



وبـينار
WEBINAR

the 10th

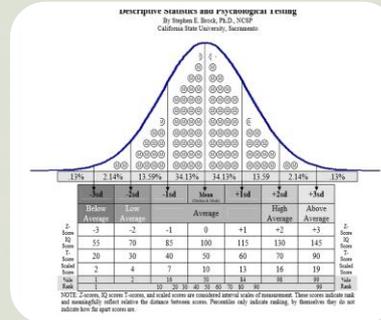
**National Congress of Child and Adolescent Psychiatry:
with Special Focus on Crises 26Nov & 3,10,11Dec 2020**

The psychologist's role in a child development centre

Ali Bahari Gharehgoz

Ph.D of Psychology and Education of Exceptional Children

The psychologist's role in a child development centre



TRAINING

RESEARCH

Evaluation
and
Diagnosis

Intervention

TRAINING



COACHING



TEACHING



KNOWLEDGE



DEVELOPMENT



LEARN



EXPERIENCE



SKILLS



Evaluation and Diagnosis

- Purposes of Evaluation and Diagnosis:
- Describe and Diagnose
- Prognosis
- Treatment planning

Introducing psychological tests

- ✓ Age and Stages Questionnaires(ASQ)
- ✓ Bayley Scales of Infant and Toddler Development
- ✓ Wechsler Preschool and Primary Scale of Intelligence
- ✓ Autism Diagnostic Interview, Revis(ADI-R)
- ✓ Achenbach System of Empirically Based Assessment(ASEBA)- Child Behavior Checklist(CBCL)

Age and Stages Questionnaires(ASQ)

- communication, physical ability, social skills, and problem-solving skills
- **take just 10–15 minutes for parents to complete and 2–3 minutes for professionals to score**
- highly valid, reliable, and accurate
- cost-effective
- easy to score in just minutes
- researched and tested with an unparalleled sample of diverse children
- a great way to partner with parents and make the most of their expert knowledge
- fun and engaging for kids

The WPPSI can be used in several ways

- As an assessment of general intellectual functioning.
- As part of an assessment to identify intellectual giftedness.
- To identify cognitive delay and learning difficulties.
- educational interventions.

**Ages
2:06 to
3:11**

Interpretation of WPPSI-III

۱- دلایل ارجاع و تاریخچه

کودک به جهت مشکل یادگیری و علایم نقص توجه به روان پزشک مراجعه نموده و روانپزشک جهت ارزیابی توانایی بالقوه و آگاهی از حوزه های احتمالی نقص شناختی جهت ارزیابی به روان شناس ارجاع داده اند. یک کودک ۴ ساله است که با والدینش زندگی می کند. ۲ خواهر و یک برادر در همان خانه ساکن هستند. مادرش لیسانس و خانه دار و پدرش فوق لیسانس و نظامی است. کودک به زبان آذری صحبت می کند و تقریباً مراحل رشد زبان و حرکتی و مهارت های اجتماعی نرمال بوده است. بیماری جسمانی خاصی گزارش نشده است اما از کودک پرتحرک و پرحرف بوده و آرام و قرار ندارد.

۲- هوشبهر کل (FSIQ)

هوشبهر کل مراجع ۸۶ است که در گروه **متوسط پایین** قرار می گیرد.

۳- هوشبهر کلامی

در عامل درک و مطلب کلامی (VCI) که نیازمند درک و فهم کلامی، دسترسی به دانش ذخیره شده و بیان شفاهی است، با کسب نمره ۱۰۰ در گروه **متوسط** است.

۴- نمره کلی زبان (GLC)

این شاخص توانای زبان درکی و بیانی را اندازه گیری می کند. نتایج دو خرده مقیاس درک و فهم لغات و نام گذاری تصاویر نشان می دهد که مراجع از نظر زبان در گروه **نرمال** قرار دارد.

۵- هوشبهر استدلال ادراکی (عملی)

عامل استدلال ادراکی (PRI) که ادراک دیداری، سازماندهی و استدلال منطقی غیر کلامی را می سنجد، با کسب نمره ۷۷ در گروه **خیلی پایین / مرزی** است.

