

CHAT (چک لیست اوتیسم در کودکان نوپا)

غربالگری اوتیسم در سن ۱۸ تا ۲۴ ماهگی

نام کودک: _____ تاریخ تولد: _____

شماره پرونده پزشکی: _____ تاریخ امروز: _____

بخش A: توسط والدین تکمیل شود

1. آیا کودک شما از تاب دادن، بالا و پایین بردن روی زانویتان و بازی هایی از این دست لذت می برد؟	☐ بله	☐ خیر
2. آیا کودک شما به کودکان دیگر علاقه نشان می دهد؟	☐ بله	☐ خیر
3. آیا کودک شما دوست دارد از چیزها بالا برود، مثلاً از پله ها؟	☐ بله	☐ خیر
4. آیا کودک شما از بازی دالی یا قایم باشک لذت می برد؟	☐ بله	☐ خیر
5. آیا کودک شما هرگز وانمود می کند؟ برای مثال، وانمود کند که با فنجان و قوری اسباب بازی چای درست می کند، یا چیزهای دیگری را وانمود کند؟	☐ بله	☐ خیر
6. آیا کودک شما هرگز با انگشت اشاره اش اشاره می کند تا چیزی را بخواهد؟	☐ بله	☐ خیر
7. آیا کودک شما هرگز با انگشت اشاره اش اشاره می کند تا علاقه اش را به چیزی نشان دهد؟	☐ بله	☐ خیر
8. آیا کودک شما می تواند با اسباب بازی های کوچک (مانند ماشین یا مکعب های اسباب بازی) به درستی بازی کند، بدون اینکه فقط آن ها را در دهان بگذارد، با آن ها ور برود یا آن ها را بیندازد؟	☐ بله	☐ خیر
9. آیا کودک شما هرگز چیزی را نزد شما (والدین) می آورد تا آن را به شما نشان دهد؟	☐ بله	☐ خیر

بخش B: پزشک یا ارائه دهنده خدمات سلامت

1. آیا کودک در طول ویزیت با شما تماس چشمی برقرار کرده است؟	☐ بله	☐ خیر
2. توجه کودک را جلب کنید، سپس به شیء جالبی در آن سوی اتاق اشاره کنید و بگویید: «وای، ببین! اونجا یه (نام اسباب بازی) هست!» به صورت کودک نگاه کنید. آیا کودک به آن سو نگاه می کند تا ببیند شما به چه چیزی اشاره می کنید؟	☐ بله	☐ خیر
3. توجه کودک را جلب کنید، سپس یک فنجان و قوری اسباب بازی کوچک به او بدهید و بگویید: «می تونی برام یه فنجان چای درست کنی؟» آیا کودک وانمود می کند که چای می ریزد، آن را می نوشد و مانند آن؟	☐ بله	☐ خیر
4. به کودک بگویید: «چراغ کجاست؟» یا «چراغ رو به من نشون بده». آیا کودک با انگشت اشاره اش به چراغ اشاره می کند؟	☐ بله	☐ خیر
5. آیا کودک می تواند با مکعب ها برج بسازد؟ (اگر بله، با چند مکعب _____)	☐ بله	☐ خیر

B2: برای ثبت «بله» در این بند، مطمئن شوید که کودک فقط به دست شما نگاه نکرده باشد، بلکه واقعاً به شیئی که به آن اشاره می کنید نگاه کرده باشد.

B3: اگر بتوانید نمونه ای از وانمودسازی را در بازی دیگری برانگیزید، در این بند «بله» ثبت کنید.

B4: اگر کودک واژه چراغ را نمی فهمد، این کار را با «خرس عروسکی کجاست؟» یا شیء دور از دسترس دیگری تکرار کنید. برای ثبت «بله» در این بند، کودک باید در حدود همان لحظه اشاره کردن، سرش را بالا آورده و به صورت شما نگاه کرده باشد.

(برای توصیه های نمره دهی، پشت برگه را ببینید)

بندهای کلیدی CHAT

بخش A

- A5: بازی وانمودی
- A7: اشاره اعلامی

بخش B

- B2: دنبال کردن اشاره
- B3: وانمودسازی
- B4: اشاره کردن

بندهای غیرکلیدی CHAT

بخش A

- A1: بازی پرجنب و جوش
- A2: علاقه اجتماعی
- A3: رشد حرکتی
- A4: بازی اجتماعی
- A6: اشاره امری
- A8: بازی کارکردی
- A9: نشان دادن

بخش B

- B1: تماس چشمی
- B5: برج مکعب‌ها

تعیین سطح خطر

گروه پرخطر برای اوتیسم	پاسخ «خیر» به A5، A7، B2، B3 و B4
گروه با خطر متوسط برای اوتیسم	پاسخ «خیر» به A7 و B4 (بدون قرار گرفتن در گروه پرخطر)
گروه کم‌خطر برای اوتیسم	قرار نگرفتن در دو گروه خطر دیگر

توصیه‌های پیگیری:

ارجاع به کلینیک رشد و تکامل کودک و همچنین به خدمات مداخله زودهنگام و آموزش استثنایی.

گروه پرخطر:

ظن بالا: ارجاع به شرح بالا
ظن پایین: تکرار غربالگری پس از یک ماه

گروه با خطر متوسط:

در صورت وجود هر پاسخ «خیر»، غربالگری را پس از یک ماه تکرار کنید.

گروه کم‌خطر: