

ការសង្កេតរបស់ឪពុកម្តាយលើទំនាក់ទំនងសង្គម (POSI)

| | | | | | |
|---|----------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------------------|-----------------------|
| តើកូនរបស់អ្នកមាននាំយកវត្ថុទៅឲ្យអ្នកដើម្បីបង្ហាញវាទៅអ្នកដែរឬទេ? | ច្រើនដងក្នុងមួយថ្ងៃ | ពីរបីដងក្នុងមួយថ្ងៃ | ពីរបីដងក្នុងមួយសប្តាហ៍ | តិចជាងមួយដងក្នុងមួយសប្តាហ៍ | មិនដែល |
| <i>Does your child bring things to you to show them to you?</i> | <i>Many times a day</i> | <i>A few times a day</i> | <i>A few times a week</i> | <i>Less than once a week</i> | <i>Never</i> |
| | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

| | | | | | |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| | ជានិច្ចកាល | ជាធម្មតា | ជួនកាល | កម្រ | មិនដែល |
| | <i>Always</i> | <i>Usually</i> | <i>Sometimes</i> | <i>Rarely</i> | <i>Never</i> |
| តើកូនរបស់អ្នកមានចំណាប់អារម្មណ៍ក្នុងការលេងជាមួយកុមារដទៃដែរឬទេ? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| <i>Is your child interested in playing with other children?</i> | | | | | |
| នៅពេលដែលអ្នកនិយាយពាក្យមួយម៉ាក់ឬបក់ដៃ តើកូនរបស់អ្នកនឹងព្យាយាមធ្វើតាមអ្នកដែរឬទេ? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| <i>When you say a word or wave your hand, will your child try to copy you?</i> | | | | | |
| តើកូនរបស់អ្នកមើលអ្នកដែរឬទេ នៅពេលដែលអ្នកហៅឈ្មោះរបស់គេ? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| <i>Does your child look at you when you call his or her name?</i> | | | | | |
| តើកូនរបស់អ្នកមើលតាមដៃដែរឬទេ ប្រសិនបើអ្នកចង្អុលទៅអ្វីមួយពីបន្ទប់? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| <i>Does your child look if you point to something across the room?</i> | | | | | |

| | | | | | |
|--|---|-------------------------------------|--------------------------|--|---------------------------------|
| តើកូនរបស់អ្នកជាធម្មតាបង្ហាញអ្នកនូវអ្វីដែលគេចង់បានដោយរបៀបណា? | ពោលពាក្យសម្រាប់អ្វីដែលគេចង់បាន | ចង្អុលវាដោយម្រាមមួយ | លោងចាប់វា | អូសខ្ញុំទៅឬដាក់ដៃខ្ញុំលើវា | សម្រែក យំ ឬ ស្រែកខ្លាំង |
| <i>How does your child usually show you something he or she wants?</i> | <i>Says a word for what he or she wants</i> | <i>Points to it with one finger</i> | <i>Reaches for it</i> | <i>Pulls me over or puts my hand on it</i> | <i>Grunts, cries or screams</i> |
| (សូមដាក់ទាំងអស់ដែលសមស្រប) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| | | | | | |
|--|--|-------------------------------|---|---------------------------------------|---|
| តើអ្វីទៅជាសកម្មភាពចូលចិត្តលេងបំផុតរបស់កូនអ្នក? | លេងជាមួយតុក្កតា ឬសត្វជីវ | អានសៀវភៅជាមួយអ្នក | លោងឡើងរត់លេងនិងសកម្ម | តម្រៀបរបស់លេងឬរបស់ផ្សេងៗជាជួរ | មើលវត្ថុដែលវិលជុំវិញដូចជា កង្ហារ ឬ កង់ |
| <i>What are your child's favorite play activities?</i> | <i>Playing with dolls or stuffed animals</i> | <i>Reading books with you</i> | <i>Climbing, running and being active</i> | <i>Lining up toys or other things</i> | <i>Watching things go round and round like fans or wheels</i> |
| (សូមដាក់ទាំងអស់ដែលសមស្រប) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

For acknowledgments, validation, and other information concerning the POSI, please see www.theswyc.org/posi