

Μέρος Α. Ερωτήσεις για γονείς

1.	Αρέσει στο παιδί σας να είναι το κέντρο της προσοχής, να προσελκύει το ενδιαφέρον των περαστικών;	Ναι/Όχι
2.	Ενδιαφέρεται το παιδί σας για άλλα παιδιά;	Ναι/Όχι
3.	Αρέσει στο παιδί σας να σκαρφαλώνει, για παράδειγμα σκάλες;	Ναι/Όχι
4.	Αρέσει στο παιδί σας να παίζει κρυφτό; (να καλύπτει το πρόσωπο σας με τα χέρια σας, να λέει, 'θέλεις' να κρυφτώ;)	Ναι/Όχι
5.	Φαντάζεται ποτέ το παιδί σας, για παράδειγμα, ότι βράζει τσάι, ότι ετοιμάζει φαγητό παίζοντας ή παίζει άλλα φανταστικά παιχνίδια χρησιμοποιώντας λεκάνες-παιχνίδια, κλπ;	Ναι/Όχι
6.	Το παιδί σας δείχνει αυτό που θέλει με το δάχτυλο του/της;	Ναι/Όχι
7.	Το παιδί σας δείχνει ότι βρίσκει ενδιαφέρον με το δάχτυλο του/της;	Ναι/Όχι
8.	Μπορεί το παιδί σας να παίζει με μικρά παιχνίδια (καρότσια) φυσιολογικά και όχι απλά να τα εκθέτει ή να τα πετάει;	Ναι/Όχι
9.	Σας φέρνει το παιδί σας πράγματα για να σας τα δείξει;	Ναι/Όχι

Μέρος Β. Παρατηρήσεις γιατρού

1.	Είχαν τα παιδιά οπτική επαφή μαζί σας κατά την διάρκεια της επίσκεψης;	Ναι/Όχι
2.	"Τραβήξτε" την προσοχή του παιδιού και κατόπιν δείξτε του κάτι στην άλλη άκρη του δωματίου, λέγοντας, "Κοίτα, είναι ... (ονομάστε το αντικείμενο). Κοίταξε το παιδί αυτό που δείξατε;	Ναι/Όχι
3.	"Τραβήξτε" την προσοχή του παιδιού, κατόπιν δώστε του ένα φλιτζανάκι-παιχνίδι και μια τσαγιέρα λέγοντας παρακαλώ βάλε μου λίγο τσάι". Προσπαθεί το παιδί να "προσθέσει" τσάι, να "πιεί" από το φλιτζάνι ή κάτι παρόμοιο.	Ναι/Όχι
4.	Ρωτήστε το παιδί σας: "Που είναι η λάμπα;" Ή "Δείξε μου τη λάμπα". Δείχνει το παιδί τη λάμπα με το δάχτυλο του;	Ναι/Όχι
5.	Μπορεί το παιδί να χτίσει ένα πύργο με τουβλάκια; Εάν ναι, είναι ολοκληρωμένος; (αριθμός από τουβλάκια ...)	Ναι/Όχι