

# 《ASQ 系统中文版》 学习资料

上海杖元信息科技有限公司

2025 年 12 月 13-14 日

(内部资料，请勿外传)

## 目 录

《ASQ 系统中文版》基础介绍.....	2
课件 1:《ASQ 系统中文版》概论 .....	14
课件 2: ASQ-3 系统.....	35
课件 3: ASQ:SE-2 系统.....	53
课件 4: ASQ 系统的实际应用.....	72
ASQ 系统机构端在线筛查流程图 .....	97
ASQ 系统美方授权书.....	98
《ASQ 系统中文版》版权声明.....	100
影印/复印授权书.....	108
ASQ 系统论文发表及出版物目录.....	109

## 《ASQ 系统中文版》基础介绍

### 关于上海杖元

关键词：国际先进技术，中国本土化，一切为了孩子，版权等

上海杖元信息科技有限公司（以下简称“上海杖元”）致力于为中国孩子、家长、医护人员、教育工作者、相关领域专业人员带来最实用、有效的心理行为评估技术。上海杖元坚持利用现代技术，为产品持续升级，适应用户需求。

上海杖元长期与美国俄勒冈大学早期干预研究所合作，获得国际先进经验。还与国内多所高等学府、三级甲等医院、各类基金会、各地妇幼保健院合作，获得专家建议，升级研发产品。

上海杖元获得美国保罗布鲁克斯出版有限公司授权，是中国唯一的 ASQ 系统中文版发行商，负责推广、宣传、分销和销售等。任何其他个人或公司不得将 ASQ 系统中文版擅自呈现在网站、印刷物、影碟、磁盘等中（包括但不限于），否则，上海杖元将追究其法律责任。

### 团队

上海杖元拥有雄厚的科研支持团队，由上海市妇幼保健中心和美国俄勒冈大学早期干预研究所的专家提供权威的产品和升级的理念。上海杖元还拥有信息技术团队，将现代技术与医疗教育专业技术相结合，同时为用户带来社会效益和经济效益。

### 合作单位

上海杖元拥有数百家合作机构和用户，包括北京大学、上海交通大学、安徽医科大学、浙江大学、中南大学、上海市儿童医院、上海市妇幼保健中心、首都儿科研究所、浙江大学医学院附属儿童医院、南京市妇幼保健院、厦门市妇幼保健院、合肥市妇幼保健院、北京和睦家医院、唯儿诺医疗集团、中国发展研究基金会、联合国儿童基金会等。

## 前言

儿童时期情绪、行为和发育障碍的发病率大约在 15%-17%。这些障碍或疾病，可能在儿童发育过程中的任何时候发生，而且，许多情况下难于被及时识别而延误早期干预的时机，可能造成儿童的终身残障。儿童情绪、行为和发育障碍的早期识别是早期干预的前提。使用专业（比非专业的临床观察更客观、全面而且量化）、现代（尤其是 10 年以内）、有效（敏感性高、特异性好）的儿童发育及行为筛查量表对全体儿童进行筛查（最好满月后就开始，以后伴随着孩子年龄的增长进行多次筛查/监测）是早期识别的前提。目前国际上最广泛推荐的筛查方式是以家庭为中心的筛查，这是利用了家长对孩子的日常行为及能力最了解，孩子对家长发出的指令依从性高的特点。

我国对儿童情绪、行为和发育障碍的早期识别手段落后于国际水平，主要体现在没有对全体儿童进行筛查，使用上世纪九十年代及以前的筛查量表，资源利用不合理（利用有限的专业人员在专业机构实施有限的筛查，没有利用家长的作用和权威性）。

ASQ 系统能满足上述要求及帮助克服上述不足，目前已经被翻译成 70 多种语言及方言、是世界上最广泛使用的 1-72 个月儿童的情绪、行为和发育筛查系统，受到儿科、儿童早期教育工作者以及儿童家长的广泛认可和好评。

## ASQ 系统简介

ASQ (Ages & Stages Questionnaires®) 系统是美国俄勒冈大学早期干预研究所早期特殊教育专家的科研成果，译为《年龄与发育进程问卷》，目前是在美国以及国际上广泛用于儿童综合发育以及心理行为发育筛查/监测的工具，我国专家在 2013 年对 ASQ 系统进行了本土化研究及引进，命名为《ASQ 系统中文版》。

ASQ 系统获得美国儿科学会 (AAP) 推荐。在中国，《ASQ 系统中文版》获得人卫第 9 版《儿科学》及《儿童青少年发育行为心理评定量表手册》推荐。

《ASQ 系统中文版》包括 ASQ-3 系统和 ASQ:SE-2 系统，分别筛查评估和动态监测孩子的全面发育和心理行为发展，并且，结合评估情况提供个性化干预指导措施。系统借助互联网实现上述功能，家长可直接通过手机完成问卷，简捷、

易行、高效。

ASQ-3 系统，中文名称为《年龄与发育进程问卷（第3版）》，英文名称为 Ages & Stages Questionnaires®, Third Edition, 简称 ASQ-3, 筛查 1 个月 0 天-66 个月 0 天儿童的综合发育状况，包括沟通、粗大动作、精细动作、解决问题及个人-社会 5 个能区。

ASQ:SE-2 系统，中文名称为《年龄与发育进程问卷：社会-情绪（第2版）》，英文名称为 Ages & Stages Questionnaires®: Social-Emotional, Second Edition, 简称 ASQ:SE-2, 筛查 1 个月 0 天~72 个月 0 天儿童的社会-情绪行为能力，包括自我调控、依从性、适应功能、自主性、情感、社会-沟通和人际互动 7 个行为能区。



干预建议:每个使用了 ASQ-3 为孩子进行筛查的家长都可以得到一份定制的亲子游戏活动，供家长和孩子共同进步；每个使用了 ASQ:SE-2 为孩子进行筛查的家长不仅可以得到发展指南、游戏活动，还可以得到全方位的育儿资料——ASQ:SE-2 学习活动及其延伸。

《ASQ 系统中文版》测评内容：

项目	量表能区	年龄范围
ASQ-3 在线筛查 儿童综合发育筛查	<b>沟通能区：</b> 是关于孩子的语言能力，包括他们可以说什么和能够理解什么。	1 个月 0 天～ 66 个月 0 天
	<b>粗大动作能区：</b> 关于孩子在运动和玩耍时对他们四肢的使用和协调能力。	
	<b>精细动作能区：</b> 关于孩子的手和手指的运动及协调能力。	
	<b>解决问题能区：</b> 关于孩子解决问题的技能和他们如何玩玩具。	
	<b>个人-社会能区：</b> 关于孩子的自助和与他人互动的技能。	

项目	量表能区	年龄范围
ASQ:SE-2 在线筛查 儿童社会-情绪行为 能力筛查	<b>自我调控：</b> 使自己安静、安顿下来或适应生理、环境状况或刺激的能力或意愿。	1 个月 0 天～ 72 个月 0 天
	<b>依从性：</b> 服从他人指令或遵守规则的能力或意愿。	
	<b>适应功能：</b> 成功地解决或应对生理需要（例如，睡觉、吃饭、排泄和安全）的能力。	
	<b>自主性：</b> 自行发起或无指令下行动（例如，自主移动）的能力或意愿。	
	<b>情感：</b> 展示感情和对他人的同情心的能力或意愿。	
	<b>社会-沟通：</b> 响应或自发发出言语或非言语信号来表示兴趣、需求、感觉、感情或内部状态的能力或意愿。	
	<b>人际互动：</b> 回应或发起与父母、其他成人和同龄儿童的社交反应的能力或意愿。	

作者及版权：



1. 英文版作者

Jane Squires 博士（左 2）：美国俄勒冈大学教育学院教授、人类发展中心/发展障碍人士培优中心主任、早期干预研究所所长。Journal of Early Intervention 及 Infants and Young Children 等核心期刊的常务编委。

Diane Bricker 博士（右 1）：美国俄勒冈大学荣誉退休教授，人类发育中心早期干预研究所前所长，教育学院副院长（分管学术）。

2. 中文版作者

卞晓燕（左 1），主任医师，上海市妇幼保健中心。

中国优生科学协会理事及其环境与生育健康分会副主任委员、中国妇幼保健协会全生命周期健康管理专委会委员、妇幼健康研究会婴幼儿养育照护专委会委员及孤独症防治研究专业委员会常务委员。

美国俄勒冈大学特殊教育系访问学者、纽约州立大学医学院和生物医学科学学院附属罗伯特华纳康复中心访问学者。《ASQ 系统中文版》研发主任和唯一合法授权人。

3. 版权方代表

Melissa A. Behm（右 2），保罗·H·布鲁克斯出版有限公司（Paul H. Brookes Publishing Co., Inc.）执行副总裁。

注：

保罗·H·布鲁克斯出版有限公司是美国马里兰州巴尔的摩市的一家独立出版商，独家拥有以下出版物所有版本的一切知识产权：年龄与发育进程问卷（ASQ）、年龄与发育进程问卷：社会-情绪（ASQ:SE），第 2 版（ASQ:SE-2）及其配套的活动手册《ASQ:SE-2 学习活动及其延伸》，以及年龄与发育进程问卷®产品线的其他资料（以下统称“ASQ”）。

上海杖元信息科技有限公司获得美国保罗·H·布鲁克斯出版有限公司的独家授权，在中国开展 ASQ（即《年龄与发育进程问卷》）系统中文版（包括 ASQ-3 在线筛查、ASQ-3 使用指南、ASQ-3 工具包；ASQ:SE 在线筛查、ASQ:SE 使用指南；ASQ:SE-2 在线筛查、ASQ:SE-2 使用指南）的营销、推广、分销和销售活动。

## 使用方法及 ASQ 系统中文版-2017 的特色：

ASQ 系统使用网络答题计分，使用机构需要有一台联网的台式、笔记本或平板电脑。登录由上海杖元信息科技有限公司研发的 ASQ 筛查网站，输入由其提供的账号密码，就可以开始 ASQ 筛查。ASQ 系统中文版-2017 的更新升级如下：

1. ASQ 系统中文版网站现共有三种筛查模式，除使用电脑直接筛查外，增加了“扫码筛查”和“短信筛查”功能，家长可以通过手机微信扫码和短信链接完成筛查，并由专业人员通过机构的账号查阅结果。
2. 对问卷新增了“帮助”功能，是采用插图和音频为家长和专业人员解释完成问卷的方法及量表的题目。
3. 在答题结束后，新增了丰富的干预建议：ASQ-3 提供智能的游戏活动/亲子活动，根据孩子的筛查结果，提供能区针对性的游戏活动；ASQ:SE-2 新增了儿童社会-情绪发展指南和亲子游戏活动，改进了旨在给专业人员的筛查报告即信息汇总，并且新增了与筛查结果联结的《ASQ:SE-2 学习活动及其延伸》。

## 推荐使用流程——扫码筛查（加粗部分为专业人员耗时）：

1. 专业人员生成问卷二维码；
2. 家长在机构的电脑/平板电脑上扫码（**耗时约 0.5 分钟**）；
3. 家长坐在候诊室/游戏室/筛查室完成问卷（耗时约 15 分钟）；
4. 家长完成后，机构账号上会显示筛查结果，专业人员为家长解释筛查结果，并提供系统生成的干预建议（根据孩子具体情况，**耗时 5-10 分钟不等**）。

## ASQ-3 基础介绍

ASQ-3 系统，中文名称为《年龄与发育进程问卷（第 3 版）》，英文名称为 Ages & Stages Questionnaires®, Third Edition, 简称 ASQ-3, 筛查 1 个月 0 天-66 个月 0 天儿童的综合发育状况，包括沟通、粗大动作、精细动作、解决问题及个人-社会 5 个能区。

### ASQ-3 产品组成：

#### 1. ASQ-3 网络系统

(1) **ASQ-3 在线筛查：**包含 21 份（2 个月、4 个月、6 个月、8 个月、9 个月、10 个月、12 个月、14 个月、16 个月、18 个月、20 个月、22 个月、24 个月、27 个月、30 个月、33 个月、36 个月、42 个月、48 个月、54 个月及 60 个月）易于填写的网络版问卷（9 个月和 10 个月问卷题目相同，常模不同）。

(2) **ASQ-3 报告：**网络系统实行自动计分，并与中国儿童常模比对后生成筛查结果，每个使用了 ASQ-3 筛查的孩子都可以得到一份定制的亲子游戏活动，供家长和孩子共同进步。

#### 2. ASQ-3 书籍

(1) 《年龄与发育进程问卷使用指南》（以下简称“使用指南”），介绍了如何使用 ASQ-3 的所有步骤，从准备问卷、施测到问卷评分和结果分析。

(2) 《年龄与发育进程问卷-第 3 版》是 ASQ-3 纸质版问卷。

注：使用指南和纸质问卷统称“ASQ-3 书籍”。

#### 3. ASQ-3 工具包

ASQ-3 工具包是医疗保健、早期教育及从事儿童早期发展研究机构等，在机构内、社区或家访等不同场所，使用 ASQ-3 进行儿童发育筛查和发育监测时的好助手。这些工具也是孩子的日常玩具，它们安全、易于清洁及消毒，得到了 ASQ-3 的研发人员的审核及确认；它们不仅适用于使用 ASQ-3 进行发育筛查和发育监测，也可以作为促进儿童早期发展的教具。

### 问卷题量及完成耗时：

ASQ-3 每个能区各 6 题，5 个能区共 30 题。综合问题部分有 6-10 个问题，答案供专业人员参考。在 5-20 分钟内完成。

月龄组	选择题 5 个能区，每能区 6 题	综合问题	题目数量共计
2 个月（1 个月 0 天~2 个月 30 天）	30	6	36
4 个月（3 个月 0 天~4 个月 30 天）	30	8	38
6 个月（5 个月 0 天~6 个月 30 天）	30	8	38
8 个月（7 个月 0 天~8 个月 30 天）	30	8	38
9 个月（9 个月 0 天~9 个月 30 天）	30	8	38
10 个月（10 个月 0 天~10 个月 30 天）	30	8	38
12 个月（11 个月 0 天~12 个月 30 天）	30	9	39
14 个月（13 个月 0 天~14 个月 30 天）	30	9	39
16 个月（15 个月 0 天~16 个月 30 天）	30	9	39
18 个月（17 个月 0 天~18 个月 30 天）	30	9	39
20 个月（19 个月 0 天~20 个月 30 天）	30	9	39
22 个月（21 个月 0 天~22 个月 30 天）	30	9	39
24 个月（23 个月 0 天~25 个月 15 天）	30	9	39
27 个月（25 个月 16 天~28 个月 15 天）	30	9	39
30 个月（28 个月 16 天~31 个月 15 天）	30	10	40
33 个月（31 个月 16 天~34 个月 15 天）	30	10	40
36 个月（34 个月 16 天~38 个月 30 天）	30	10	40
42 个月（39 个月 0 天~44 个月 30 天）	30	10	40
48 个月（45 个月 0 天~50 个月 30 天）	30	10	40
54 个月（51 个月 0 天~56 个月 30 天）	30	10	40
60 个月（57 个月 0 天~66 个月 0 天）	30	10	40

### 筛查结果及其解释、推荐后续措施：

五个能区分别产生一个筛查结果：高于界值、接近界值或低于界值。

- 高于界值：说明孩子目前的发育符合其年龄水平，建议根据孩子的情况每隔 4-6 个月使用另一个月龄组的 ASQ-3 进行筛查/监测；
- 接近界值：说明此能区的发育值得关注，建议加强训练并充分利用系统提供的游戏活动、1-2 个月后筛查或监测；
- 低于界值：若是由于环境剥夺所致，建议加强训练，1-2 个月后筛查或监测。否则，建议由专业人员进行诊断性评估及采用相应诊疗措施。

### 干预内容：

为每个孩子量身定做亲子游戏活动，帮助孩子和家长共同进步。

- 若孩子 5 个能区筛查结果都高于界值-----每个能区提供一个游戏活动，共 5 个游戏活；
- 若孩子任意能区接近界值或低于界值-----该能区提供额外的数个游戏活动，供家长帮助增进孩子该能区能力；
- 系统中提供游戏活动库，可以任意下载打印游戏活动。

### 使用 ASQ-3 系统进行筛查需要具备的条件：

1. 为 1-66 个月儿童服务的医疗、保健和教育机构；
2. 配备 ASQ-3 工具包，以备家长有不明确的题目时，对孩子进行现场测试；
3. 配备《年龄与发育进程问卷-第 3 版》、《年龄与发育进程问卷使用指南》2 本译文；
4. 购买 ASQ-3 网络系统使用次数；
5. 专业人员使用 ASQ 系统前，需要与 ASQ 系统引进人卞晓燕医生或 ASQ 系统的版权所有美国 Paul H. Brookes Publishing Co., Inc.授权的上海杖元信息科技有限公司联系，获得基础或全面培训。

## ASQ:SE-2 基础介绍

ASQ:SE-2 系统，中文名称为《年龄与发育进程问卷：社会-情绪（第2版）》，英文名称为 Ages & Stages Questionnaires®: Social-Emotional, Second Edition，简称 ASQ:SE-2，筛查 1 个月 0 天~72 个月 0 天儿童的社会-情绪行为能力，包括自我调控、依从性、适应功能、自主性、情感、社会-沟通和人际互动 7 个行为能区。

### ASQ:SE-2 产品包括：

#### 1. ASQ:SE-2 网络系统

(1) **ASQ:SE-2 在线筛查：**包含 9 份（2 个月、6 个月、12 个月、18 个月、24 个月、30 个月、36 个月、48 个月和 60 个月）易于填写的网络版问卷。

(2) **ASQ:SE-2 报告：**网络系统实行自动计分，并与中国儿童常模比对后生成筛查结果，根据儿童月龄推荐其月龄组的发展指南和游戏活动，同时根据儿童不同的筛查结果，联结相应的学习活动，以促进儿童社会-情绪发展。

#### 2. ASQ:SE-2 书籍

(1) 《年龄与发育进程问卷：社会-情绪（第2版）使用指南》（以下简称“使用指南”），介绍了如何使用 ASQ:SE-2 的所有步骤，从准备问卷、施测到问卷评分和结果分析。

(2) 《年龄与发育进程问卷：社会-情绪（第2版）》，是 ASQ:SE-2 纸质版问卷。  
注：使用指南和纸质问卷统称“ASQ:SE-2 书籍”。

### ASQ:SE（第一版）与 ASQ:SE-2（第二版）两个版本比较如下：

比较项目	ASQ:SE	ASQ:SE-2
月龄组	8 个月龄组	9 个月龄组
筛查年龄范围	3 个月-5.5 岁	1 个月-6 岁
增加题目	-	对 ASD、社会-情绪能力、早期沟通和自我管理行为的敏感度提高
早产矫正	任意	推荐
计分题目的数量	19-33 题	16-36 题
题目回答选项	多数时间是 有时是 很少或从不	经常或总是 偶尔 极少或从不
结果	高于界值 低于界值	高于界值 接近界值 低于界值
ASQ:SE-2 学习活动及其延伸	否	是

### 问卷题量及耗时：

ASQ:SE-2 问卷题量：共 16~36 题不等（2~60 个月 ASQ:SE-2 月龄组）；综合问题部分有 3 个问题；其他问题部分有 3 个问题，答案供专业人员参考。家长在 10-15 分钟内完成。具体结构如下：

月龄组	选择题数量	综合问题数量	其他问题数量	题目数量共计
2 个月（1m0d~2m30d）	16	3	2	21
6 个月（3m0d~8m30d）	23	3	3	29
12 个月（9m0d~14m30d）	27	3	3	33
18 个月（15m0d~20m30d）	31	3	3	37
24 个月（21m0d~26m30d）	31	3	3	37
30 个月（27m0d~32m30d）	33	3	3	39
36 个月（33m0d~41m30d）	35	3	3	41
48 个月（42m0d~53m30d）	36	3	3	42
60 个月（54m0d~72m0d）	36	3	3	42

1. **选择题部分：**2~60 个月问卷 16 题~36 题不等，每个能区的题目也不等，题目涉及重要的社会-情绪发育里程碑或表明社会-情绪困难的问题行为。

2. **综合问题部分：**目的是引出家长是否有综合性的担忧，共三题：

（1）你对宝宝/孩子的饮食或睡眠行为（如厕行为/训练）有什么担忧吗？如果勾选“是”，请说明：

（2）宝宝/孩子有什么让你担忧吗？如果勾选“是”，请说明：

（3）你最欣赏宝宝/孩子什么？

3. **其他问题部分：**目的是了解宝宝/孩子的其他信息，共三题：

（1）宝宝/孩子是否是哥哥/姐姐，或他/她即将成为哥哥/姐姐？

（2）你给宝宝/孩子看电视和手机等电子产品吗？

（3）你的家庭生活对宝宝/孩子造成压力吗？例如，与宝宝/孩子亲密的家庭成员生病或死亡、宝宝/孩子的父母不和或离异、父母失业、搬家、更换宝宝/孩子的照护人、（孩子上托儿所/幼儿园/小学）等，宝宝/孩子表现有情绪紧张、性格或生活规律改变或做噩梦等。

### 筛查结果及其解释、推荐后续措施：

ASQ:SE-2 筛查后儿童得到一个总分，跟常模比对后得出一个筛查结果：

- 低于界值：表明目前孩子的社会-情绪发展处于正常水平。
- 接近界值：表明目前孩子的社会-情绪行为发展值得关注，需提供社会-情绪发展促进活动，并进行监测，即进入下一个 ASQ:SE-2 月龄组后再次筛查，必要时结合转介考虑因素综合分析是否转介。
- 高于界值：表明目前孩子的社会-情绪行为发展不理想，建议结合孩子的生活背景（问题行为发生的时间及环境、孩子的发育水平及健康状况、家庭及文化背景、照护人的担忧、当地的儿童心理卫生服务资源等）综合分析、给儿童其家庭提供指导和帮助或转介心理健康专家或心理门诊。

### 干预内容：

ASQ:SE-2 网络系统不仅能够对儿童的社会-情绪发展进行筛查和长期监测，还提供儿童社会-情绪能力发展的促进策略，其中包括：

1. **发展指南**，旨在帮助家长了解孩子成长中预期的行为表现；
2. **游戏活动**，是支持或促进孩子社会-情绪发展的点子或方法；
3. **学习活动**，紧密结合 ASQ:SE-2 的社会和情绪两个领域，以及自我调控、依从性、适应功能、自主性、情感、社会-沟通和人际互动能区七个能区，为父母提供适于儿童年龄的社会-情绪发展的适宜期望指导和促进策略、简单易行而有趣的促进儿童社会-情绪发育的游戏活动和一些影响儿童社会-情绪发育的话题，如积极的日常喂养方法、不同年龄儿童的典型睡眠模式、如厕训练和正面管教等。

### 使用 ASQ:SE-2 筛查需要具备的条件：

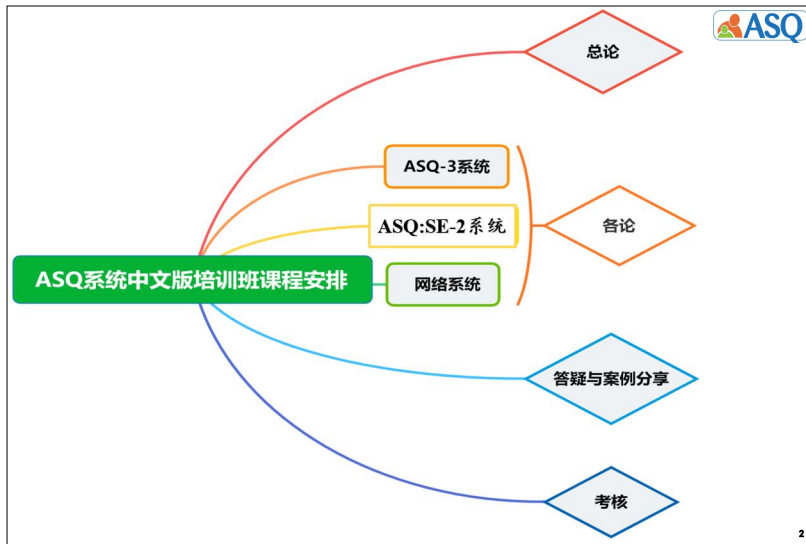
1. 为 1-72 个月儿童服务的医疗、保健和教育机构；
2. 配备配备《年龄与发育进程问卷：社会-情绪（第 2 版）使用指南》和《年龄与发育进程问卷：社会-情绪（第 2 版）》2 本译本；
3. 购买 ASQ:SE-2 网络系统使用次数；
4. 专业人员使用 ASQ 系统前，需要与 ASQ 系统引进人卞晓燕医生或 ASQ 系统的版权所有美国 Paul H. Brookes Publishing Co., Inc.授权的上海杖元信息科技有限公司联系，获得基础或全面培训。

 **上海市妇幼保健中心**  
Shanghai Center for Women and Children's Health

# ASQ系统总论

卞晚燕 (xybian2000@163.com)  
上海市妇幼保健中心主任医师  
ASQ系统中文版研发主任及全权代表

1



## 总 论

目 录	一、ASQ系统是什么？
	二、ASQ系统的主要特点
	三、ASQ系统的应用
	四、ASQ系统应用的注意事项

3



上海市妇幼保健中心  
Shanghai Center for Women and Children's Health

## 一、ASQ系统是什么

4

精神障碍诊断与统计(第五版)

神经发育障碍

精神分裂症谱系及其他精神病性障碍  
双相及相关障碍  
抑郁障碍  
焦虑障碍  
强迫及相关障碍  
创伤及应激相关障碍  
分离障碍  
躯体症状及相关障碍  
喂食及进食障碍  
排泄障碍  
睡眠-觉醒障碍  
性功能失调  
性别烦躁  
破坏性、冲动控制及品行障碍  
物质相关及成瘾障碍  
神经认知障碍  
人格障碍  
性欲倒错障碍  
其他精神障碍  
药物所致的运动障碍及其他不良反应  
可能成为临床关注焦点的其他状况

早期儿童神经发育障碍的  
筛查和早期干预的重要性

神经发育障碍

全面发育迟缓(<5岁)/智力障碍(≥5岁)  
交流障碍  
孤独症谱系障碍(ASD)  
注意缺陷/多动障碍(ADHD)  
特定学习障碍  
运动障碍  
抽动障碍  
其他神经发育障碍

ASQ系统是≤6岁儿童神经发育障碍的

- 预防
- 筛查和
- 早期干预的工具/技术

5

ASQ System

知 乎 与 发 育 进 程 问 卷 系 统

简 称：ASQ 系 统

什么是系统？

系统并不仅仅是一些事物的简单集合，而是一个由一组相互连接的元素构成的、能够实现某个目标的整体。

任何系统都要包括元素、连接、功能或目标三要素

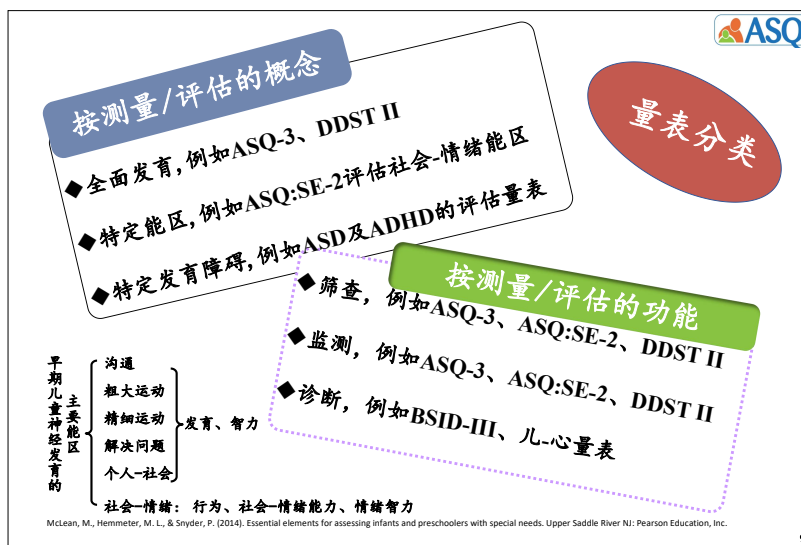
6



### ASQ系统的组成一览表

ASQ-3系统				ASQ:SE-2系统		
ASQ-3		早期教育/干预指导		ASQ:SE-2		早期教育/干预指导
月龄组*	适用月龄范围*	基础游戏	加强游戏	月龄组*	适用月龄范围*	发育目录及游戏活动
2m	1m0d-2m30d	同前	1m0d-4m30d	2m	1m0d-2m30d	同前
4m	3m0d-4m30d	同前		6m	3m0d-8m30d	同前
6m	5m0d-6m30d	同前	5m0d-8m30d	12m	9m0d-14m30d	同前
8m	7m0d-8m30d	同前		18m	15m0d-20m30d	同前
10m	9m0d-10m30d	同前	9m0d-12m30d	24m	21m0d-26m30d	同前
12m	11m0d-12m30d	同前		30m	27m0d-32m30d	同前
14m	13m0d-14m30d	同前	13m0d-16m30d	36m	33m0d-41m30d	同前
16m	15m0d-16m30d	同前		48m	42m0d-53m30d	同前
18m	17m0d-18m30d	同前	17m0d-20m30d	60m	54m0d-72m0d	同前
20m	19m0d-20m30d	同前				
22m	21m0d-22m30d	同前	21m0d-25m15d			
24m	23m0d-25m15d	同前				
27m	25m16d-28m15d	同前	25m16d-31m15d			
30m	28m16d-31m15d	同前				
33m	31m16d-34m15d	同前	31m16d-38m30d			
36m	34m16d-38m30d	同前				
42m	39m0d-44m30d	同前	39m0d-50m30d			
48m	45m0d-50m30d	同前				
54m	51m0d-56m30d	同前	51m0d-65m30d			
60m	57m0d-66m0d	同前				

ASQ:SE-2学习活及其延伸，详见《ASQ:SE-2系统》



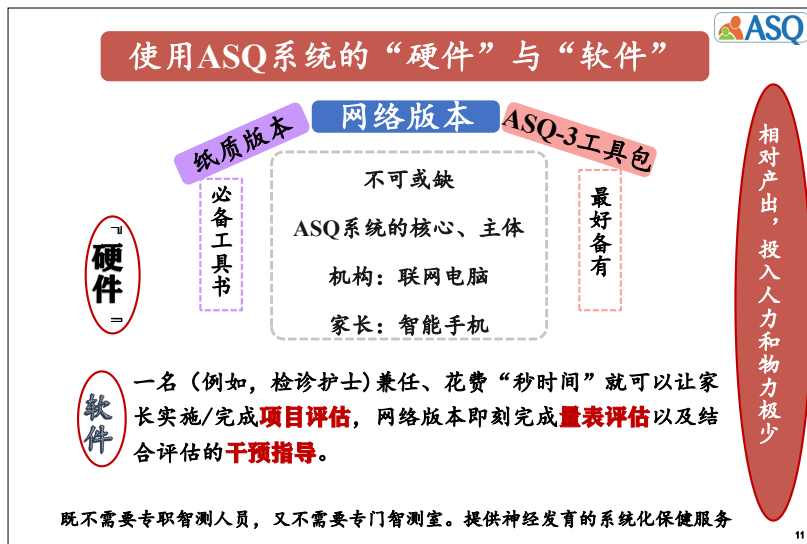


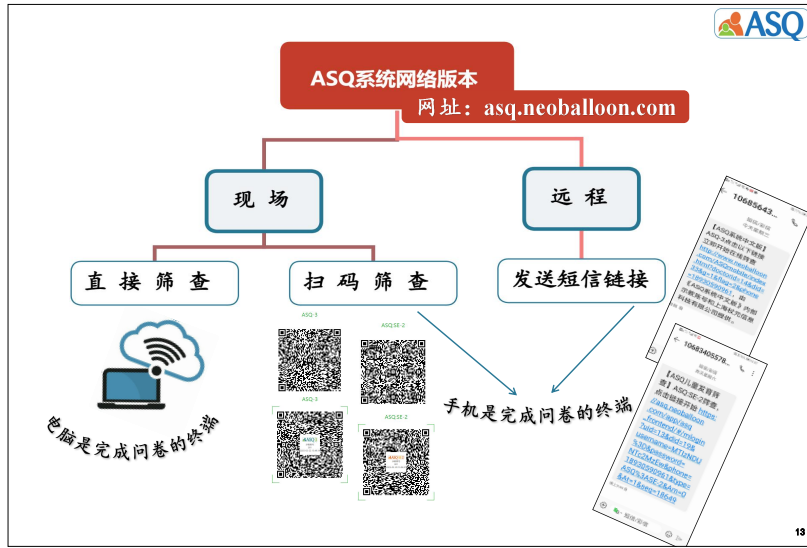
**ASQ系统(中文版\*)的版本、出版时间、作者及版权归属**

名称	原版出版时间	英文版 首要作者	中文版引进时间	中文版 主要作者
ASQ-3系统	2009	Jane Squires	2013 2017	卞晓燕
ASQ:SE系统	2002		2013	王若水
ASQ:SE-2 系统	2015		2017	解慧超
	ASQ:SE-2学习活 动及其延伸, 2018	Elizabeth Twombly	2019	

**\*由Paul H. Brookes Publishing Co.授权:**  
卞晓燕领导的团队从事研究  
上海杖元信息科技有限公司独家成果转化及销售

10





**纸质版本**

在美国布鲁克斯出版公司授权下  
首要作/译者: 卞晚燕  
共同作/译者: 陈静、陈静仪、荣臻、解慧超、王若水

- 量表即问卷经过了文化适应性改编, 而使用指南是译文!!!
- 中国文化适应性改编研究的核心数据, 或发表在有关学术情况或在网络版程序中
- 授权及知识产权归属明确

14

**ASQ-3工具包**

- ASQ-3涉及的测试工具, 是孩子的玩具、家庭日常用具或社区一般设施
- 工具包内的工具的用材, 充分考虑了早期儿童的特点, 且便于消毒
- 工具包是经过标准化研究的产物。

15



**ASQ 全球论坛-国际研究者邀请研讨会**  
(ASQ Around the World, The 5th Invitational Symposium of International Researchers)

- 自2014年至今已举办了五次, 分别在美国、瑞典、葡萄牙举办
- 每次世界各地应邀参会人员都在150人左右
- 每次我们团队都收到邀请, 都参加了会议
- 这是参加第五次会议的一张照片
  - 时间: 2025年9月5-7日, 地点: 葡萄牙里斯本

WHAT WE HAVE DONE

- Training**
  - Over 20 on-site trainings
  - Doctors and nurses from healthcare centers
  - Range from 20-400 attendees
  - What is ASQ? Where is ASQ from? Why ASQ?

**Practice parameter: Screening and diagnosis of autism**

**Report of the Quality Standards Subcommittee of the American Academy of Neurology and the Child Neurology Society**

实践参照: 自闭症的筛查和诊断

美国神经学会和儿童神经学会质量标准委员会的报告

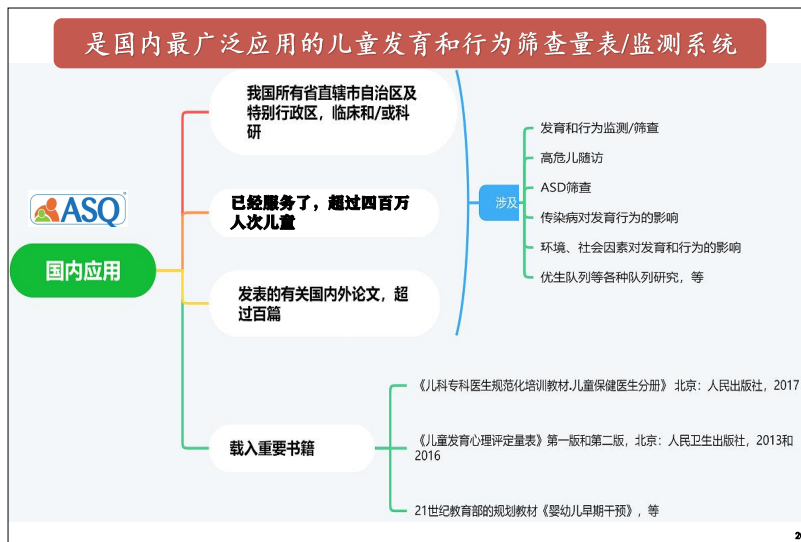
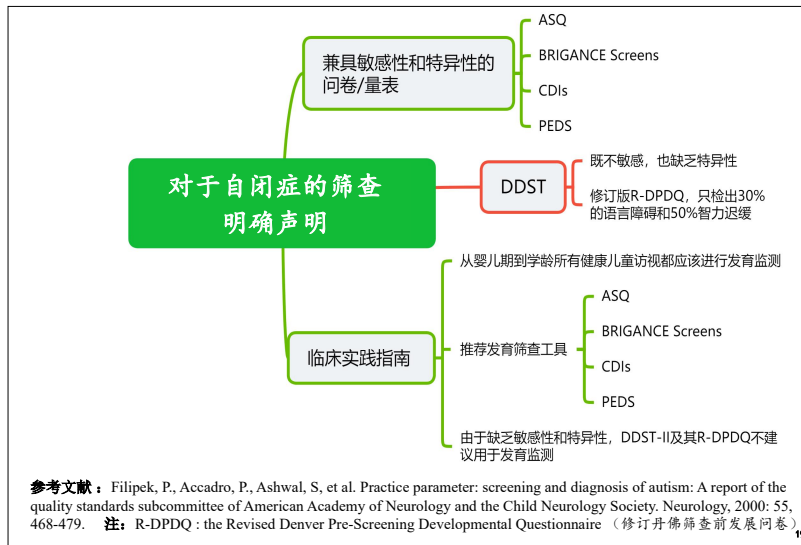
P.A. Filipek, MD; P.J. Accardo, MD; S. Ashwal, MD; G.T. Baranek, PhD, OTR/L; E.H. Cook, Jr., MD; G. Dawson, PhD; B. Gordon, MD, PhD; J.S. Gravel, PhD; C.P. Johnson, MEd, MD; R.J. Kallen, MD; S.E. Levy, MD; N.J. Minshew, MD; S. Ozonoff, PhD; B.M. Prizant, PhD, CCC-SLP; I. Rapin, MD; S.J. Rogers, PhD; W.L. Stone, PhD; S.W. Teplin, MD; R.F. Tuchman, MD; and F.R. Volkmar, MD

作者来自美国18家机构的儿科、精神和神经病学、心理学、认知科学、耳鼻喉科、神经内科等相关科学的20名医生/学者。

This statement has been endorsed by the American Academy of Audiology, the American Occupational Therapy Association, the American Speech-Language-Hearing Association, the Autism National Committee, Cure Autism Now, the National Alliance for Autism Research, and the Society for Developmental Pediatrics.

本声明得到美国听力学学会、美国职业治疗协会、美国言语语言听力协会、ASD全国委员会、立即治疗ASD、全国ASD研究联盟、美国ASD协会和发育儿科学会的认可。注: 是建立在100多篇有关文献的综述

Filipek et al., 2000.



上海市妇幼保健中心  
Shanghai Center for Women and Children's Health

## 二、ASQ系统主要特点

简单快速、机动灵活、实用有效, 可整合入每次健康检查



### 早期心理行为发展指导的服务模式

努力  
践行  
「八性」

- 科学性：遵循发育规律基础上支持、保护、发展  
本自然、顺天性、趋人本
- 前瞻性：应用最近发展理念（利用现代科技），促进积极、有效
- 预防性：一级预防为主，早期实施二级预防
- 综合性：运动、语言、认知、情绪、社会、环境
- 整体性：早期的、即时的、整体的发育监测、指导服务
- 连续性：连续的监测、评估基础上的个性化指导  
评价→指导→促进→再评价→再指导→…反复推进
- 生动性：形式多样、生动，激发个体主动探索、学习的本能
- 协同性：儿童为中心，家庭为基地，突出家长作用  
机构指导下的家庭、社区、幼儿园多方协同

22

### ASQ系统的引进经过了深入的系统研究



- 2003—2005年，ASQ-2对上海市婴幼儿发育评估的应用研究
- 2007—2008年，ASQ-3在上海市儿童的标准化研究
- 2008—2009年，ASQ-3在江苏省昆山市婴幼儿的预测效度研究
- 2011—2012年，ASQ-3在中国儿童的标准化
- 2011—2012年，ASQ:SE在中国儿童的标准化
- 2017—2018年，ASQ:SE-2在中国儿童的标准化
- 2018—2019年，《ASQ:SE-2学习活动及其延伸》
- 2013年，完成初步研究成果转化
- 2017-2019年，完成更新迭代的成果转化、优化
- 2019年~



23

### ASQ问卷的文化适应性改编方法



行规：遵照国际测量  
委员会(International  
Test Commission,  
ITC)的建议进行翻译  
及文化适应性改编

- 1.正向翻译并改编
- 2.逆向翻译
- 3.比较两个版本
- 4.修改(正向)翻译版本
- 5.测验翻译版本
- 6.修改翻译版本、建立全国常模及其心理测量学特性
- 7.成果转化、服务方式的适应性

24

## 授权研发及更新迭代历程



ASQ系统转化及推广独家授权于：

- 上海杖元信息科技有限公司
- 网址：asq.neoballoon.com



2001

首遇学习

2003

预实验

2011

ASQ-3  
ASQ:SE  
标准化  
研究

2013

ASQ系  
统初级  
版本

2017

ASQ:SE  
-2标准化  
研究

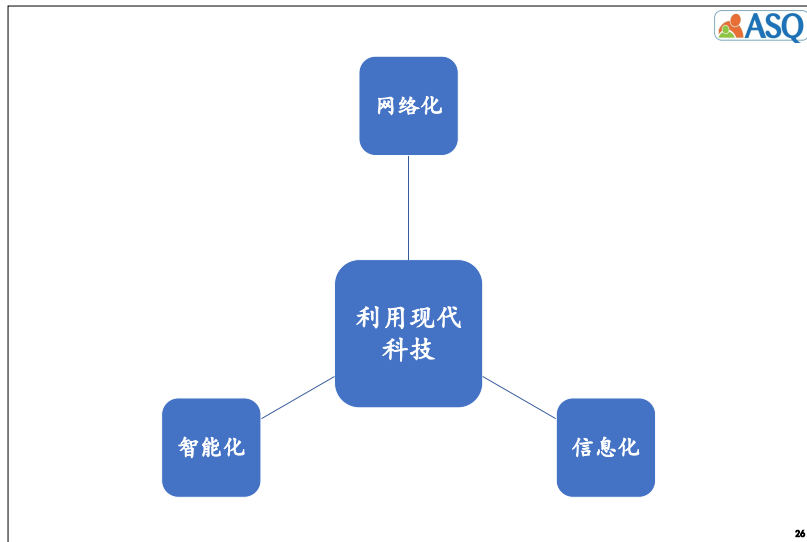
2017

ASQ系  
统更新  
升级版

“互联网+”




25



## 网络化

有网络、电脑/手机的地方就能使用ASQ系统



ASQ系统的网址：asq.neoballoon.com

<div style="border: 1px solid gray; border-radius: 10px; padding: 5px; display: inline-block;">筛查模式</div>	直接筛查	： 现场
	扫码筛查	{ 现场 或 远程
	短信筛查	： 远程

27

### 智能化程序

- ◆ 一般信息只需填写一次，后“默认”
- ◆ 自动计算生活龄或矫正龄并推送适龄问卷
- ◆ 完成问卷即项目评估，指导、帮助家长实施
  - “完成问卷的方法”存在于每一个界面并配语音“帮助”
  - 每一个项目都设有帮助：配语音读题，甚至还有插图
  - 完成问卷过程中有逻辑检查提醒
  - 首次提交有“检查信息”提示
- ◆ 发筛查报告
- ◆ 信息汇总
- ◆ 筛查后干预措施

28

### 智能化程序的优点

- 指导和帮助家长完成问卷，都由程序完成
  - 避免专业人员为项目测试花时间
  - 筛查的信度及效度更好
    - 一次性网上完成问卷，避免重复录入，避免二次系统误差
    - 指导统一、规范
      - ✓ 完成问卷的信度高而效度好
      - ✓ 避免诱导家长——“73855定律”

沟通时信息的全部表达

7%内容  
38%声音  
55%肢体语言

29

### 信息化：实现无纸化、久留存、易提取

您好, 001

儿童档案
ASQ-3问卷
ASQSE-2问卷

001

423/4980

443/4990

儿童档案

请输入儿童姓名或手机号

儿童姓名	出生时间	月龄组	家长	筛查时间	状态	结果	操作
宝宝	2021-01-01	48		2025-03-19 15:03:02	未扫描		清除 了解更多
312	2025-01-01	2		2025-03-11 16:49:32	未扫描	清除	清除 了解更多

使用简单快速、机动灵活、实用有效，  
满足临床及科研工作的不同需求

完成问卷的4W&4A



Who "anyone"

Way "any way"

Where "any where"

When "any time"

充分发挥家长的作用

31

完成问卷人



Who "anyone"

- 专业人员
- 年轻的家长
- 祖父母
- 老师
- 带孩子的家政人员

• 还可以是  
不带孩子的父母操作手机，  
点击帮助功能外放音频，  
供带孩子但不熟悉手机操  
作或“看不清”的带孩子的  
祖父母口头提供选项

人力投入

突出家长的作用，解放专业人员

32

谁报告孩子的情况最合适？

近2周与孩子相处的人

ASQ3<sup>®</sup>

谁报告孩子的情况最合适？

约4周持续每周至少有15-20小时与孩子接触的人

ASQ:SE-2<sup>®</sup>

可以是孩子的父母、祖父母、托育园的老师、带孩子的家政人员等

还可以是，不带孩子的父母操作手机，  
点击帮助功能外放音频，供带孩子但不熟悉手机操作或“看不清”的带孩子的祖父母口头提供选项

33



Way

“any way”

完成问卷方式

- 手机与电脑的网络版程序相同
- 电脑终端
  - 直接筛查：直接在联网的电脑(台式、手提、Pad)上
- 手机终端
  - 扫码筛查：联网的电脑为手机提供二维码
  - 短信筛查：联网的电脑向手机发送链接

灵活

多种方式，满足临床及科研的不同需求

34



Where

“any where”

完成问卷地点

- 任何连接互联网、有电脑和手机的地方
  - 家
  - 社区
  - 幼儿园教室
  - 候诊室

硬件

不需智测室

35



When

“any time”

完成问卷时间

- 连接互联网、电脑/手机的地方，随时



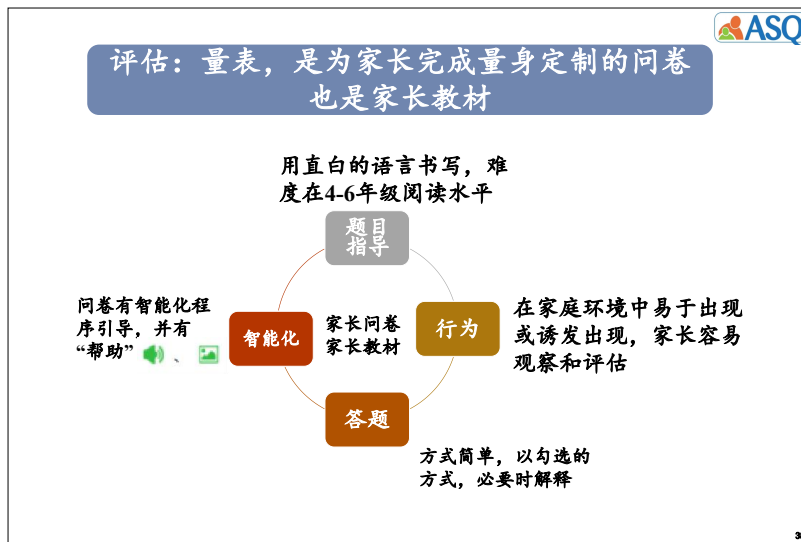
When

“any time”

36

传统评估模式VS现代模式	
30年前的传统、标准化评估	现代真实、自然评估
<ul style="list-style-type: none"> <li>• 尽量减少视觉和听觉干扰的智测/诊室环境</li> <li>• 标准化的测试专用用具，不常见</li> <li>• 标准化的测试用语和程序</li> <li>• 儿童不熟悉的测试人员</li> <li>• 一次性、限时测试</li> <li>• 测量特定行为，对儿童不具备功能性</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 儿童日常生活环境</li> <li>• 儿童日常玩具用具</li> <li>• 灵活的程序允许儿童以多种方式表现能力</li> <li>• 儿童熟悉的老师、家长、照顾者</li> <li>• 多次观察记录</li> <li>• 测量儿童在真实生活中体现出的真实能力</li> </ul>
例如，DDST II	例如，ASQ-3
Bagnato, Neisworth & Pretti-Frontczak. (2010). Linking authentic assessment and early childhood intervention. Baltimore, MD: Brookes publishing.	
以机构、医务人员为中心	以家庭为中心

37



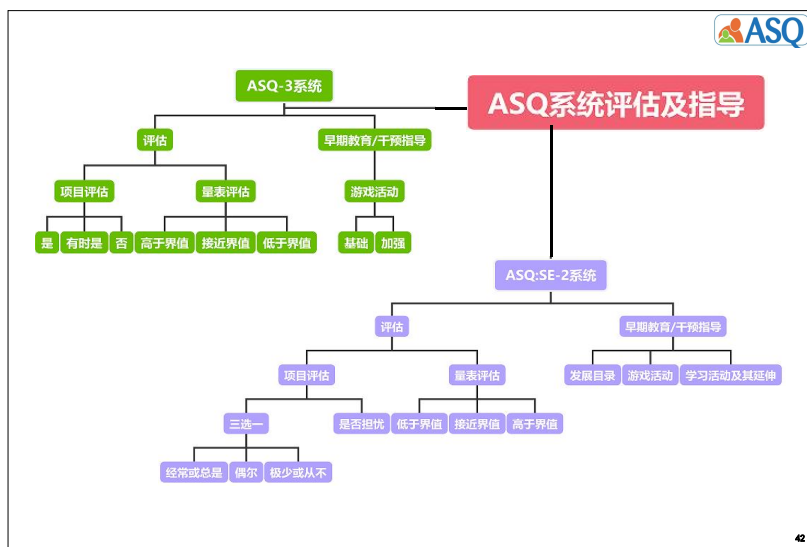
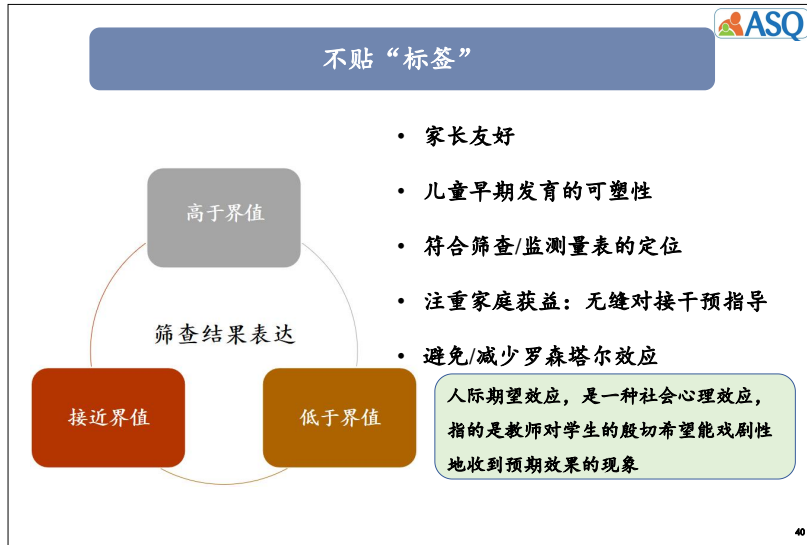
早期教育/干预指导，为家长量身定制的家长教材

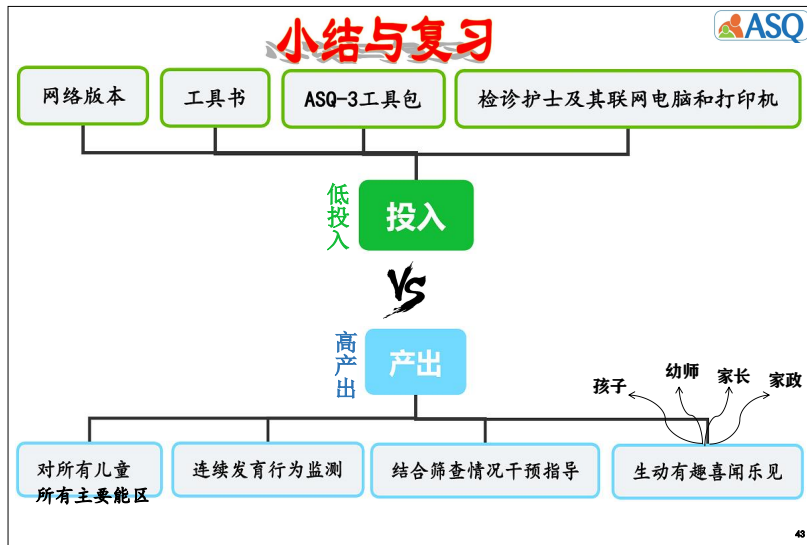
ASQ

- 早期教育/干预指导的教材，**家长喜闻乐见**
  - 按照4-6年级的阅读水平写作的家长教材
    - 帮助儿童的早期心理行为发展
    - 促进健康的亲子互动
    - 解决育儿中常见的问题和挑战
- 从而，使家长与孩子一起“成长”

天空很美  
余生很长  
我们一起“成长”

39

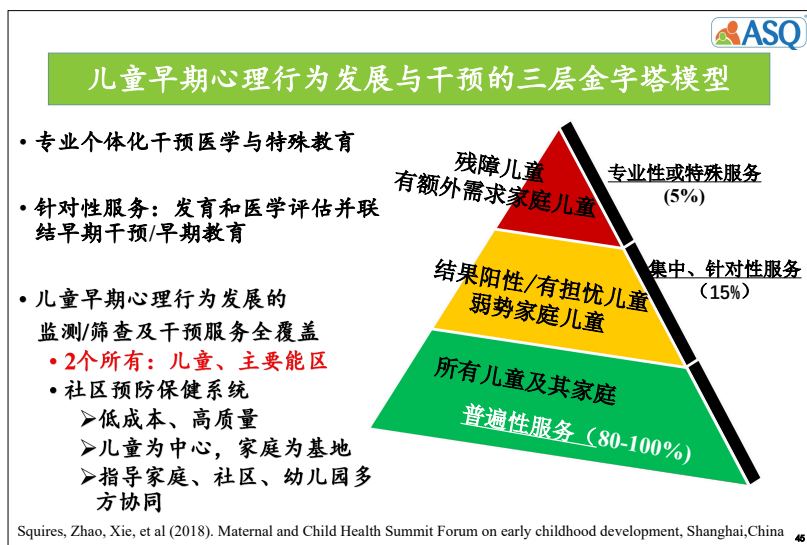




上海市妇幼保健中心  
Shanghai Center for Women and Children's Health

### 三、ASQ系统中文版的应用

44



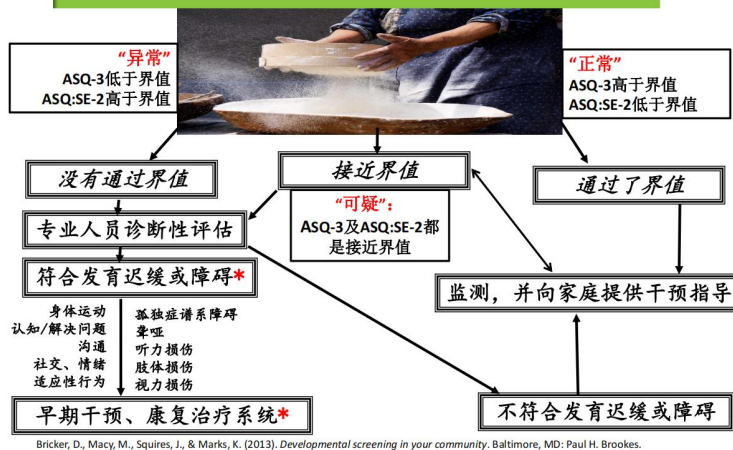


## 第一层 是ASQ系统的主场

- ASQ系统的“互联网+”特性，帮助临床/基层儿保医生轻松完成儿童监测/筛查及干预服务全覆盖
  - 所有主要能区：ASQ-3系统+ASQ:SE-2系统
  - 对所有儿童连续性筛查/监测：评价→指导→促进→再评价→再指导→…反复推进
- 指导家长/家长教育
  - 完成问卷的过程
  - 筛查系统提供的“干预指导”，指导家长保护和促进儿童的全面发展
- 托幼机构可以把ASQ系统纳入教学：自评估到教材