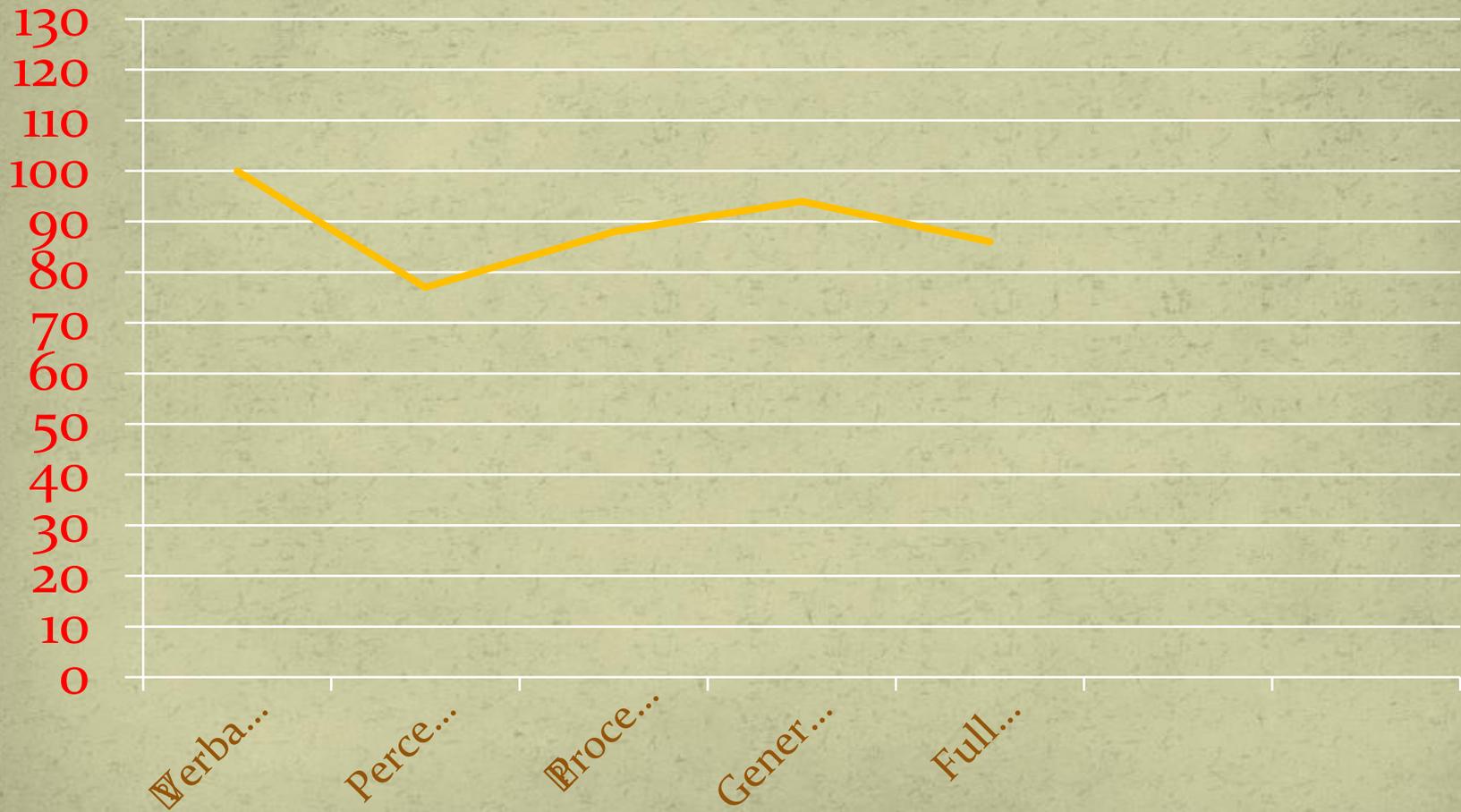
۶- عامل پردازش اطلاعات

عامل پردازش اطلاعات (PSI) که نیازمند کنترل اجرایی بر توجه دیداری و کوشش مستمر برای مدت دو دقیقه ای و وابسته به یادگیری جفت تداعی ها است، با کسب نمره 88 در گروه **متوسط**

پایین قرار دارد.

