



CHILD BEHAVIOR CHECKLIST FOR AGES ۱.۵-۵

تست سیاهه رفتاری کودک (CBCL) نسخه پیش از دبستان

گزارش تفسیری

۲ تا ۳ سال

دختر

تاریخ: ۱۴۰۲/۱۰/۰۶ زمان: ۱۸:۵۷:۲۲

زمان: ۲ دقیقه

سن شرکت کننده

جنسیت شرکت کننده

تاریخ انجام آزمون

مدت زمان انجام

مقدمه

چک لیست رفتار کودک (CBCL) یک فرم گزارشی پرکاربرد برای مراقبین و والدین برای شناسایی مشکلات رفتاری در کودکان است. این تست به طور گسترده ای در تحقیقات و درمان های بالینی با کودکان و نوجوانان استفاده می شود. تست CBCL به بیش از ۹۰ زبان ترجمه شده است، و داده های هنجاری با یکپارچه سازی اطلاعات از جوامع مختلف در دسترس هستند.

هشت مقیاس کوچک مبتنی بر تجربی عبارتند از:

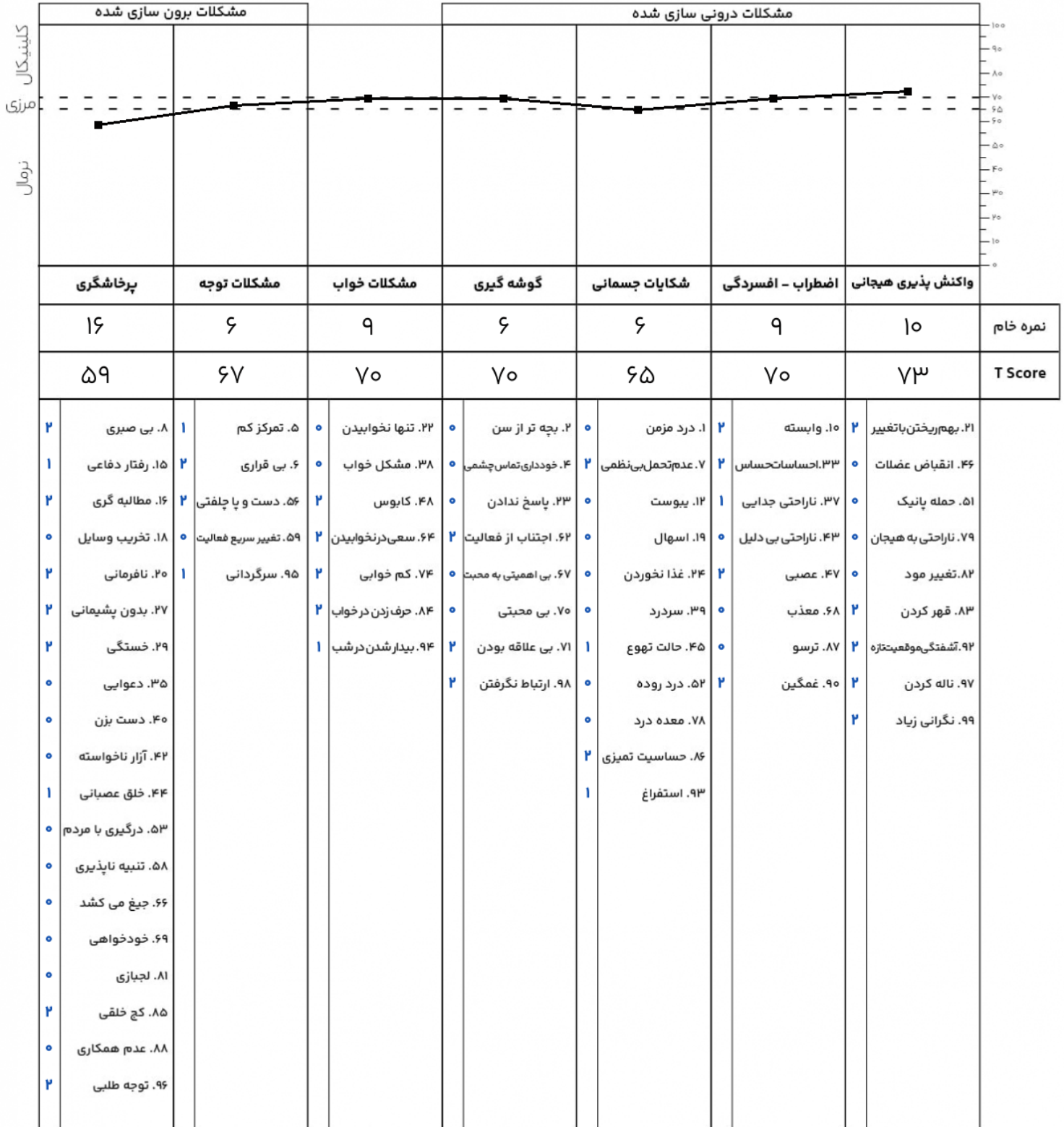
- رفتار خشونت آمیز
- مضطرب/ افسرده
- مشکلات توجه
- رفتار قانون شکن
- شکایات جسمی
- مشکلات اجتماعی
- مشکلات فکری
- گوشه گیر/ افسرده

