

HPSQ-C

Handwriting Proficiency Screening Questionnaire –Child (Rosenblum & Gafni-Lachter, 2015)

ترجم للعربية: ايناس خليلية, د. سارة روزنبلم, د. ليئات جفي- لختير
استمارة كتابة للولد

اسم الولد _____ الصف _____

دائمًا 4	عادةً 3	أحياناً 2	في أوقات متباعدة 1	بنداً 0	
					1. هل يحدث ان خط يدك لا يكون مقروءاً؟
					2. هل يحدث انك لا تستطيع فهم خط يدك؟
					3. هل يحدث انك لا تتجح بإنهاء مهمات النسخ عن اللوح؟
					4. هل تمحو كثيراً في اثناء الكتابة؟
					5. هل يحدث انك لا تقوم بتنفيذ مهمات كتابة من رغبتك الذاتية؟
					6. هل يحدث انك لا تحضّر الوظائف البيتية؟
					7. هل تشكو من اوجاع اثناء الكتابة؟
					8. هل يظهر عليك التعب اثناء الكتابة, اكثر منه اثناء تنفيذ مهمات اخرى؟
					9. هل تحتاج ان تمنع النظر مرات عديدة في المقطع الذي تقوم بنسخه عن كتاب او عن اللوحة؟
					10. هل يحدث انك غير راضٍ من خط يدك؟

* بالمقارنة مع اولاد اخرين من صفك, أي علامة ستعطي لمستوى مقروئية (وضوح قراءة) خط يدك :

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

* بالمقارنة مع اولاد اخرين من صفك, اي علامة ستعطي للوقت الذي تحتاجه لكي تكتب/تنسخ من اللوح:

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10