



## BÀI KIỂM TRA SÀNG LỌC MỨC ĐỘ PHÁT TRIỂN

### LỬA TUỔI MẦM NON - NHÓM 3 - 4 TUỔI (TỪ 36 THÁNG - 48 THÁNG)

Ngày thực hiện : ..... / ..... / .....

Họ và tên trẻ : .....

Ngày sinh : ..... / ..... / ..... Tuổi thực : .....

<b>VẬN ĐỘNG THỂ THO</b>	<input type="checkbox"/> Đi lên và xuống cầu thang 1 mình, mỗi chân 1 bậc <input type="checkbox"/> Chạy nhanh trên mặt phẳng, có thể quẹo ở góc hẹp <input type="checkbox"/> Leo thang ở sân chơi và những thiết bị khác một cách dễ dàng <input type="checkbox"/> Lái xe 3 bánh, đạp bàn đạp dễ dàng <input type="checkbox"/> Bắt, bật, ném hay đá banh	<input type="checkbox"/> Không thể đi lên và xuống cầu thang mỗi chân 1 bậc thang <input type="checkbox"/> Chạy 1 cách nặng nề, lung túng, và tay cử động liên tục <input type="checkbox"/> Không thể leo (có thể do sợ hãi, lo lắng) <input type="checkbox"/> Không đạp được xe đạp 3 bánh <input type="checkbox"/> Không bắt, ném hay đá banh
<b>VẬN ĐỘNG TINH</b>	<input type="checkbox"/> Giữ bút chì ở giữa ngón cái và 1-3 ngón tay khác <input type="checkbox"/> Vẽ 1 hình dáng người cơ bản <input type="checkbox"/> Vẽ một số tranh đơn giản khác (ví dụ 1 ngôi nhà) <input type="checkbox"/> Đánh răng với sự giám sát <input type="checkbox"/> Lau chùi sau khi đi vệ sinh <input type="checkbox"/> Tự mặc quần áo ngoại trừ những chỗ khó với tới như nút, nơ hay dây buộc giày	<input type="checkbox"/> Không biết cầm bút chì, hay chỉ có thể cầm bút chì bằng cả bàn tay <input type="checkbox"/> Không thích vẽ <input type="checkbox"/> Không vẽ được những bức tranh đơn giản <input type="checkbox"/> Không hỗ trợ hay quan tâm đến ăn mặc và tắm rửa <input type="checkbox"/> Không tự mặc đồ
<b>NGHE HIỂU VÀ PHÁT RA ÂM THANH</b>	<input type="checkbox"/> Sử dụng nhiều hơn 2 đại từ nhân xưng (con, bạn, cô, ba, mẹ, ông, bà v.v) <input type="checkbox"/> Nói tên màu sắc, hình dáng <input type="checkbox"/> Biết cách nói chuyện <input type="checkbox"/> Kể chuyện bằng thì quá khứ và tương lai <input type="checkbox"/> Lặp lại 1 câu với 10 âm <input type="checkbox"/> Người lạ có thể hiểu <input type="checkbox"/> Hiểu cảm giác (ví dụ: lạnh, mệt, đói v.v) <input type="checkbox"/> Nói tên và họ <input type="checkbox"/> Hiểu trạng từ	<input type="checkbox"/> Câu cú kì cục và thiếu những yếu tố ngữ pháp <input type="checkbox"/> Nói liên tục, không luân phiên khi nói chuyện <input type="checkbox"/> Không thể kể câu chuyện đơn giản mới xảy ra <input type="checkbox"/> Người lạ không thể hiểu <input type="checkbox"/> Những mối quan tâm rất giới hạn hoặc không đổi <input type="checkbox"/> Bực bội khi không diễn đạt được điều mình nghĩ <input type="checkbox"/> Người lớn cần phải đơn giản hóa lời nói khi nói chuyện với trẻ



<b>GIAO TIẾP</b>	<input type="checkbox"/> Cài nút hay mang giày vớ <input type="checkbox"/> Nói tuổi <input type="checkbox"/> Chơi hòa đồng với trẻ khác <input type="checkbox"/> Bắt đầu chơi trò chơi theo nhóm với luật chơi đơn giản <input type="checkbox"/> Tự cởi đồ <input type="checkbox"/> Tự tạo ra những trò chơi phản ánh tình huống xã hội phức tạp	<input type="checkbox"/> Chơi 1 mình hay bên cạnh những trẻ khác hơn là chơi cùng với chúng <input type="checkbox"/> Không biết chơi luân phiên hay chia sẻ <input type="checkbox"/> Thường xuyên bực bội nếu trẻ khác muốn tham gia chơi <input type="checkbox"/> Khóc khi bị tách ra khỏi cha mẹ <input type="checkbox"/> Chơi 1 cách lặp lại và thiếu hẳn sự tưởng tượng, ít thể hiện điều mà mọi người hay làm (mua sắm, làm cảnh sát hay lái xe tải)
<b>TRÍ TUỆ</b>	<input type="checkbox"/> Tự tạo ra 1 vở kịch với câu chuyện có nhiều vai <input type="checkbox"/> Có thể so sánh vật nào cao hơn hay dài hơn <input type="checkbox"/> Đếm đến 5 <input type="checkbox"/> Đếm đồ vật bên cạnh đếm vẹt <input type="checkbox"/> Lặp lại đếm ngược 4 số	<input type="checkbox"/> Trò chơi chưa thể hiện điều mọi người thường làm (ví dụ đi chợ, cảnh sát, lái 1 chiếc xe tải) <input type="checkbox"/> Không nhận được mặt số hay mặt chữ <input type="checkbox"/> Không chỉ và đếm đồ vật <input type="checkbox"/> Không vẽ được mặt người

**Đánh giá :**

.....

.....

.....

**Đề nghị :**

.....

.....

.....

***Tp. Hồ Chí Minh, Ngày ..... Tháng ..... Năm 20....***

***Chuyên viên Tâm lý***