرة الطبيب لتحديد هل الطفل في مستوى نمائي يسمح له بالسلوك على سبيل المثال، اللعب التظاهري البسيط، غياب هذا السلوك يعطي الطفل الدرجة (1). ولكن إذا قدر مستوى نمو الطفل المعرفي واللغوي بما يتراوح بين 6 إلى 9 أشهر، فإن اللعب التظاهري غير متوقع في هذا العمر النمائي ولن يتم تمييز البند بالدرجة (1). يجب اختيار "غير متاح / لا ينطبق" أو "بما يتفق مع المستوى التطوري"؛ يتم تضمين هذه الخيارات للعناصر ذات الصلة. إذا لم يتم تضمين مثل هذا الخيار، عندها يكون الحكم على السلوك بالنسبة إلى العمر الزمني للطفل.

عند تطبيق مقابلة TASI يفضل أن يتم سؤال مقدم الرعاية عن سلوك الطفل خلال الشهر الماضي لأن ذلك يعطي الفاحص فكرة واضحة عن السلوك مؤخراً. نظرًا لأن هذه الفترة غالباً ما تكون واحدة من أهم الفترات ذات التغييرات التنموية السريعة ، فقد تظهر/تبثق بعض السلوكيات حديثاً؛ يجب اتباع الإرشادات الواردة في دليل تسجيل TASI عند تسجيل درجة السلوكيات الناشئة.

بالنسبة للأسئلة المتعلقة بالسلوكيات الاجتماعية ، من المهم التتحقق من السياق الذي يوضح سلوك الطفل عبر الأشخاص والبيئة المحيطة ، ومقدار الجهد المطلوب من جانب الشخص البالغ لاستنباط السلوك. إذا كان السلوك التواصلي أو الاجتماعي موجوداً في ذكورة الطفل ، ولكن نادراً ما يتم عرضه ، و / أو يجب على الشخص البالغ أن يعمل بجد أكبر مما هو متوقع لجعل الطفل يُظهر السلوك ، فقم بتسجيله على أنه "نادراً". أحد الاستثناءات لهذه القاعدة هو إذا أبلغ مقدم الرعاية أن الطفل قد أتقن مهمة ما (على سبيل المثال ، اعتاد أن يكون مهتماً بلعبة النظرة الخاطفة peek-a-boo ولكنها يشارك الآن في لعب تفاعلي ، وتواصل اجتماعي أكثر تقدماً) كأن يضع علامة بقلم رصاص على الورق ، قائلاً "أ، ب، ج، د" ولكنه لا يريد ويرفض عرض هذه المهارة على شخص بالغ آخر أو يتصرف بخجل ؛ هذا هو سلوك الطفل المعتمد في هذا العمر.

عندما يتم عرض الخيارات المدرجة في النموذج ، يجب على الطبيب التتحقق من الأمثلة التي يعرضها مقدم الرعاية وكذلك تسجيل أي أمثلة غير مدرجة في النموذج. عندما يروي مقدم الرعاية مثلاً سلوك غير مدرج في النموذج ، يجب على الطبيب أن يستخدم خبرته وعلمه فيما إذا كان هذا السلوك يشير إلى أن الطفل يكتسب المهارة كما هو متوقع بالنسبة لمستوى نمائه، أو أنه يُظهر عرضاً ربما يشير إلى التوحد.

ليس من الضروري طرح الأسئلة حرفيًا. الأهم من ذلك هو التأكد من أن مقدم الرعاية يفهم السؤال. إذا تمت مناقشة السلوك المعنى بالفعل ، فقم بتسجيل الإجابة وأعد التأكيد فقط إذا شعرت أنه ضروري. إذا لم يفهم مقدم الرعايةقصد من السؤال ، فقدم مثلاً واصحاً أو أعد صياغة السؤال. راجع دليل التسجيل المصاحب للحصول على مساعدة في وضع الدرجات والترميز، وبعض الأمثلة.

في كثير من الحالات ، يتم إجراء المقابلات مثل TASI في وقت واحد مع التقييم النمائي العصبي للطفل. وبالتالي ، قد يلاحظ الطبيب الفاحص أثناء المقابلة بعض السلوكيات التي تتعارض بوضوح مع تقرير مقدم الرعاية. إذا حدث هذا ، نقاش هذا التناقض مع مقدم الرعاية ، واستخدام مدخلات مقدم الرعاية بعد المناقشة لتحديد النتيجة. إذا كان لا يزال هناك تناقض بين تقرير مقدم الرعاية والسلوك المرصود ، فقم بتسجيل العنصر باستخدام تقرير مقدم الرعاية ، ولكن سجل نقاط التناقض ، والذي قد يكون مفيداً من الناحية السريرية.

إذا كان تقرير مقدم الرعاية يتضارب / لا يتوافق مع الملاحظات السريرية للطبيب وقد يؤدي إلى تغيير التشخيص ، فاستخدم السلوك المرصود ولكن لاحظ أنك تفعل ذلك.

يجب على الأطباء الإشارة للطفل باسمه، بدلاً من الإشارة إليه / أو إليها بـ "طفلك" ويجب استخدام الضمائر المناسبة للجنس بقدر الإمكان .