46

## ASQ系统与筛查/监测/诊断/干预流程



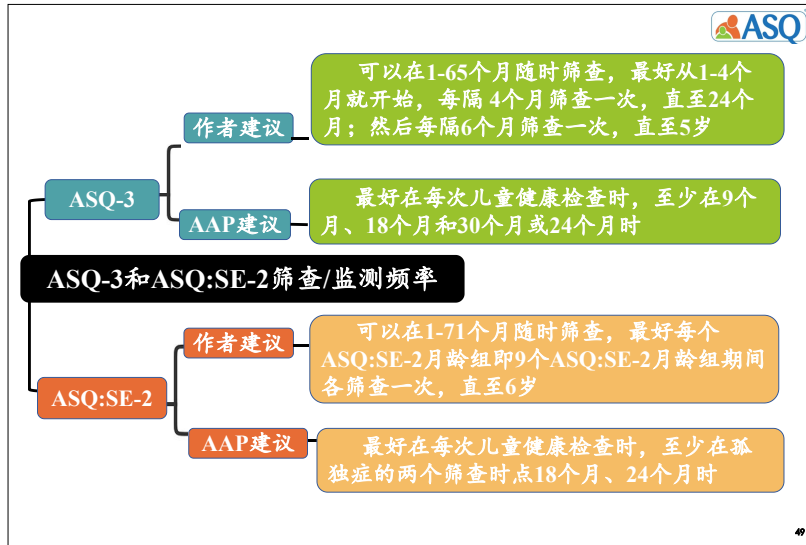
1

## 大相径庭的识别率



	不使用正式筛查工具	使用正式筛查工具
发育障碍	14-54%被识别 Sheldrick et al, 2011 Hix-Small et al., 2007	70-80%被识别 Squires et al, 1996 Hix-Small et al., 2007
心理健康问题 或行为问题	20%被识别 Lavigne et al, 1993	80-90%被识别 Stensen, Stenseng, Lydersen, et al., 2018

48



**ASQ-3和ASQ:SE-2的关系，是伙伴、配合使用**

- ◆ 全面发育≈早期智商、社会-情绪发展≈早期情商/情绪智力
- ◆ 智商是情商的基础，智商与情商缺一不可
- ◆ 著名心理学家戈尔曼认为，一个人的成功，智商与情商缺一不可，甚至情商(占80%)比智商(占20%)更重要

- ◆ 发育迟缓或障碍儿童社会情绪问题的发生率比较高
- ◆ 社会-情绪有问题儿童很可能是由于认知水平低造成

**第二层 集中、针对性服务/干预**

- ASQ-3及ASQ:SE-2的游戏及学习活动的的作用
  - 解决家长关心的问题
  - 目标为弱项社交情绪技能
  - 鼓励发展实用技能
  - 目标技能可以轻易的嵌入日常作息
  - 以家庭/机构为中心的游戏活动
- 原则
  - 小团体干预
  - 基于孩子的需要
  - 明确的指导和支持
  - 发展监测
  - 活动本位
  - 采用游戏的方式、应用自然后果进行强化

Squires, et al (2018). Maternal and Child Health Summit Forum on early childhood development, Shanghai, China



第三层 对于残障儿童的专业个体化干预医学与特殊教育

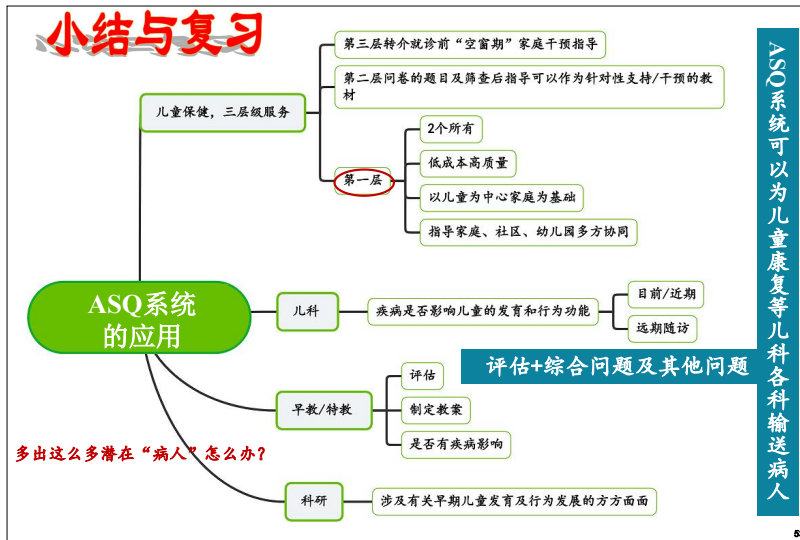
- 转介、残障诊断及干预实施前的“空窗期”，家庭干预
  - ASQ-3及ASQ:SE-2的游戏及学习活动



- 一旦诊断残障，就应该进入康复或特教机构，不再适合使用ASQ系统进行筛查和监测

62

小结与复习



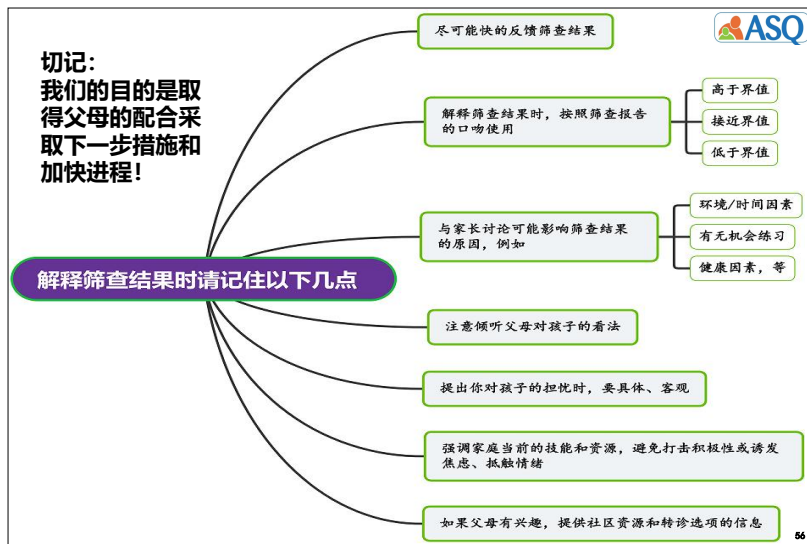
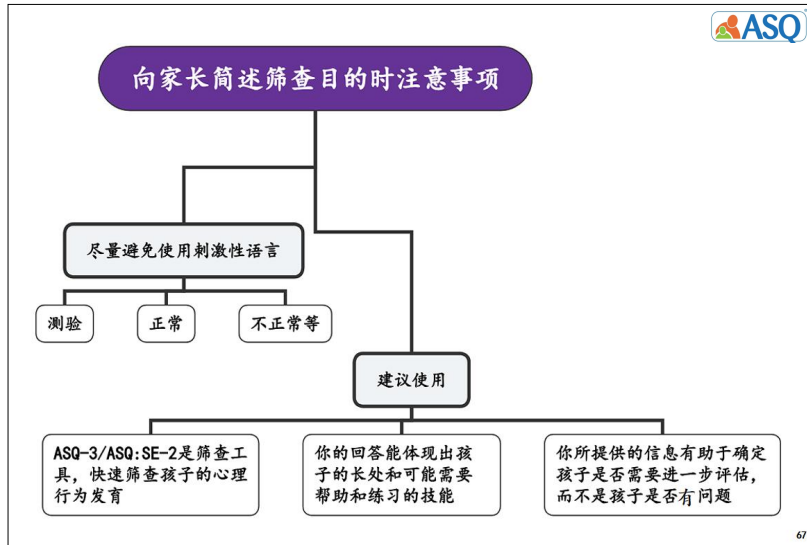
63




上海市妇幼保健中心  
Shanghai Center for Women and Children's Health

四、ASQ系统中文版应用的注意事项

64



- 影印/复印授权书及Q&A要点 (详见两本使用指南的前言部分)**
- **每个服务点购备至少一套书籍**
    - 每个服务地点均需购置自己的原版问卷, 原件不能在多所机构、不同地址的服务点之间共享
    - 一个服务点即单一的某个地点或实体办公场所
    - 必须已经购买ASQ系统中文版的工具, 才有对原版问卷等的影印/复印权
  - **对于已建立医疗卫生电子档案系统的机构**
    - 可在医疗卫生电子档案系统中记录ASQ的筛查结果。其中一种方式是扫描已填写的问卷, 作为附件存放在档案中
    - 也可在档案系统中输入问卷每一道问题的得分数字, 但不能复制题目中的文字
    - 注: 即, “信息汇总”页的内容都可以录入电子档案系统
- 67



## ASQ系统中文版的合规合法性

- **国际：遵守知识产权保护法的有关规定，在协议、授权下研究、转化及推广**
- **国内：经过了我国法庭的裁决**

68



## 有侵权版本

	侵权版本	正版
组成	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ASQ-3</li> <li>• ASQ:SE</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ASQ-3 (优化升级)</li> <li>• ASQ:SE-2</li> </ul>
完成问卷载体	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 完成纸质后录入联网电脑</li> <li>• 联网电脑</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 手机</li> <li>• 联网电脑</li> </ul>
家长报告	无	有
法律法规	用户有潜在法律风险	无论在国外都合规合法
网址	www.asqonline.hk/userLogin.jhtml	asq.neoballoon.com
标识		

- **卞晓燕医生是ASQ系统中文版研发主任、在中国的全权代表和唯一合法授权人**
- **上海杖元信息科技有限公司是ASQ系统中文版的独家转化及推广公司**

69



Paul H. Brookes Publishing Co., Inc.  
 Post Office Box 30224, Baltimore, Maryland 21238-0224, U.S.A.  
 www.brookspublishing.com

布鲁克斯出版社  
 保罗·H·布鲁克斯出版有限公司  
 美国马里兰州巴尔的摩市邮政信箱 10624 号, 21285-0624  
 www.Brookspublishing.com

2017年1月16日


敬启者，

保罗·H·布鲁克斯出版有限公司是美国马里兰州巴尔的摩市的一家独立出版商，独家拥有以下出版物所有版本的一切知识产权：年龄与发育进程问卷 (ASQ)、年龄与发育进程问卷：社交情绪 (ASQ:SE)，以及年龄与发育进程问卷产品线的其他资料 (以下简称“ASQ”)。本公司特此确认如下：

- ▶ 卞晓燕医生 (以下简称“卡医生”) 在俄勒冈大学的早期干预项目中向 Jane Squires 博士 (以下简称“Squires 博士”) 学习，并被 Squires 博士任命为 ASQ 中文研究项目负责人。
- ▶ 根据布鲁克斯出版社和卡医生所签署的数字协议和谅解备忘录的规定，卡医生翻译并修改 ASQ 调查问卷、ASQ 干预和学习活动的内容，以及 ASQ:SE 调查问卷和完整研究的內容，以建立 ASQ 中文版和 ASQ:SE 中文版的常模和心理测量特性。这些研究都获得了 Squires 博士的批准。
- ▶ 根据布鲁克斯出版社和卡医生首先签署并随后和上海杖元信息科技有限公司 (中国上海市虹口区镇宁路 3535 弄 51 号, 201108) (以下简称“上海杖元”) 签署的授权协议的规定，布鲁克斯出版社授权卡医生和上海杖元为 ASQ 中文和 ASQ:SE 中文开发一套商用的在线管理、评分和数据管理系统，名为 ASQ 中文网络系统 (以下简称“ASQ 中文网络系统”)。该系统专为中国境内包括香港和澳门地区 (简称“区域”) 的用户所使用，用户包括操中文的医生、护士和其他医务人员以及儿童发育专家。该系统的采购款由卡医生和上海杖元制定，而且只对区域内中文的商家开放购买渠道。
- ▶ 作为授权协议规定内容的一部分，布鲁克斯出版社授权卡医生和上海杖元对 ASQ 中文网络系统的接入开展各类营销、推广、分销和销售活动，包括对区域内有兴趣购买 ASQ 中文网络系统筛查服务的客户所提出的投标需求做出回应。

根据上述协议及条件的规定，布鲁克斯出版社确认，在中国市场区域内和医疗保健行业和临床市场的 ASQ 中文网络系统销售相关的活动中，上海杖元具有独家授权权获得卡医生及其商业合作伙伴若卡医生的监督和领导。本函取代并废除先前由布鲁克斯发出的有关该事宜的其他所有函件。所有先前函件自此失效。

Sincerely yours,



Melissa A. Behm  
 Executive Vice President  
 Phone: 410-337-9580 x144; Fax: 443-279-0976  
 mbehm@brookspublishing.com

您诚挚的，



Melissa A. Behm  
 执行副总裁  
 电话: 410-337-9580 转 144; 传真: 443-279-0976  
 mbehm@brookspublishing.com

70

**BROOKES PUBLISHING CO.**

Paul H. Brookes Publishing Co., Inc.  
Post Office Box 30624, Baltimore, Maryland 21285-0624

2017年9月30日

下晓燕医生  
王若水经理  
上海杖元信息科技有限公司  
中国·上海闵行区银都路 3535 弄 51 号  
201108

通过电子邮件发出

亲爱的卡医生及王医生：

我把本信转发给您，由于下文所述之目的，您可向任何组织、公司或个人出示本信函。

Paul H. Brookes Publishing Co., Inc. (为了方便阅读，根据读音，翻译为：保罗·H·布鲁克斯出版有限公司) 位于美国马里兰州巴尔的摩 (以下称为：布鲁克斯出版社)，是“年龄与发育进程问卷® (ASQ®) 系统”全部知识产权的拥有者，并如本信所述，该公司把这些知识产权在中国的使用权授予了卡晓燕医生和上海杖元信息科技有限公司 (以下称为：杖元)。

布鲁克斯出版社选中了卡晓燕医生作为唯一被授权人，从事 ASQ 系统改编/翻译工作，使其适合在中国应用，是因为她拥有担任此项工作的专业知识、技能和资质。卡医生对 ASQ 系统的翻译得到了布鲁克斯出版社和 ASQ 系统首要作者 Jane Squires 博士的认可，我们也已经认可了她为中文版“年龄与发育进程问卷® 第三版 (ASQ-3)”以及“年龄与发育进程问卷® 社交-情绪 第二版 (ASQ-SE-2)”所做的标准化研究。只有她的译文得到了授权，可供在中国商业出版。

此外，卡医生的公司，即：杖元，是获得布鲁克斯出版社授权在中国出版 ASQ 系统中文版和开发 ASQ 系统中文版网络系统的唯一一家公司。在 2013 年，布鲁克斯出版社与卡医生达成独家许可协议，允许创建 ASQ 系统中文版网络系统。此许可协议允许她选择一家公司开展协作，以便创建 ASQ 系统中文版网络系统。卡医生选择了珠海奥露教育科技有限公司。后来该公司称自己为海扬 (以下称为：海扬)。但是，随着时间的推移，海扬违反了与卡医生之间的合同条款，并声称对 ASQ 系统中文版的擅自使用有自主权。这严重违反了合同条款，依据原先签订的合同，海扬方面应该和卡医生合作。因此，布鲁克斯出版社与卡医生达成一致，认为卡医生应该撤销此前给了海扬有关网络系统建设、市场推广及销售的

授权。卡医生也这样做了，为更好地推广 ASQ 系统，卡医生再次得到了布鲁克斯出版社的许可，创建了自己的公司杖元，并为 ASQ 中文版建立了新的网络系统，该系统具有更多功能，并且增加了新版 ASQ-SE-2。

布鲁克斯出版社也直接告知海扬，在卡医生撤销了和他们的协议之后，他们不得再从事任何与 ASQ 相关的活动。然而，我们得知海扬“悄悄”干个不停，继续从事与 ASQ 相关的活动，这明显侵犯了布鲁克斯出版社的合法权益。更严重的是，我们得知海扬创建了另一家公司，这家公司正在从事与 ASQ 相关的活动，甚至还非法干扰到了卡医生和杖元依照授权为中国推广 ASQ 系统而进行的正常活动。

海扬的行为严重违法违约。此外，还构成了明显的侵权行为，布鲁克斯出版社不会容忍这些行为。卡医生为了保护 ASQ 系统在中国的完整性和捍卫自身合法权益，在布鲁克斯出版社的许可下，正在对海扬采取适当的法律措施。布鲁克斯出版社的立场明确，即：海扬没有任何权利参与任何和 ASQ 相关的活动，包括运营网络系统、推广 ASQ 系统中文版、提供培训、进行销售或从事任何和 ASQ 相关的业务。除卡医生采取法律行动外，布鲁克斯出版社针对海扬的侵权行为、以及任何可能故意协助其侵权活动的行为保留采取进一步行动的一切权利。

为此，我们请求您友好合作，帮助我们保护我们在中国的知识产权，并支持卡医生维护 ASQ 中文系统的完整性。毕竟，对于我们来说，保证 ASQ 和 ASQ-SE 在发育行为筛查方面使用的科学准确性是至关重要的。仅为此目的，在中国使用的 ASQ 系统必须是卡医生的 ASQ 系统中文版，而不是任何其他版本。

谨上  
Melissa A. Behm  
执行副总裁  
mhbm@brookspublishing.com

61



## 小结

**ASQ系统是早期儿童发育和行为保健及迟缓的早期发现早期干预的适宜技术/工具，由于其建立在现代科技的基础上，符合政府有关部门和民众对儿童保健模式的需求，所以其应用前景广阔**



62



**上海市妇幼保健中心**  
Shanghai Center for Women and Children's Health



# 感谢聆听

# THANKS



一个人的成功，智商与情商缺一不可

63

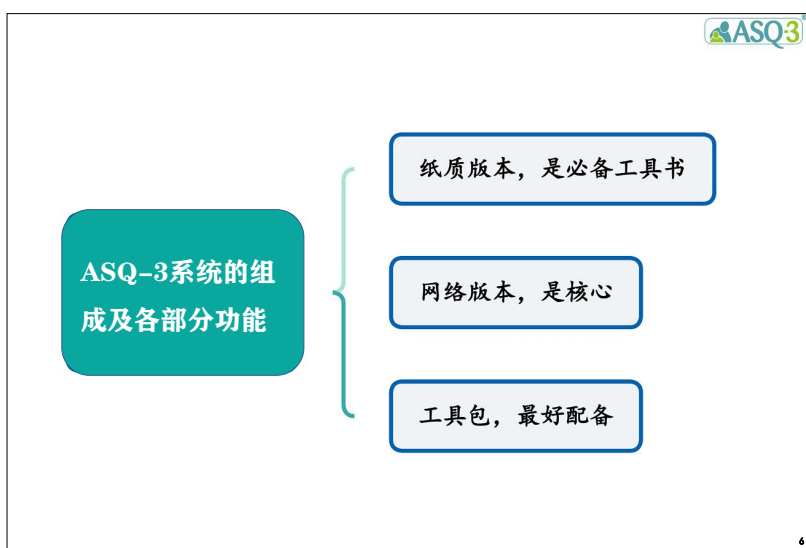


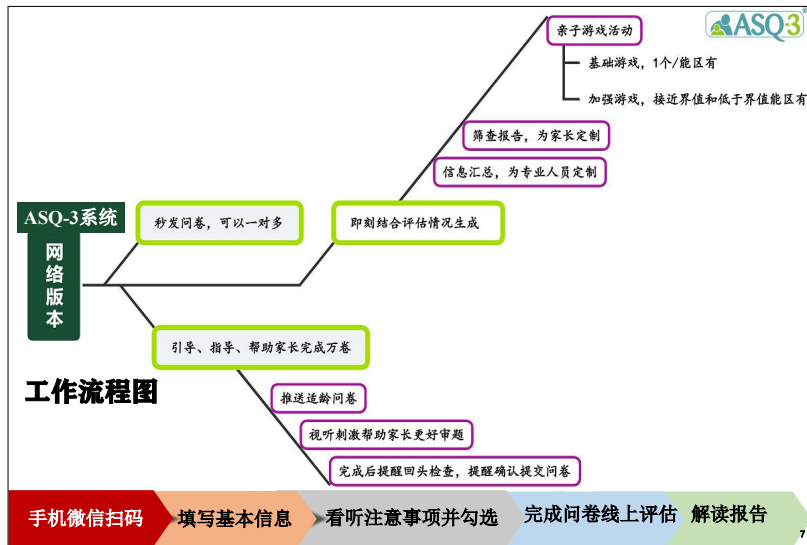


上海市妇幼保健中心  
Shanghai Center for Women and Children's Health

## 一、ASQ-3系统的组成及各部分功能

5





**ASQ-3工具包**

- 扫码及直接筛查:** 问卷中问到的孩子可能还不能完成或家长还没有注意到或不明确孩子实际能力的问题, 请家长用包里的相应工具像和孩子做游戏似的现场测试孩子
- 短信筛查:** 题目涉及的工具家长不明确时, 展示/照像给家长看
  - 例如, 家长问42及48个月ASQ-3的精细动作能区“孩子能拼好一个由5到7片可互相扣合的拼图片组合而成的拼图吗?”, 展示给家长看5到7片可互相扣合的拼图片
- 集中针对性干预的教具**

**工具箱里工具的清单(按汉语拼音字母顺序排列)**

1 布 (1条小毛巾)	14 筷子 (1双)
2 叉子 (1把)	15 蜡笔(1盒)
3 串珠 (10个)	16 拼图版 (5片及6片各一个)
4 大球 (2个, 可充及放气)	17 铅笔 (1支)
5 大球充气泵 (1个)	18 勺子 (1个)
6 电灯开关 (1个)	19 透明瓶子较大 (1个, 有盖)
7 动物布偶 (1个)	20 透明瓶子较小 (1个, 有盖)
8 多用书 (1本)	21 涂色纸 (若干张。请及时复印补充!)
9 儿童安全剪刀 (1把)	22 涂色样板 (1张)
10 红色线球 (1个)	23 碗 (1个)
11 积木 (10块)	24 小球 (1个)
12 镜子 (1个)	25 鞋带 (1根)
13 卷笔刀 (1个)	26 易抓握玩具 (1串, 4个水果形牙胶)
27 年龄与发育进程问卷®-第三版 (中文版) 工具箱使用说明书 (1本)	

**不同ASQ-3月龄组涉及的工具清单**

见《年龄与发育进程问卷-第三版(中文版)工具箱使用说明书》，后表同

月龄组	工具箱里有的工具	工具箱里没有的工具	举例
2个月	红色线球 透明瓶子-较大 易抓握玩具		FM3. 宝宝能向面包屑、小麦圈或枸杞子等豌豆大小的东西伸出手，并且手指或手能碰到吗？如果他/她已经能拿起豌豆大小的东西，也请勾选“是”。 
4个月	红色线球 镜子 透明瓶子-较大 易抓握玩具		
6个月	红色线球 镜子 透明瓶子较大 易抓握玩具	<b>豌豆大小的东西</b>	
8个月	积木, 2个 镜子 透明瓶子较大 易抓握玩具	饼干或小甜饼 可扶的家具或有围栏的婴儿床 <b>豌豆大小的东西</b>	
10个月	<b>布</b> 红色线球(吊绳) 积木, 2个 透明瓶子-较大	饼干或小甜饼 儿童服装: 上衣 可扶的家具或有围栏的婴儿床 <b>豌豆大小的东西</b>	

月龄组	工具箱里有的工具	工具箱里没有的工具
12个月	布 动物布偶 多用书 红色线球(吊绳) 积木, 2个 <b>蜡笔或铅笔</b> 透明瓶子-较小或较大碗 小球	<b>白纸</b> 儿童服装: 上衣, 鞋子、袜子或裤子 可扶的家具或有围栏的婴儿床 豌豆大小的东西
14个月	动物布偶 多用书 积木, 6个 蜡笔或铅笔 勺子 透明瓶子-较小或较大碗 小球	白纸 儿童服装: 鞋子、袜子或裤子, 帽子或手套 家具: 沙发或矮凳子 豌豆大小的东西

月龄组	工具箱里有的工具	工具箱里没有的工具
16个月	动物布偶 多用书 积木, 6个 镜子 蜡笔或铅笔 勺子 透明瓶子-较小或较大碗 小球	白纸 儿童服装: 袜子、帽子、鞋或手套 家具: 沙发或矮凳子, 椅子 手套 豌豆大小的东西
18个月	大球 动物布偶 多用书 积木, 6个 镜子 蜡笔或铅笔 勺子 透明瓶子-较大碗 小球	白纸 <b>楼梯(注: 家里或社区)</b> 豌豆大小的东西 椅子



月龄组	工具箱里有的工具	工具箱里没有的工具	举例
20个月	大球 动物布偶 多用书 积木, 6个 筷子或叉子 蜡笔或铅笔 勺子 透明瓶子-较大(有盖)	白纸 楼梯 毛巾 椅子	PS 6. 孩子能推着 小推车、婴儿车 或其它操纵灵活 的多轮玩具绕过 障碍物, 并在无 法转弯时倒退出 来吗?
22个月	串珠 大球 电灯开关 动物布偶 多用书 积木, 6个 筷子或叉子 蜡笔或铅笔 勺子 透明瓶子-较大(有盖) 鞋带	白纸 <b>操纵灵活的多轮玩具</b> 楼梯 毛巾 豌豆大小的东西	

13



月龄组	工具箱里有的工具	工具箱里没有的工具
24个月	串珠 大球 电灯开关 动物布偶 多用书 积木, 7个 筷子或叉子 铅笔 勺子 透明瓶子较大(有盖) 鞋带	白纸 操纵灵活的多轮玩具 楼梯 毛巾 豌豆大小的东西 椅子
27个月	串珠 大球 电灯开关 动物布偶 多用书 积木, 7个 镜子 筷子或叉子 铅笔 透明瓶子较小或较大(有盖) 鞋带	白纸 操纵灵活的多轮玩具椅子 儿童服装: 外套、夹克或衬衣 楼梯 毛巾 椅子

14



月龄组	工具箱里有的工具	工具箱里没有的工具
30个月	动物布偶 串珠 大球 多用书 积木, 4个 镜子 铅笔 勺子 透明瓶子较小或较大(有盖) 鞋带	白纸 操纵灵活的多轮玩具 儿童服装: 外套、夹克或衬衣, 宽松的裤子 楼梯 毛巾 椅子
33个月	动物布偶 串珠 大球 多用书 儿童安全剪刀 积木, 4个 镜子 铅笔 勺子 小球 鞋带	白纸 操纵灵活的多轮玩具 儿童服装: 外套、夹克或衬衣, 宽松的裤子 楼梯 椅子

15

月龄组	工具箱里有的工具	工具箱里没有的工具
36个月	动物布偶 串珠 大球 多用书 儿童安全剪刀 积木, 4个 镜子 铅笔 勺子 小球 鞋带	白纸 操纵灵活的多轮玩具 儿童服装: 外套、夹克或衬衣 楼梯 椅子
42个月	动物布偶 大球 多用书 儿童安全剪刀 积木, 3个 镜子 铅笔 拼图版 (5片或6片) 小球	白纸 儿童服装: 外套、夹克或衬衣 肥皂、水和毛巾 滑梯 楼梯

16

月龄组	工具箱里有的工具	工具箱里没有的工具
48个月	大球 多用书 儿童安全剪刀 积木, 5个 蜡笔 铅笔 拼图版 (5片或6片) 涂色纸 小球	白纸 儿童服装: 任意衣服 肥皂、水和毛巾 滑梯 牙膏和牙刷
54个月	大球 多用书 儿童安全剪刀 积木, 5个 蜡笔 铅笔 涂色纸 小球	白纸 儿童服装: 带中等大小的纽扣和拉前面有拉链的衣服 肥皂、水和毛巾 牙膏和牙刷
60个月	球 多用书 儿童安全剪刀 铅笔 小球	白纸 <b>厕所</b> 儿童服装: 带中等大小的纽扣和拉前面有拉链的衣服 肥皂、水和毛巾

17



上海市妇幼保健中心  
Shanghai Center for Women and Children's Health

## 二、发育监测/筛查量表

18

ASQ-3系统的量表是问卷系列

ASQ-3量表的三部分

- 基本信息
- 计分的量表/关于发育功能的问题
- 不计分的综合问题

\*: 10mASQ-3有9m及10m两套常模

月龄组	月龄范围
2m	1m0d-2m30d
4m	3m0d-4m30d
6m	5m0d-6m30d
8m	7m0d-8m30d
10m*	9m0d-10m30d
12m	11m0d-12m30d
14m	13m0d-14m30d
16m	15m0d-16m30d
18m	17m0d-18m30d
20m	19m0d-20m30d
22m	21m0d-22m30d
24m	23m0d-25m15d
27m	25m16d-28m15d
30m	28m16d-31m15d
33m	31m16d-34m15d
36m	34m16d-38m0d
42m	39m0d-44m30d
48m	45m0d-50m30d
54m	51m0d-56m30d
60m	57m0d-66m0d

ASQ-3

19

1、基本信息页

- 必填信息“\*”: 少而简单
  - 孩子的身份标示: 姓名、性别、手机号
  - 生日信息, 为网络版本推送适龄问卷所必需
    - 出生日期
    - 对生活龄≤24个月, 必问是否早产(孕龄<37周), 以及孕龄(周天)
- 非必填: 有关SES

ASQ-3

20

2、计分的量表

量表计分题: 5×6=30

ASQ-3

21

ASQ3

计分的量表

**题目** 原则上发育商在75-100  
评估相应月龄阶段的平均技能

**每个能区题目的序号按难度等级排列**

**回答方式**

请点击“帮助阅读”  
接下来的问题，是询问孩子的日常表现。问卷中问到的问题，您的孩子有可能已经完成或已经表现出来，有些可能不能完成或您还没有注意到。对每个问题，请您在“是”即经常用，“有时是”即偶尔会还不熟练或有时会有时不会，“否”即不会，三个选项中选择一个。

**注意事项**（逐一阅读，并点击“□”）

在勾选每个问题之前，请务必注意孩子 是否有该项能力，即曾经表现过或已经做到过；

对您不明确孩子 实际能力的问题，请您像和孩子 做游戏似的测试孩子；

请在孩子 睡醒充足、吃饱并愉快时进行测试；

请点击“帮助”（）以帮助您更好地理解。

**三选一**

是  
有时是  
否

**必填/非必填选项决定，必要时是否：**

举例  
解释  
说明

22

ASQ3

来自2个月ASQ-3  
**举例**

### 沟通能区 (CM)

- 评估对语言的理解和口头表达能力
  - ✓ 倾听和对语言的接受/理解能力
  - ✓ 咿呀学语和语言的口头表达能力
- 例如在2个月ASQ-3:
  - ✓ 对宝宝说话时，他/她能发出声音回应你吗？




23

ASQ3

来自2个月ASQ-3  
**举例**

### 粗大动作能区 (GM)

- 评估大肌肉的运动能力
  - ✓ 手臂、身体和腿大肌肉进行抬头、翻身、坐、爬、走、跑和其它活动的的能力
- 例如在2个月ASQ-3
  - ✓ 宝宝面朝下趴着时，他/她能转头到侧面吗？



24

ASQ3

来自2个月ASQ-3 举例

### 精细动作能区 (FM)

- 评估手和手指的运动和协调的能力
- 例如在2个月 ASQ-3
  - ✓ 宝宝的手指能碰到自己的脸吗?