در تست CBCL دو مقیاس «بزرگ» وجود دارد که از ترکیب چند مقیاس کوچک بوجود می آید: نمره کل مشکلات درونی سازی مجموع مقیاس های مضطرب/افسرده، گوشه گیر-افسرده و شکایات جسمانی است. مشکلات برون سازی شده ترکیبی از رفتار قانون شکنی و پرخاشگرانه است. همچنین یک نمره کل مشکلات وجود دارد که مجموع نمرات تمام موارد است.

اطلاعات اولیه

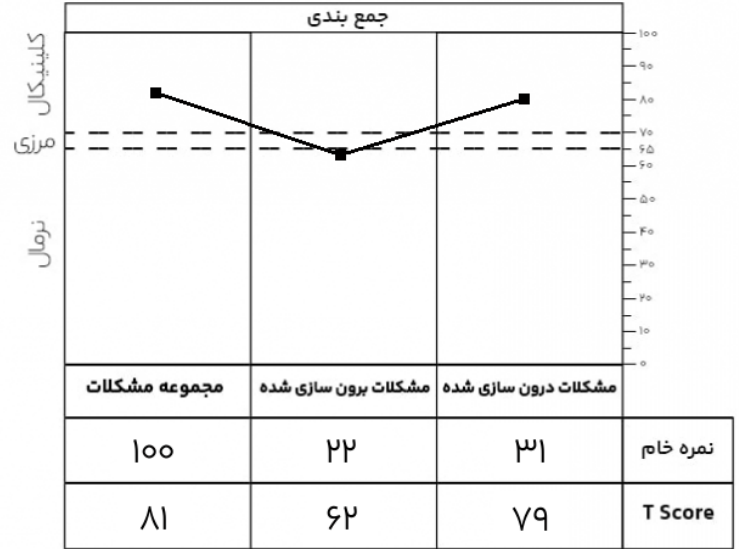
جنسیت کودک	سن کودک	پرکننده فرم	شغل پدر	تحصیلات پدر	شغل مادر	تحصیلات مادر
دختر	۲ تا ۳ سال	نا پدری	کارمند	فوق دیپلم	خانه دار	لیسانس

CBCL 1.5-5 Syndrome Scale Scores نمودار کلی تست CBCL نسخه والدین برای کودک ۱,۵ تا ۵ سال



CBCL/5-1.5 - Internalizing, Externalizing, Total Problems, & Other Problems
مشکلات درون سازی شده، برون سازی شده و مجموعه مشکلات برای کودک ۱,۵ تا ۵ سال