	<b>أسئلة اللغة التمهيدية</b>		
	<p>لا يتم استخدام أسئلة اللغة التمهيدية في حساب مجموع نقاط <b>TASI</b> أو اتخاذ قرار بشأن أي من أعراض اضطراب طيف التوحد، لأن تأخر اللغة لا يعد معياراً لاضطراب طيف التوحد <b>ASD</b> ، في الدليل التشخيصي والإحصائي للاضطرابات النفسية ، الإصدار الخامس <b>DSM-5</b> . ومع ذلك ، مثل ذلك ، يمكن استخدام نتائج هذه الأسئلة تمنحك فكرة عن مدى التأخر و النطوير النمائي غير المعتمد في تطور لغة الطفل ، ويمكن استخدام نتائج هذه الأسئلة لتحديد مستوى ضعف اللغة ، كما هو محدد في الدليل التشخيصي والإحصائي للاضطرابات النفسية ، الإصدار الخامس ، <b>DSM-5</b> .</p>		
	<p><b>I.</b> هل يستخدم طفلك الكلمات للتواصل؟</p> <p>نعم: تابع <input type="checkbox"/> لا : تخطي إلى البند السادس ( vi ) والسابع (vii) <input type="checkbox"/></p>		
	<p><b>II.</b> كم عدد الكلمات المختلفة التي يستخدمها طفلك للتواصل خلال يومه العادي (ويفهمها الكبار المألفون لديه) "محيط الطفل" عند سمعهم لها؟ (إذا لم الأمر ، يمكنك أن تساعد مقدمي الرعاية من خلال اقتراح فئات الكلمات مثل الأشخاص والأطعمة والملابس والأنشطة والحيوانات ؛ تأكد من أن هذه هي الكلمات التي ينطقها الطفل ، وليس مجرد فهمها على ما يبدو)</p>		
	<p>1- 5 كلمات - خمس كلمات أو أقل <input type="checkbox"/></p> <p>30-6 كلمة - بحدود ست إلى ثلاثين كلمة <input type="checkbox"/></p> <p>&lt;30 كلمة - أكثر من ثلاثين كلمة <input type="checkbox"/></p> <p>مثال :</p>		
	<p><b>III.</b> في أي عمر بدأ استخدام كلمات مفردة؟</p> <p>أقل من 24 شهراً <input type="checkbox"/> أكبر من 24 شهراً / لا ينطبق <input type="checkbox"/></p>		
	<p><b>IV.</b> هل يقوم طفلك بتركيب كلمتين معاً (عبارة قصيرة) على أساس يومي؟</p> <p>نعم <input type="checkbox"/> غير متاح / لا <input type="checkbox"/></p>		
	<p><b>V.</b> كم عدد العبارات المختلفة التي يستخدمها طفلك للتواصل (ويفهمها الكبار المألفون في محيط الطفل) ؟ ("ماما أروح / بابا سيارة / ماما حلبي / باي جدي / أروح بيـت" ، "تصبحين على خير" ، "المزيد من الفقاعات" ؛ بينما "المزيد من العصير" ، "المزيد من الكرات" ، "المزيد من الكعكات" لن يتم احتسابها على أنها ثلاثة عبارات منفصلة).</p> <p>عبارات 1-5 <input type="checkbox"/>      عبارات 6-30 <input type="checkbox"/>      أكثر من ثلاثين عبارة <input type="checkbox"/></p> <p>مثال :</p>		
	<p><b>VI.</b> هل سبق لطفلك أن أومأ أو أشار أو استخدم الإيماءات للتواصل معك عندما لا يعرف الكلمة؟ إذا كان الأمر كذلك، هل يمكنك التفكير في مثال؟</p>		
	<p><b>VII.</b> السؤال للطبيب الفاحص: بالنظر إلى الاستجابات المذكورة أعلاه ومستوى نماء الطفل ، هل هناك دليل على وجود خلل في التواصل لا يتم تعويضه من خلال الإيماءات أو التقليد؟</p> <p>نعم هناك شذوذ <input type="checkbox"/>      لا يبدو أن تطور اللغة نموذجي أو يتم تعويضه بشكل مناسبا <input type="checkbox"/></p>		

A 1 - القصور أو العجز في العلاقات التبادلية الاجتماعية والعاطفية	
0 / 1	1. كم مرة يبادلك طفلك الابتسامة عندما تبتسم له؟
	نادرًا / أبداً      غالباً / أحياناً
	1      0
0 / 1	2. عندما يبتسم مقدم الرعاية لطفلك، أو شخص بالغ مألوف للطفل هل يبادله طفلك الابتسامة مباشرة؟
	نادرًا / أبداً      غالباً / أحياناً
	1      0
0 / 1	3. إذا رأى طفلك أشخاصاً آخرين من حوله سعداء (على سبيل المثال ، في حفلة عيد ميلاد) ، فكم مرة يبدو أنه يلاحظ هذه المشاعر ويشاركها فيقوم بـ (على سبيل المثال ، الابتسام ، والتصفيق ، وما إلى ذلك)؟
	نادرًا / أبداً      غالباً / أحياناً
	1      0
X	4. كيف يكون رد فعل طفلك إذا رأك أنت أو أي شخصاً بالغاً (مألوفاً لديه) حزيناً أو تأذى ؟
	لا يلاحظ      يغضي اذنيه / اذنيه
	ينظر (إلى مقدم الرعاية) لكنه لا يستجيب أو لا يبدو مضطرباً / لا يبدو متأنراً أو منزعجاً
	ي بك      يحاول طلب المساعدة من أحد هم
	يبدو حزيناً / مضطرباً      يقدم الموسعة (على سبيل المثال ، يربت بيده / يحتضنك ، ويحصل على إسعافات أولية ، يواسى ويخفف عنك)
	غير ذلك ( اذكر ماذا يفعل ) _____
0 / 1	5. كم مرة يستجيب طفلك عندما تنادي باسمه / اسمها؟
	نادرًا / أبداً      غالباً / أحياناً
	1      0
↓ كيف يستجيب طفلك عادة؟	
_____ ينظر نحوك عندما تنادي اسمه _____ ينطق عندما تنادي اسمه _____ كلاهما ينظر نحوك وينطقان عندما تنادي اسمه / اسمها	
غير ذلك حده من فضلك : _____	

المربع الأول

0 / 1	6. كم مرة يقترب طفلك من الآخرين للتفاعل أو ليلعب معهم ؟
	نادراً / أبداً      غالباً / أحياناً
	1                    0
	هل يريك / يعرض عليك طفلك أشياءه ( وકأنه يقول لك بدون كلام شوف اللي عندي)؟ نادراً / أبداً      غالباً / أحياناً
	↓                    ↓
	سجل السؤالين 7 و 8 على أنهما نادراً / أبداً (1)
0 / 1	7. هل يُظهر لك (يستعرض / يراويك ) أشياء قام بها أو يفعلها (على سبيل المثال ، صورة أو خربشة رسمها ، اللغز الذي أكمله)؟ عدد المرات؟
	نادراً / أبداً      غالباً / أحياناً
	1                    0
0 / 1	8. هل يحاول طفلك أن يجعلك تنظر إلى الأشياء التي تهمه يلعب بها أو يلبسها أو يراها (يريك / يراويك ) (على سبيل المثال ، الطائرات والشاحنات ، القطارات والحيوانات اللطيفة) ، فقط لغرض المشاركة ، وليس لأنه يريد شيئاً أو يحتاج للمساعدة؟ وما هو عدد المرات؟
	نادراً / أبداً      غالباً / أحياناً
	1                    ↓
	يجب على الطبيب التأكد والتحقق من كل خيار يصادق عليه مقدم الرعاية على أنه هو التصرف النموذجي أو الاعتيادي للطفل. ضع دائرة حول الإجابة الصحيحة مع أو بدون التواصل البصري بالعين (مثال) حسب الاقتضاء. احصل على أمثلة كافية عند الضرورة لتأكد من أن مقدم الرعاية يفسر العنصر على النحو المنشود. التواصل البصري بالعين يعني في هذا السياق عندما ينظر الطفل ليتأكد ما إذا كان مقدم الرعاية ينظر إلى الشيء الصحيح. النتيجة الأقل - إذا أبلغ مقدم الرعاية عن أي سلوك من 0 درجة ، فقم بتسجيل 0.)
	(1) يصل نحو الأشياء أو يلامسها (مع / بدون التواصل البصري)
	(0) يجلب لك شيئاً ما ليريك إياه " يراويك " (مع / بدون التواصل البصري) يشير إلى الأشياء (مع / بدون التواصل البصري) يحمل الأشياء لكي تراها (مع / بدون التواصل البصري). (على سبيل المثال ، زهرة ، خربشة بالقلم على ورقة ، شيء مثير لاهتمامه مثل لعبة نفخ الفقاعات) ينطق للتعبير عن اهتمامه بقصد واضح (مع / بدون التواصل البصري). (مثال ، قول "بوه - بوه" أثناء استخدام الكلمات (مع / بدون التواصل البصري) (مثال ، "انظر / شوف ! الكلب !") أمثلة أخرى:

المربع الثاني

9.	إذا لم يكن الطفل قد تعلم الكلمات بعد : كم مرة يشارك طفلك في حوار بالثرثرة ( البربرة ) ذهاب وإياب ( مثال ، الثرثرة والبربرة مرة أخرى عند توجيه النطق إليه / إليها) التي تتضمن دورين اثنين على الأقل ذهابا وإيابا؟
	نادرا / أبدا
	1
	غالباً / أحياناً
	0
	إذا كان الطفل يستخدم الكلمات: كم مرة يمكنك إجراء حوار / محادثة قصيرة مع طفلك ؟ أي أن الطفل يأخذ دورتين بالحديث ذهاباً وإياباً ، لكنه لا يسأل نفس السؤال بشكل متكرر ، أو يكرر فقط ما تقوله ، أو يتتجاهل ما تقوله ؟
	نادرا / أبدا
	1
	غالباً / أحياناً
	0
10.	هل يستمتع طفلك بالألعاب الاجتماعية مثل فتحي يا وردة - نقطة زيت بكفى - الغميضة - بات إي كيك - بيك - آ - بو - رينغ - آرونند - روزي ؟ روزي ، إلخ.؟
	نادرا / أبدا
	1
	غالباً / أحياناً
	0
	هل يفعل شيئاً ما لتشجيعك / لحثك على اللعب معه أو الاستمرار في اللعب معه؟
	لا
	نعم
	1
	0
	↓
	ماذا يفعل / تعمل

