

Prosím, vyplňte následující formulář podle toho, jaké vaše dítě skutečně je. Prosím, pokuste se odpovědět na každou otázku. Jestliže se dané chování objevuje zřídka (t.j. jestliže jste ho viděli jednou nebo dvakrát), odpovězte, prosím, jako kdyby ho dítě neprovádělo.

1.	<i>Má vaše dítě potěšení z toho, když ho houpáte na kolenou?</i>	ANO	NE
2.	<i>Projevuje vaše dítě zájem o jiné děti?</i>	ANO	NE
3.	<i>Rádo vylézá na schůdky, postel, židle, ap.?</i>	ANO	NE
4.	<i>Baví ho hra typu bu-bu-bu-kuk, na schovávání a hledání?</i>	ANO	NE
5.	<i>Napodobuje například telefonování, péči o panenku nebo napodobuje jinou podobnou činnost?</i>	ANO	NE
6.	<i>Používá ukazováček, aby ukázalo, co chce (požaduje)?</i>	ANO	NE
7.	<i>Ukazuje ukazováčkem na něco, co vyvolalo jeho zájem?</i>	ANO	NE
8.	<i>Dokáže si patřičně hrát s drobnými hračkami (např. kostkami nebo autíčky), aniž by je strkalo do úst, ocucávalo nebo pohazovalo?</i>	ANO	NE
9.	<i>Přináší před vás někdy předměty svého zájmu, aby vám něco ukázalo?</i>	ANO	NE
10.	<i>Dívá se vám vaše dítě do očí déle než jednu, dvě vteřiny?</i>	ANO	NE
11.	<i>Je vaše dítě přecitlivělé na hluk? (Zacpává si uši?)</i>	ANO	NE
12.	<i>Usmívá se v odpovědi na váš obličej nebo na váš úsměv?</i>	ANO	NE
13.	<i>Napodobuje vás vaše dítě? (Například když uděláte nějakou grimasu-udělá to také?)</i>	ANO	NE
14.	<i>Odpovídá vaše dítě na zavolání svého jména?</i>	ANO	NE
15.	<i>Jestliže ukážete na hračku přes místnost, podívá se na ní?</i>	ANO	NE
16.	<i>Chodí vaše dítě?</i>	ANO	NE
17.	<i>Dívá se na věci, na které se díváte vy?</i>	ANO	NE
18.	<i>Dělá neobvyklé pohyby prsty blízko svého obličeje?</i>	ANO	NE
19.	<i>Snaží se upoutat vaši pozornost na svojí činnost?</i>	ANO	NE
20.	<i>Měli jste někdy obavy, že vaše dítě může být hluché?</i>	ANO	NE
21.	<i>Rozumí vaše dítě tomu, co lidé říkají?</i>	ANO	NE
22.	<i>Zírá někdy do prázdna nebo chodí kolem bezdůvodně?</i>	ANO	NE
23.	<i>Dívá se někdy na váš obličej, aby zjistilo vaši reakci, když se setká s něčím neznámým?</i>	ANO	NE