دیگر مشکلات			
۲	۶۳. تاب دادن به سر	۲	۳۲. ترس
۰	۶۵. دستشویی نرفتن	۲	۳۴. صدمه دیدن
۲	۷۲. ترس از آسیب	۱	۳۶. سرکشی به همه چیز
۲	۷۳. خجالتی	۰	۴۱. حبس نفس
۲	۷۵. لذت از دفع	۲	۴۹. پرخوری
۰	۷۶. مشکل گفتار	۰	۵۰. خستگی زیاد
۰	۷۷. خیره شدن	۰	۵۴. فشار به پوست
۰	۸۰. رفتارهای عجیب	۰	۵۵. بازی جنسی
۰	۸۹. حرکات کم انرژی	۲	۵۷. مشکل چشم
۲	۹۱. صدای بلند	۰	۶۰. مشکل پوست
۰	۱۰۰. دیگر مشکلات	۲	۶۱. امتناع از خوردن
۳	۳. ترس از چیز جدید	۲	۱۳. گریه زیاد
۰	۹. جویدن غیرخوراکی	۱	۱۴. بد رفتاری با حیوانات
۰	۱۱. کمک خواهی	۲	۱۷. تخریب وسایل
۰	۲۵. کنار نیامدن	۰	۲۶. ناتوانی در تفریح
۰	۲۸. خارج نشدن از خانه	۲	۳۰. حسادت
۰	۳۱. خوردن غیرخوراکی	۲	۳۵. خوردن غیرخوراکی



توضیحات مقیاس های نمودار

واکنش پذیری هیجانی

مقیاس	نمره خام	نمره T	وضعیت کودک
واکنش پذیری هیجانی	۱۰	۷۳	کلینیکال

نمره شاخص واکنش پذیری هیجانی در شما کلینیکال است.

اصطلاح واکنش پذیری هیجانی نشان می دهد که کودکان تا چه اندازه به جنبه های روان شناختی محیط خود حساس هستند. بعضی از کودکانی که در این مقیاس نمره بالایی کسب می کنند ممکن است به صورت تکانه ای عمل کرده و کنترل اندکی بر رفتارشان داشته باشند. این عدم کنترل در روابط آنها با دیگران خلل ایجاد کرده و اگر ادامه یابد موجب ایجاد یک چرخه ارتباطی معیوب بین کودک و همسالانش یا بزرگسالان می شود. این کودکان معمولا دچار اضطراب، عدم عزت نفس و احساس جدایی از دیگران هستند. آنها اغلب مشکلاتی در پیش بینی پیامد رفتارشان دارند و نمی توانند از رفتار مقابله ای صحیح در شرایط مختلف استفاده کنند. همچنین ممکن است توانایی آنان در درک اطرافیانشان پایین باشد. هر چه نمره کودک در این مقیاس بالا تر باشد احتمال داشتن علایم بیشتری از نشانه های ذیل در وی وجود دارد.

اضطراب-افسردگی

مقیاس	نمره خام	نمره T	وضعیت کودک
اضطراب-افسردگی	۹	۷۰	کلینیکال

نمره شاخص اضطراب-افسردگی در شما کلینیکال است.

در کودکان اغلب، افسردگی همراه با اضطراب رخ می دهد. نگرانی یا اضطراب عادی واکنشی است طبیعی و لازم که باعث رشد شخصیت، یادگیری و بالا بردن کارایی فرد می شود. اما بالا بودن این اضطراب یک بیماری است که می تواند در زندگی حال و آینده کودک تاثیرات ناگواری داشته باشد. اضطراب یک بیماری است که باعث احساس ترس، وحشت یا نگرانی از موقعیت های روزمره می شود. اضطراب و افسردگی در کودکان معمولا علائمی مثل غم و اندوه مداوم، تحریک پذیری و بدخلقی، مشکل در الگوهای خواب، گریه مداوم، خستگی دائم و تغییرات وزنی دارد.