الربع الثالث

		<b>A2</b> القصور أو العجز في التواصل غير اللغطي	
0 / 1		11. كم مرة ينظر إليك طفلك عند ما يريد شيئاً ما / عند تقديم الطلب؟	
		نادراً / أبداً	غالباً / أحياناً
		1	0
0 / 1		12. هل حاول طفلك يوماً ما أن يجعلك تنظر إلى شيء ما؟	
		نادراً / أبداً	غالباً / أحياناً
		1	0
	عندما يحاول طفلك أن يجعلك تنظر إلى شيء ما ، هل هو / هي يعيد النظر / ينظر إليك ثانية ليرى ما إذا كنت تنظر إلى نفس الشيء؟		
		نادراً / أبداً	غالباً / أحياناً
		1	0
0 / 1		13. كم مرة ينظر إليك طفلك أثناء اللعب البدني (مثل اللعب الخشن أو الدغدغة)؟	
		نادراً / أبداً	غالباً / أحياناً
		1	0
0 / 1		14. كم مرة ينظر إليك طفلك أثناء اللعب الاجتماعي (على سبيل المثال ، غناء أغنية ، لعب الغميضة / بيك أبو)؟	
		نادراً / أبداً	غالباً / أحياناً
		1	0
	15. ما هي الإيماءات التي يستخدمها طفلك؟ (يجب أن يقرأ الطبيب الخيارات ويطلب من مقدم الرعاية الإجابة عليها بمثال. تحقق من كل ما يؤيده مقدم الرعاية. احصل على أمثلة إذا لزم الأمر.)		
		لا توجد إيماءات بالرأس	يحرك راسه موافقاً "نعم"
		"السلام عليكم"	هذا الرأس " لا "
		و	إيماءات الترحيب "مرحباً"
			يصفق بيديه
			يرسل قبلة بالهوا
			يؤثر بإصبعه
			إيماءات أخرى
0 / 1		16. كم مرة يستخدم طفلك هذه الإيماءات؟ (إذا لم يكن لدى الطفل أي إيماءات ، اعط الدرجة 1)	
		نادراً / أبداً	غالباً / أحياناً
		1	0
	كم مرة ينظر إليك طفلك، أثناء قيامه بالإيماءات أو الإشارات؟		
		نادراً / أبداً	غالباً / أحياناً
		1	0
0 / 1		17. إذا أشرت إلى شيء ما وقلت ، "انظر / شوف" ، فكم مرة ينظر طفلك نحو الهدف؟	
		نادراً / أبداً	غالباً / أحياناً
		1	0

المربع الرابع

A3. قصور في العلاقات	
0 / 1	18. كم مرة يبدو طفلك مهتماً بالأطفال الآخرين نادراً / أبداً غالباً / أحياناً
	1
0 / 1	19. عندما تكون مع طفلك في الملعب أو الحديقة ويتواردأطفال آخرون بقربه ، كيف يلعب طفلك عادة؟ (ينظر الطبيب إجابة وتعليق الأهل / مقدم الرعاية ، ثم يجب على الطبيب تقييم الخيارات ذات الصلة. تحقق من كل ما يصادق عليه مقدم الرعاية ، وحدد النتيجة لسلوك الطفل المعتمد. يمكنك ان تسأل الأهل / مقدم الرعاية أن يؤيد كلامه بالأمثلة إذا لزم الأمر).
	1 ___ يتتجاهل الأطفال الآخرين
	___ لدى الطفل فرصة محدودة للعب معأطفال آخرين الأهل / مقدم الرعاية لديه فرصة محدودة لمراقبة الطفل مع الأطفال الآخرين الطفل يراقب / يشاهد الأطفال الآخرين يلعب بالقرب من الأطفال الآخرين (يريد أن يكون بالقرب من الأطفال أنفسهم ، ليس فقط لأن الأطفال لديهم لعبة مفضلة أو يقومون بنشاط مفضل) يتبع الأطفال الآخرين يقترب من الأطفال الآخرين
	سلوكيات أخرى : _____
0 / 1	20. عندما يقترب طفل آخر من طفلك للعب ، كيف يستجيب طفلك عادة؟ (دع الإجابة للأهل / مقدم الرعاية ، ثم يجب على الطبيب تقييم الخيارات ذات الصلة. تتحقق من كل ما يصادق عليه الأهل / مقدم الرعاية ، وحدد النتيجة لسلوك الطفل المعتمد. احصل على أمثلة إذا لزم الأمر).
	1 ___ يتتجاهل الطفل ___ يجري نحو الأهل / مقدم الرعاية أو شخص بالغ آخر ___ يبتعد عن الطفل ___ يدفع الطفل بعيداً
	0 ___ لدى الطفل فرصة محدودة للعب معأطفال آخرين ___ لدى مقدم الرعاية فرصة محدودة لمراقبة الطفل مع الأطفال الآخرين ___ يشارك في اللعب (لفظياً وجسدياً) ___ يشارك في اللعب (جسدياً فقط) سلوك آخر: _____

