



د ماشوم نوم/Child's Name:

د زیږون نېټه/Birth Date:

د نن ورځې نېټه/Today's Date:

د ودې مرحلې

ډیری ماشومان پدې عمر کې کولی شي لاندې نوملړ شوي ځینې (مګر ټولې نه) د ودې دندې او کارونه وکړي. مهرباني وکړئ موږ ته ووايي چې ستاسې ماشوم د دې شیانو څخه هر یو یې څومره کوي. مهرباني وکړئ ډاډه اوسئ چې ټولې پوښتنې ځواب کړئ.

خورا ډیر	یو څه	تر اوسه نه	
②	①	③	خواره راخلي او خوري.....
②	①	③	د ودریدو لپاره پورته کش کوي.....
②	①	③	د "بو – تا" یا "پېټ ای کیک" په څیر لوبې کوي.....
②	①	③	تاسې ته "مما" یا "دادا" یا ورته نومونه وایی.....
②	①	③	کله چې تاسې ووايي لکه "ستا بوتل چیرته دی؟" یا "ستا کمپل چیرته ده؟" نو هغه شاوخوا کوري.....
②	①	③	کوم آوازونه یا غږونه چې تاسې کوي هغه کاپي کوي.....
②	①	③	د مرستې پرته په خونه کې گرځي.....
②	①	③	لارښوونې تعقیبوي – لکه "دلته راشه" یا "ما ته بال راکړه".....
②	①	③	ځغلي.....
②	①	③	د مرستې پرته په خونه کې گرځي.....

د کوچني ماشوم پیدیاټریک علایمو چیک لسټ (BPSC)

دا پوښتنې ستاسې د ماشوم د چلند په اړه دي. پدې اړه فکر وکړئ چې د همدې عمر نورو ماشومانو څخه تاسې د څه تمه کوئ، او موږ ته ووايي چې هر بیان ستاسې ماشوم پورې څومره تړاو لري.

خورا ډیر	یو څه	په ټوله کې هیڅ	
②	①	③	آیا ستاسې ماشوم د نوي خلکو سره مشکل لري؟.....
②	①	③	آیا ستاسې ماشوم د نوي ځایونو سره مشکل لري؟.....
②	①	③	آیا ستاسې ماشوم د بدلون سره مشکل لري؟.....
②	①	③	آیا ستاسې د ماشوم نه خوشبختي چې نور خلک یې ونیسي؟.....
②	①	③	آیا ستاسې ماشوم ډیر ژاړي؟.....
②	①	③	آیا ستاسې ماشوم آرامیدو یا غلي کیدو کې مشکل لري؟.....
②	①	③	آیا ستاسې ماشوم وسواسي یا قارندوکی (تندمزاچه) دی؟.....
②	①	③	آیا ستاسې د ماشوم کرارول سخت دي؟.....
②	①	③	آیا ستاسې د ماشوم په منظم برنامه یا ورځني چارو (روتین) کې ساتل مشکل دي؟.....
②	①	③	آیا ستاسې د ماشوم ویده کول سخت دي؟.....
②	①	③	آیا ستاسې د ماشوم له امله د خوب پوره کول سخت دي؟.....
②	①	③	آیا ستاسې ماشوم خوب کولو یا ویده پاتې کیدو کې مشکل لري؟.....

د والدين انديښنې

خوړا ډير	يو څه	په ټوله كې هيڅ	
☐	☐	☐	آيا تاسې د خپل ماشوم د زده كړې يا ودې په اړه كومې اندېښنې لرئ؟
☐	☐	☐	آيا تاسې د خپل ماشوم د چلند په اړه كومې اندېښنې لرئ؟

د كورنۍ پوښتنې

لډې چې د كورنۍ غړي كولى شي ستاسې د ماشوم وده باندې ستره اغېزه ولري، نو مهرباني وكړئ لاندې د خپلې كورنۍ په اړه يو څو پوښتنې ځواب كړئ:			
نه	هو		
☐	☐	آيا كوم څوك چې ستاسې ماشوم ورسره اوسېږي سگړت يا تمباكو څښي؟	1
☐	☐	په تير كال كې، آيا تاسې كله هم د خپل حد نه ډير الكول څښلي يا مو نشه بيز توکي کارولي دي؟	2
☐	☐	آيا په تير كال كې تاسې احساس كړى چې غوښتل مو يا اړ وئ خپل د الكولو څښاك يا د نشه بيز توکو کارول كم كړئ؟	3
☐	☐	آيا د كورنۍ د كوم غړي د الكولو د څښاك يا نشه بيز توکو کارولو كله هم ستاسې ماشوم باندې ناوړه اغېزه درلودلې؟	4
اكثر صحيح	ځينې وختونه صحيح	هيڅكله صحيح ندي	
☐	☐	☐	5 په تيرو 12 مياشتو كې، موږ پدې اړه اندېښنه كړې چې آيا د نورو خوړو پيرلو لپاره د پيسو ترلاسه كولو نه مخكې به زموږ خواړه ختم شي.
په تيرو دوه اونيو كې، تاسې څومره د لاندې ستونزو په واسطه په عذاب شوي يې؟			
نږدې هره ورځ	د نيمايي نه ډيرې ورځې	څو ورځې	په ټوله كې هيڅ
☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐
6 د شيانو كولو كې لږه ليوالتيا يا خوبني درلودل؟			
7 د نا آرامۍ، ډيپريشن يا ناهيلي توب احساس كول؟			
8 په عموم كې، تاسې د خپل همسر/د ژوند شريك سره خپله اړيکه څنگه شرح كوي؟			
☐	☐	☐	☐
9 آيا تاسې او ستاسې د ژوند شريك يو بل سره بحث كوي؟			
☐	☐	☐	☐
10 د تيري اونۍ په جريان كې، څو ورځې تاسې يا د كورنۍ نورو غړو ستاسې ماشوم ته لوست كړي؟			
☐	☐	☐	☐