25

ASQ3

来自2个月ASQ-3 举例

### 解决问题能区 (CG)

- 评估玩玩具和解决问题的能力
- 例如在2个月 ASQ-3
  - ✓ 宝宝能注视20-25公分远处的物体吗?




26

ASQ3

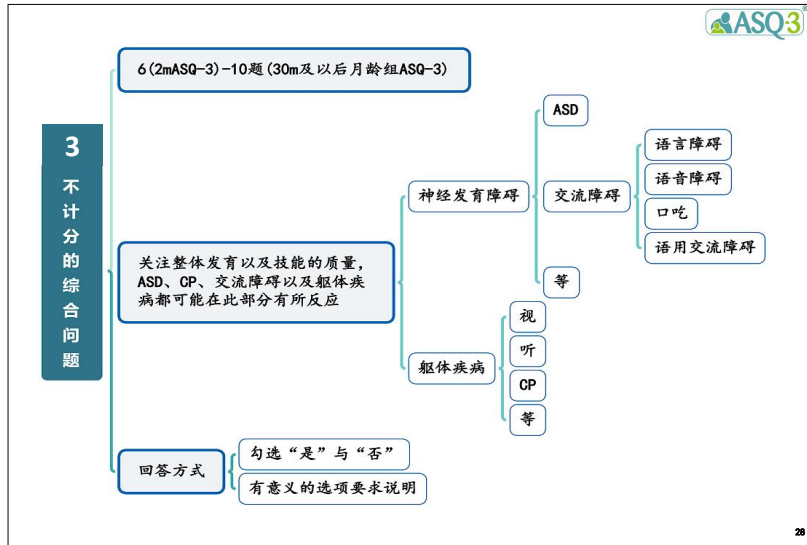
来自2个月ASQ-3 举例

### 个人-社会能区 (PS)

- 评估单独社会性玩耍、玩玩具、自助技能以及与其他人互动的能力
- 例如在2个月 ASQ-3
  - ✓ 宝宝看见乳房或奶瓶时，他/她知道就要给他/她喂奶了吗?



27



### 综合问题的意义

- 是对5个能区发育评估的补充
- 对于“是”或“否”有意义的回答及解释需要随访、甚至可能引导进一步量表/临床评估, 这些可能是发育行为儿科的问题, 还可能是眼、耳及儿科临床的疾病问题

### 综合问题部分的题目和可能疾病(指南表6.5)

月龄组	综合问题	可能目标疾病	转介举例
2~14	宝宝对称地运动他/她的双手和双腿吗?	脑性瘫痪	卫生保健人员、运动医学专家
2~14	当您扶宝宝站立时, 他/她的双脚大多数时间是平放在所踩物体的表面上吗?	脑性瘫痪	卫生保健人员、运动专业医师
16~60	您觉得孩子说话的能力与同龄孩子一样吗?	构音迟缓、言语-语言障碍	EI/ECSE、言语-语言病理学家
16~60	您是否理解孩子说的话的大部分意思?	构音迟缓、言语-语言障碍	EI/ECSE、言语-语言病理学家
30~60	其他人是否可以理解孩子说的话的大部分意思?	构音迟缓、言语-语言障碍	EI/ESE、言语-语言病理学家
16~60	您觉得孩子走路、跑步和攀爬的能力与同龄孩子一样吗?	神经系统疾病、脑性瘫痪	EI/ECSE、卫生保健人员、运动专业医师

ASQ3

**综合问题部分的题目和可能的疾病（续）**

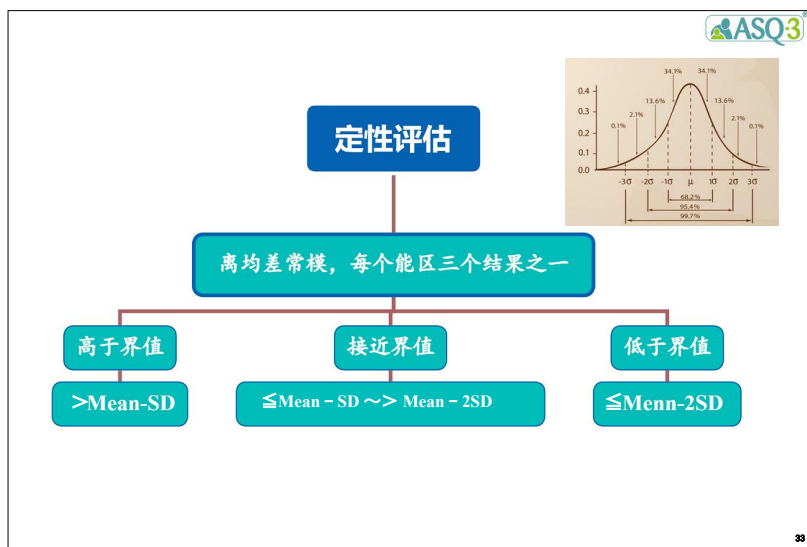
月龄组	综合问题	可能目标疾病	转介举例
全部	您觉得孩子的听力好吗？	听力障碍	EI/ECSE、听力学家
全部	孩子父母的任何一方有儿童时期耳聋或听力障碍家族史吗？	听力障碍	EI/ECSE、听力学家
全部	您担心孩子的视力吗？	视力障碍、斜视	卫生保健人员
全部	孩子最近几个月生过什么病吗？	如果耳朵感染，可能有听力障碍；其他的健康问题可以考虑许多疾病	卫生保健人员、听力学家进行听力评估
全部	您对孩子的行为（如吃、睡等）有什么担忧吗？	调节障碍、自闭症，注意缺陷多动障碍、对立违抗性障碍、焦虑障碍、抑郁症	EI/ECSE、卫生保健人员、婴儿精神卫生或行为专业医师
全部	孩子有什么情况令您感到担心吗？		


31

ASQ3

量表各能区定量评估	项目计分	“是”即经常能=10
	“三选一”各赋值	“有时是”即刚刚会、不熟练，有时表现能有时不能=5
		“否”即还不会=0
	能区计分	各个能区的6个问题的得分之和
		在0-60之间，能区分数越低越提示该能区发育迟缓

32

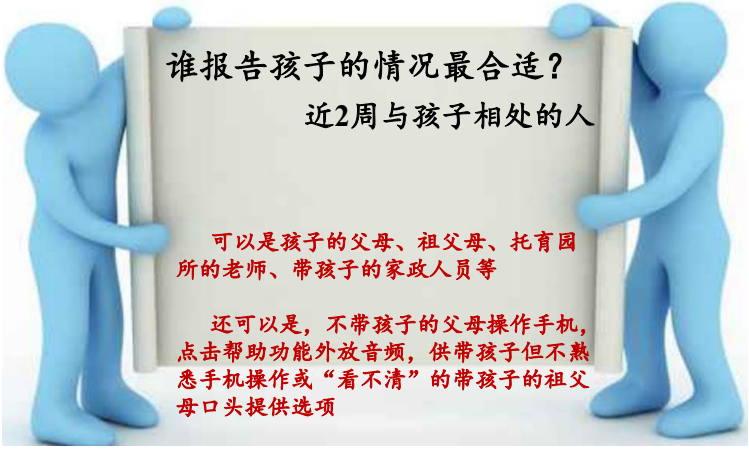





谁报告孩子的情况最合适？  
近2周与孩子相处的人

可以是孩子的父母、祖父母、托育园所的老师、带孩子的家政人员等

还可以是，不带孩子的父母操作手机，点击帮助功能外放音频，供带孩子但不熟悉手机操作或“看不清”的带孩子的祖父母口头提供选项



34



完成问卷并成功提交后,网络系统即刻自动产生

- 旨在给专业人员的“信息汇总”
- 旨在给家长
  - “筛查报告”
  - 分月龄分能区的亲子游戏活动，指导家长早期教育/早期干预
    - 基础游戏：每个能区一个，共5个
    - 加强游戏：接近或低于界值的能区，每个能区1-数个
- ASQ-3系统通过指导家长完成问卷及与孩子从事亲子游戏活动，来实现在游戏中测试儿童、在游戏中发展儿童，并且从而加强亲子关系

35



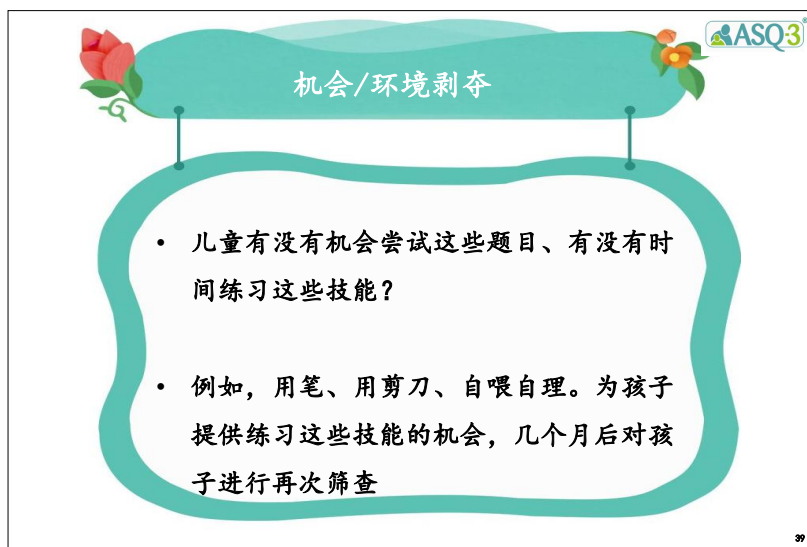
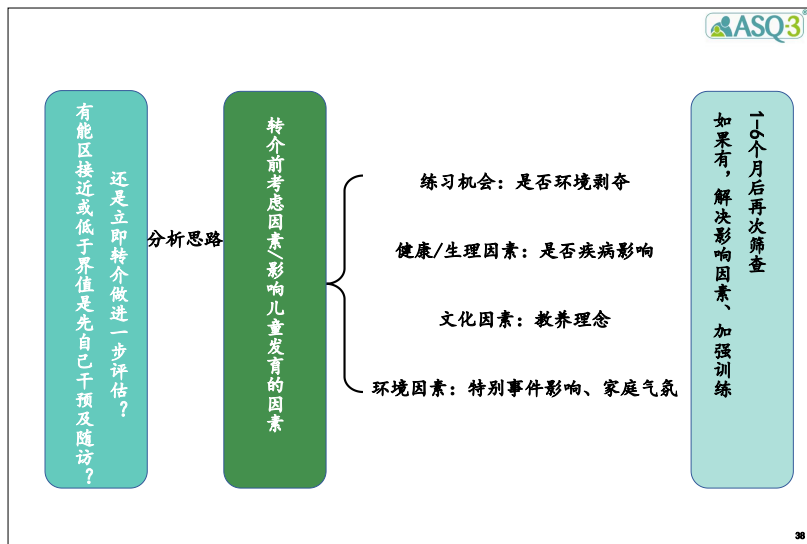
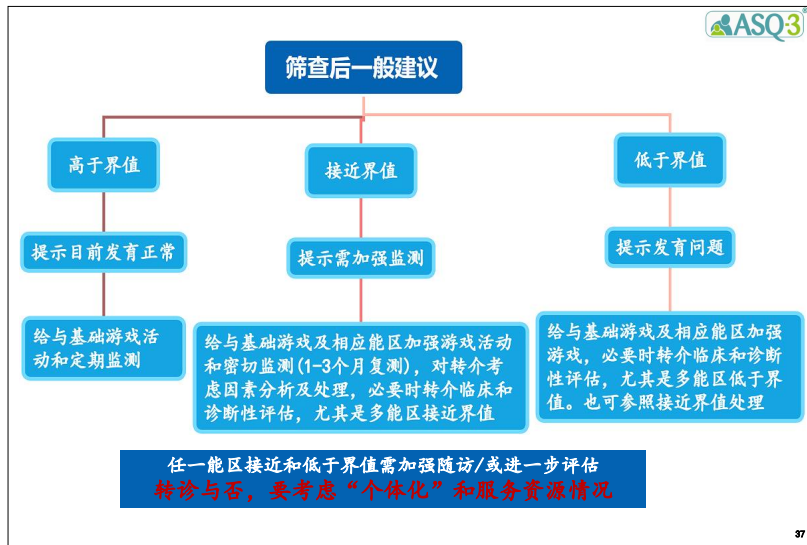
上海市妇幼保健中心  
Shanghai Center for Women and Children's Health


---

### 三、干预指导

---

36






### 健康/生理因素

- 是否有健康问题或医疗因素可能影响儿童的表现?
- 如果有, 转诊相应临床科室就诊。隔一段时间后再次筛查。
- 例如, 是否有呼吸道疾病并发中耳炎, 从而影响到听力(障碍)?


40



### 文化因素

- 有没有文化原因使儿童在问卷中的表现不佳?
- 例如
  - ✓ “衣来伸手饭来张口”的养育方式
  - ✓ “蜡烛包”

41



### 环境因素

- 是否有环境因素影响孩子的表现?
- 例如
  - ✓ 特别事件影响: 最近孩子生活中有没有重大压力事件可能造成他/她的发育退步?
  - ✓ 家庭氛围: 家长是否沉默寡言、家庭缺乏语言环境? 没有人同儿童说话?

42



上海市妇幼保健中心  
Shanghai Center for Women and Children's Health

## 四、ASQ-3在中国儿童的标准化研究

43



### 预实验

- 2003年~2005年ASQ-3对上海市婴幼儿发育评估的应用研究：在上海、便利样本、将ASQ-2与盖泽尔量表在4、6、12、18和30个月ASQ-3月龄组各20例共100例健康儿童中进行对照研究
- 2007-2008年ASQ-3在上海市儿童的标准化研究：历经春、夏、秋三个季节，在上海市19个区县8472例3-66个月儿童中进行了标注化研究，效标是BSID II。并分析了季节对发育的影响
- 2008-2009年ASQ-3在江苏省昆山市婴幼儿的预测效度研究：在昆山，对3-4个月（早产儿用矫正龄）发育迟缓高危儿及典型发育儿各32例进行了纵向研究直至12~25月，发育结局用Bayley-III为金标准

44



### ASQ-3的中国常模

- 基于第六次人口普查资料，按照年龄、性别（男女各半）、地理（各行政区人口构成比）、城乡构成（各半）等分层-整群-分层-随机抽样
- 1-66个月儿童，样本量4,452例，每个月龄组218~227例
- 数据收集于2011-2012年春季及夏季



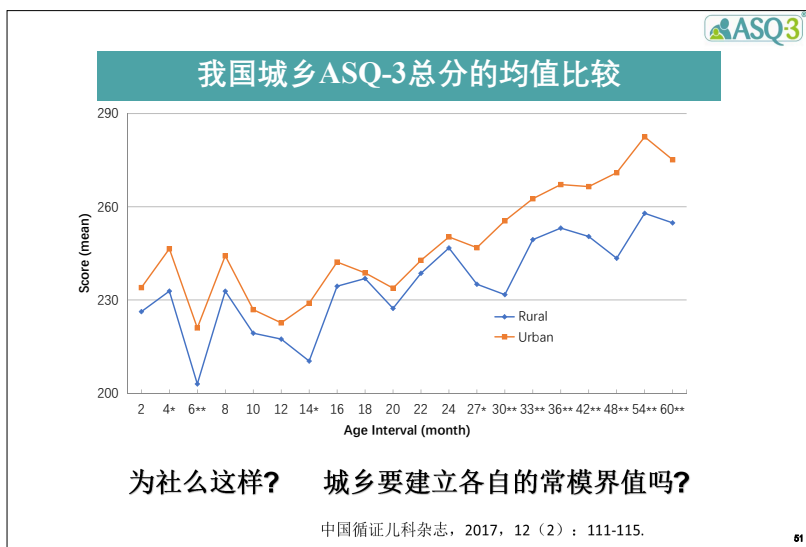
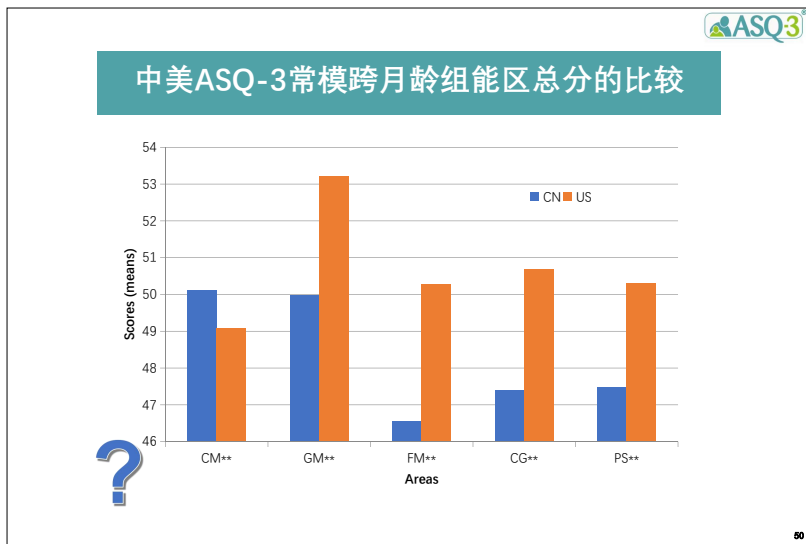
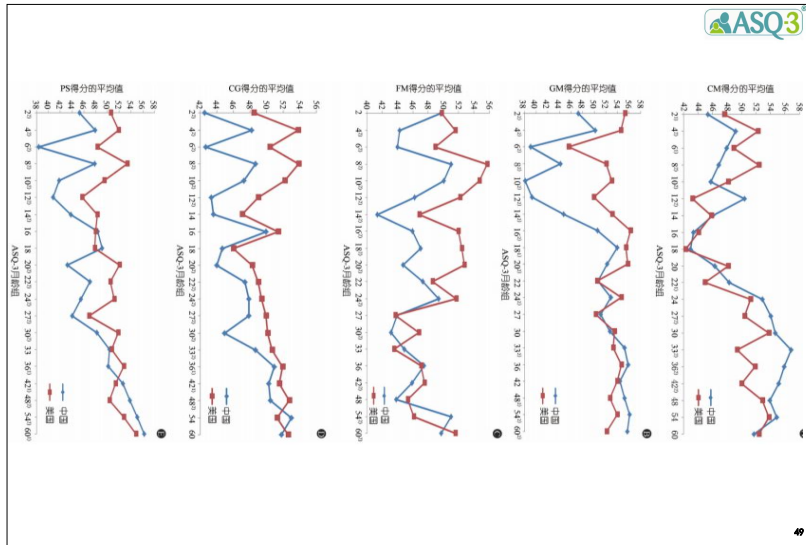
45



### 各行政区样本量 (人)

行政区	城镇	乡村	合计
华北	261	265	526
东北	192	198	390
华东	679	662	1 341
华南	627	626	1 253
西南	319	311	630
西北	158	154	312
合计	2 236	2 216	4 452

- ### 常模的代表性及心理测量学特性
- 参考文献：中国循证儿科杂志，2017，12（2）：111-115.
- 常模：样本在性别构成、城镇与乡村构成和家庭经济收入等都基本符合第六次全国人口普查资料；建立了20套ASQ-C及其21套常模
  - 信度：ASQ-C的内在信度Cronbach'a系数为0.8，测试者间信度r为0.8，重测信度r为0.8（P均<0.0001）
  - 效度：ASQ-C识别发育迟缓的敏感度为87.50%、特异度为84.48%、准确度为84.74%
  - 中美儿童ASQ-3常模均值比较（后附）





### 上海儿童常模研究的心理测量学数据

- 内部一致性: Cronbach's  $\alpha$ 系数是0.77
- 测试者间信度:  $r=0.84$  ( $P<0.0001$ )
- 重测信度:  $r=0.82$  ( $P<0.0001$ )
- ASQ敏感性为85.00%
- 特异性分别84.26%

62



上海市妇幼保健中心  
Shanghai Center for Women and Children's Health



## 感谢聆听

## THANKS

一个人的成功, 智商是基础 (20%), 情商(占80%)甚至比  
智商更重要



63

 **上海市妇幼保健中心**  
Shanghai Center for Women and Children's Health

## ASQ:SE-2 (子) 系统

卞晓燕 (xybian2000@163.com)  
上海市妇幼保健中心主任医师  
ASQ系统中文版研发主任及全权代表

1

### 猜一猜



### 我们的亲子关系

2

### 孩子内心对父母的态度调查

你们看到这个时候  
我已经跳楼,从这层楼跳下去的  
**我恨你们**  
**我要自杀,不要救我**  
天天作业,作业的  
我死了,没事,还有弟弟继承家  
业,不要再作业中挣扎了  
照顾好二丫,把她当作我吧  
把我的作业都接了吧  
右派无其月

北京市抽样调查了3千多名中学生的心理状况  
其中“你对父母的态度”一项

- 56.2%极度反感或痛恨父母
- 19.22%对父母的态度冷淡
- 13.13%反感父母
- 6.62%惧怕父母
- 4.75%喜欢自己的父母

3

猜一猜



我国儿童自杀率在全球的排位情况

4



5

猜一猜



我国少年儿童精神障碍的流行情况

6

### 《北医儿童发展中心发布数据显示》

青少年抑郁患病率随着年级的升高而增加，检出率

- 小学阶段为10%
- 初中阶段为30%
- 高中阶段为40%

中国心理学会的一项针对中国22个省市青少年心理健康的调查显示：

中国3000万青少年处于心理亚健康，其中有心理和行为问题的小学生约13%，初中生约15%，高中生约19%，大学生约25%，随着年级升高呈递增趋势。

### 中国心理学会的一

相关数据显示，目前我国儿童青少年

- 整体精神障碍流行率为17.5%左右，其中，
  - ✓ 有3000万青少年受到情绪障碍和行为问题困扰
  - ✓ 每年有10万青少年死于自杀
    - 58%跳楼
    - 20%服毒

7

### 《北医儿童发展中心发布数据显示》

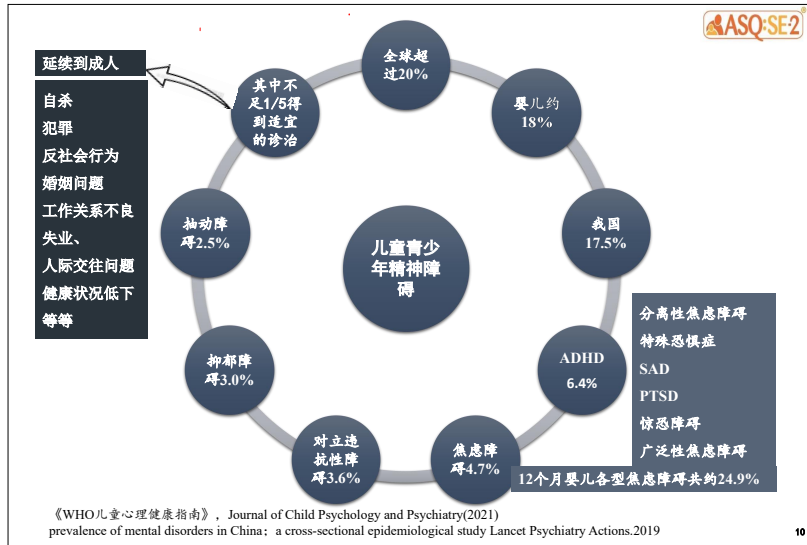
青少年抑郁患病率随着年级的升高而增加，检出率

- 小学阶段为10%
- 初中阶段为30%
- 高中阶段为40%

8



9



孩子怎么会这样？

- 反社会
- 冷血杀人
- 自暴自弃
- 难以关爱自己和他人
- 生活在自己的世界
- ...

谁之过？

如果不观察其进化/其起因，我们就无法了解其终端产品

- 许多研究表明：在焦虑的家庭、焦虑的父母，会养育出焦虑的孩子。
  - 患有焦虑症的父母会更有批判性，对孩子缺少热情，尤其在孩子也感到焦虑时
  - 他们对儿童的交往更可能是
    - ✓ 与儿童有相互回避行为
    - ✓ 提出负反馈
    - ✓ 用严格的方法对待孩子
- 门诊常见的其他风险因素
  - 忽视/虐待
  - 饮食和睡眠习惯改变
  - 养育人不固定
  - 家庭生活不良事件
  - 突发公共卫生事件如新冠疫情
  - 运动不足，等等

生命的发育是在遗传基础上，家庭和社会环境有意无意地驱使着心理发展朝着某个方向进行，某些是极不好的方向

ASQ:SE2

### 儿童社会-情绪发育是一生健康的基础

- 在我国社会快速转型，快速工业化和城市化的二十一世纪，儿童的社会和情绪能力的良性发展的重要性显得尤为突出
- 幼儿社交-情绪发育的预后
  - 身体健康 (Shonkoff et al., 2009)
  - 心理健康 (Diamond et al. 2007)
  - 学习成绩 (Ayoub et al., 2011)
  - 工作成就 (Moffitt et al., 2011)
  - 家庭幸福 (Roberts et al., 2011)
  - 反社会行为 (Tremblay, 2000)

**重视心理健康**  
从自幼培养良好社会和情绪能力做起!

13

ASQ:SE2

ASQ:SE-2系统

ASQ:SE-2  
社会-情绪筛查/监测量表  
**评估**

**干预指导**

社会-情绪

- 自我调控
- 依从性
- 适应功能
- 自主性
- 情感
- 社会-沟通
- 人际互动

社会-情绪发展目录及其游戏活动  
ASQ:SE-2学习活动及其延伸

儿童情绪智力的保健工具 / 发育迟缓的早期发现早期干预工具

14

ASQ:SE2

ASQ:SE-2系统

- 组成及各部分功能
- 社会-情绪能力监测/筛查量表
- 干预指导
- ASQ:SE-2在中国儿童的标准化研究

15



上海市妇幼保健中心  
Shanghai Center for Women and Children's Health

## 一、ASQ:SE-2系统的组成及各部分功能

16

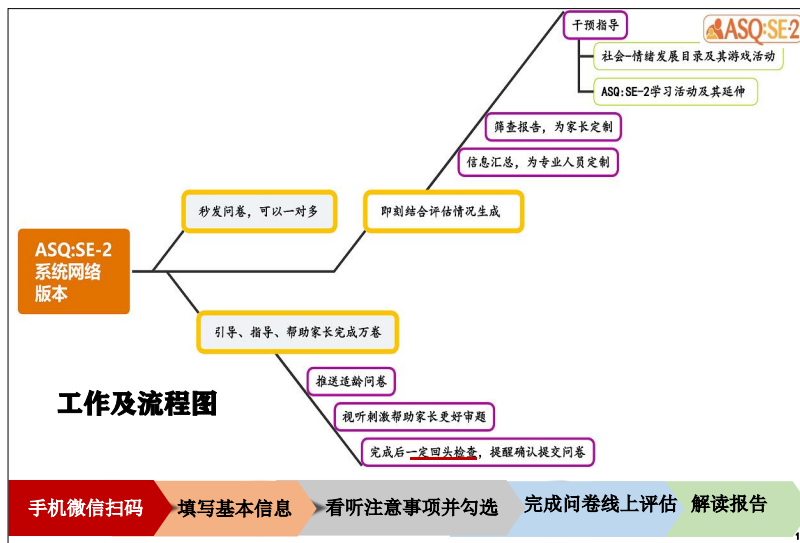


ASQ:SE-2系  
统的组成及各  
部分的功能

纸质版本，是  
必备工具书

网络版本，是  
核心

17





上海市妇幼保健中心  
Shanghai Center for Women and Children's Health

## 二、社会-情绪行为监测/筛查量表

19



### ASQ:SE系统旧、新版本的主要区别

	ASQ:SE	ASQ:SE-2
月龄组	8个月龄组	9个月龄组
筛查年龄范围	3个月-5.5岁	1个月-6岁
增加题目	—	对ASD、ADHD、早期沟通和自我管理行为的敏感度提高
早产矫正	任意	推荐
计分题目的数量	19-33题	16-36题
题目回答选项	多数时间是 有时是 很少或从不	经常或总是 偶尔 极少或从不
结果表达	高于界值 低于界值	高于界值 接近界值/监测区 低于界值
与《ASQ:SE-2学习活动及其延伸》联结	不	是

20



### ASQ:SE-2系统的量表是问卷系列

ASQ:SE-2  
量表的四  
部分

基本信息

计分的量表/关于社会-情绪发育的问题

不计分的综合问题

不计分的其他问题

月龄组	月龄范围
2m	1m0d-2m30d
6m	3m0d-8m30d
12m	9m0d-14m30d
18m	15m0d-20m30d
24m	21m0d-26m30d
30m	27m0d-32m30d
36m	33m0d-41m30d
48m	42m0d-53m30d
60m	54m0d-72m0d

21

## 1、基本信息页

- 与ASQ-3相同并通用，网络版默认

22

## 2、计分的量表

- 2-60个月问卷16（2mASQ:SE-2）-36（48和60mASQ:SE-2）不等、每个能区的题目不等、各能区题目的顺序亦异

ASQ:SE-2各月龄组题目数										
月龄组	2	6	12	18	24	30	36	48	60	
计分量表的题目数	16	23	27	31	31	33	35	36	36	
综合问题						3				
其他问题						3				

23

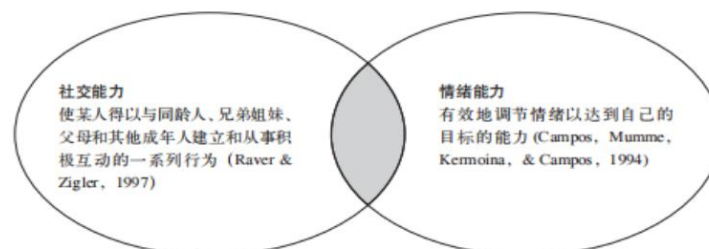


图2 社交能力和情绪能力的定义以及两个行为领域之间的相互关系

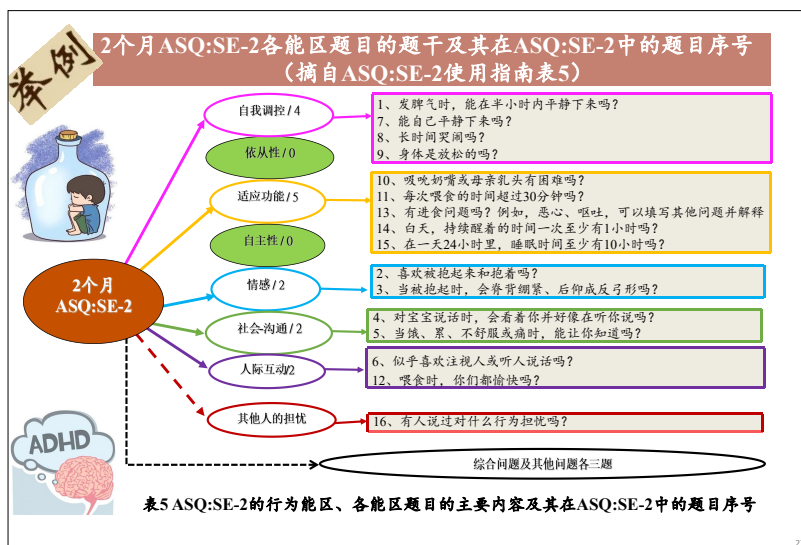
摘自《年龄与发育进程问卷：社会-情绪（第2版）使用指南》

24

ASQ:SE-2 的社会和情绪的项目 (如科研需要, 请查阅下面的文献)

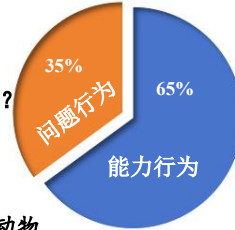
组	社会	情绪
2	2、4、5、6、9、12、14 (n=7)	1、3、7、8、10、11、13、15 (n=8)
6	2、3、5、6、7、10、13、15、19、20、21、22 (n=12)	1、4、8、9、11、12、14、16、17、18 (n=10)
12	1、2、3、4、7、8、11、13、16、19、20、22、23、24、25、26 (n=16)	5、6、9、10、12、14、15、17、18、21 (n=10)
18	1、3、4、5、6、10、14、16、18、19、20、21、22、24、26、27、28、30 (n=18)	2、7、8、9、11、12、13、15、17、23、25、29 (n=12)
24	1、3、4、6、7、10、12、15、18、19、20、22、24、26、27、29 (n=16)	2、5、8、9、11、13、14、16、17、21、23、25、28、30 (n=14)
30	1、2、4、6、13、16、17、19、20、21、23、26、28、29、30 (n=15)	3、5、7、8、9、10、11、12、14、15、18、22、24、25、27、31、32 (n=17)
36	1、2、3、10、14、17、18、20、23、25、26、27、28、31、32 (n=15)	4、5、6、7、8、9、11、12、13、15、16、19、21、22、24、29、30、33、34 (n=19)
48	1、3、5、9、10、12、17、19、21、26、27、28、29、30、35 (n=15)	2、4、6、7、8、11、13、14、15、16、18、20、22、23、24、25、31、32、33、34 (n=20)
60	1、3、4、10、11、14、18、19、21、26、27、28、29、31、35 (n=15)	2、5、6、7、8、9、12、13、15、16、17、20、22、23、24、25、30、32、33、34 (n=20)

• Xie HC, Washl N, Bian XY, et al. Validity studies of a parent-completed social-emotional measure in a representative sample in China[J]. Submitted to *Applied Developmental Science*, 2021.  
• Chen CY, Squires J, Scalise K. Evaluating the Dimensionality and Psychometric Properties of a Social-Emotional Screening Instrument for Young Children[J]. *Infants & Young Children*, 2020, 33(2):142-159.



### ASQ:SE-2评估能力行为与问题行为的题目比例

- ASQ:SE-2系统侧重于发现孩子的长处，从而扬长避短的保护和促进孩子的社会-情绪能力的发展，其中
  - 评估能力行为的重要社会-情绪发育里程碑
    - 约占65%
    - 例如，你对孩子说话时，他/她会看着你吗？
  - 检验社会-情绪困难的问题行为
    - 约占35%
    - 例如，孩子会试图伤害其他孩子、成人或动物吗？例如，用踢或咬等动作去伤害他人



28

### 3、不参与计分的综合问题

- 综合问题，目的是引出家长是否有综合性的担忧，共三题
  - 你对孩子的饮食、睡眠或如厕习惯有什么担忧吗？如果有，请说明：
  - 孩子有什么让你担忧吗？如果有，请说明：
  - 你最欣赏孩子什么？
- 不参与评分
- “有意义”（根据专业知识）的内容/回答联结学习活动及其延伸的讲义，并需要随访
- 最后一题，让父母以积极的心态完成问卷

29

### 4、不参与计分的其他问题

- 其他问题
  - 孩子是否是哥哥/姐姐，或即将成为哥哥/姐姐？ { 如果勾选“是”，请说明
  - 你给孩子看电视和手机等电子产品吗？ { 如果勾选“是”，请说明
  - 你的家庭生活对孩子造成压力吗？例如，与孩子亲密的家庭成员逝世、父母不和或离异、父母失业、搬家、更换孩子的照护人、孩子才上幼儿园等，孩子表现有情绪紧张、性格或生活规律改变或做噩梦等。 { 如果勾选“是”，请说明

30

ASQ:SE-2

### 如何指导、帮助父母/家长完成问卷？

- ◆ 强调利用视、听双刺激，充分利用“帮助”
  - 指导语/前言即完成问卷方法
  - 每一个题目
- ◆ 如果父母要求解释如何完成问卷或解释题目
  - 鼓励父母
    - 再视听双刺激，学习指导语、题目
    - 提供其“最佳答案”
    - 尽可能独立选择最适合孩子的答案或感受
  - 应该尽可能避免对问题做解释，以免产生诱导

31

ASQ:SE-2

### 定量评估

□ 三选一选项赋值	○ 担忧选项赋值	项目计分 =	量表总分 =
经常或总是= 0或10	勾选了=5	三选一得分  +	问卷的所有 16-36个计分 题目的得分
偶尔= 5			
极少或从不=10或0	没有勾选=0	担忧得分	之和

**量表总分，0-540（理论上），分数越高越提示社会-情绪障碍**

32

ASQ:SE-2

适用于正态分布数据的筛查工具，界值通常采用离均差法。ASQ:SE-2的数据呈正偏态分布，大部分孩子会获得低分（说明他们没有问题，是正常的），少数孩子会获得高分（说明他们可能有问题或有行为问题风险）。图 50 显示 48 个月 ASQ:SE-2 儿童的量表总分的正偏态分布。其他月龄组总分的分布与 48 个月的分类似。所以，ASQ:SE-2 的界值不适合采用离均差法，而 ROC 分析可以指导决定每个 ASQ:SE-2 各月龄组的最佳界值。

48 个月 ASQ:SE 月龄组的总分

图 50 48 个月 ASQ:SE-2 月龄组问卷 (N=2 530) 的总分呈正偏态分布

摘自《年龄与发育进程问卷：社会-情绪（第 2 版）使用指南》p180

33

定性评估  
及一般建议

低于界值: <P75  
目前社会-情绪行为发展正常

接近界值: ≥P75~<P90  
注意担忧的行为、给予游戏及有关学习  
活动并监测; 结合转介考虑因素, 必要  
时可以考虑转介

高于界值: ≥P90  
可能在社会-情绪方面有发育迟缓, 结合  
家长担忧及转介考虑因素, 必要时转介  
心理行为专业或进一步评估

谁报告孩子的情况最合适?

- 至少有持续4周、每周至少有15-20小时与孩子接触的人
- 同一个孩子的一份问卷由多人共同填写最为理想

可以是孩子的父母、祖父母、托育园所的老师、带孩子的家政人员等

还可以是不带孩子的父母操作手机, 点击帮助功能外放音频, 供带孩子但不熟悉手机操作或“看不清”的带孩子的祖父母口头提供选项

完成问卷并成功提交后,网络系统即刻自动产生

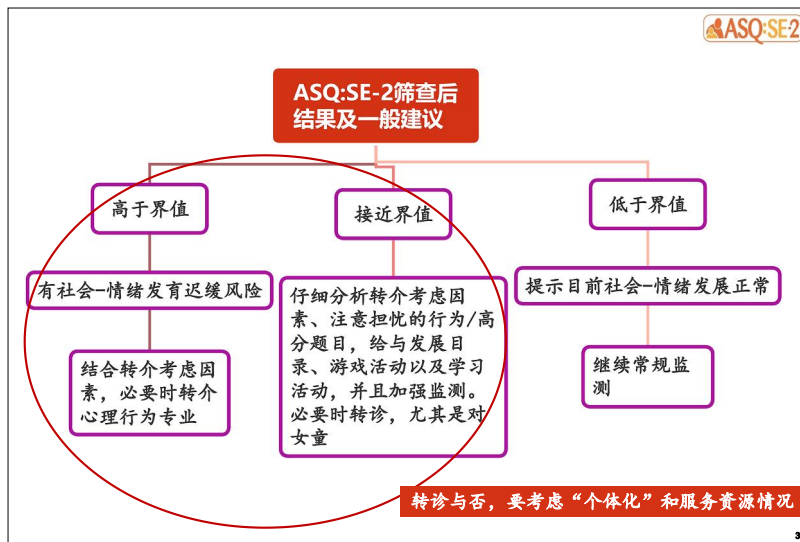
- 旨在专业机构留存的《信息汇总》
- 旨在给家长的《筛查报告》
- 基于筛查结果的月龄针对性的《社会-情绪发展》指南及亲子《游戏活动》
- 与筛查情况相联结的来自《ASQ:SE-2学习活动及其延伸》的儿童社会-情绪培养及家庭育儿指导贴士/教材



上海市妇幼保健中心  
Shanghai Center for Women and Children's Health

### 三、干预指导

37



### 家长担忧

- 无论哪种定性结果，对于父母的任何担忧都需要关注，除必要时转介外，都应该做好跟进随访并提供支持/ASQ:SE-2的筛查后干预措施
  - 得高分（10或15分）的题目（单一行为问题）
  - 有意义的综合问题
  - 有意义的其他问题

39

ASQ:SE-2

### 高分题目再举例

12个月问卷 ASQ:SE-2 勾选最适合宝宝行为发生的频率☑；如果对宝宝某个行为感到担忧，请同时勾选☑。若不担忧，就不要勾选○。

	经常或总是	偶尔	极少或从不	宝宝的表现令你感到担忧
19. 当宝宝饿了、痛了或累了时，他/她会使你你知道吗？	<input type="checkbox"/> z	<input checked="" type="checkbox"/> v	<input type="checkbox"/> x	<input checked="" type="checkbox"/> v

40

ASQ:SE-2

### 对于高于阈值、高分题目及父母担忧等筛查情况

分析思路

环境/时间因素

行为发生在何时、何地、何种情景之中？

发育因素

孩子的发育水平如何？

健康因素

健康状况如何？是受疾病影响吗？

家庭/文化因素

哪些家庭或环境文化因素可能影响了这个/些行为？

父母担忧

• 是否即刻转介？

- 自己能否解决，包括《ASQ:SE-2学习活动及其延伸》
- 服务资源

详见指南《表2-1转介前需要考虑的因素、思考的问题和后续措施的选择举例》

41

ASQ:SE-2

### 《ASQ:SE-2学习活动及其延伸》是什么？

• 包括几种不同类型的文字资料，根据孩子的年龄和家庭的需要，其中的任何部分对父母都可能有帮助。按照4-6年级的阅读水平写作。鼓励父母与孩子一起玩、一起成长！

ASQ:SE-2学习活动及其延伸

帮助儿童社会-情绪发展

促进健康亲子互动

解决育儿常见问题和挑战

联结ASQ:SE-2筛查情况，为家长和老师提供简单易行的科学方法

简介和活动

- 与ASQ:SE-2月龄组相对应
- 鼓励家长和孩子之间互动，从而帮助孩子社会-情绪发展

有关儿童早期社会情绪发展的一些专题

有些适合特点年龄

有些适合所有年龄

特殊事件处理技巧

喂养、睡眠、安抚技巧(现代)

- 出生-2月龄
- 3-8月龄
- 9-14月龄
- 15-32月龄
- 33-72月龄

42


《ASQ:SE-2社区活动及其延伸》一览表

ASQ:SE-2 月龄组	2m 1~2	6m 3~8	12m 9~14	18m 15~20	24m 21~26	30m 27~32	36m 33~41	48m 42~53	60m 54~72
<b>第一章 简介和活动</b>									
简介	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
活动	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
<b>第二章 喂养、助眠和安抚技巧</b>									
喂养	✓	✓	✓		✓			✓	
助眠	✓	✓	✓		✓			✓	
安抚	✓	✓	✓		✓			✓	
<b>第三章 特殊事件处理技巧</b>									
了解身体				✓					✓
安抚肠绞痛婴儿		✓							
关爱你自己					✓				
婴幼儿托育		✓			✓				
准备上幼儿园							✓		
准备上小学									✓
如厕训练							✓		
电子产品					✓				
正面管教					✓				
日常生活规律		✓					✓		
安全与探索		✓			✓			✓	
应对压力					✓				
接受新姊妹					✓				



上海市妇幼保健中心  
Shanghai Center for Women and Children's Health

## 四、ASQ:SE-2在中国儿童的标准化研究



### 常模研究

- 2017年基于第六次人口普查及2015年统计年鉴资料，按照年龄、性别、地理分布、城乡等分层-整群-分层-随机抽样
- 样本量2,830例，9个月龄组，每个月龄组309-323例，城乡各半
- 常模样本在性别构成、城镇与乡村构成和家庭经济收入等都基本符合第六次全国人口普查资料

卜晓燕, SQUIRES Jane, 卢红梅, 易燕, 王国文, 许汝权, 宋巍, 张鼎. 年龄与发育进程问卷: 社会-情绪(第2版)的中国常模及信度研究[J]. 中国儿童保健杂志, 2021, 29(01): 23-27+51.



ASQ:SE2

### 界值研究\*

	ROC界值	中位数+1.5倍半 四分位间距	P65	P75	P90
	(美国)				
识别率 (%)	18.4-26.0 (22.2)	23.3	36 (多识别14)	26	11
担忧	太高			合适	
决定	×	×	×	高于界值界点	接近界值界点

百分位常模

高于界值	接近界值	低于界值
≥ P90	≥ P75 ~ < P90	< P75

ASQ:SE2

### 信度研究

- 内在信度: Cronbach's  $\alpha = 0.77$  (0.57-0.85)
- 外在信度之重测信度
  - 量表分之间  $r=0.87$  ( $P < 0.001$ )
  - 发育分类一致性=91.48%



### 效度研究一，专家效度

- 专家效度：5个国内知名儿保、儿童心理行为方面的专家接受了访谈，对ASQ:SE-2的翻译、题目选择的优劣、采用专家效度等，给予了肯定，也提出了建设性的意见

Huichao Xie, Xiaoyan Bian, Chieh-Yu Chen, et al. Examining the convergent evidence of a parent-completed, social-emotional screening tool in China. *Journal of Child and Family Studies*, Published online: 09 April 2019.

49



### 效度研究二，与三种不同性质量表的聚合效度

Table 5. Correlation coefficients between the ASQ:SE-2-C and the convergent measures.

CITSEA ASQ:SE-2-C	Externalizing	Internalizing	Dysregulation	Competence						
18M n = 82										
Total	.31**	.24*	.44**	-.55**						
Social	.14 <sup>n.s.</sup>	.01 <sup>n.s.</sup>	.21 <sup>n.s.</sup>	-.57**						
Emotion	.30**	.39**	.44**	-.21 <sup>n.s.</sup>						
24M n = 73										
Total	.39**	.35**	.55**	-.69**						
Social	.26*	.25*	.42**	-.68**						
Emotion	.32**	.41**	.47**	-.33**						
30M n = 71										
Total	.35**	.15 <sup>n.s.</sup>	.40**	-.67**						
Social	.29*	.04 <sup>n.s.</sup>	.22 <sup>n.s.</sup>	-.72**						
Emotion	.33**	.31**	.50**	-.38**						
CBCL 2-3 ASQ:SE-2-C	Disruptive	Aggressive	Somatic	Withdrawal	Depre-ssion	Sleep	Externalizing	Internalizing	Total	
36M n = 97										
Total	.51**	.53**	.46**	.63**	.51**	.37**	.54**	.61**	.61**	
Social	.46**	.41**	.34**	.59**	.46**	.24*	.44**	.56**	.51**	
Emotion	.50**	.56**	.43**	.40**	.36**	.36*	.57**	.39**	.55**	
48M n = 91										
Total	.45**	.46**	.31**	.62**	.45**	.26*	.48**	.57**	.53**	
Social	.38**	.33**	.27*	.62**	.44**	.20 <sup>n.s.</sup>	.35**	.56**	.44**	
Emotion	.45**	.54**	.30**	.47**	.39**	.37**	.53**	.46**	.53**	
CBCL 4-18 ASQ:SE-2-C	Withdrawal	Somatic	Anxiety	Sexual	Schizoid	Aggressive	Immature	Conduct	Externalizing	Total
60M n = 316										
Total	.34**	.25**	.41**	.25**	.31**	.48**	.49**	.29**	.46**	.39**
Social	.28**	.18**	.30**	.24**	.25**	.30**	.38**	.20**	.30**	.30**
Emotion	.28**	.24**	.36**	.19**	.25**	.44**	.42**	.28**	.43**	.34**

\*p < .05; \*\*p < .01; n.s. = not significant.  
Note: 18 M = 18-months; 24 M = 24-months; 30 M = 30-months; 36 M = 36-months; 48 M = 48-months; 60 M = 60-months; ASQ:SE-2-C = Ages & Stages Questionnaires: Social-Emotional, Second Edition in Chinese; CITSEA = Chinese Infant-Toddler Social and Emotional Assessment; CBCL 2-3 = Child Behavior Checklist for two to three-year-old Children; CBCL 2-3 = Child Behavior Checklist for Four- to 18-year-old Children.

Xie HC, Waschl N, Bian XY, Ruoshui Wang, Chieh-Yu Chen, Luis Anunciação, Zhen Chai, Wei Song & Yan Li. Validity studies of a parent-completed social-emotional measure in a representative sample in China[J]. *Applied Developmental Science*, 2021.

60



### 聚合效度 用不同测量方法测定同一特征时测量结果的相似程度

年龄组	效标	1-71个月儿童1000例+, 每个ASQ:SE-2月龄组71-316例。所有年龄组与效标工具的部分或全部得分呈现出显著相关, 相关系数从相对较低的0.22到较高的-0.694。与问题维度/分域之间均呈现出正相关, 与能力维度/分域之间均呈现出负相关。	
1-11月	婴儿气质量表 (ITQ-R-C, 2000)		
12-35月	中国城市幼儿情绪量表 (CITSEA, 2009)		
36-72月	儿童行为量表 (CBCL-C, 1998)		
<b>总对比量</b>	<b>显著相关量</b>	<b>显著低水平相关0.3-0.4</b>	<b>显著中高相关0.5以上</b>
<b>87</b>	<b>70</b>	<b>36</b>	<b>28</b>
	<b>80%</b>	<b>51%</b>	<b>41%</b>

这三个量表所要测量特质与ASQ:SE-2都不完全相同

61

效度研究三，5个月龄组ASQ:SE-2与CITSEA的效度研究

- 560名12-35个月儿童，其中男童287名（51.25%），女童273名（48.75%），每个月龄组108-114例
- 5个月龄组ASQ:SE-2的社会维度分数、情绪维度分数、社会-情绪分数、ASQ:SE-2量表总分与CITSEA的外显行为域分数、内隐行为域分数和失调域分数呈正相关，与能力域分数之间呈负相关，相关系数分别为0.31-0.72、0.11-0.70、0.23-0.75、-0.42-0.74
- 除内隐域有2个无显著性相关外（占2.5%），其他78个（98.5%）都有显著性相关

张晶, 卞晓燕, SQUIRES Jane, 宋魏, 彭咏梅, 杜莉, 朱丽萍. 年龄与发育进程问卷: 社会-情绪(第2版)中文版的效度研究[J]. 中国儿童保健杂志, 2022, 30(03): 249-253.