گزارش نتایج آزمون هوشی وکسلر پیش دبستانی (WPPSI-III))

توصیف کیفی	نمره	خرده آزمونها	توصیف کیفی	نمره	خرده آزمونها
متوسط پایین	7	coding	متوسط پایین	7	block design
نرمال	10	comprehension	نرمال	10	information
متوسط پایین	7	picture completion	نرمال	8	Matrix reasoning
نرمال	8	similarities	نرمال	11	vocabulary
نرمال	9	Word Reasoning	متوسط پایین	4	Picture Concepts
متوسط پایین	7	Object Assembly	نرمال	9	Symbol search
نرمال	10	Picture Naming	نرمال	9	Word reasoning
توصیف کیفی	نمره	Intelligence Quotient	توصیف کیفی	نمره	Intelligence Quotient
Low Average	88	Processing Speed	Average	100	Verbal Comprehension
Average	94	General Language Composite	Very Low	77	Perceptual Reasoning
			Low Average	86	Full Scale





What is the Bayley?

- individually administered instrument
- assesses developmental functioning – infants & young children – between 1 month and 42 months of age

Primary Purposes of Bayley-III

- identify children with developmental delay
- provide information for intervention planning

Bayley-III Applications

- Well-suited for multidisciplinary and arena assessment teams
- Cognitive, Language, and Motor Scales can be administered independently
- Assist practitioner in intervention planning
- Chart a child's progress after initiation of an intervention program
- Involvement of parent/caregiver is advantageous
- facilitate testing
- provide parents further insight Research tool

Diagnosis of Autism spectrum disorder

- **Indirect ASD Interview/Rating Scale Measures**
 - Gilliam Autism Rating Scale-2 (GARS)
 - Autism Behavior Checklist (ABC)
 - Asperger Syndrome Diagnostic Scale (ASDS)
 - Autism Diagnostic Interview-Revised (ADI-R)
- **Direct ASD Observational Measures:**
 - Childhood Autism Rating Scales (CARS)
 - Autism Diagnostic Observation Schedule (ADOS)

Autism Diagnostic Interview-Revised (ADI-R)

Name of Subject	Date of Interview	5/1/2018	Chronological Age :
.....	Date of Birth	7/2/2015	3
DOMAIN	SCORE	CUT-OFF	RESULT
A: Qualitative Abnormalities in Reciprocal Social Interaction	12	10	POSITIVE
B: Qualitative Abnormalities in Communication	9	8	POSITIVE
C: Restricted, Repetitive, and Stereotyped Patterns of Behavior	4	3	POSITIVE
D: Abnormality of Development Evident at or Before 36 Month	2	1	POSITIVE
Autism spectrum disorder		POSITIVE	

Achenbach System of Empirically Based Assessment(ASEBA)

- forms are used and researched worldwide - with reported use in over 6,500 studies and 80 societies and cultural groups.
- They offer a comprehensive approach to assessing adaptive and maladaptive functioning, clearly documenting clients' behaviour in terms of both quantitative scores and their subjective descriptions. Numerous studies demonstrate significant associations between ASEBA scores and both diagnostic and special education classifications.