شکایات جسمانی

مقیاس	نمره خام	نمره T	وضعیت کودک
شکایات جسمانی	۶	۶۵	نرمال

نمره شاخص شکایات جسمانی در شما نرمال است.

شکایات جسمانی بدون دلیل پزشکی در کودکان شایع است. بیشترین شکایات جسمانی مربوط به سردرد، درد های شکمی، دردهای عضلانی، کمر درد و سرگیجه و خستگی است. این شکایات نشانه های خاص و مهمی از مشکلات روانی کودکان هستند که باید پیگیری شوند و هر کدام از آنها نمادی از وجود یک اختلال روانشناختی در فرد هستند.

گوشه گیری

مقیاس	نمره خام	نمره T	وضعیت کودک
گوشه گیری	۶	۷۰	کلینیکال

نمره شاخص گوشه گیری در شما کلینیکال است.

گوشه گیری و انزوا یکی از مهم ترین مشکلات کودکان و حتی بسیاری از بزرگسالان در جوامع کنونی است. از نظر روان شناسی و روانشناسان شیراز به حالتی که کودک دائماً ترجیح می دهد فعالیت های خود را به تنهایی و بدون حضور دیگران انجام دهد گوشه گیری گفته می شود. کودک گوشه گیر ترجیح می دهد که به تنهایی بازی کند، کم تر در جمع حضور پیدا می کند و می توان علائمی از اختلالات کم رویی و خجالتی بودن را در آنان مشاهده کرد چرا که این موارد کاملاً با یکدیگر در ارتباط هستند. در سنین ابتدایی زندگی یعنی بین سن یک تا دو سال عمدتاً والدین شخصیت کودک را شکل می دهند اما از این سن به بعد کودک است که در تعامل با دیگران و بازی با هم سن و سالان خود موارد زیادی را یاد گرفته و می آموزد.

مشکلات خواب

مقیاس	نمره خام	نمره T	وضعیت کودک
مشکلات خواب	۹	۷۰	کلینیکال

نمره شاخص مشکلات خواب در شما کلینیکال است.

شایع ترین نوع در مشکلات خواب بد خوابی یا بی خوابی است. در کودکان معمولاً بی خوابی اوایل شب

اتفاق می افتد و به اصطلاح بی خوابی شبانه است. بی خوابی صبحگاهی که معمولا در افسردگی سایکوتیک اتفاق می افتد در کودکان نادر است. بعضی از کودکان اصرار دارند که حتما نزد والدین خود بخوابند و در تنهایی به بی خوابی دچار می شوند. اختلالات خواب می توانند به صورت وحشت های شبانه ظهور کنند که تقریبا همیشه منحصر به دوران کودکی است و در سنین بلوغ از بین می رود. کابوس های شبانه و راه رفتن در خواب انواع دیگر مشکلات خواب هستند. در وحشت های شبانه و راه رفتن در خواب کودک نسب به وقایعی که رخ داده است هشیاری ندارد و پس از بیداری نمی تواند چیزی را به یاد بیاورد.

مشکلات توجه

مقیاس	نمره خام	نمره T	وضعیت کودک
مشکلات توجه	۶	۶۷	مرزی

نمره شاخص مشکلات توجه در شما مرزی است.

این مقیاس میزان توجه و تمرکز کودک را اندازه می گیرد. نمره بالا در این مقیاس احتمال وجود اختلال کم توجهی/ بیش فعالی را گزارش می دهد. این اختلال الگوی کاهش توجه پایدار یا بیش فعالی و رفتارهای تکانشی است که شدیدتر و شایع تر از آن است که معمولا در کودکان دیده می شود. از نشانه های کمبود توجه می توان به عدم توانایی حفظ توجه بر روی تکالیف یا فعالیت های مربوط به بازی، عدم توانایی تکمیل کار یا تکلیفی که به او سپرده شده است و ناتوانی در سازماندهی فعالیت ها و تکالیف اشاره کرد. این اختلال می تواند با بیش فعالی نیز همراه شود اما ممکن است به تنهایی و بدون علائم بیش فعالی-تکانشگری دیده شود.

پرخاشگری

مقیاس	نمره خام	نمره T	وضعیت کودک
پرخاشگری	۱۶	۵۹	نرمال

نمره شاخص پرخاشگری در شما نرمال است.

رفتارهای مقابله جویانه (oppositional) و پرخاشگرانه در کودکی جزو شایع ترین دلایل ارجاع کودکان برای ارزیابی سلامت روان هستند. بسیاری از کودکانی که رفتار متفی گرایانه و مقابله جویانه نشان می دهند، وقتی بزرگ می شوند شیوه های دیگری برای ابراز وجود پیدا می کنند و در دوران بزرگسالی این رفتارها را نشان نمی دهند. اما کودکانی که از اوایل کودکی الگوی پایداری از رفتارهای پرخاشگرانه را نشان می دهند و حقوق اساسی همسالان و اعضای خانواده را زیر پا می گذارند ممکن است به اختلالات شخصیتی یا سایکوپاتیک دچار شوند. از علائم پرخاشگری می توان به دروغگویی، فرار از مدرسه و دزدی نیز اشاره کرد. نمره بالا در این

مقیاس سبب تخریب کارکرد تحصیلی یا اجتماعی در کودک می شود. این کودکان معمولاً نسبت به منابع قدرت خصومت آمیز رفتار می کنند، زودرنج هستند و این زودرنجی منجر به عصبانیت و رنجش آنها می شود و معمولاً با بزرگسالان مشاجره می کنند.

پاسخ شما به سوالات

در جدول زیر پاسخ شما به هریک از سوالات آورده شده است.

پاسخ ها		
شماره	سوال	جواب شما
۱	داشتن درد بدون علت پزشکی(به غیر از معده درد و سردرد)	درست نیست
۲	رفتار بچه گانه تر از سن خود دارد	درست نیست
۳	از تجربه کارهای جدید می ترسد.	کاملا درست
۴	از تماس چشمی با دیگران خودداری می کند.	درست نیست
۵	نمی تواند برای مدت طولانی تمرکز یا توجه کند.	تا حدی درست
۶	نمی تواند آرام بنشیند، بی قرار و بیش فعال است.	کاملا درست
۷	نمی تواند تحمل کند وسیله ای در جای خودش نباشد.	کاملا درست
۸	نمی تواند صبر کند ، همه چیز را در لحظه می خواهد.	کاملا درست
۹	چیزهایی را که خوردنی نیست، می جود.	تا حدی درست
۱۰	به بزرگترها می چسبد یا به آنها بسیار وابسته است.	کاملا درست
۱۱	همیشه کمک می خواهد.	کاملا درست
۱۲	حتی زمانی که بیماری خاصی ندارد، یبوست دارد.	درست نیست
۱۳	زیاد گریه می کند.	کاملا درست
۱۴	نسبت به حیوانات بی رحم است.	کاملا درست
۱۵	رفتار دفاعی دارد.	تا حدی درست
۱۶	خواسته هایش باید بلافاصله برآورده شود.	کاملا درست
۱۷	وسایل شخصی اش را خراب می کند.	کاملا درست
۱۸	وسایل متعلق به افراد خانواده یا دیگران را خراب می کند.	درست نیست

