

استمارة كشف – مهارات الكتابة

Handwriting Proficiency Screening Questionnaire (HPSQ)  
Rosenblum, 2008

اسم الولد/البنات \_\_\_\_\_ تاريخ \_\_\_\_\_

بتأناً 0	في اوقات متباعدة 1	احياناً 2	عادةً 3	دائماً 4	
					1. هل يحدث ان خط يد الولد لا يكون مقروءاً؟
					2. هل يحدث انه لا يستطيع فهم خط يده؟
					3. هل يحدث ان الولد لا ينجح بإنهاء مهمات النسخ عن اللوح؟
					4. هل يمحو الولد كثيراً في اثناء الكتابة؟
					5. هل يحدث انه لا يقوم بتنفيذ مهمات كتابة من رغبته الذاتية؟
					6. هل يحدث انه لا يحضّر وظائف بيتية؟
					7. هل يشكو من اوجاع اثناء الكتابة؟
					8. هل يظهر عليه التعب اثناء الكتابة, اكثر منه اثناء تنفيذ مهمات اخرى؟
					9. هل يحتاج ان يمعن النظر مرات عديدة في المقطع الذي يقوم بنسخه عن كتاب او عن اللوح؟
					10. هل يحدث ان الولد غير راضٍ من خط يده؟

ملاحظات