



家长会表格

孩子的姓名：_____ 家长会的日期：_____
孩子的出生日期：_____ 父母或家长姓名：_____
问卷完成的日期：_____ 家长会主持人：_____
孩子接受筛查的年龄（月/天）：_____ 其他参会人员：_____
完成的问卷月龄为：_____

家长会的目的：本次会议的目的是报告ASQ问卷的筛查结果，以及讨论您的孩子的发展情况。如有其他关于会议目的的建议，欢迎告知。

孩子的发展优势：我们将讨论您的孩子的发展优势，包括在本次ASQ筛查中表现出来的，以及您和参会人员所观察到的。

担忧的方面：我们将讨论在ASQ筛查中找到的值得担忧的发展能区，包括ASQ问卷里的“综合问题”记录的担忧，以及您和参会人员可能有的其他有关孩子的发展和行为的担忧。

跟进服务：我们将讨论有关下一步（见以下打勾的项目），这是根据孩子的筛查结果制定的跟进方案。

- _____ 试试我们提供的儿童发展活动建议，希望在_____个月之后收到下一份ASQ问卷。
- _____ 我们会把您的孩子这次ASQ筛查结果发给初级保健医生。
- _____ 我们建议转介您的孩子至（圈出适用项）听力、视力和/或行为专科筛查。
- _____ 我们建议转介您的孩子至初级保健医生或其他社区服务机构（说明转介理由）：_____
- _____ 我们建议转介您的孩子至早期干预/早期特殊教育服务。
- _____ 目前不需要跟进服务。
- _____ 其他：_____

备注：