درست نیست	در زمانی که بیمار نیست هم بیرون روی(اسهال) دارد.	۱۹
کاملا درست	نافرمان است.	۲۰
کاملا درست	با هر تغییری در برنامه اش به هم می ریزد.	۲۱
درست نیست	نمی خواهد تنها بخوابد.	۲۲
درست نیست	زمانی که دیگران با او حرف می زنند، پاسخ نمی دهد.	۲۳
درست نیست	به خوبی غذا نمی خورد.	۲۴
درست نیست	با بچه های دیگر به خوبی کنار نمی آید.	۲۵
کاملا درست	نمی داند چگونه خوش بگذراند، مانند یک بزرگسال کوچک رفتار می کند.	۲۶
کاملا درست	بعد از بدرفتاری اش، پشیمان به نظر نمی رسد.	۲۷
کاملا درست	نمی خواهد از خانه خارج شود.	۲۸
کاملا درست	خیلی زود خسته می شود.	۲۹
کاملا درست	حسادت می کند.	۳۰
کاملا درست (اسباب بازی هایش را قورت می دهد)	چیزهایی را می خورد و می نوشد که مواد غذایی محسوب نمی شود به غیر از شیرینی جات	۳۱
کاملا درست (از گربه ها وحشت دارد)	از حیوانات، موقعیت ها یا جاهای خاصی می ترسد.	۳۲
کاملا درست	احساساتش به راحتی جریحه دار می شود.	۳۳
کاملا درست	زیاد صدمه می بیند و در معرض سوانح قرار می گیرد.	۳۴
درست نیست	بسیار وارد درگیری می شود.	۳۵
تا حدی درست	می خواهد از همه چیز سر در بیاورد.	۳۶
تا حدی درست	زمانی که از والدینش جدا می شود، بسیار ناراحت می شود.	۳۷
درست نیست	در به خواب رفتن مشکل دارد.	۳۸
درست نیست	داشتن سردرد (بدون علت پزشکی).	۳۹
درست نیست	دیگران را می زند.	۴۰
درست نیست	نفسش را حبس می کند.	۴۱
درست نیست	حیوانات و افراد را بدون اینکه بخواهد اذیت می کند.	۴۲

۴۳	بدون اینکه دلیلی وجود داشته باشد، ناراحت و ناشاد می شود.	درست نیست
۴۴	خلق عصبانی دارد.	تا حدی درست
۴۵	حالت تهوع دارد، بدون اینکه علت پزشکی داشته باشد.	تا حدی درست
۴۶	حرکات عصبی و انقباض عضلات دارد	درست نیست
۴۷	عصبانی و بسیار حساس است.	کاملا درست
۴۸	کابوس می بیند.	کاملا درست
۴۹	پرخوری می کند.	کاملا درست
۵۰	بیش از حد احساس خستگی می کند.	درست نیست
۵۱	بدون هیچ دلیلی دچار حمله پانیک(حمله های اضطرابی) می شود.	درست نیست
۵۲	درد از ناحیه روده (بدون علت پزشکی) دارد.	درست نیست
۵۳	با مردم درگیری فیزیکی پیدا می کند.	درست نیست
۵۴	بینی، پوست یا سایر قسمت های بدنش را میگیرد و فشار میدهد	درست نیست
۵۵	با اندام های جنسی اش بازی می کند.	درست نیست
۵۶	در هماهنگی و تعادل ضعف دارد یا دست و پا چلفتی است.	کاملا درست
۵۷	دچار ناراحتی در ناحیه چشم است(بدون علت پزشکی).	کاملا درست
۵۸	تنبیه باعث تغییر رفتارش نمی شود.	درست نیست
۵۹	سریع از یک فعالیت به فعالیت دیگر می پرد.	درست نیست
۶۰	مشکلات خارش یا دیگر مشکلات پوستی(بدون علت پزشکی) دارد.	درست نیست
۶۱	از غذا خوردن امتناع می کند.	درست نیست
۶۲	از شرکت در بازی های فعال اجتناب می کند.	کاملا درست
۶۳	سر یا بدنش را مدام تاب میدهد.	کاملا درست
۶۴	برای رفتن به رختخواب مقاومت می کند.	کاملا درست
۶۵	در مقابل آموزش توالی مقاومت می کند.	درست نیست
۶۶	خیلی جیغ می کشد.	درست نیست
۶۷	به ابراز محبت دیگران بی اهمیت است.	درست نیست