المربع الخامس

0 / 1	<p>21. كم مرة يقلد طفلك تلقائيًا تصرفات الآخرين بدون أن تطلب منه/ تسأله/ تحثه أن يقلد الآخرين أو تساعده جسديا ليقوم بالتقليد إذا كان هذا ما يحدث: (درجة 0 ) إذا كان الطفل يقلد أي تصرف من الوالدين أو الأطفال أو البالغين الآخرين) دون أي شكل من المساعدة</p> <p><b>يقلد حركات / أفعالك</b></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">نادرا / أبدا</td><td style="text-align: center;">غالباً / أحياناً</td></tr> <tr> <td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">0</td></tr> </table> <p><b>يقلد حركات / أفعال الأشقاء أو الأطفال الآخرين؟</b></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">نادرا / أبدا</td><td style="text-align: center;">غالباً / أحياناً</td></tr> <tr> <td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">0</td></tr> </table> <p><b>يقلد حركات / أفعال الكبار الآخرين؟</b></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">نادرا / أبدا</td><td style="text-align: center;">غالباً / أحياناً</td></tr> <tr> <td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">0</td></tr> </table>	نادرا / أبدا	غالباً / أحياناً	1	0	نادرا / أبدا	غالباً / أحياناً	1	0	نادرا / أبدا	غالباً / أحياناً	1	0
نادرا / أبدا	غالباً / أحياناً												
1	0												
نادرا / أبدا	غالباً / أحياناً												
1	0												
نادرا / أبدا	غالباً / أحياناً												
1	0												
0 / 1	<p>22. كم مرة يشارك طفلك في لعبة التخييل (على سبيل المثال ، التظاهر بإطعام دمية ، أو التظاهر بالشرب من كوب فارغ ، أو التظاهر بالطيران على متن طائرة)؟</p> <p><b>نادرا / أبدا</b></p> <p style="text-align: center;">↓</p> <p><b>كيف يفعل طفلك عادة هذا؟</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>___ يتظاهر باللعب (اللعب التخييلي أو التم ) فقط عندما يرى / يشوف مثلاً أو يُطلب منه بطريقة أخرى</li> <li>___ بعض التظاهر المتكرر (على سبيل المثال ، إعادة تمثيل عدد صغير من مشاهد اللعب مراتً وتكرارًا)</li> <li>___ اللعب التمثيلي / التخييلي بدائي ، و/ أو بما يتواافق مع المستوى التطوري</li> <li>___ اللعب التمثيلي العفوي والإبداعي البسيط</li> <li>___ مستوى اللعب متتطور أثناء التظاهر باللعب/ اللعب التخييلي العفوي والإبداعي</li> </ul> <p><b>مثال عن اللعب التمثيلي / التخييلي</b></p>												
0 / 1	<p>23. إذا كان طفلك يتظاهر باللعب (لعب تمثيلي / تخيلي )، فهل يفعل ذلك مع الأطفال الآخرين ، أم مع الكبار ، أم مع نفسه / نفسها فقط؟</p> <p style="text-align: right;"><b>1 :</b> ___ لم يبدأ باللعب التمثيلي ___ يلعب غالباً لوحده مع نفسه</p>												
0	<p>___ لا ينطبق ؛ لا يوجد لعبة تمثيلية ، ولكن اللعب يتواافق مع المستوى النمائي</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>___ يتشارك بنشاط في اللعب التمثيلي مع شخص بالغ</li> <li>___ يتشارك بنشاط في اللعب التمثيلي مع الأخ</li> <li>___ يتشارك بنشاط في اللعب التمثيلي مع طفل آخر (ليس</li> </ul> <p><b>مثال آخر</b></p>												

B1 . حركات حركية نمطية / متكررة	
0 / 1	24. كم مرة يلعب طفلك بالألعاب بطريقة معينة/ محددة، غير مرنة أو متكررة (على سبيل المثال ، ترتيب الألعاب أو الأشياء بنفس الطريقة في كل مرة ، ووضع اللوغو معًا في نمط واحد محدد فقط)؟
	نادرًا / أبداً
	0
	غالبًا / أحياناً
	1
	↙
	هل يمكن إعادة توجيه طفلك بسهولة ليبتعد عن هذا النوع من اللعب؟
	لا
	نعم
	أمثلة _____
0 / 1	25. هل يرفف طفلك بذراعيه و / أو يديه؟
	0 : __نعم ، يرفف في أوقات أخرى ، مثل عندما يكون بمفرده
	0 : __نعم ، يرفف فقط عندما يكون متحمّساً
0 / 1	26. كم مرة يقوم طفلك بحركات غير عادية أو متكررة بيديه أو أصابع يديه؟ (على سبيل المثال ، يفتح الأصابع أو يشد يديه للخلف أو يلف أو يضم الأصابع بطرق غير معتادة ، أو يبسّط الذراعين / اليدين ، والشد ؛ وضح ما إذا كان الأهل / مقدم الرعاية غير متأكد مما تشير إليه).
	نادرًا / أبداً
	0
	غالبًا / أحياناً
	1
	↙
	هل يحرك طفلك أصابعه ويديه و / أو أشياء بالقرب من وجهه أو عينيه بطريقة غير معتادة؟
	أمثلة: _____
0 / 1	27. كم مرة يتارجح / يهز طفلك نفسه ذهاباً وإياباً؟
	نادرًا / أبداً
	0
	غالبًا / أحياناً
	1
	متى يفعل هذا؟ أشر إلى الإجابة المناسبة
	0: __ بشكل رئيسي عند التعب أو الانزعاج (التهدئة النفس)
	1: __ في أوقات أخرى. صف مع الأمثلة
	— يبدو غير معتاد ولكن يمكن إعادة توجيهه
	— يبدو غير معتاد ولكن تصعب مقاطعته
0 / 1	28. كم مرة ينخرط طفلك في حركات غير عادية بجسمه (على سبيل المثال ، المشي على أصابع قدميه ، والقفز المتكرر ، والدوران ، والسرعة ، والقفز من القدم إلى القدم ، وشد الجسم بالكامل ، وما إلى ذلك)؟
	نادرًا / أبداً
	0
	غالبًا / أحياناً
	↙
	0 : __ طبيعي بالنسبة للعمر النمائي
	1 : __ نعم ، يبدو غير عادي و لكن يمكن إعادة توجيهه
	1 : __ يبدو الأمر غير عادي و تصعب مقاطعته
	مثال _____

المربع السابع

<p>0 / 0</p> <p>29. كم مرة يصدر طفلك أصواتاً متكررة أو أصواتاً غير عادلة وهي ليست كلمات حقيقة؟ على سبيل المثال ، أصوات متكررة مثل صرير الأسنان ، أو كلمات ليس لها معنى " تيكا تيكا تيكا " اووووو اووووا اووووو " بrrrrra بrrrrra " ، ليست عبارة عن كلمات تقريبية أو شبيهة بالكلمات</p>	<p>نادرًا / أبدا 0</p> <p>غالبًا / أحياناً ↓</p> <p>ما هو الغرض من هذه الأصوات؟</p> <p>0 : في الغالب للتفاعل أو التواصل مع الآخرين</p> <p>1 : في الغالب من أجل متعته الخاصة ( الطفل )</p>
<p>0 / 1</p> <p>30. كم مرة يكرر طفلك ما تقوله (أصداه فورية ؛ على سبيل المثال ، يقول "كعكة " بعد أن يُسأل "هل تريد كعكة " ويقول "شاحنة" فور سمعاه "أي يقود شاحنة")؟ (إذا لم يكن لدى الطفل كلمات ، فقم بالتسجيل (0))</p>	<p>نادرًا / أبدا 0</p> <p>غالبًا / أحياناً ↓</p> <p>كم مرة يبدو أنه يستخدم الصدودية في كلامه بشكل أساسى بطريقة تواصلية (على سبيل المثال ، تكرار "عصير" بعد أن يُسأل "هل تريد عصير؟" فقط عند الرغبة في الحصول على عصير)؟</p>
<p>0 / 1</p> <p>31. كم مرة يكرر طفلك العبارات أو المحادثات أو السطور التي سمعها من العروض والأفلام والأغاني أو الكتب ، وما إلى ذلك (أصداه مؤجلة)؟ (إذا لم يكن لدى الطفل كلمات ، فقم بتسجيل (0))</p>	<p>نادرًا / أبدا 0</p> <p>غالبًا / أحياناً ↓</p> <p>هل تتكرر بنفس الطريقة (أي نفس النغمة أو اللهجة) التي سمعها طفلك؟</p>
	<p>نادرًا / أبدا 0</p> <p>غالبًا / أحياناً 1</p>

الربع الثامن

B2 الإصرار على الروتين	
0 / 1	<p>33. هل يصاب طفلك بالضيق إذا لم تتم الأنشطة أو المحادثات بنفس الطريقة في كل مرة (على سبيل المثال ، الإصرار على أن يقول مقدم الرعاية عبارة بنفس الطريقة في كل مرة ، ويصاب بالضيق إذا اتخد مقدم الرعاية طررقاً بديلاً إلى المنزل في السيارة ، متضايقاً من التغيير في روتين الرعاية النهارية)؟</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <span>نادراً / أبداً</span> <span>غالباً / أحياناً</span> <span style="font-size: 2em;">↓</span> </div> <p style="text-align: center;">0</p>
	<p>0: عادي لمستوى النمو      1: غير عادي بالنسبة لمستوى النمو و / أو اضطراب بسيط      1: مدمر بشكل كبير للطفل و / أو الأسرة</p>
0 / 1	<p>33. هل يشعر طفلك بالضيق أو الانزعاج إذا كانت هناك تغييرات طفيفة في بيئته المباشرة (على سبيل المثال ، الحصول على ملاءات (شرشف) / أغطية جديدة لسريره ، والتغيير من السراويل القصيرة إلى السراويل الطويلة في الخريف)؟</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <span>نادراً / أبداً</span> <span>غالباً / أحياناً</span> <span style="font-size: 2em;">↓</span> </div> <p style="text-align: center;">0</p>
	<p>0: عادي لمستوى النمو      1: غير عادي بالنسبة لمستوى النمو و / أو اضطراب بسيط      1: مدمر بشكل كبير للطفل و / أو الأسرة</p>
0 / 1	<p>34. هل يصاب طفلك بالضيق أو الانزعاج إذا حدثت تغييرات طفيفة في بيئته / بيئتها لا تؤثر عليه / عليها بشكل مباشر (على سبيل المثال ، تغير لون غرفة المعيشة الخاصة بك ، أو من يقوم برعاية تسريحة شعر جديدة ، أو نظارات جديدة)؟</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <span>نادراً / أبداً</span> <span>غالباً / أحياناً</span> <span style="font-size: 2em;">↓</span> </div> <p style="text-align: center;">0</p>
	<p>0: عادي لمستوى النمو      1: غير عادي بالنسبة لمستوى النمو و / أو اضطراب بسيط      1: مدمر بشكل كبير للطفل و / أو الأسرة</p>
0 / 1	<p>35. هل يحاول طفلك أن يفرض روتين أو طقوس خاصة به على الآخرين (على سبيل المثال ، تحريك سيارات ألعاب الأخوة بحيث تكون في نمط معين ، مما يتطلب من كل من يأتون إلى منزلك إزالة القبعات)؟</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <span>نادراً / أبداً</span> <span>غالباً / أحياناً</span> <span style="font-size: 2em;">↓</span> </div> <p style="text-align: center;">0</p>
	<p>0: عادي لمستوى النمو      1: غير عادي بالنسبة لمستوى النمائي و / أو اضطراب بسيط      1: سلوك مزعج بشكل كبير للطفل و / أو الأسرة</p>

B3 اهتمامات ومصالح مقيدة وثابتة	
0 / 1	36. هل هناك أي شيء يهتم به طفلك ويبدو أنه كل ما يريد أن يفعله؟
	لا نعم
	0 1 ↓
	<p>كيف يتفاعل طفلك إذا حاولت تشتيت انتباذه أو إزالة الشيء؟</p> <p>___ اهتمامات معتدلة ، سهلة التشتيت ، أو غير محبطه للغاية      ___ اهتمامات قوية ، يصعب تشتيتها ، أو محبطه للغاية</p>
	صف الاهتمامات: _____
0 / 1	37. أو اللعب بأشياء تختلف عن معظم الأطفال في سنها (على سبيل المثال ، المراحيض ، أغطية الوصلات ، الأصوات ، الأشياء الدوارة ، المكائن الكهربائية ، الخيوط ، الأدوات مثل الكماشة(الزردية) ، المفاتيح ، علب الحساء ، فرشاة الشعر ، إلخ)؟
	لا نعم
	0 1 ↓
	<p>كيف يتفاعل طفلك إذا حاولت تشتيت انتباذه أو إزالة الشيء؟</p> <p>___ اهتمامات معتدلة ، سهلة التشتيت ، أو غير محبطه للغاية      ___ اهتمامات قوية ، يصعب تشتيتها ، أو محبطه للغاية</p>
	صف الاهتمامات: _____