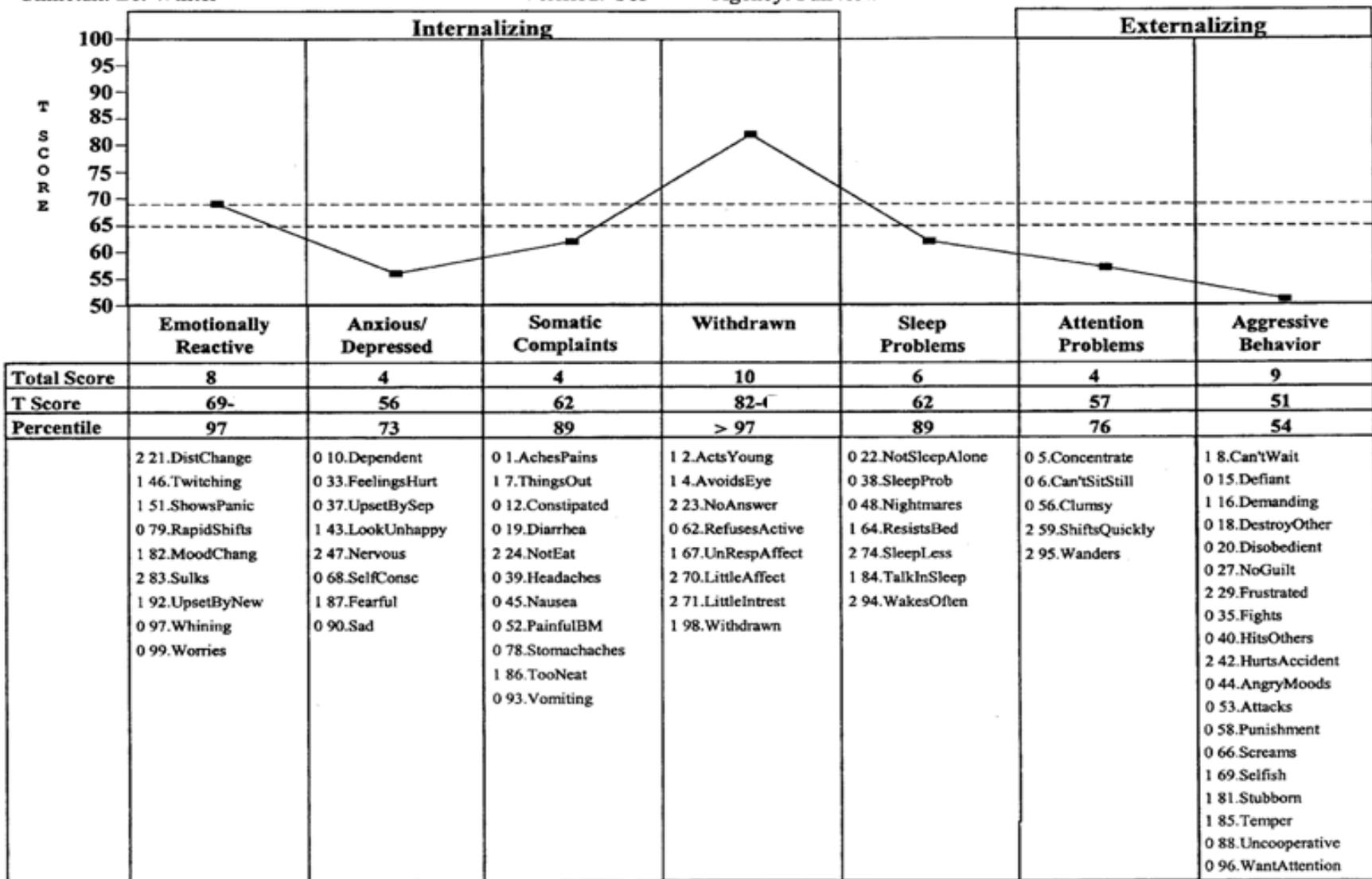
CBCL/1.5-5 Syndrome Scale Scores for Boys

ID: S65432-001
 Name: Kenny K. Randall
 Clinician: Dr. Winter

Gender: Male
 Age: 30 months
 Verified: Yes

Date Filled: 01/12/
 Birth Date: 07/10/
 Agency: Fairview

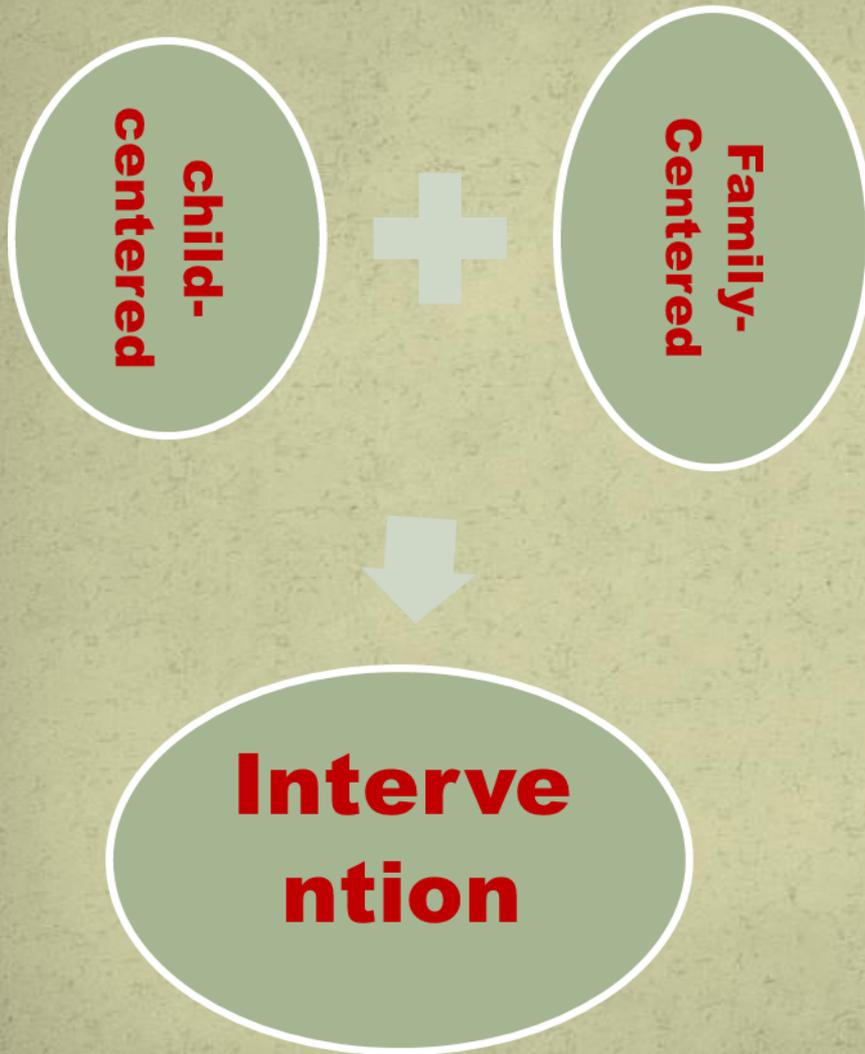
Informant: Amy Randall
 Relationship: Mother



CLINICAL
NORMAL

Copyright 2000 by T. Achenbach & L. Rescorla B=Borderline clinical range; C=Clinical range Broken lines = borderline clinical range

Intervention



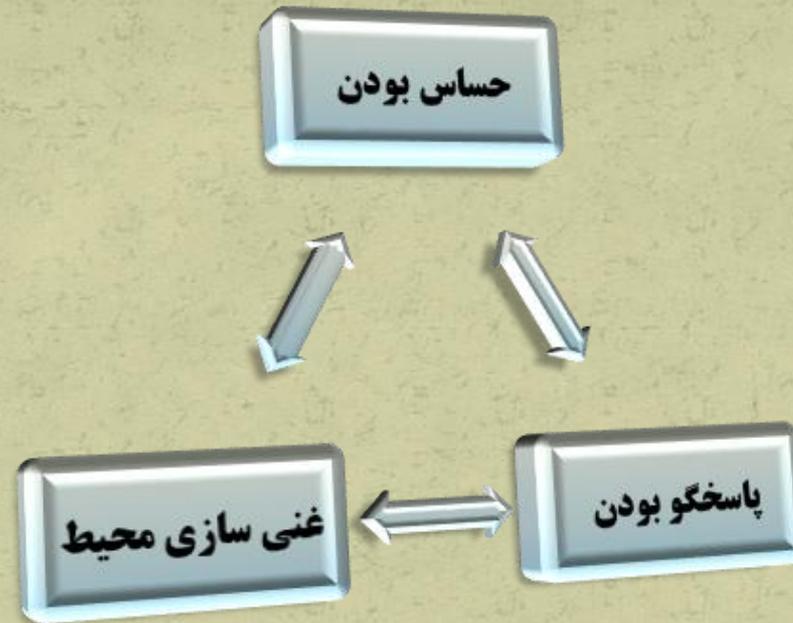
1-child-centered

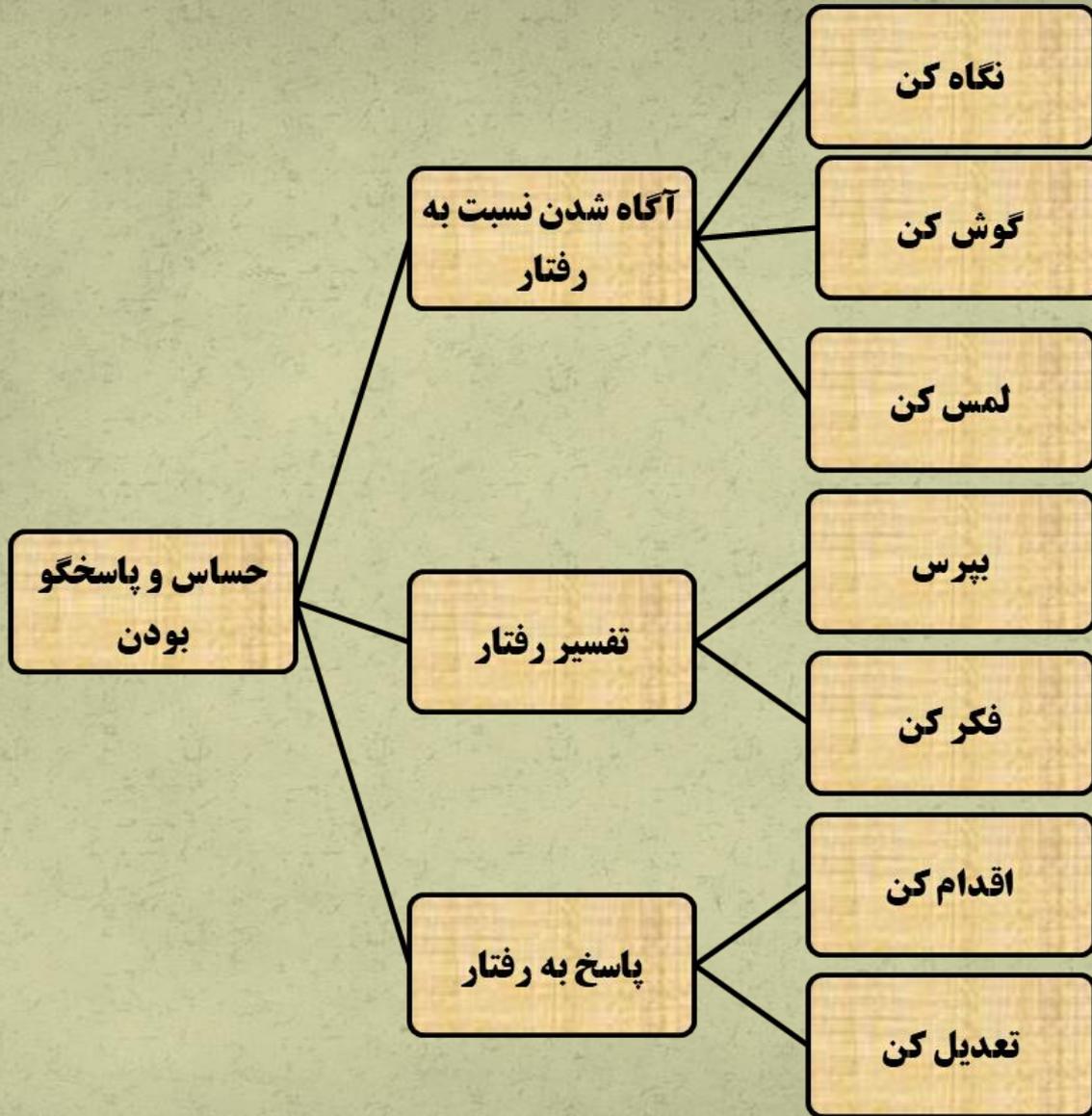
- Play Therapy
- Cognitive Training Program

2-Family-Centered

- Cognitive Behavioral Therapy
- Mindfulness-Based Interventions
- Triple P
- Care for Child Development

Care for Child Development





بازی



ارتباط

تحریک و
تقویت رشد
کودک

گروه سنی از تولد تا یک هفتهگی

برقراری ارتباط	بازی
<p>✓ با کودکان خود از زمان تولد - حتی قبل از آن - صحبت کنید. وقتی چشمان کودک خود نگاه می‌کنید و در پاسخ به لبخند او لبخند می‌زنید، کودک ارتباط برقرار کردن را یاد می‌گیرد. به تدریج می‌بینید که کودک به شما پاسخ می‌دهد. سایر افراد خانواده را نیز تشویق کنید با نوزاد ارتباط برقرار کند.</p>	<p>✓ در زمان تولد، نوزادان سالم می‌توانند ببینند، بشنوند و بو بکشند. از همان زمان، شروع به تشخیص مادرشان می‌کنند.</p>
<p>✓ کودکان در خصوص نیازهایشان ارتباط برقرار می‌کنند. آن‌ها یاد می‌گیرند که مطمئناً یک نفر به حرکات، صداها و گریه آن‌ها توجه نشان خواهد داد. شیردهی (شیر مادر) بر اساس نیاز شیرخوار این تعامل را تقویت کرده و میزان اطمینان شیرخوار را بالا می‌برد. کودکان اشتیاق به شیر خوردن را از طریق سروصدا کردن، مکیدن دست خود، دراز کردن دست‌ها به طرف پستان مادر نشان می‌دهند.</p>	<p>✓ در این سن، یادگیری کودک از طریق دیدن، شنیدن، احساس کردن و حرکت صورت می‌گیرد. صورت کودک نباید برای مدت طولانی پوشانده شود زیرا آن‌ها برای تکامل بینایی خود نیاز به دیدن دارند.</p>
<p>✓ با استفاده از این سرنخ‌ها یک مادر یاد می‌گیرد قبل از آنکه کودک شروع به گریه کند، متوجه گرسنگی او بشوید.</p>	<p>✓ قنطاق کردن در برخی مناطق رایج است. با این وجود نباید نوزادان را برای مدت طولانی و محکم در یکپارچه پیچید زیرا آن‌ها نیاز به حرکت و لمس انسان‌ها و اشیاء دارند. به جای آن، کودک را نزدیک به خود نگاه دارید.</p>
	<p>✓ به ملایمت پوست کودک را نوازش کنید. همچنین آرام کردن ملایم یک کودک ناراحت، به او یاد می‌دهد که چگونه خود را آرام کند.</p>

به‌طور خلاصه:

- ✓ کودک شما از زمان تولد یاد می‌گیرد. راه‌هایی پیدا کنید که کودک شما ببیند، بشنود، دست‌ها و پاها را آزادانه حرکت دهد و شمارا لمس کند.
- ✓ به آرامی کودک خود را آرام کنید، نوازش کنید و بغل کنید.
- ✓ تماس پوست با پوست روش خوبی است.
- ✓ به چشم‌های کودک نگاه کرده و با او صحبت کنید. زمان شیردهی زمان مناسبی است. حتی نوزاد هم صورت شما را می‌بیند و صدایتان را می‌شنود.

challenges of teamwork

- Inadequate knowledge and experience
- cultural beliefs
- resources financial of Lack
-