两个量表的相关性

	外显域	内隐域	失调域	能力域
社会	0.45**	0.40**	0.47**	-0.61**
情绪	0.57**	0.43**	0.56**	-0.47**
社会-情绪	0.56**	0.45**	0.56**	-0.61**
ASQ:SE-2	0.56**	0.46**	0.56**	-0.61**
平均值	0.53	0.41	0.53	-0.60

以CITSEA为效标  
ASQ:SE-2识别社会-情绪发展迟缓情况

	敏感性	特异性	假阳性	假阴性	准确性	识别不足
ASQ:SE-2以高于界值为社会-情绪发展迟缓	60.48%	95.41%	4.59%	39.52%	87.68%	8.75%
ASQ:SE-2高于和接近界值为社会-情绪发展迟缓	76.61%	82.80%	17.20%	23.39%	81.43%	5.18%

## 结 语

儿童的社会-情绪发育事关其未来的学业成绩、工作成就、家庭幸福、社会安定，所以筛查/监测、保护/促进、早期干预早期儿童的社会-情绪发育意义重大。

中文版ASQ:SE-2系统旨在帮助我们在人员非常有限的情况下高质量地指导家长履行这一工作量巨大而复杂的使命。

65



上海市妇幼保健中心  
Shanghai Center for Women and Children's Health



# 感谢聆听 THANKS



一个人的成功，情商(占80%)甚至比智商(占20%)更重要

66

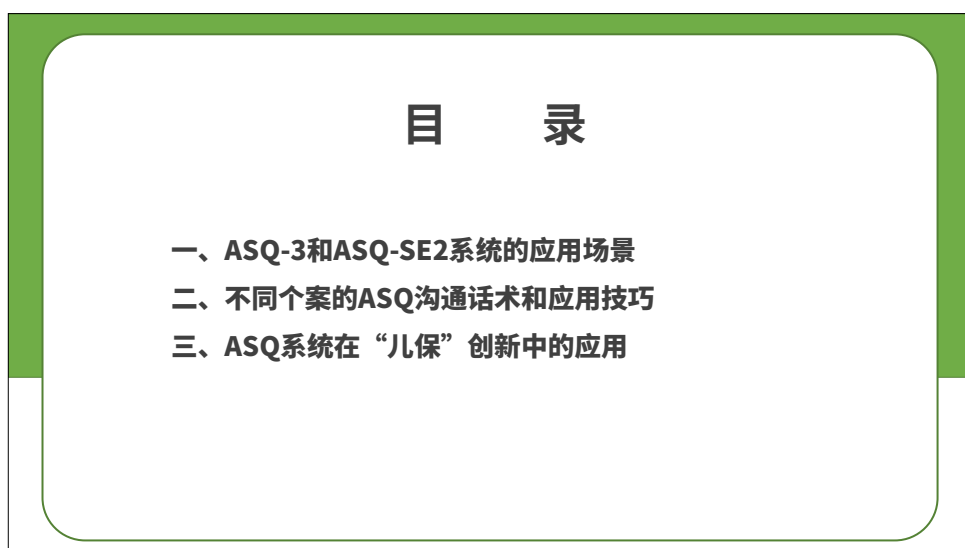
学 而 时 习 之

不 亦 说 乎

—「论语」



67



## 一、ASQ-3和ASQ-SE2 系统的应用场景



### 常规儿童发育随访



1 in 6 children aged 2-8 years  
has a mental, behavioral, or  
developmental disorder.

- 管理并监测全体儿童的大脑发育
- 筛查出发育风险儿童
- 早干预和长期随访

## 儿童早期发展 (Early Childhood Development, ECD)



- 0-3岁是生命的开端，称为儿童发展的早期。儿童早期发展的速度非常快，并为今后的发展奠定了重要的基础。
- 国家重视儿童早期发展服务，遵循“**以儿童为中心**”的理念，从营养、睡眠、卫生、安全、游戏与学习、心理关爱等方面为儿童和家庭提供支持。



0-3岁是儿童发展的早期，儿童早期是人生最重要的发展时期



0-3岁的儿童在身体、动作、认知、语言、情绪和社会性方面有独特的特点和行为表现



儿童早期发展服务提倡“**以儿童为中心**”的理念，就是以儿童的需求为出发点，为儿童提供适宜的成长环境，促进儿童的健康发展



家庭和社区是影响儿童早期发展的重要环境，社区以儿童早期发展服务中心为平台，面向儿童及家庭提供综合性服务



儿童早期发展服务的内容涵盖营养、睡眠、卫生、安全、游戏与学习、心理关爱

## 没有辅助系统=医生没有“米”

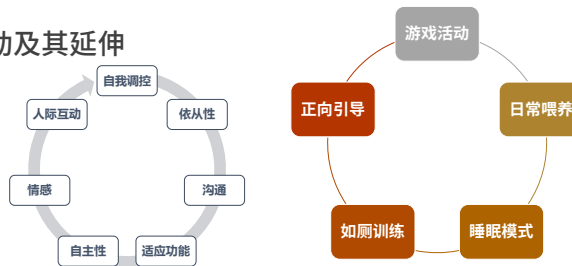


- 无法定期且长期高频率管理儿童发育
- 管理无法具体化、生活化、个体化
- 常常失管理

## ASQ-3和ASQ-SE2符合国家对ECD的要求



- ASQ-3——针对沟通、粗大动作、精细动作、解决问题、个人社会五大能区
- ASQ-SE2及学习活动及其延伸



## ASQ系统在常规儿童发育管理ECD中的优势



- 从1-66/72月可以定期且长期高频率管理儿童发育
- 将发育管理具体化、生活化、个体化
- 利于保持长期随访，并总结管理经验，成为良好口碑案例
- 增加父母的信任度和粘性

## 高危儿发育随访



## 高危儿随访的难点



- 频率高
- 远程需求大
- 失访率高
- 家长普遍心态紧张焦虑，对细节要求高

## ASQ系统在高危儿随访管理中的优势



- 可以密集监测管理儿童的发育
- 方便远程筛查和管理
- 提供的PDF指导建议非常详细
- 便于增加高危儿管理的粘性，便于随访高危儿神经发育结局

申报相关  
科研课题



手机版本ASQ-3远程随访系统早期识别并干预高危儿出生后神经发育结局的研究

发件人: [fuyanrong<fuyanrongabc@163.com>](mailto:fuyanrong@fuyanrongabc@163.com)

## 二、不同个案的ASQ沟通 谈话术和应用技巧



- 案例1：3个月孩子
- 主诉：常规儿保



尊敬的林林的父母/监护人：

感谢你为宝宝完成了ASQ-3问卷！

宝宝的ASQ-3得分在“精细动作”能区**低于界值**，建议至儿童保健科或儿科就诊，进行进一步发育评估或/和临床评估。

● 3月0天-ASQ-3

1.信息汇总于下表

能区	1	2	3	4	5	6	合计	结果
沟通	10	10	10	5	5	10	50	高于界值
粗大动作	10	10	10	5	5	10	50	高于界值
精细动作	5	5	5	0	0	0	15	低于界值
解决问题	10	10	5	5	5	5	40	高于界值
个人-社会	10	10	5	5	5	10	45	高于界值

	是	有时是	否
1. 孩子的双手是全部展开或部分展开的吗？通常孩子刚出生时是双手握拳的。	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. 当您把玩具放在孩子手里时，他/她能摇玩具吗？这个摇玩具可能只是短暂地摇一摇。	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. 孩子会抓挠自己身上的衣服吗？	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. 当您把玩具放在孩子手里时，他/她会抓住玩具玩1分钟左右吗？这里的“玩”可能是看、摇或啃玩具。	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
5. 当孩子被抱着坐着或面朝下趴着时，他/她能用手指抓他/她面前的桌面或床面吗？	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
6. 当孩子被抱着坐着时，他/她会伸出手去抓放在他/她附近桌子上的玩具吗？只要有伸出手去抓，不计较是否碰到玩具。	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>

**转介?**  靛蓝之家

转介前考虑因素/  
影响儿童发育的  
因素

- 机会
- 健康/生理因素
- 文化因素
- 环境因素

如果“有”

- 解除影响因素
- 加强训练
- 1-6个月后再次筛查

## 沟通养育背景



- 谁是主要养育人
- 平时的游戏活动安排
- 通过什么渠道来学习育儿知识
- 养育人的文化程度和个性气质特点

## ● 一个月后复查



尊敬的林林的父母/监护人：

感谢你为宝宝完成了ASQ-3问卷！

宝宝的ASQ-3得分**高于**界值，说明宝宝目前的发育是正常的。由于儿童发育是动态的，所以请继续关注宝宝的发育进展，建议**2~4**个月后再次使用ASQ-3进行评估。

1.信息汇总于下表

能区	1	2	3	4	5	6	合计	结果
沟通	10	10	10	10	10	10	60	高于界值
粗大动作	10	10	10	10	10	10	60	高于界值
精细动作	10	10	10	10	10	10	60	高于界值
解决问题	10	10	10	10	10	10	60	高于界值
个人-社会	10	10	10	10	10	10	60	高于界值

## 如何继续沟通



- 宣教定期发育管理的好处
- 提前预告下一个月的发育里程碑
- 给出个体化家庭游戏建议
- 并预约下一次评估的日期



- 案例2：24个月男孩儿
- 主诉：不会喊爸爸妈妈

● 23月17天-ASQ-3

**ASQ3 24个月ASQ-3信息汇总** 适用于23个月0天至25个月15天孩子

孩子姓名：**亮亮**  
问卷编号：  
问卷提供机构：喵喵儿保  
问卷提供机构子账户：001

性别：男  
完成问卷日期：2022年05月17日  
孩子出生日期：2020年05月30日  
完成问卷年龄：23月17天

1.信息汇总于下表

能区	1	2	3	4	5	6	合计	结果
沟通	10	0	10	0	0	0	20	低于界值
粗大动作	10	0	10	10	0	0	30	低于界值
精细动作	5	10	10	10	10	0	45	高于界值
解决问题	0	10	10	10	10	10	50	高于界值
个人-社会	5	10	10	5	10	0	40	高于界值

**24个月ASQ:SE-2信息汇总** 适用于21个月0天至26个月30天孩子 **ASQ:SE2**

孩子姓名：**亮亮**  
档案编号：  
单位名称：喵喵儿保  
子账户：001

性别：男  
孩子出生日期：2020年05月30日  
完成问卷日期：2022年05月17日  
完成问卷年龄：23月17天

分数解释

1. 筛查信息汇总于下表

题号	选项分	担忧	题号	选项分	担忧	题号	选项分	担忧
1	0	0	12	0	0	23	0	0
2	5	0	13	5	0	24	0	0
3	0	0	14	0	0	25	0	0
4	0	0	15	0	0	26	0	0
5	0	0	16	5	0	27	0	0
6	0	0	17	0	0	28	0	0
7	0	0	18	0	0	29	0	0
8	0	0	19	5	0	30	0	0
9	5	0	20	0	0	31	5	0
10	0	0	21	5	0			
11	5	0	22	0	0			
分数合计：40			结果：低于界值					
13. 有时候会把食物塞满嘴								
21. 会反复地给小动物滑滑梯								
31. 孩子的语言表达能力								

7	0	0	0	21	5	0	0	0	0
10	0	0	0	21	5	0	0	0	0
11	5	0	0	22	0	0	0	0	0

分数合计: 40      结果: 低于界值

13. 有时候会把食物塞满嘴  
21. 会反复地给小动物滑滑梯  
31. 孩子的语言表达能力

**2. 结果解释**  
孩子的分数低于界值, 表明目前他/她的社会-情绪发展处于正常水平。

**3. 综合问题记录如下**

32. 你对孩子的饮食或睡眠行为有什么担忧吗? 如果勾选“是”, 请说明:  是  否

33. 孩子有什么令你担忧吗? 如果勾选“是”, 请说明:  是  否

34. 你最欣赏孩子什么?  
爱运动, 聪明可爱, 记忆力好, 喜欢笑

根据孩子的筛查结果, 推荐如下点子/方法以促进“沟通能区”、“粗大动作能区”的发展/发展。

**沟通**

- 打扮游戏**  
给孩子一些您的衣物(例如帽子、上衣、丝巾、钱包、项链、墨镜等), 让他/她用来打扮他/她自己并照镜子。同时, 您问他/她“是谁打扮得这么漂亮/英俊?”。
- 指给我看**  
看书时, 让孩子在图片里找物品或孩子让您在图片里找物品“指给我看”。让他/她翻书。
- 触觉体验**  
将砂纸、羽毛、棉球、尼龙、丝绸和纽扣等不同质地的东西贴在书页上做成书, 让孩子感受粗糙、平滑、硬、软等不同质地。
- 情景故事**  
根据幼儿故事的情节, 用玩具制造相应场景给孩子讲故事, 例如, 拔萝卜等。
- 唱歌跳舞**  
给孩子喜欢的歌谣配上动作, 例如“我们绕过树林”、“两只老虎”、“小白兔拔萝卜”等。您与孩子一起边唱边跳。

**粗大动作**

- 用水画画**  
提一桶水, 拿着油漆刷或毛笔在水泥地上涂鸦或画画。
- 你说我做**  
用球和孩子玩“你说我做”游戏。例如“把球滚(踢、扔或推)过来”、“拍球”、“接住球”等动作, 您和孩子轮流发出或执行指令。

### 21 ~ 26 个月幼儿的社会 - 情绪发展简介

学步期幼儿正在了解自身和他/她的世界。你可能会更多次听到孩子说“不”和“我的”。这是孩子成长过程中的一个正常阶段, 因为他/她在努力变得更加独立, 努力在没有帮助的情况下行动。这一阶段可能会让孩子建立自信心。

#### 帮助 21 ~ 26 个月幼儿成长的活动

孩子对自己的新技能和不断增长的独立性感到兴奋。请观察和注意孩子在做什么, 他/她想要做什么东西吗? 在画画吗? 帮忙做家务吗? 请给孩子提供尝试各种新事物的机会, 让孩子有更多的机会为自己的新技能感到自豪。请把注意力集中在孩子身上。你要关掉电子设备, 因为电脑、电视和手机会妨碍你和孩子的相互关注。孩子通过与你互动来了解他/她是谁, 并形成积极的自我形象。积极的自我形象能帮助孩子有勇气直面错误, 并且不断尝试新的挑战!

**鸟儿的家**  
用毯子铺在地上, 用枕头在毯子上围一圈, 建成一个舒适的“鸟巢”, 你(们)就是鸟妈妈(和/或鸟爸爸), 孩子(们)就是小鸟啦。你将饼干假装是虫子, 喂你的鸟孩子(们)吃。别忘了告诉你的鸟孩子(们)你爱他/她(们)。

**“跟着我, 学我做!”**  
和孩子一起玩“带领者”游戏。你说:“跟着我, 学我做!”然后就在房间里走动, 当孩子们开始跟着你走的时候, 你给出简单的指示“跺脚!”边说边跺着脚走。还可以有挥手、跳跃等动作。若有更多的孩子加入, 再放点音乐, 游戏就更有意思了。让孩子轮流做带领者。

**解读情绪**  
给孩子读一些简单的关于表情的儿童读物, 在图书馆可以找到关于情绪或面部表情的图画书。你和孩子依偎在一起, 一边看图片, 一边谈论不同情绪的面部表情。鼓励孩子尝试做出不同的表情, 并说给孩子听, 例如:“这是你悲伤的表情。”

● 29月24天-ASQ-3

**ASQ3 30个月ASQ-3信息汇总** 适用于28个月16天至31个月15天孩子

孩子姓名: **亮亮** 性别: 男  
 问卷编号: 完成问卷日期: 2022年11月24日  
 问卷提供机构: 喵喵儿保 孩子出生日期: 2020年05月30日  
 问卷提供机构子账户: 001 完成问卷年龄: 29月24天

1.信息汇总于下表

能区	1	2	3	4	5	6	合计	结果
沟通	10	10	10	10	10	0	50	高于界值
粗大动作	10	10	10	0	0	10	40	接近界值
精细动作	10	10	10	10	10	10	60	高于界值
解决问题	10	10	10	0	10	0	40	高于界值
个人-社会	10	10	10	0	0	0	30	接近界值

**30个月ASQ:SE-2信息汇总** 适用于27个月0天至32个月30天孩子 **ASQ:SE2**

孩子姓名: **亮亮** 性别: 男  
 档案编号: 孩子出生日期: 2020年05月30日  
 单位名称: 喵喵儿保 完成问卷日期: 2022年11月24日  
 子账户: 001 完成问卷年龄: 29月24天

分数解释

1. 筛查信息汇总于下表

题号	选项分	担忧	题号	选项分	担忧	题号	选项分	担忧
1	0	0	12	0	0	23	0	0
2	0	0	13	0	0	24	0	0
3	5	0	14	0	0	25	0	0
4	0	0	15	0	0	26	5	0
5	0	0	16	0	0	27	0	0
6	0	0	17	0	0	28	0	0
7	0	0	18	0	0	29	0	0
8	0	0	19	0	0	30	0	0
9	0	0	20	0	0	31	0	0
10	0	0	21	0	0	32	5	0
11	0	0	22	0	0	33	5	0
分数合计: 20			结果: 低于界值					
32. 害怕别的小朋友碰到他								
33. 有人说孩子胆小								

● 37月4天-ASQ:SE-2

**ASQ3 36个月ASQ-3信息汇总**

孩子姓名: **亮亮** 性别: 男  
 问卷编号: 完成问卷日期: 2023年07月04日  
 问卷提供机构: 喵喵儿保 孩子出生日期: 2020年05月30日  
 问卷提供机构子账户: 001 完成问卷年龄: 37月4天

1.信息汇总于下表

能区	1	2	3	4	5	6	合计	结果
沟通	10	10	10	10	10	10	60	高于界值
粗大动作	10	0	5	10	10	0	35	低于界值
精细动作	10	10	10	10	5	0	45	高于界值
解决问题	10	10	10	10	10	10	60	高于界值
个人-社会	10	10	10	0	10	10	50	高于界值

36

个月ASQ:SE-2信息汇总 适用于 33个月0天至41个月30天孩子

孩子姓名: 亮亮

档案编号:

单位名称: 喵喵儿保

子账户: 001

性别: 男

孩子出生日期: 2020年05月30日

完成问卷日期: 2023年07月04日

完成问卷年龄: 37月4天

分数解释

**1. 筛查信息汇总于下表**

题号	选项分	相扰	题号	选项分	相扰	题号	选项分	相扰
1	0	0	13	0	0	25	0	0
2	0	0	14	0	0	26	0	0
3	0	0	15	0	0	27	0	0
4	5	0	16	0	0	28	0	0
5	0	0	17	0	0	29	0	0
6	5	0	18	0	0	30	0	0
7	5	0	19	5	0	31	0	0
8	5	0	20	0	0	32	5	0
9	0	0	21	0	0	33	0	0
10	0	0	22	0	0	34	0	0
11	0	0	23	0	0	35	0	0
12	5	0	24	0	0			
分数合计: 35			结果: 低于界值					

ASQ-SE2 婴幼儿托幼

---

日常生活规律

---

安全、应对压力

案例总结

靛蓝之家

- ASQ-3 结果异常，ASQ:SE-2父母有特定行为补充
- 转介儿童医院，确诊ASD
- 开始家庭远程干预  
(ASQ系统游戏建议、学习活动及延伸+家庭内生干预)
- 半年后语言实现追赶，孩子顺利入园

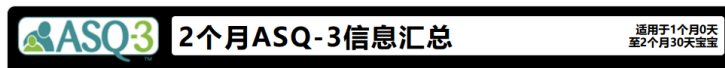
## 总结

- 案例2：ASD家庭综合干预之后有很大进步
- ASQ-3结合ASQ-SE对ASD的识别率很高
- 有助于家庭早期干预实施



- 案例3：2个月男孩儿
- 主诉：早产儿随访

### ● 2月11天-ASQ-3



宝宝姓名：**圆圆** 性别：男  
 问卷编号： 完成问卷日期：2022年11月12日  
 问卷提供机构：喵喵儿保 宝宝出生日期：2022年06月10日  
 问卷提供机构子账户：001 完成问卷年龄：2月11天（矫正龄）  
 选择问卷时，对早产儿矫正年龄了吗？  是  否

#### 1.信息汇总于下表

能区	1	2	3	4	5	6	合计	结果
沟通	10	0	5	10	0	5	30	接近界值
粗大动作	10	10	10	10	10	10	60	高于界值
精细动作	10	10	5	10	5	0	40	接近界值
解决问题	10	5	10	10	0	0	35	高于界值
个人-社会	0	10	10	10	0	10	40	高于界值

● 2月11天-ASQ: SE-2

**2个月ASQ:SE-2信息汇总** 适用于1个月0天至2个月30天宝宝

ASQ:SE2

宝宝姓名: 圆圆 性别: 男  
档案编号: 喵喵儿保 宝宝出生日期: 2022年06月10日  
单位名称: 喵喵儿保 完成问卷日期: 2022年11月12日  
子账户: 001 完成问卷年龄: 2月11天 (矫正龄)

分数解释

1. 筛查信息汇总于下表

题号	选项分	担忧	题号	选项分	担忧	题号	选项分	担忧
1	0	0	7	5	0	13	5	5
2	0	0	8	10	5	14	0	0
3	10	5	9	5	5	15	0	0
4	0	0	10	0	0	16	5	5
5	0	0	11	10	5			
6	10	0	12	5	5			

分数合计: 100 结果: 高于界值

13. 吃奶过程中有时会哭闹打挺, 表现出既想吃又难受的样子, 多数通过拍嗝会平静下来, 但吃奶被打乱或中断  
16. 随访的医生表示宝宝的肌张力高; 家人普遍认为宝宝爱哭闹不易带

● 2月11天-ASQ: SE-2

2. 结果解释

宝宝的分数高于界值, 请结合转介考虑因素综合分析, 如有必要, 请转介心理健康评估。

3. 综合问题记录如下

17. 你对宝宝的饮食或睡眠行为有什么担忧吗? 如果勾选“是”, 请说明:  是  否

1. 白天奶频繁, 过快过急, 容易胀气, 哭闹  
2. 白天睡觉容易醒

18. 宝宝有什么令你担忧吗? 如果勾选“是”, 请说明:  是  否

出生后脑出血, 有脑室增宽。目前肌张力高, 担心智力或运动发育有问题

19. 你最欣赏宝宝什么?  
表现出较强的好奇心, 抱着时喜欢四处张望

● 4月11天-ASQ-3

**4个月ASQ-3信息汇总** 适用于3个月0天至4个月30天宝宝

ASQ-3

宝宝姓名: 圆圆 性别: 男  
儿童身份证: 完成问卷日期: 2023年01月12日  
问卷提供机构: 喵喵儿保 宝宝出生日期: 2022年06月10日  
问卷提供机构子账户: 001 完成问卷年龄: 4月11天 (矫正龄)  
选择问卷时, 对早产儿矫正年龄了吗?  是  否

1. 信息汇总于下表

能区	1	2	3	4	5	6	合计	结果
沟通	10	10	10	10	10	10	60	高于界值
粗大动作	10	10	10	10	10	5	55	高于界值
精细动作	10	10	5	10	10	10	55	高于界值
解决问题	10	10	5	10	10	10	55	高于界值
个人-社会	10	5	10	10	10	5	50	高于界值

● 7月22天-ASQ-3

### 8个月ASQ-3信息汇总

适用于7个月0天至8个月30天宝宝

宝宝姓名: 圆圆

儿童身份证: \_\_\_\_\_

问卷提供机构: 喵喵儿保

问卷提供机构子账户: 001

性别: 男

完成问卷日期: 2023年04月23日

宝宝出生日期: 2022年06月10日

完成问卷年龄: 7月22天 (矫正龄)

1.信息汇总于下表

能区	1	2	3	4	5	6	合计	结果
沟通	10	10	5	5	5	5	40	高于界值
粗大动作	0	10	0	0	0	0	10	低于界值
精细动作	10	5	10	10	5	0	40	接近界值
解决问题	10	10	5	5	10	5	45	高于界值
个人-社会	0	10	10	0	10	10	40	高于界值

● 7月20天-ASQ: SE-2

### 6个月ASQ:SE-2信息汇总

适用于3个月0天至8个月30天宝宝

宝宝姓名: 圆圆

档案编号: \_\_\_\_\_

单位名称: 喵喵儿保

子账户: 001

性别: 男

宝宝出生日期: 2022年06月10日

完成问卷日期: 2023年04月21日

完成问卷年龄: 7月20天 (矫正龄)

分数解释

1. 筛查信息汇总于下表

题号	选项分	担忧	题号	选项分	担忧	题号	选项分	担忧
1	0	0	9	0	0	17	0	0
2	0	0	10	5	5	18	0	0
3	0	0	11	0	0	19	0	0
4	0	0	12	0	0	20	0	0
5	0	0	13	0	0	21	0	0
6	0	0	14	0	0	22	0	0
7	0	0	15	0	0	23	0	0
8	0	0	16	5	0			
分数合计: 15			结果: 低于界值					

● 10月9天-ASQ-3

### 10个月ASQ-3信息汇总

宝宝姓名: 圆圆

儿童身份证: \_\_\_\_\_

问卷提供机构: 喵喵儿保

问卷提供机构子账户: 001

选择问卷时, 对早产儿矫正年龄了吗?  是  否

性别: 男

完成问卷日期: 2023年07月10日

宝宝出生日期: 2022年06月10日

完成问卷年龄: 10月9天 (矫正龄)

1.信息汇总于下表

能区	1	2	3	4	5	6	合计	结果
沟通	10	5	5	5	5	0	30	接近界值
粗大动作	10	0	10	0	0	0	20	接近界值
精细动作	10	10	10	10	10	0	50	高于界值
解决问题	10	10	5	5	10	10	50	高于界值
个人-社会	5	10	10	5	10	0	40	高于界值



## 案例总结




- 早产儿（极低体重，脑出血）
- ASQ-3和ASQ:SE-2提示异常
- 当地儿保定期检查，确诊发育迟缓
- 开始家庭远程干预  
(ASQ系统游戏建议、学习活动及延伸+家庭内生干预)
- 家长心态积极稳定，坚持家庭康复，孩子按照自己的节奏进步，密切随访

## 总结

- 案例3：ASQ系统适合早产儿进行长期评估和干预管理
  - 有助于早产儿家庭早期干预实施

## ASQ系统短信筛查功能







符医生你好！我是...，我家孙子今天去体验，医生说下肢肌张力高

1.腿部肌张力有点高，2.拉坐起来，像一块板子。3.做了一个什么精神发育的测试（DFS?），对物品不太感兴趣（可能想睡觉），毛巾放在脸上，不知道拿下来。4.5个月11天还不会翻身6.说什么中心发育，两个手往中间拿东西，玩的不好

现在也不会自己拿奶瓶喝奶

身高，体重都还可以，生长曲线也正常，会笑，会咯咯咯地笑，叫他名字也知道，会吃手指


ASQ 儿童发育筛查系统\_ASQ系统

返回

ASQ-3 6个月ASQ-3信息汇总  
适用于5个月0天至6个月30天宝宝

宝宝姓名: ...

完成问卷日期: 2020年06月11日

问卷编号: H20200611145327933266

宝宝出生日期: 2020年01月01日

完成问卷年龄: 5月10日 (矫正龄: 5月10日)

1.筛查信息汇总于下表：题目的评分方法：“是”=10分，“有时是”=5分，“否”=0分；能区得分即“合计”的计算方法：将同一能区的6个题目的得分相加；“结果”是能区总分与相应界值对比，是高于界值、接近界值或低于界值。

能区	1	2	3	4	5	6	合计	结果
沟通	10	10	10	10	0	10	50	高于界值
粗大动作	5	5	0	0	0	0	10	低于界值
精细动作	10	10	0	0	10	10	40	高于界值
解决问题	5	0	0	10	0	5	20	接近界值
个人-社会	10	10	5	5	0	0	30	高于界值



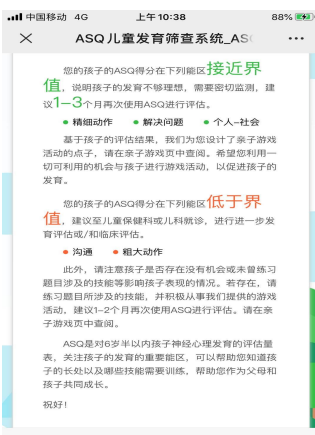

## 4 ~ 8 个月婴儿的活动

寻找声音：把一个上了弦的玩具放在宝宝的床边或身后，诱导他/她寻找声音的来源。	玩汤匙：汤匙对于宝宝是非常有用的玩具，它可以供宝宝抓握、啃咬、敲打、挥动和抛去。	独立练习：您坐在地上，让宝宝坐在您的双腿之间，用您的腿和胸部为宝宝提供所需要的支撑。这样您可以与宝宝玩耍，同时又能训练他/她独处。	不同触感体验：用不同质感的物品（纸巾、尼龙布、乳液等）轻轻摩擦宝宝的身体，同时告诉他/她所用物品的触感（柔软、粗糙、光滑等）。	看镜子：在宝宝的婴儿床或换尿布的地方放一面防碎的镜子俱他/她观看，您和宝宝一起看镜子，帮他/她笑并问他/她新手。
发声的厨房用具，可以发出声音的玩具（例如，金属勺）是宝宝的有趣玩具。在宝宝伸手可及或脚能碰到的地方悬挂这些物品，轻轻地摇晃，或迫使它们发出声音，诱导宝宝去抓、踢。	发声游戏：与宝宝面对面，让宝宝看着您的嘴，你们玩发声游戏。高声或低声说话，弹舌头发出“咯、咯”声，低声耳语等。您和宝宝轮流发出不同的声音，重复他/她所发的声音。	发出声响的瓶子：在一个小塑料瓶里放一些豆子或大米等，盖上盖子，供宝宝摇晃、听声音。	旋转物：找两个不同颜色的铃铛，让宝宝一手拿一个诱导他/她即时摇晃。注意观察宝宝是否偏爱其中一个铃铛的颜色。	够东西：让宝宝趴着，把他/她喜欢的玩具或物品放在他/她差一点就能够到的地方，诱导他/她爬开伸手去够。
抽纸巾：宝宝很喜欢抽纸巾，给他/她一包纸巾让他/她玩。	玩玩具：把玩具绑在婴儿床围栏或婴儿椅的边上供他/她抓、踢等，经常更换玩具，让他/她有新鲜感，注意将玩具晾干。	移动的物体：宝宝固定坐位（抱着或放在婴儿椅上），在他/她面前或侧地上下或左右移动些中或大的球，吸引他/她的眼睛跟着移动。	滚动和翻身：使宝宝平躺，将玩具放在他/她的视线内且手差一点就能够到的地方让他/她移动，诱导他/她滚动或翻身去够。	躲猫猫：您先把布或手帕遮住您您“躲起来”，然后移开布或手露出脸并露出有趣的表情，嘴里发出有趣的声音，例如“喵”，吸引孩子的注意，诱导他/她和您轮流“躲猫猫”。
熟悉日常用品：把宝宝放在婴儿椅或车座上，让他/她观察您的日常生活，同时告诉他/她在做什么，让宝宝看、听和触摸日常物品，这样您就可以边做家务边与他/她交流。	节奏练习：让宝宝坐在您的膝盖上与您面对面或坐在您的胸前，您一边唱儿歌一边将腿上下抖动，一边抓着宝宝的双手，帮助他/她跟着节奏拍手。	你扔我抓：宝宝会很喜欢把玩具扔到地上，您就花点时间跟他/她玩“你扔我抓”的游戏，也可以用盒子或盘子来让宝宝练习把东西丢到里面。这些有助于宝宝学习放下手里拿着的物品动作。	来抓我：当宝宝会滚和爬后，跟他/她玩“来抓我”的游戏，让他/她在前面爬，您在后面追，追到他/她后，抱住他/她。	模仿表情：让宝宝与您面对面，使他/她可以看见您面部表情的变化（大笑、伸舌头、睁大眼睛、抬眉毛、鼓起腮帮或吹气等），让宝宝试着做，您也模仿他/她的表情。

ASQ-3 使用指南，作者：Squires, Twombly, Becker 和 Potter，2009 年美国保罗·布鲁克出版有限公司版权所有。保留一切权力。译者：李颖燕、陈霞霞、姜晓峰

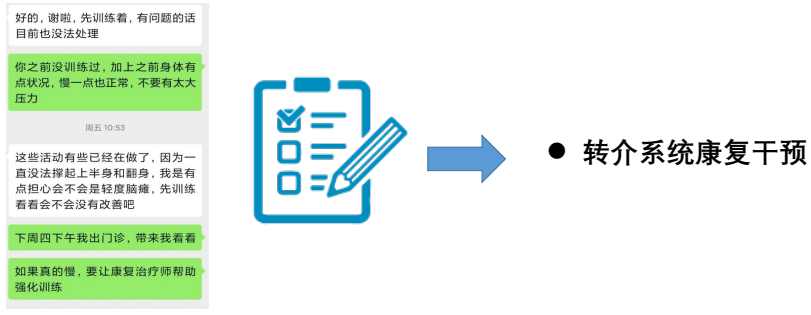
Hello, 忙吗? 有个问题想请教一下, 你做儿保这么久有没有碰到宝宝 6 个多月还不会翻身的情况?

周五 10:03



1. 筛查信息汇总于下表： 题目的评分方法：“是”=10分，“有时是”=5分，“否”=0分；能区得分即“合计”的计算方法：将同一能区的6个题目的得分相加；“结果”是能区总分与相应界值对比，是高于界值、接近界值或低于界值。

能区	1	2	3	4	5	6	合计	结果
沟通	10	10	5	5	0	0	30	低于界值
粗大动作	10	0	0	0	0	0	10	低于界值
精细动作	5	5	0	5	0	5	20	接近界值
解决问题	5	5	5	5	0	0	20	接近界值
个人-社会	5	5	5	0	0	0	15	接近界值



好的, 谢谢, 先训练着, 有问题的话目前也没法处理

你之前没训练过, 加上之前身体有点状况, 慢一点也正常, 不要有太大压力


周五 10:53

这些活动有些已经在做了, 因为一直没撑起上半身和翻身, 我是有点担心会不会是轻度脑瘫, 先训练看看会不会没有改善吧

下周四下午找出门诊, 带来我看看

如果真的慢, 要让康复治疗师帮助强化训练

● 转介系统康复干预



- 只做一次, 觉得简单, 下次不做了
- 觉得自己孩子都挺好, 没必要
- 觉得自己孩子反正就是慢, 做了还是慢
- 小时候愿意做, 1岁以上不愿意做了
- 妈妈想做, 爸爸觉得没必要, 浪费钱
- 自己文化程度不高, 评估好麻烦
- ……



发育评估沟通技巧

Communication skills

沟通模块	内容	技巧
辅助完成ASQ发育评估	(电子版)登录的流程和注意点	文字+口头+图片 (可以做流程图)
	解释能区和题目(必要的)	通俗
	“有时候”&“否” 5分& 0分	帮助确认

沟通模块	内容	技巧
采集发育相关的咨询信息	谁带的	养育人的个性分析
	游戏的技巧如何	时间/人员分配/地点
	有无环境剥夺	共情

沟通模块	内容	技巧
分析ASQ评估报告	发育整体报告	1、问妈妈的猜想; 2、先报喜再报忧; 3、结果不理想先问是否有环境剥夺。
	五大能区	比较分值 区分优势/劣势能区 结合父母遗传

沟通模块	内容	技巧
给出个性化的家庭指导方案	全满分	结合下一个问卷，估算发育年龄 给出下月的里程碑指标
	全高于阈值	针对不会/不熟练的分析+指导
	有部分接近阈值	分析+回避发育风险+密切随诊
	有部分低于阈值	分析+回避发育风险+密切随诊 <b>必要时转介</b>

沟通模块	内容	“三明治”沟通技巧
给出个性化的家庭指导方案	妈妈	焦虑——减负 压力——分担 高知——肯定、鼓励独立、动员 没有游戏技巧——合适的技巧
	爸爸	动员参与发育管理（动员和加压）
	长辈	集中讲优点，适当提小缺点
	阿姨	肯定+建议

沟通模块	内容	技巧
指定下一次评估计划	预约评估时间	提醒家长设置闹钟
	强调评估的内容	优势的维持 劣势的追赶 全家的参与度（换评估人）

### 三、ASQ系统在“儿保” 创新中的应用



#### 和时代接轨的“儿保”



- 父母知识层次不同
- 不同地区的经济水平不同
- 长辈的观念不同
- 各种网络信息繁杂，参差不齐
- 需要体验感更好的儿保服务
- 二孩三孩

#### 喵喵儿保



- ASQ系统线上/线下评估+指导
- 发育行为儿保科普文章推送
- 发育行为父母课程
- 儿保发育行为线上工作坊
- 儿保发育行为线下工作坊
- 针对发育风险儿童进行家庭早期干预——家庭内生干预模式

## 喵喵儿保



## 组织儿保工作坊

- 医院/机构的孕妇学校
- 和社区联合
- 联合企业的工会
- 月子中心

## 儿保工作坊的主题

- 结合ASQ-3五大能区和不同年龄的游戏推荐
- 结合ASQ-SE2的7大能区和学习活动及延伸
- 适合父母和长辈共同参加

儿保工作坊示例：



- 儿保工作坊——“我是爬行小能手”
- 适合参加：8-10月龄的宝宝，建议两人陪同
- 工作坊流程：

- ① 暖场互动
- ② 爬行比赛
- ③ 发育行为知识分享和答疑
- ④ 合照留念



感谢聆听  
THANKS

# ASQ 网络系统操作流程

1

**登录**  
打开网站  
输入账号密码以及验证码



2

**选择子帐号**



3

**问卷发放**  
可点击左边导航栏, 或搜索框旁, 任意一处的“开始筛查”



4

**选择筛查方式**  
如扫码筛查, 并选择问卷



5

**生成浮动二维码**  
该二维码一人一张, 家长提交问卷后失效。点击“刷新”后可让下一位家长扫码



6

**或可以使用“固定二维码”**  
该码长期有效, 可供多位家长同时扫码答题。注意定期刷新该码, 以防家长多次扫码答题误扣次数。



7

**打印报告**  
点击进入“儿童档案”界面, 找到该报告后在操作一栏选择“家长报告”或“全部报告”进行打印



8

**打印 ASQ:SE-2 报告**  
屏幕右侧切换到 ASQ:SE-2





Paul H. Brookes Publishing Co., Inc.  
Post Office Box 10624, Baltimore, Maryland 21285-0624, U.S.A.  
www.brookespublishing.com

January 16, 2017; updated and renewed October 29, 2021

To Whom It May Concern:

Paul H. Brookes Publishing Co., Inc. (herein called "Brookes Publishing"), an independent publisher based in Baltimore, Maryland, U.S.A., and the exclusive owner of all intellectual property rights in all editions of the Ages & Stages Questionnaires (ASQ), in all editions of the Ages & Stages Questionnaires: Social-Emotional (ASQ:SE), and in the other materials in the **Ages & Stages Questionnaires® product line** (herein collectively called "ASQ"), confirms by this letter:

- Dr. Xiaoyan Bian (hereinafter called "Dr. Bian" or the Chinese name: "卞晓燕") studied with Dr. Jane Squires (herein called "Dr. Squires") in the Early Intervention Program at the University of Oregon and was named by Dr. Squires the Director of ASQ Chinese Research.
- Under Translation Agreements and Letters of Understanding, from Brookes Publishing to Dr. Bian, Dr. Bian translated and adapted ASQ questionnaires, ASQ intervention and learning activities, and ASQ:SE questionnaires and completed studies to establish the norms and assess other psychometric properties of **ASQ Chinese** and **ASQ:SE Chinese**, which studies were approved by Dr. Squires.
- Under Licensing Agreements from Brookes Publishing to first Dr. Bian and then to Shanghai Zhangyuan Information Technology Co., Ltd. (the Chinese name: "上海杖元信息科技有限公司"), of No. 51, 3535 Nong, Yindu Road, Minhang District, Shanghai, China 201108 (herein called "Shanghai Zhangyuan"), Brookes Publishing has granted Dr. Bian and Shanghai Zhangyuan permission to develop for commercial enterprise an online administration, scoring, and data management system for ASQ Chinese and ASQ:SE Chinese known as the **ASQ Chinese Online System** (herein called the "ASQ Chinese Online System") for use solely within the People's Republic of China, including Hong Kong and Macau (herein called the "Territory"), in all market sectors by Chinese-speaking physicians, nurses, therapists, teachers, and other healthcare, education, and child development professionals under terms of purchase set by Dr. Bian and Shanghai Zhangyuan, and with access available to Chinese-speaking families in the Territory in accord with the terms of purchase.
- As part of the Licensing Agreements, Brookes Publishing authorizes Dr. Bian and Shanghai Zhangyuan to engage in activities to market, promote, distribute, and sell access to the ASQ Chinese Online System, including responding to bids requested by customers in the Territory interested in purchasing access to the screening services provided by the ASQ Chinese Online System.
- In accord with the above-cited Agreements and their conditions, Brookes Publishing further confirms that Shanghai Zhangyuan has the exclusive right to bid in activities related to the selling of the ASQ Chinese Online System to healthcare settings and the clinical market in the Territory. No other company in China has any authorization, license, or permission of any type from Brookes Publishing to do so.

Brookes Publishing is pleased to have Shanghai Zhangyuan, under the supervision and guidance of Dr. Bian and her business partner Dr. Ruoshui Wang, to offer ASQ Chinese to all market sectors in the Territory. **THIS LETTER IS VALID FROM THE 16<sup>TH</sup> OF JANUARY 2017 THROUGH THE 31<sup>ST</sup> OF DECEMBER 2028.**

Sincerely yours,

Melissa A. Behm  
Executive Vice President  
Phone: 410-337-9580 x144; Fax: 443-279-0976  
[mbehm@brookespublishing.com](mailto:mbehm@brookespublishing.com)

布鲁克斯出版社

保罗·H·布鲁克斯出版有限公司  
美国马里兰州巴尔的摩市邮政信箱 10624 号, 21285-0624  
www.brookespublishing.com

2017年1月16日; 于2021年10月29日更新并重申

敬启者,

保罗·H·布鲁克斯出版有限公司是美国马里兰州巴尔的摩市的一家独立出版商, 独家拥有以下出版物所有版本的一切知识产权: 年龄与发育进程问卷 (ASQ)、年龄与发育进程问卷: 社会-情绪 (ASQ:SE), 以及**年龄与发育进程问卷®产品线的其他资料** (以下统称“ASQ”)。本公司特此确认如下:

- ▶ 卞晓燕医生 (以下简称“卞医生”或中文名“卞晓燕”) 在俄勒冈大学的早期干预项目中向 Jane Squires 博士 (以下简称“Squires 博士”) 学习, 并被 Squires 博士任命为 ASQ 中文版研究项目主任。
- ▶ 根据布鲁克斯出版社和卞医生所签署的翻译协议和理解备忘录的规定, 卞医生翻译并改编 ASQ 问卷、ASQ 干预和学习活动的内容, 以及 ASQ:SE 问卷和完整研究的内容, 以建立 **ASQ 中文版** 和 **ASQ:SE 中文版** 的常模和心理测量学特性。这些研究都获得了 Squires 博士的批准。
- ▶ 根据布鲁克斯出版社和卞医生首先签署并随后和 **上海杖元信息科技有限公司** (地址: 中国上海市闵行区银都路 3535 弄 51 号, 邮编: 201108, 以下简称“上海杖元”) 签署的授权协议的规定, 布鲁克斯出版社授权卞医生和上海杖元为 ASQ 中文版和 ASQ:SE 中文版开发一套商用的在线管理、评分和数据管理系统, 名为 **ASQ 中文版网络系统** (以下简称“ASQ 中文版网络系统”)。该系统专为中国境内包括香港和澳门地区 (简称“区域”) 在所有市场领域的用户所使用。用户包括操中文的医生、护士、治疗师、教师和其他医疗、教育以及儿童发育专家。该系统的采购条款由卞医生和上海杖元制定, 而且只对区域内操中文的家庭开放购买的渠道。
- ▶ 作为授权协议规定内容的一部分, 布鲁克斯出版社授权卞医生和上海杖元对 ASQ 中文版网络系统的接入开展各类营销、推广、分销和销售活动, 包括对区域内有兴趣购买 ASQ 中文版网络系统筛查服务的客户所提出的投标需求做出回应。
- ▶ 根据上述协议及条件的规定, 布鲁克斯出版社确认, 在中国市场区域内的医疗保健行业和临床市场的 ASQ 中文版网络系统销售相关的活动中, 上海杖元具有独家投标权。在中国, 没有其他公司从布鲁克斯出版社获得任何形式的授权、执照或许可。

布鲁克斯出版社很愿意授权上海杖元在卞医生及其商业伙伴王若水医生的监督和领导下, 在区域内所有的市场领域销售 ASQ 中文版。**这份授权有效期从 2017 年 1 月 16 日起延长至 2028 年 12 月 31 日。**

您诚挚的,

Melissa A. Behm  
执行副总裁  
电话: 410-337-9580 转 144; 传真: 443-279-0976  
[mbehm@brookespublishing.com](mailto:mbehm@brookespublishing.com)





## 律 师 声 明

致 ASQ 系统中文版用户/使用单位：

上海卓之耀律师事务所依法接受上海杖元信息科技有限公司（以下简称“上海杖元”）的委托，就近期市场上存在的侵权情况发布如下律师声明，以澄清事实、维护上海杖元的权利，保障客户的合法权益，并郑重函告：如任何用户/单位使用了未经授权的产品/服务，请立即停止继续使用。

ASQ 系统（英文名称：Ages & Stages Questionnaires，中文名称：年龄与发育进程问卷，以下简称“ASQ 系统”）是一套儿童发育及行为筛查量表。上海杖元信息科技有限公司（下称“上海杖元”）经 ASQ 系统权利人美国保罗布鲁克斯出版有限公司（Paul H. Brookes Publishing Co., Inc.）和 ASQ 系统中文版研发者卞晓燕医生的正式授权，**独家**负责 ASQ 系统中文版推广、宣传、分销和销售等，是 ASQ 系统中文版在国内的**唯一**合法发行商。

对于珠海市海扬教育科技有限公司（以下简称“海扬公司”）基于《中文 ASQ 系统联合研发与推广协议》（以下简称“ASQ 系统研发协议”）获得的销售许可，因海扬公司单方面违约，被卞晓燕医生诉至上海知识产权法院。上海知识产权法院经审理查明，确认该“**涉案协议解除后，海扬公司不得继续经营中文 ASQ 系统**”，并于 2019 年 7 月 15 日依法出具一审判决书，判决**解除该 ASQ 系统研发协议【案号：(2017)沪 73 民初 520 号】**（详见附件 1）。后经由中华人民共和国最高人民法院于 2020 年 2 月 19 日出具的最终裁定【案号：(2019)最高法知民终 918 号】（详见附件 2），确认海扬公司对 ASQ 系统的销售权已经正式被取消。

至此，除经依法授权的上海杖元以外，中国任何其他企业/个人对 ASQ 系统中文版均不享有任何权利。根据中华人民共和国现行法律法规，任何销售及使用了未经授权的 ASQ 系统中文版的**行为，都侵犯了上海杖元的合法权益，属于非常严重的恶意侵权行为。**

对于未经授权产品所导致的产品质量问题、用户信息安全问题等，上海杖元不负任何责任。同时，**本律师经上海杖元授权，将视情形依法采取司法诉讼、投**

地址：上海市长宁区中山西路 999 号华陶国际大厦 1209 室，200051

Add: Room 1209 Huawen International Building, No. 999 West Zhongshan Road, Changning District, Shanghai

电话/TEL: +86 021-64339299



上海卓之耀律师事务所  
SHANGHAI TITAN LAW FIRM

诉举报、刑事报案等法律途径，依法就未经授权销售使用的行为追究法律责任，  
届时不再另行通知。

特此声明！



附件 1：上海知识产权法院《民事判决书》【(2017)沪 73 民初 520 号】判决内  
容截图

附件 2：中华人民共和国最高人民法院《民事裁定书》【(2019)最高法知民终  
918 号】判决内容截图

地址：上海市长宁区中山西路999号华瀚国际大厦1209室，200051

Add: Room.1209 Huawen International Building, No.999 West Zhongshan Road, Changning District, Shanghai

电话/TEL: +86 021-64339299



上海卓之耀律师事务所  
SHANGHAI TITAN LAW FIRM

附件 1: 上海知识产权法院《民事判决书》【(2017)沪 73 民初 520 号】判决内  
容截图

上海知识产权法院  
民事判决书

(2017)沪 73 民初 520 号

原告(反诉被告): 卞晓燕,  
出生,  
委托诉讼代理人: 师事务所律师。  
委托诉讼代理人: 师事务所律师。  
被告(反诉原告): 珠海市海扬教育科技有限公司, 住所地  
广东省珠海市唐家湾镇金峰中路 128 号 16 栋 1 单元 303 房。  
法定代表人:  
委托诉讼代理人: 师事务所律师。  
委托诉讼代理人: 师事务所律师。  
原告(反诉被告)卞晓燕与被告(反诉原告)珠海市海扬教  
育科技有限公司(以下简称海扬公司)计算机软件开发合同纠纷  
一案,海扬公司于 2016 年 6 月 6 日向上海市静安区人民法院起  
诉卞晓燕,案号为(2016)沪 0106 民初 10427 号,请求确认卞晓  
燕于 2016 年 3 月 8 日发出的解约律师函无效,卞晓燕提出管辖权  
异议,上海市静安区人民法院经审理后裁定将该案移送至本院审

1

地址: 上海市长宁区中山西路 999 号华陶国际大厦 1209 室, 200051

Add: Room 1209 Huawen International Building, No. 999 West Zhongshan Road, Changning District, Shanghai

电话/TEL: +86 021-64339299

3



上海卓之耀律师事务所  
SHANGHAI TITAN LAW FIRM

第九十四条第二项、第四项规定，在履行期限届满之前，当事人一方明确表示或者以自己的行为表明不履行主要债务，另一方当事人可以解除合同；当事人一方迟延履行债务或者有其他违约行为致使不能实现合同目的，守约方有权解除合同。本案中，海扬公司在2016年3月之后停止向卞晓燕结算合同利益，卞晓燕请求解除涉案协议的诉讼请求，本院予以支持。涉案协议解除后，海扬公司不得继续经营中文ASQ系统。

33

地址：上海市长宁区中山西路999号华陶国际大厦1209室，200051

Add: Room1209 Huawen International Building, No.999 West Zhongshan Road, Changning District, Shanghai

电话/TEL: +86 021-64339299

4



上海卓之耀律师事务所  
SHANGHAI TITAN LAW FIRM

综上，依照《中华人民共和国合同法》第八条、第六十条、第六十七条、第九十四条第二项、第四项、第一百二十条之规定，判决如下：

一、原告（反诉被告）卞晓燕与被告（反诉原告）珠海市海扬教育科技有限公司签订的《中文 ASQ 系统联合研发与推广协议》于本判决生效之日起解除；

34

地址：上海市长宁区中山西路999号华陶国际大厦1209室，200051

Add: Room1209 Huawen International Building, No.999 West Zhongshan Road, Changning District, Shanghai

电话/TEL: +86 021-64339299

5



上海卓之耀律师事务所  
SHANGHAI TITAN LAW FIRM

如不服本判决，可在判决书送达之日起十五日内，向本院递交上诉状，并按对方当事人的人数提出副本，上诉于最高人民法院。

审 判 长 商建刚  
人 民 陪 审 员 杨智勇  
人 民 陪 审 员 张艳培



二〇一九年七月十五日

本件与原本核对无异

书 记 员 钱 琼  
书 记 员 秦天宁

35

地址：上海市长宁区中山西路999号华陶国际大厦1209室，200051

Add: Room1209 Huawen International Building, No.999 West Zhongshan Road, Changning District, Shanghai

电话/TEL: +86 021-64339299

6



上海卓之耀律师事务所  
SHANGHAI TITAN LAW FIRM

附件 2: 中华人民共和国最高人民法院《民事裁定书》【(2019)最高法知民终 918 号】判决内容截图

中华人民共和国最高人民法院  
民事裁定书

(2019)最高法知民终 918 号

上诉人(原审被告、原审反诉原告): 珠海市海扬教育科技有限公司。住所地: 广东省珠海市高新区唐家湾镇珠海信息港地块一北侧一号研发楼 904。

法定代表人:

委托诉讼代理人: 律师事务所律师。

委托诉讼代理人: 律师事务所律师。

被上诉人(原审原告、原审反诉被告): 卞晓燕,  
出生, 住

室。

委托诉讼代理人: 律师事务所律师。

委托诉讼代理人: 律师事务所律师。

上诉人珠海市海扬教育科技有限公司因与被上诉人卞晓燕  
计算机软件开发合同纠纷一案, 不服上海知识产权法院于 2019  
年 7 月 15 日作出的(2017)沪 73 民初 520 号民事判决, 向本院  
提起上诉。本院于 2019 年 11 月 29 日立案后, 依法组成合议庭,  
对本案进行了审理。

本院审理过程中, 珠海市海扬教育科技有限公司于 2020 年 2

1

地址: 上海市长宁区中山西路 999 号华陶国际大厦 1209 室, 200051

Add: Room 1209 Huawen International Building, No. 999 West Zhongshan Road, Changning District, Shanghai

电话/TEL: +86 021-64339299

7



上海卓之耀律师事务所  
SHANGHAI TITAN LAW FIRM

月2日向本院申请撤回上诉。

本院认为，珠海市海扬教育科技有限公司在本案审理期间提出撤回上诉的请求，不违反法律规定，本院予以准许。依照《中华人民共和国民事诉讼法》第一百七十三条规定，裁定如下：

准许珠海市海扬教育科技有限公司撤回上诉。原审判决自本裁定书送达之日起发生法律效力。

二审案件受理费800元，减半收取400元，由珠海市海扬教育科技有限公司负担。

本裁定为终审裁定。

审	判	长	朱	理
审	判	员	欧	宏伟
审	判	员	张	晓阳



二〇二〇年二月十九日

本件与原本核对无异

书 记 员 尹明琦

2

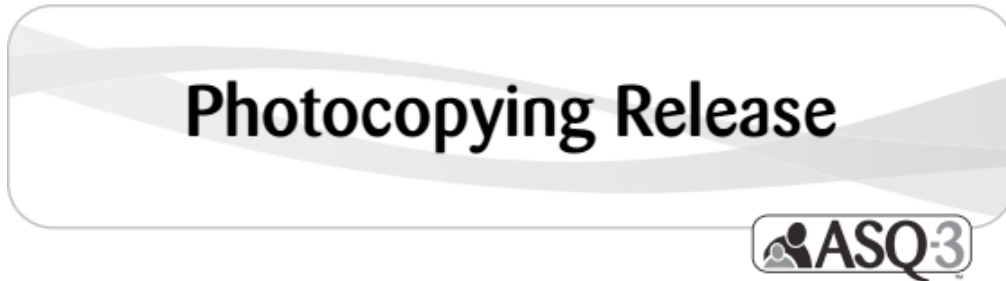
地址：上海市长宁区中山西路999号华陶国际大厦1209室，200051

Add: Room1209 Huawen International Building, No.999 West Zhongshan Road, Changning District, Shanghai

电话/TEL: +86 021-64339299

8

Exhibit A



影印/复印授权书

机构或执业服务场所只有在为家庭提供服务的过程中，ASQ-3：由父母完成的儿童发育监测系统的购买者才具有影印/复印 ASQ-3、ASQ-3 使用指南里的信件模板及表格的权利。只能使用原件 ASQ-3 和/或 ASQ-3 使用指南进行影印/复印。

每个使用 ASQ-3 系统的分办公室或实体办公场所必须购买一套自己的 ASQ-3，不同办公场所之间不可分享主要表格。

除非取得了明确的授权许可，否则禁止电子复制和散布问卷、信件模板和表格以及补充资料（请见 xxii-xxiv 页常见问题）。

任何机构或个人均不可以营利为目的复制 ASQ-3 的任何资料。禁止机构向填写和/或计算问卷分数的父母、照看人或其他服务提供者收取超出影印/复印 ASQ-3 资料原件的成本费。这项限制不适用于与其他评估及医疗保健服务同时实施的、使用 ASQ 系统进行筛查服务的常规收费。

ASQ 系统的资料是用来促进儿童发育筛查与监测、协助早期识别可能需要进一步评估的儿童。ASQ 系统的使用不得违背问卷编制者所持的“家庭取向”的宗旨。

未经授权超出上述权利使用的，会根据联邦法律被提起公诉。在每份可复印/影印的资料底部都有版权保护声明。

若拟了解 ASQ:SE 的其他信息或联络隶属版权部门，请至 [www.agesandstages.com](http://www.agesandstages.com)。

## Photocopying Release



Purchasers of the *Ages & Stages Questionnaires®*, *Third Edition (ASQ-3™): A Parent-Completed Child Monitoring System* are granted permission to photocopy the ASQ-3 questionnaires, as well as the letter templates and forms from the *ASQ-3™ User's Guide*, solely in the course of their agency's or practice's service provision to families. Purchasers may also photocopy the supplemental materials provided with the ASQ-3 questionnaires. Photocopies may only be made from a set of original ASQ-3 questionnaires and/or an original *User's Guide*.

Each branch office or physical site that will be using the ASQ-3 system must purchase its own set of original ASQ-3 questionnaires; master forms cannot be shared among sites.