الربع العاشر

## B4 : الاختلافات الحسية

الإحساس	السعي للإشباع الحسي	زيادة وفرط الحسي	النقص أو زيادة العتبة الحسية
المرئي البصري	<ul style="list-style-type: none"> <li>— نظرات جانبية من زوايا عينيه</li> <li>— التحديق في الأشياء</li> <li>— متابعة الخطوط المستقيمة للأشياء أو الألعاب</li> <li>— يستلقي على الأرض للنظر إلى الألعاب على مستوى العين</li> <li>— يستمتع برؤية الشارات الكتابية للأفلام</li> <li>— يركز بشكل غير عادي على أشياء لامعة أو متحركة مثل المراوح أو الماء أو الظلال أو الأضواء الساطعة</li> <li>— مولع باللعب بأربطة الحذاء أو الخيوط ومراقبتها متقلبة من يده</li> <li>— تدوير عجلات السيارة ل مشاهدتها وهي تروح جيئة وذهابا</li> <li>— يحب اللعب بعين الدمية وشعرها</li> </ul>	<p>يكرون الأضواء الساطعة في الداخل أو الخارج</p>	<p>لا يبدو أنه يلاحظ الأشياء التي يراها</p>
اللمس	<ul style="list-style-type: none"> <li>— لمس الأشياء ذات القوام المختلف (بشكل متكرر) ، مثل الجدران المزخرفة ، والأشياء الملساء والألعاب الإسفنجية</li> </ul>	<p>تجنب لمس الأشياء بنسيج معين ، مثل السجاد والألعاب الإسفنجية</p> <p>— لا يحب ارتداء ملابس معينة (ملبس الملابس؟)</p> <p>— عدم الإعجاب أو الابتعاد عند الاحضان</p> <p>— يكرهون أن يتم تنظيفهم (على سبيل المثال ، وقت الاستحمام ، غسل الوجه ، قص الأظافر ، تمشيط الشعر / قص الشعر)</p>	<p>لا يستجيب للمس</p> <p>— يتفاعل مع المنبهات المؤلمة أقل مما هو متوقع</p> <p>زيادة قدرة تحمل الفروق الحرارية</p> <p>مثلاً: أكثر تحملًا لحرارة وبرودة ماء الاستحمام</p>
السمعي	<ul style="list-style-type: none"> <li>— يستمتع باللعب بالألعاب التي تصدر أصواتاً أو موسيقى، ويكررها مراجاً وتكراراً، ويستمتع بسماع أصوات محددة</li> </ul>		<p>تجاهل الأصوات الصادحة أو ضبطها (على سبيل المثال ، لا يتفاعل مع صوت الإنذارات ، أو المكنسة الكهربائية ، أو تحطم الأجسام الصادحة على الأرض)</p>
الشم والتذوق	<ul style="list-style-type: none"> <li>— يقوم بالشم لأشياء ليس المقصود منها أن تشم (ليس الأشياء التي تشم عادة مثل الورود أو العطور...).</li> <li>— يحسو الطعام في فمه</li> </ul>	<p>رفض أكل بعض الأطعمة بسبب قوامها:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>— التقier أو الكمامات عند رؤية / شم رائحة طعام معين</li> <li>— تجنب الأشخاص برائحة معينة (مثل العطور)</li> <li>— الإصرار على أن يكون الطعام بدرجة حرارة معينة (على سبيل المثال ، حار دائمًا ، دائماً بارداً ، ودائماً درجة حرارة الغرفة)</li> </ul>	
مجموع العمود:	<p>— سلوكيات السعي للإشباع الحسي</p> <p>إذا كان المجموع &lt; 0 ، فالمرربع = 13 إذا كان المجموع = 0 ، فالمربيع = 13 إذا كان المجموع &gt; 0 ، فالمربيع = 12</p>	<p>— السلوكيات المفرطة الحساسية</p> <p>إذا كان المجموع &lt; 0 ، فالمربيع = 12 إذا كان المجموع = 0 ، فالمربيع = 12 إذا كان المجموع &gt; 0 ، فالمربيع = 11</p>	<p>: السلوكيات ناقصة الحساسية</p> <p>إذا كان المجموع &lt; 0 ، فالمربيع = 13 إذا كان المجموع = 0 ، فالمربيع = 13 إذا كان المجموع &gt; 0 ، فالمربيع = 12</p>

المرربع 13

المربع 12

المربع 11

## أسئلة التراجع والانحدار

- هل فقد طفلك أي من المهارات التي أتقنها سابقاً؟

لا

نعم

ما المهارة (المهارات) التي تم فقدانها؟ (تحقق من كل ما ينطبق).

الكلام واللغة

الإشارات أو التواصل غير اللفظي

الاتصال بالعين أو التفاعل الاجتماعي

المهارات المعرفية (على سبيل المثال ، تركيب بعض القطع من البزل)

المهارات الحركية الدقيقة (تناول الطعام بالملعقة- التقاط القطع الصغيرة )

المهارات الحركية

آخر:

هل حدثت التراجع / فقدان بعد مرض أو حدث آخر يمكنكم تحديده؟

لا

نعم

صف:

كم كان عمر الطفل في الوقت الذي فقد فيه المهارة (المهارات) المكتسبة؟

كم من الوقت كان الطفل يتقن المهارة (المهارات) قبل الخسارة؟

كم احتاج من الوقت بعد الخسارة حتى بدأ في استعادة المهارة (المهارات)؟

كم كان عمر الطفل عندما استعاد المهارة (المهارات) التي فقدتها؟

إذا كان هناك فقدان للكلام أو اللغة ، ما مقدار ما كان لديه قبل فقدان المهارات؟

كلمات

أمثلة:

عبارات

أمثلة:

جمل

أمثلة:

## الخلاصة

هل هناك أي شيء لم أسأل عنه على وجه التحديد تود مشاركته معنا بشأن طفلك؟ ربما يكون هناك شيء يفعله الطفل / تفعله الطفلة، وقد لاحظته أنت أو أفراد أسرتك الآخرون أو الأصدقاء أو أحد من مقدمي الرعاية الآخرين وتشعر بالحيرة أو القلق بشأنه:

للاستفسار والسؤال حول قائمة مؤشر أعراض التوحد عند الأطفال الرضع والصغار يمكنكم التواصل عبر البريد الالكتروني [TASinterview@gmail.com](mailto:TASinterview@gmail.com) للإستفسار حول المؤشر باللغة العربية أو التصويب يمكنكم التواصل عبر البريد الالكتروني [samardakak41@gmail.com](mailto:samardakak41@gmail.com)

## قائمة جرد أعراض التوحد عند الأطفال الصغار

## ملاحظات الطبيب


--

A	
A1	
A2	
A3	

B	
B1	
B2	
B3	
B4	