درست نیست	به راحتی معذب می شود.	۶۸
درست نیست	خودخواه است.	۶۹
درست نیست	به دیگران محبت نمی کند یا رفتار با عطفی نشان نمی دهد.	۷۰
کاملا درست	به امور پیرامون خود علاقه کمی نشان می دهد.	۷۱
کاملا درست	ترس کمی را از آسیب دیدن نشان می دهد.	۷۲
کاملا درست	خجالتی یا ترسو است.	۷۳
کاملا درست	نسبت به کودکان همسال خود تعداد ساعات کمتری در شبانه روز می خوابد.	۷۴
کاملا درست	در هنگام خارج شدن مدفوع خودش را تکان تکان می دهد و از این کار لذت می برد.	۷۵
درست نیست	در گفتار مشکل دارد	۷۶
درست نیست	به جایی خیره می شود یا دلمشغول به نظر می رسد.	۷۷
درست نیست	معده درد و دل پیچه دارد(بدون علت پزشکی)	۷۸
درست نیست	سریع از ناراحتی به هیجان تغییر می کند.	۷۹
درست نیست	رفتارهای عجیب و غریب دارد	۸۰
درست نیست	لجباز، عبوس یا تحریک پذیر است.	۸۱
درست نیست	تغییرات ناگهانی در خلق یا احساسات دارد.	۸۲
کاملا درست	بسیار قهر می کند.	۸۳
کاملا درست	در خواب حرف می زند یا گریه می کند.	۸۴
کاملا درست	کج خلق و بد اخم است.	۸۵
کاملا درست	نسبت به تمیزی و پاکیزگی حساسیت زیادی دارد.	۸۶
درست نیست	بسیار ترسو یا مضطرب است.	۸۷
درست نیست	همکاری خوبی ندارد.	۸۸
درست نیست	حرکاتش آهسته و کم انرژی است.	۸۹
کاملا درست	ناشاد، ناراحت یا افسرده است.	۹۰
کاملا درست	صدایش به طور غیر عادی بلند است.	۹۱

کاملاً درست	در برخورد با آدمها و موقعیت های جدید آشفته می شود.	۹۲
تا حدی درست	اغلب اوقات استفراغ می کند (بدون علت پزشکی)	۹۳
تا حدی درست	در طول شب از خواب بیدار می شود.	۹۴
تا حدی درست	سرگردان می شود.	۹۵
کاملاً درست	توجه بسیاری را طلب می کند.	۹۶
کاملاً درست	نالهِ و فغان راه می اندازد.	۹۷
کاملاً درست	با دیگران خوب ارتباط برقرار نمی کند.	۹۸
کاملاً درست	زیاد نگران می شود.	۹۹
خیر	اگر فرزند شما مشکلات دیگری دارد که به آن اشاره نشد، لطفاً بنویسد	۱۰۰

منابع

- Achenbach, T., & Rescorla, L. (2000). Manual for the ASEBA preschool forms & profiles. Burlington, VT: University of Vermont, Research Center for Children, Youth, & Families
- کیامنش، ع؛ محمداسماعیل ا. (1387) راهنمایی فرمهای پیش دبستانی نظام سنجش مبتنی بر تجربه آخناخ -5 1/5 سال. پژوهشکده کودکان استثنایی
- خانی، ل (1397) ویژگیهای روانسنجی سیاهه رفتاری کودکان آیرگ در دانش آموزان پیشدبستانی با اختلالات رفتاری. پایان نامه کارشناسی ارشد واحد علوم تحقیقات تهران
- مینایی، اصغر. انطباق و هنجاریابی سیاهه رفتاری کودک آخناخ، پرسشنامه خود سنجی و فرم گزارش معلم. مجله پژوهش در حیطه کودکان استثنایی، سال 6، شماره 14، 558-529.