مقياس فانديربت لمتابعة التقييم- معلومات ولي الأمر	D5
	تاريخ اليوم :
	اسم الطفل:
	تاريخ الميلاد:
	اسم ولي الأمر:
	هاتف ولي الأمر :

تعليمات: يجب مراعاة ما يناسب عمر طفلك عند الإجابة على كل عبارة فيما يلي، و أثناء تعبئة الاستمارة يُرجى التفكير بسلوكيات الطفل منذ آخُر مقياس تم تعبئته لتقييم سلوكياته ، ثم ضع دائرة حول رقم واحد فقط من الأرقام الموجودة بجانب كل عبارة ، و الذي تراه يناسب طفلك ، مع ملاحظة أنه يجب الإجابة على كل العبارات باختيار رقم واحد فقط.

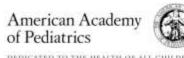
> هل أُجري هذا التقييم في وقت كان فيه الطفل: □ لست متأكداً □ لا يتناول جرعات دوائية □ يتناول جرعات دوائية

طوال الوقت	معظم الأحيان	أحياتا	أبدآ	اض	الأعرا
3	2	1	0	لا ينتبه لتفاصيل الأمور ويرتكب أخطاء ناتجة عن الإهمال، مثل الواجبات المدرسية في المنزل.	.1
3	2	1	0	يجد صعوبة في التركيز المستمر على ما يجب عليه إنجازه (خاصة الدراسة).	.2
3	2	1	0	يبدو وكأنه لا يصنغي حين يوجه له الكلام مباشرة.	.3
3	2	1	0	لا يتبع التعليمات و يفشل في إتمام الأنشطة (ليس بسبب الرفض أو عدم الفهم).	.4
3	2	1	0	يصعب عليه تنظيم المهام والأنشطة (مثل ترتيب غرفته وجدولة الأعمال).	.5
3	2	1	0	يتجنب ، يكره أو لا يرغب في بدء الأنشطة التي تتطلب منه مجهوداً ذهنياً (مثل حل واجبات المدرسة المنزلية)	.6
3	2	1	0	يفقد الأشياء الضرورية لإنجاز المهام أو الأنشطة (مثل الألعاب ، الواجبات ، الأقلام ، أو الكتب).	.7
3	2	1	0	يتشتت انتباهه بسهولة بالضجيج أو المؤثرات الخارجية الأخرى.	.8
			•	ينسى نشاطاته اليومية (مثل تبديل ملابسه قبل النوم، تنظيف الأسنان).	.9
3	2	1	0	يُعبَّر عن ملله بيديه أو قدميه أو يتحرك كثيرا على الكرسي.	.10
3	2	1	0	يترك مكانه عندما يتوقع منه البقاء فيه (عند تناول الطعام أو مشاهدة التلفاز مع العائلة ليلا) .	.11
3	2	1	0	يركض أو يتسلق كثيراً حين يطلب منه الجلوس في مقعده.	.12
3	2	1	0	لديه صعوبة في المشاركة في الألعاب التي تتطلب الهدوء.	.13
3	2	1	0	دائم الحركة و كأنه يعمل بمحرك.	.14
3	2	1	0	یتکلم بکثرة _.	.15
3	2	1	0	يتسرع بالإجابة قبل إتمام السؤال .	.16
3	2	1	0	يصعب عليه أن ينتظر دوره.	.17
3	2	1	0	يقطع محادثات الأخرين أو يتطفل على أنشطتهم.	.18

The recommendations in this publication do not indicate an exclusive course of treatment or serve as a standard of medical care. Variations, taking into account individual circumstances, may be appropriate,

Copyright © 2005 American Academy of Podiatrics, University of North Carolina at Chapel Hill for its North Carolina Center for Children's Healthcare Improvement, and National Initiative for Children's Healthcare Quality

Adapted from the Vanderbilt Rating Scales developed by Mark L. Wolraich, MD.









					اليوم :	تاريخ
					طفل :	اسم الد
					الميلاد:	,
					 ي الأمر :	_
					ولمي الأمر :	ھانف
يعاني من صعوبة شديدة	يعاني من بعض الصعوبة	متوسط	جيد جداً	ممتاز		الأداء
5	4	3	2	1	الأداء المدرسي العام	.19
5	4	3	2	1	القراءة	.20
5	4	3	2	1	الكتابة	.21
5	4	3	2	1	الرياضيات	.22
5	4	3	2	1	علاقته بو الديه	.23
5	4	3	2	1	علاقته بأشقائه وشقيقاته	.24
5	4	3	2	1	علاقته بأقر انه	.25
5	4	3	2	1	مشاركته في الأنشطة المنظمة (كالفرق)	.26
هل تعتبر أياً من هذه الأعراض الجانبية مشكلة ؟			هل تعتبر	المشاكل	ض الجانبية : هل مر الطفل بأي من الأعراض الجانبية أو	الأعرا
شدید	متوسط	قليلاً	لا يوجد		خلال الأسبوع الماضي؟	التالية
						صداع
						مغص
					شهية (اشرح في الأسفل)	
				(1· \$11 ·) في النوم	
				في الاسفل)	في آخر النهار أو آخر فترة الظهيرة أو آخر الليل (اشرح	
					، اجتماعياً قليل التفاعل مع الآخرين الشديد أو البكاء غير العادي	
					المستيد او المبدع عير العدي	
					و مصب و حاس بالرعشة	
				الطّر ف	بر ت متكررة ، تشنجات ، تقلصات ، الارتعاش ، الانتفاض ،	
					رور . (اشرح في الأسفل)	
				رح في	جُلد أو الأصابع ، قضم الأظافر ، عض الشفة أو الخد (الله	نتف ال
						الأسفل

التعليقات/الشرح:

: -	فقط	المكتبي	للاستخدام
-----	-----	---------	-----------

یری و یسمع أشیاء غیر موجودة

إجمالي النقاط لأسئلة الأعراض من 1- 18:

متوسط نتيجة أسئلة الأداء من 19- 26:







