

قبل فحص طفلك في سن 18 شهرًا

اطبعي نسخة مترجمة من استمارة تقييم الوالدين لحالة النمو (PEDS) من الموقع الإلكتروني www.mhcs.health.nsw.gov.au واملئيه قبل زيارتك. أو اطلبي من ممرض طفلك أن يساعدك.

يُرجى الإجابة عن هذه الأسئلة عن طفلك قبل زيارة الممرض أو الطبيب.

السمع	نعم	كلا	غير متأكد
هل أنت قلقة بشأن سماع طفلك؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
هل يستجيب طفلك للكلام الأشخاص الآخرين. خصوصًا عندما يكثر الضجيج؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
هل يقول طفلك "ماذا قلت" بصورة دائمة؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
هل يراقب طفلك وجه المتكلم مراقبة شديدة؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
هل يتجهّم طفلك أو يمد رأسه إلى الأمام عندما يتحدث أحد معه؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
هل يواجه طفلك صعوبة في تحديد مصدر الصوت؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
هل يصبح طفلك محببًا بسرعة ويصبح متضايقًا أو مزعجًا؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
هل صوت طفلك أعلى من صوت أقرانه بصورة ملفتة؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
هل يصاب طفلك بنزلات برد كثيرة أو هل ينزل من أنفه سائل أخضر اللون أو كلا الأمرين؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
هل يُصاب طفلك بالتهابات كثيرة في الأذن؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
هل يقول طفلك كلمات مفردة غير كلمتي "ماما" و"بابا"؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
هل يستطيع طفلك فهم تعليمات بسيطة. مثل "ضع الكرة على الطاولة" أو "إعطني الكرة"؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
هل يستطيع طفلك الإشارة إلى جزء معيّن من الجسم أو لعبة معيّن أو شخص بذاته؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
هل يصغي طفلك لقصص أو أغاني بسيطة؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

البصر

هل أنت قلقة بشأن بصر طفلك؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
هل طفلك مصاب بالحول أو العين الكسولة؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
هل يواجه طفلك صعوبة في رؤية الأشياء الصغيرة؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
هل يتعرّف طفلك على الأشياء والأشخاص من مسافة بعيدة إذا كان قد رأى هذه الأشياء أو هؤلاء الأشخاص في الماضي؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
هل لدى أي شخص في العائلة مشاكل في البصر؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

إذا كانت الإجابة عن أي من هذه الأسئلة نعم، يجب إخبار طبيبك أو ممرض صحة الطفل والعائلة.

النتيجة طبيعية إحالة مراجعة

مواضيع للبحث في سن 18 شهرًا

- سلامة الطفل، والإشراف والقدرة المتغيّرة على التنقّل
- غذاء العائلة
- النوم / المشي في الليل
- هبّات طباع حادة
- قضايا تتعلق بالأخوة والأخوات
- التدخين
- أساليب تربية الأطفال مثل التأديب ووضع حدود للتصرفات
- التدريب على استخدام المراض
- الاعتناء بالأسنان
- الوقاية من الشمس
- رعاية الطفل / مجموعات اللعب
- تصرفات التهذئة الذاتية، مثل مص الإبهام، لعبة مفضّلة، اللهاية (الحلقة الكاذبة)
- التحصين
- النطق واللغة
- الدعم العائلي وأية قضايا أخرى