**父母问卷：4岁年龄 (4 éves)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 是，经常（频繁、大多数） | 偶尔（有时，不典型，但偶尔发生） | 尚未 |  | 儿童护士是否经历过：经历过/未经历 |
| 1、是否确定是右手还是左手的？ |  |  |  |  |
| 2、是否能够在一个脚上站至少6秒？ |  |  |  |  |
| 3、是否知道基本颜色？（红、黄、绿、蓝、黑、白） |  |  |  |  |
| 4、是否能完成小声说的简单指令？（如：“给我你的手！”、“脱下你的袜子！”等） |  |  |  |  |
| 5、是否喜欢听童话？（也就是否感兴趣、听懂通话？） |  |  |  |  |
| 6、画画时能否画出人的头、身体和四肢？ |  |  |  |  |
| 7、是否讲故事，将自己的感受？ |  |  |  |  |
| 8、是否能够和别的小孩一起玩？ |  |  |  |  |
| 9、是否玩耍时模仿做饭或开车的样子？（如：在一个玩具锅里面用石头和砂做饭，用手模仿汽车的方向盘等） |  |  |  |  |
| 10、是否能表达自己的感受？（如：难过、愉快、怕、生气、痒、痛、烧、刺、饿、渴、困等） |  |  |  |  |
| 11、能否独立操作日常工作？（如：独立刷牙或用肥皂洗手、用毛巾擦手、独立穿衣服（除了扣、拉链等复杂一点的动作）） |  |  |  |  |
| 12、以下信息能否说两个：名字、年龄、居住地（城镇地名）、姓？ |  |  |  |  |