راهنمای تکمیل فرم ارجاع و پسخوراند تست بیلی

* **فرم ارجاع و پسخوراند شامل دو بخش "الف" ارجاع و "ب" پسخوراند یا نتیجه تست می باشد که بخش "الف" توسط فرد ارجاع دهنده (مراقب سلامت یا بهورز یا پزشک تکمیل ولی ضرورتا توسط پزشک معین تکامل یا پزشک مرکز تایید شود) و فرم "ب" توسط مربی تست بیلی برای هر کودک تکمیل می گردد.**
* **قسمت "الف" فرم ارجاع و پسخوراند برای کودکانی با شرایط ذیل:**

 **1- نوزاد پرخطر ( وزن زیر 2500گرم / سن تولد کمتر از 37هفته / سابقه بستری در NICU)**

**2- کودک دارای مشکل تکاملی بر اساس پرسشنامه ASQ3 ( در سنین غربالگری)**

**3- کودکان زیر 4 سال دارای مشکل تکاملی بر اساس REDFLAG تکمیل گردد.( پرسشنامه ASQ3 و ASQSE تکمیل شود)**

* **فرم های ارجاع و پسخوراند همراه با فرم های ASQدر یک زونکن جداگانه بایگانی گردد.**
* **واحد تست بیلی که کودک به آن ارجاع داده می شود دقیقا مشخص و شماره تلفن مربی آن واحد جهت هماهنگی در اختیار والدین قرار گیرد. (آدرس و شماره تماس در فرم ارجاع به طور دقیق ثبت شود)**
* **تاریخ و زمان تقریبی مشخص شده جهت مراجعه مادر به واحد تست بیلی در فرم ثبت گردد.**
* **برای کودکان بالاتر از 2ماه فرم ارجاع و پسخوراند را ضمیمه پرسشنامه تکامل تکمیل شده کرده و به والدین درخصوص همراه داشتن پرسشنامه و فرم ارجاع و پسخوراند در زمان مراجعه به واحد تست بیلی تاکید شود.**