

قبل فحص طفلك في سن 3 سنوات

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

غير متأكد	كلا	نعم	عوامل الخطر المتعلقة بالسمع، يجب ملؤها اعتباراً من سن 3 سنوات
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	هل أنت قلقة بشأن سماع طفلك؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	هل أصيب طفلك في السنة الماضية بأكثر من أربعة التهابات في الأذن؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	هل طفلك مصاب بنزلة برد و/أو هل ينزل سائل أخضر من أنفه؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	في السنة الماضية هل أصيب طفلك بخروج مادة من أذنه؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	خلال إصابة طفلك بنزلة برد هل يواجه صعوبة في السمع؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	هل يطلب منك طفلك في الغالب إعادة ما قلته له؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	هل يواجه طفلك صعوبة في اتباع التعليمات؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	هل يتحدث طفلك بوضوح؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	هل يستخدم طفلك مجموعات من الكلمات عندما يتكلم؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	هل يتبع طفلك التعليمات؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	هل يشارك طفلك مشاركة نشطة في المحادثة؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	هل يستطيع طفلك معرفة مصدر الأصوات؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	هل تكون أجوبة طفلك عن الأسئلة غير مناسبة غالباً؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	هل يستجيب طفلك ببطء للتعليمات ويراقب الأطفال الآخرين ويستهدى بما يفعلونه؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	هل يتغيب طفلك عن المدرسة التحضيرية أو مركز رعاية الأطفال كثيراً؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	هل يلفت طفلك أذنه غالباً باتجاه المتحدث أو مصدر الصوت؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	هل طفلك قليل الانتباه أو معطلاً للعمل في الصف؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	هل يسيء طفلك كثيراً فهم التعليمات الشفهية أو تفسيرها؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	هل ينتظر طفلك لإشارات من أقرانه بدلاً من المعلم قبل محاولته إجاز الفروض؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	هل يرفض طفلك المشاركة في الأنشطة؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	هل يبدو أن طفلك يفضل الانعزال؟

أسئلة تتعلق بالبصر

هل أنت قلقة بشأن بصر طفلك؟

هل طفلك مصاب بالحول أو العين الكسولة؟

هل يواجه طفلك صعوبة في رؤية الأشياء الصغيرة؟

هل يبدي اهتماماً بالأشياء البعيدة كالطائرات والطيور المحلقة؟

هل لدى أي شخص في العائلة مشاكل في البصر؟

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

النتيجة طبيعية إحالة مراجعة