

پرسش‌نامه ویژه والدین - بازدید بهداشتی 2.5 سال

نام کودک: _____

شماره شناسایی شخصی کودک: _____

تاریخ: _____

تکمیل‌کننده: _____

زبان

1. با چه زبانی با کودک صحبت می‌کنید؟

2. کودک شما چند کلمه را می‌تواند ادا کند؟ (لزومی ندارد که کلمات به درستی تلفظ شوند، کافی است منظور کودک را بفهمید.)

0 – 25 کلمه

25 – 50 کلمه

بیش از 50 کلمه

3. آیا کودکتان می‌تواند با کنار هم گذاشتن دو یا چند کلمه، جمله‌ای کوتاه بسازد؟

بله

خیر

4. مهارت‌های زبانی فقط قدرت تکلم را شامل نمی‌شود بلکه توانایی فهمیدن را نیز در بر می‌گیرد. آیا کودکتان جملات بلندتر، مانند "چهارپایه درون آشپزخانه را بیاور"، را می‌فهمد؟

بله

خیر



LANDSTINGET BLEKINGE

5. آیا کودکتان استفاده از زبان اشاره را به استفاده از کلمات ترجیح می‌دهد؟

بله

خیر

6. آیا کودکتان برای جویدن و/یا بلعیدن دچار مشکل است؟

بله

خیر

7. آیا آب زیادی از دهان کودکتان جاری می‌شود؟

بله

خیر

8. آیا درباره گفتار و زبان کودک خود نگرانی دارید؟

بله

خیر

فرم پر شده را با خود به جلسه BVC بیاورید. در آنجا می‌توانید درباره پاسخ‌های خود راهنمایی بگیرید.