Electronic reproduction and distribution of the questionnaires, letter templates and forms, and supplemental materials is prohibited except as otherwise explicitly authorized (see Frequently Asked Questions on pp. 6–9 and the End User License Agreement included with the ASQ-3 CD-ROM).

None of the ASQ-3 materials may be reproduced to generate revenue for any program or individual. Programs are prohibited from charging parents, caregivers, or other service providers who will be completing and/or scoring the questionnaires fees in excess of the exact cost to photocopy the master forms. This restriction is not meant to apply to reimbursement of usual and customary charges for developmental, behavioral, or mental health screening when performed with other evaluation and management services.

The ASQ-3 materials are meant to be used to facilitate screening and monitoring and to assist in the early identification of children who may need further assessment. The ASQ-3 materials may not be used in a way contrary to the family-oriented philosophies of the ASQ-3 developers.

*Unauthorized use beyond this privilege is prosecutable under federal law.* You will see the copyright protection line at the bottom of each photocopyable form.

For more information about the ASQ or to contact the Subsidiary Rights Department, go to [www.agesandstages.com](http://www.agesandstages.com).

## Ages & Stages Questionnaires®, Third Edition (ASQ-3)

### ASQ-3 中文版的引进研究及（参编）书籍：

- 缪琼,柴臻,SQUIRES Jane,严菊花,陈静仪,陈介宇,朱锡翔,卞晓燕(通信作者). 基于《年龄与发育进程问卷-第3版》调查的中国和美国 1~66 个月儿童发育状况的比较[J]. 中国循证儿科杂志,2017,12(2):111-115.
- 朱锡翔,刘芳,SQUIRES Jane,岳虹霓,许汝钗,刘媛,陈菁,卞晓燕(通信作者). 基于《年龄与发育进程问卷-第3版》调查的中国大陆城乡 1~66 个月儿童发育状况的比较[J]. 中国循证儿科杂志,2017,12(2):116-120.
- 喻茜, 缪琼,卞晓燕(通信作者). 《年龄与发育进程问卷》中文版实用性研究[J]. 中国实用儿科杂志,2017,32(4):304-305.
- 卞晓燕. 6 岁内儿童认知发育量表的临床应用[J]. 中国实用儿科杂志,2017,32(4):285-289.
- 毛萌. 儿科专科医师规范化培训教材. 儿童保健学分册[M]. 北京:人民卫生出版社,2017 年 5 月. 卞晓燕. 第五节神经心理发育量表与评价:398-425.
- 苏雪云. 教师教育精品系列. 特殊教育专业系列《婴幼儿早期干预》. 上海:华东师范大学出版社,2016 年.
- 杨玉凤. 儿童发育行为心理评定量表[M]. 北京:人民卫生出版社,2016 年 3 月. 卞晓燕. 年龄与发育进程问卷(中文版)(ASQ):41-44.
- 魏梅,卞晓燕(通信作者),Squires Jane,姚国英,王晓川,解慧超,宋魏,陆健,朱春生,岳虹霓,朱国伟,王强,许汝钗,万春,孙守兰,陈菁. 年龄与发育进程问卷中国常模及心理测量学特性研究[J]. 中华儿科杂志,2015,53(12):913-918.
- Squires J, Bricker D. 年龄与发育进程问卷-第三版(中文版) [M]. 卞晓燕,陈进,陈静仪,译. 上海:上海世纪出版股份有限公司科学技术出版社,2013 年 8 月.
- Squires J, Elizabeth T, Bricker D, LaWanda P. 年龄与发育进程问卷-第三版使用指南(中文版)[M]. 卞晓燕,陈静仪,柴臻,王若水,译. 上海:上海世纪出版股份有限公司科学技术出版社,2013 年 8 月.
- 喻茜,杨文红,高维银,姚国英,徐素香,严菊花,卞晓燕(通讯作者). 采用 4 个月《年龄与发育问卷》(中文版)预测婴儿 12~25 月龄发育结局能力的研究[J]. 现代临床护理,2012,11(9):6-9.
- 魏梅, Squires J, 宋魏,喻茜,姚国英,卞晓燕(通讯作者),张莉, 郑小斐,CHEN Ching-I,徐素香. 年龄与发育进程问卷(中文版)评估上海市 3-66 月龄儿童神经精神发育春夏秋冬的差异[J]. 中国循证儿科杂志,2011,6(6): 425-430.
- 姚国英,卞晓燕(通讯作者), SQUIRES Jane,魏梅,宋魏. 年龄与发育进程

问卷中文版的婴幼儿发育筛查界值标准研究[J]. 中华儿科杂志, 2010, 48(11): 824-828.

- 卞晓燕, 姚国英, SQUIRES Jane, 魏梅, Ching-I Chen, 方秉华. 年龄与发育进程问卷上海市儿童常模及心理测量学特性研究[J]. 中华儿科杂志, 2010, 48(7): 492-496.
- 卞晓燕, 魏梅, 史静敏等. 认知应物测验/临床语言、听力里程碑量表及年龄和发育进程问卷对中国婴幼儿发育评估的应用[J]. 中国临床康复, 2005, 9(19): 188-190.

### ASQ-3 中文版在我国的临床和研究应用

- 谢亮亮, 严双琴, 徐爱枝, 等. 产妇产后持续抑郁与婴儿发育行为和社交情绪的相关性[J]. 中国妇幼保健, 2022, 37(7): 5.
- 邵珊珊, 黄磊, 严双琴, 等. 孕期妊娠相关焦虑与婴幼儿神经行为发育关联的队列研究[J]. 中华预防医学杂志, 2021, 55(2): 7.
- 毛华芳, 尹晓娜, 刘国辉. 高危孤独症谱系障碍婴幼儿指尖轻触碰筛查及与 ASQ 量表及 GDS 量表相关性分析[J]. 黑龙江医药 2021 年 34 卷 2 期, 300-303 页, CA, 2021: 深圳市龙华区医疗卫生机构区级科研项目.
- 顾琦云. 采用年龄与发育进程问卷对 160 例婴幼儿发育筛查结果分析及应用体会[J]. 医学理论与实践, 2021, 34(17): 3.
- 江念, 张川琳, 姜毅, 等. 福利机构监护的婴儿养育方式对比研究[J]. 公共卫生与预防医学, 2021, 32(6): 3.
- 王玉红. 中医药健康管理服务在儿童保健中的应用效果评价[J]. 中华养生保健, 2021, 39(3): 2.
- 桑葵, 刘易苏. 《年龄及发育进程问卷(ASQ-3)》对儿童发育早期筛查及干预的价值分析[J]. 中国妇幼保健, 2020, 35(5): 3.
- 宋国栋, 王萍. 不同分娩方式对 12 月龄儿童智力发育水平的影响[J]. 中国保健营养 2020 年 30 卷 25 期, 109-110 页, 2020.
- 张羽顿, 祁月, 马雪梅, 等. 母亲产后抑郁症状与 1.5~2 月龄婴儿发育的关联分析[J]. 中国妇幼健康研究, 2020, 31(7): 6.
- 周珊珊, 严双琴, 曹慧, 等. 婴幼儿视屏暴露对发育行为的影响[J]. 中国儿童保健杂志, 2020, 28(5): 4.
- 段小倩, 石慧峰, 窦妍, 等. 亲子互动对 0~3 岁留守儿童语言发育的影响[J]. 中国生育健康杂志, 2020, 31(5): 6.
- 祁月, 张羽顿, 蒋子晗, 等. 2 月龄时回应性照护对婴儿 6 个月内发育影响的出生队列研究[J]. 中国儿童保健杂志, 2020.
- 杨帆, 郝加虎, 伍晓艳, 等. 分娩方式与学龄前儿童发育行为的关联研究[J].

- 安徽医科大学学报, 2020, 55(4):4.
- 姚星, 肖琛嫦, 燕虹, 等. 学龄前儿童神经心理发育迟缓关联规则分析[J]. 中国卫生统计, 2020, 37(1):3.
  - 刘明霞, 戴霄天, 花静. 中国三城市 25254 例不同出生胎龄儿童神经行为发育水平研究[J]. 中国当代儿科杂志, 2020, 22(9):5.
  - 谢珍珍, 何更生, 栾敏, 等. 妊娠期全氟化合物暴露与婴儿神经行为发育关联的队列研究[J]. 环境与职业医学, 2020, 37(6):9.
  - 赵春霞, 王晓莉, 张云俊. 晋黔贫困地区 3 岁以下儿童身高/长与神经行为发育关联性研究[J]. 中国儿童保健杂志, 2020, 28(8):5.
  - 高国朋, 严双琴, 翁婷婷, 等. 早期儿与完全足月儿发育行为差异的队列研究[J]. 中华健康管理学杂志, 2020, 14(6):4.
  - 任新元. 正确的儿童保健对婴幼儿早期发育的影响[J]. 医学食疗与健康, 2020, 18(5):2.
  - 耿姗姗, 戴霄天, 王天景, 等. 中文版小龄发育性协调障碍问卷信效度初步研究[J]. 临床儿科杂志, 2020, 38(12):4.
  - 陈嘉洁, 林力孜, 黄赛君, 等. 母乳喂养与幼儿神经心理发育的关联研究[J]. 中国儿童保健杂志 2021 年 29 卷 9 期, 937-941 页, ISTIC CA, 2021:广州市残疾人联合会项目(2019).
  - 林森然, 崔妮, 古桂雄, 花静. 婴幼儿发育行为筛查工具的研究进展[J]. 中国儿童保健杂志, 2019, 27(01):59-62.
  - 杨晨璐, 周虹, 刘小莉, 王燕. 中国中西部 8 县 1~59 月龄儿童精细动作可疑发育迟缓状况及与早产的关系 [J]. 中国儿童保健杂志, 2018, 26(02):127-129+133.
  - 杨青, 花静, 陈振江. 家庭支持环境对 3~4 月龄婴儿 ASQ 粗大运动得分的影响研究[J]. 中国儿童保健杂志, 2018, 26(09):944-947.
  - 王天仪, 罗仁福, 张林秀, 刘承芳, 孙威. 贫困农村家庭养育质量与儿童早期发展[J]. 学前教育研究, 2018(07):13-25.
  - 赵如松. 来曲唑对人工授精子代体格和精神发育的影响[D]. 山东大学, 2018.
  - 林森然, 李筠, 杨青等. 贝莉-III 婴幼儿发育筛查测试在上海地区应用效度初步分析[J]. 中国儿童保健杂志, 2018, 26(10):1060-1063+1067.
  - 张永花, 胡丹. 年龄与发育进程问卷评估学龄前儿童发育能力的调查结果分析[J]. 中国初级卫生保健, 2018, 32(05):30-31+35.
  - 罗美芳, 郭翠华, 曹牧青等. 改良版婴幼儿孤独症筛查量表联合年龄与发育进程问卷筛查婴幼儿孤独症谱系障碍的效果及评价[J]. 中国儿童保健杂志, 2018, 26(03):262-265.



- 杨晨璐,周虹,刘小莉等.中国中西部 8 县 1~59 月龄儿童精细动作可疑发育迟缓状况及与早产的关系[J].中国儿童保健杂志,2018,26(02):127-129+133.
- 葛品,刘桂华,李国凯等.箱庭疗法对学龄前注意缺陷多动障碍共患睡眠障碍患儿的疗效[J].中华实用儿科临床杂志,2017,32(24):1882-1886.
- 董燕.《年龄与发育进程问卷(ASQ-C)》及其对儿童早期干预的意义[J].早期教育(教科研版),2017(11):17-20.
- 官长富,李德川,李先萍.抑郁症与焦虑症患者的心理和社会功能比较研究[J].中国农村卫生,2017(22):9-10.
- 于利,罗函渝.年龄与发育进程问卷在高危儿系统管理中的应用[J].中国儿童保健杂志,2017,25(8):860-862,864.
- 夏彬,古桂雄.婴幼儿发育筛查量表的研究及应用进展[J].中国儿童保健杂志,2017,25(7):699-701,736.
- 陶瑞文.孕期砷暴露对 6 月龄婴儿发育行为影响的出生队列研究[D].安徽医科大学,2017.
- 段娟,陈龙,范悦玲等.妊娠期恶性肿瘤孕产妇和新生儿结局的前瞻性队列研究[J].中国循证儿科杂志,2017,12(5):328-332.
- 罗美芳,曹牧青,郭翠华等.孤独症与语言发育迟缓儿童在年龄与发育进程问卷中的表现特征及差异[J].中国儿童保健杂志,2017,25(12):1200-1202,1210.
- 叶奥星,陶兴永,严双琴等.马鞍山市婴幼儿发育行为与母乳喂养关联的队列研究[J].中华预防医学杂志,2017,51(9):807-813.
- 陈桂霞,谭剑辉,孙小铃等.学龄前儿童神经精神发育状况与家庭饮食行为关系探讨[J].中国妇幼卫生杂志,2017,8(05):50-54.
- 孙袁芳,黄锟,胡亚滨等.选择性剖宫产与婴儿发育行为关联的队列研究[J].中华预防医学杂志,2017,51(12):1069-1073.
- 黄小娜,张悦,冯围围等.儿童心理行为发育问题预警征象筛查表的信度效度评估[J].中华儿科杂志,2017,55(6):445-450.
- 李学军,王蒙蒙,王晓侠等.儿童早期综合干预对婴幼儿生长发育的影响[J].中国医刊,2017,52(1):78-81.
- 王素芳.孕期增补叶酸对子代生长发育影响的出生队列研究[D].安徽医科大学,2017.
- 华美星.幼儿忽视与神经心理发育[D].苏州大学,2016.
- 葛星.孕前超重/肥胖和孕期过度增重对 6 月龄婴儿发育行为影响的出生队列研究[D].安徽医科大学,2016.
- 黄三唤.妊娠期糖尿病对 6 月龄婴儿发育行为影响的前瞻性出生队列研究[D].安徽医科大学,2016.



- 刘仕祺,武元,边旻等.《年龄与发育进程问卷》中文版在高危儿童发育筛查中效度验证[J].中国循证儿科杂志,2016,11(6):436-440.
- 邓文娇,王虹,蔡瑾瑜等.采用 ASQ-3 对 2246 例深圳市 3~4 月龄婴儿发育筛查结果的分析[J].华中科技大学学报(医学版),2016,45(4):454-457.
- 严双琴,顾春丽,翁婷婷等.不同孕周和出生体重的 6 个月龄婴儿发育行为状况分析[J].中国妇幼保健,2016,31(9):1862-1864.
- 周建,杜娟,方锦平等.晚期早产儿 12~30 月龄发育水平研究[J].浙江中西医结合杂志,2016,26(12):1138-1139.
- 夏彬,古桂雄,曹志娟等.家庭运动环境对 11~12 月龄婴儿认知-运动发育的影响研究[J].中国儿童保健杂志,2016,24(3):278-281.
- 夏彬.婴儿认知-运动发育的影响因素[D].苏州大学,2016.
- 曹志娟,苏秀娟,朱庆庆等.婴儿期引导式家庭教育训练对婴儿认知-运动能力干预效果评估[J].中国儿童保健杂志,2016,24(8):800-803.
- 郑文,倪育,侍学琴等.675 例婴儿气质类型与认知-运动能力的关联性研究[J].中国妇幼保健,2016,31(23):5120-5122.
- 曹志娟,周晓丹,杨莹莹等.孕期 PM2.5 暴露与子代认知-运动发育间关联性研究[J].中国儿童保健杂志,2016,24(11):1148-1151.
- 裴晶,余向红,陶奕红等.年龄与发育阶段问卷对婴幼儿认知发育的影响[J].现代实用医学,2016,28(11):1435-1436.
- 倪育.婴儿认知发育与养育因素[D].苏州大学,2016.
- 张翠红,魏乾伟,张敬旭等.母亲文化程度对 0~35 月龄儿童综合发展的影响[J].中国儿童保健杂志,2015,23(12):1253-1256.
- 茅婕,朱庆庆,王维洁等.上海市 3~4 月龄婴儿发育水平评估与影响因素研究[J].中国妇幼保健,2015,30(31):5380-5382.
- 严双琴,陶芳标.儿童智力低下的早期干预及早期筛查[J].中国儿童保健杂志,2015,(02):153-155.
- 牛杰,陈永香,朱莉琪.生物和家庭因素对汉语儿童词汇和智能发展的影响[J].中国当代儿科杂志,2015,17(07):726-730.
- 李学军,魏乾伟,王蒙蒙等.羊水胎粪污染足月新生儿生后 42d 生长发育评估分析[J].山西医药杂志,2015,(9):1034-1036.
- 李晓茹,吴国宏,孙时进.自闭症谱系障碍早期发现的调查研究——以江阴市 3-6 岁儿童为研究对象[J].中国特殊教育,2015(03):32-38.
- 易燕,田小琼,王永兰等.运用年龄与发育进程问卷调查十堰市儿童神经精神发育状况[J].现代中西医结合杂志,2014,23(14):1544-1546.
- 易燕,柴艳婷,陈燕等.十堰市婴幼儿年龄与发育进程特点研究[J].中国医学前

- 沿杂志(电子版),2014,(10):154-158.
- 卢平,朱锐.不同分娩方式对12月龄儿童智力发育水平的影响[J].中国儿童保健杂志,2014,22(6):657-659.
  - 陈宇,李晶,刘惠娟等.年龄与发育进程问卷和发育筛查测验229例结果分析[J].中国儿童保健杂志,2012,20(1):78-79.
  - 马秋玲,李莉群,王婷,等.上海市宝山区海滨街道儿童年龄与发育进程问卷调查[J].中国冶金工业医学杂志,2009,26(3):338-339.

## **Ages & Stages Questionnaires®: Social-Emotional (ASQ:SE): A Parent-Completed, Child-Monitoring System for Social-Emotional Behaviors**

### **ASQ:SE 中文版的引进研究和书籍**

- 张晶,卞晓燕, SQUIRES Jane,等.年龄与发育进程问卷:社会-情绪(第2版)中文版的效度研究[J].中国儿童保健杂志,2022,30(3):5.
- 卞晓燕, SQUIRES Jane,卢红梅,易燕,王国文,许汝钗,宋魏,张晶.年龄与发育进程问卷:社会-情绪(第2版)的中国常模及信度研究[J].中国儿童保健杂志,2021,29(01):23-27+51.
- Squires J, Bricker D, Elizabeth T. 年龄与发育进程问卷:社交-情绪(中文版)[M]. 卞晓燕,陈静仪,王若水,译.上海:上海世纪出版社股份有限公司科学技术出版社,2013.
- Squires J, Bricker D, Elizabeth T. 年龄与发育进程问卷:社交-情绪使用指南(中文版)[M]. 卞晓燕,解慧超,王若水,译.上海:上海世纪出版社股份有限公司科学技术出版社,2013.

### **ASQ:SE 中文版在我国的临床和研究应用:**

- 谢亮亮,严双琴,徐爱枝,等.产妇产后持续抑郁与婴儿发育行为和社交情绪的相关性[J].中国妇幼保健,2022,37(7):5.
- 岳爱,蒲霞,郑文廷,等.贫困农村地区婴幼儿社交情绪发育与监护人抑郁症状及教养行为的关系[J].中国心理卫生杂志,2022,36(1):7.
- 潘闽铃,刘少英,沈宇娟,等.出生顺序对3岁儿童社交-情绪能力的影响[J].教育导刊:下半月,2021(6):5.
- 沈宇娟,徐婧雯,刘少英.幼儿社交-情绪发展与母亲育儿胜任感的关系[J].中国心理卫生杂志,2021,35(8):6.
- 穆立娟,翟艳涛.儿童社交情绪与孤独症谱系障碍患病风险的相关研究[J].



- 中国儿童保健杂志, 2020, 28(5):4.
- 易燕. 十堰市城乡婴幼儿早期社交情绪问题的现状分析[J]. 健康之友 2020 年 11 期, 125-126 页, 2020.
  - 卢平, 喻茜, 卞晓燕, 陈磊. 昆山市 3 岁以下儿童早期情绪和社会性发育及家庭环境影响因素调查[J]. 中国儿童保健杂志, 2021, 29(01):101-105.
  - 方锦平, 杜娟, 陈红芳, 应佳佳, 周婧倩, 王婷婷, 周建. 晚期早产儿 12~30 个月社交情绪问题研究[J]. 现代实用医学, 2018, 30(09):1210-1212.
  - 王天仪, 罗仁福, 张林秀, 刘承芳, 孙威. 贫困农村家庭养育质量与儿童早期发展[J]. 学前教育研究, 2018(07):13-25.
  - 张永花, 常锐霞, 张婧洁, 刘仲蓉, 穆欢欢, 胡丹. 社交-情绪问卷评估学龄前儿童社交情绪能力的调查结果分析[J]. 中国初级卫生保健, 2018, 32(07):32-33.
  - 王红兵, 徐剑慧, 周琴, 蔡臻. 高危新生儿 4 月龄时情绪和社会性适应能力分析[J]. 同济大学学报(医学版), 2018, 39(05):105-109.
  - 李珊珊, 王博雅, 岳爱, 张念蕊, 罗仁福, 史耀疆. 贫困农村地区婴幼儿社交情绪发展现状及风险因素分析[J]. 学前教育研究, 2018(04):14-27.
  - 罗美芳, 曹牧青, 郭翠华等. 孤独症与语言发育迟缓儿童在年龄与发育进程问卷中的表现特征及差异[J]. 中国儿童保健杂志, 2017, 25(12):1200-1202+1210.
  - 陈桂霞, 谭剑辉, 孙小铃等. 学龄前儿童神经精神发育状况与家庭饮食行为关系探讨[J]. 中国妇幼卫生杂志, 2017, 8(05):50-54.
  - 吴春艳, 吴婕翎, 胡华芸等. WPPSI-IV 和 ASQ-SE 量表应用于儿童早期发育筛查研究[J]. 国际儿科学杂志, 2017, 44(5):362-365.
  - 叶睿雪, 孙率, 杨文博, 吴玉菊, 陈跃辉, 周欢. 西部贫困农村地区婴幼儿社会情感现状及其影响因素研究[J]. 中国全科医学, 2017, (12):1480-1485.
  - 吴春艳, 吴婕翎, 柯海劲等. 新版 WPPSI-IV 和 ASQ:SE 联合应用对儿童早期发展检测的价值[J]. 临床心身疾病杂志, 2016, 22(4):82-84.
  - 任丽丽, 乔阳, 席卫平, 杨建平, 阎亚琼. 胎儿铅暴露对婴儿情绪发育的影响[J]. 中国药物与临床, 2008, (06):453-454.
  - 席卫平, 杨建平, 任丽丽等. 孕期低水平铅暴露对婴儿生长发育的影响[J]. 中国妇幼保健, 2008, 23(17):2409-2411.

(整理截止日期: 2022 年 8 月 25 日)



## Ages & Stages Questionnaires® (ASQ)

### Articles endorsing Ages & Stages Questionnaires® as an accurate, cost-effective, parent-friendly instrument for screening and monitoring of preschool children:

- American Academy of Pediatrics. (2001). Developmental Surveillance and Screening of Infants and Young Children. *Pediatrics*, 108(1), 192–196.
- American Academy of Pediatrics. (2006). Identifying Infants and Young Children with Developmental Disorders in the Medical Home: An Algorithm for Developmental Surveillance and Screening. *Pediatrics*, 118, 405–420.
- Bartlett, J. (2020) Screening for childhood adversity: Conclusions and recommendations. *Adversity and Resilience Science*, 1:65-79. [10.1007/s42844-020-00004-8](https://doi.org/10.1007/s42844-020-00004-8).
- Beam, M., Paré, E., Schellenbach, C., Kaiser, A., Murphy, M., (2015). Early Developmental Screening in High-Risk Communities: Implications for Research and Child Welfare Policy. *The Advanced Generalist: Social Work Research Journal*, 1(3/4), 18-3
- Boyce, A. (2005). Review of the Ages and Stages Questionnaires. In B. S. Plake & J. C. Impara (Eds.), *The sixteenth mental measurements yearbook*, 31–366. Lincoln, NE: Buros Institute of Mental Measurements.
- Chan, B., & Taylor, N. (1998). Follow along program cost analysis in southwest Minnesota. *Infants & Young Children*, 10(4), 71–79.
- Dobrez, D., Sasso, A., Holl, J., Shalowitz, M., Leon, S., & Budetti, P. (2001). Estimating the cost of developmental and behavioral screening of preschool children in general pediatric practice. *Pediatrics*, 108(4), 913–922.
- Drotar, D., Stancin, T., & Dworkin, P. (2008). *Pediatric Developmental Screening: Understanding and Selecting Screening Instruments*. The Commonwealth Fund. Retrieved from <http://www.commonwealthfund.org/publications>.
- Faruk, T. et al., (2020). Screening tools for early identification of children with developmental delay in low- and middle-income countries: A systematic review. *BMJ Open* 2020;10:e038182.
- Guevara, J., Gerdes, M., Localio, R., Huang, Y., Pinto-Martin, J., Minkovitz, C., Hsu, D., Kyriakou, L., Baglivo, S., Kavanagh, J., & Pati, Susmita. (2013). Effectiveness of developmental screening in an urban setting, 131, 30-37.



- Hanig, K. M. (2010). Review of Ages & Stages Questionnaires®: A Parent-Completed Child Monitoring System. In R. A. Spies, J. F. Carlson, & K. F. Geisinger (Eds.), *The eighteenth mental measurements yearbook*, 10–13. Lincoln, NE: Buros Institute of Mental Measurements.
- Kallioinen, M., Eadon, H., Murphy, M., Baird, G. (2017). Developmental follow-up of children and young people born preterm: summary of NICE guidance. *BMJ*, 358, j3514, 1-6. (4-Year ASQ).
- Kendall, S., Nash, A., Braun, A., Bastug, G., Rougeaux, E., & Bedford, H. (2019). Acceptability and understanding of the Ages & Stages Questionnaires, Third Edition, as part of the Healthy Child Programme 2-year health and development review in England: Parent and professional perspectives. *Child Care Health Development*, 45:251-256.
- Lamsal, R., Dutton, D., & Zwicker, J. (2018). Using the Ages and Stages Questionnaire in the general population as a measure for identifying children not at risk of a neurodevelopmental disorder. *BMC Pediatrics*. [doi.org/10.1186/s12887-018-1105-z](https://doi.org/10.1186/s12887-018-1105-z).
- Lipkin, P., Geleske, T., & King, T. (2009). *Implementing developmental screening in the medical home* [PowerPoint slides]. Retrieved from <http://www.medicalhomeinfo.org/downloads/ppts/DPIPteleconference.ppt>
- Limbos, M., & Joyce, D. (2011). Comparison of the ASQ and PEDS in Screening for Developmental Delay in Children Presenting for Primary Care. *Journal of Developmental and Behavioral Pediatrics*, 32(7), 499–511.
- Marks, K.P., Glascoe, F.P., & Macias, M.M. (2011). Enhancing the algorithm for developmental-behavioral surveillance and Screening in children 0 to 5 years. *Clinical Pediatrics*, XX(X), 1–16.
- Marks, K., & LaRosa, A. (2012). Understanding developmental-behavioral screening measures. *Pediatrics in Review*, 33(10), 448–458.
- McCoy, S., Bowman, A., Smith-Blockley, J., Sanders, K., Megens, A., & Harris, S. (2009). Harris Infant Neuromotor Test: Comparison of US and Canadian normative data and examination of concurrent validity with the Ages and Stages Questionnaire. *Physical Therapy*, 89(2), 173–180.
- Muthusamy S, Wagh D, Tan J, Bulsara M, Rao S. (2020). Utility of the Ages and Stages Questionnaire to Identify Developmental Delay in Children Aged 12 to 60 Months: A Systematic Review and Meta-analysis. *JAMA Pediatr*. Published online August 29, 2022. doi:10.1001/jamapediatrics.2022.3079



- Quig, T., Mahajerin, A., Sullivan, P., Pradhan, K., & Bauer, N. (2013). Ages and Stages Questionnaires-3 developmental screening of infants and young children with cancer. *Journal of Pediatric Oncology Nursing*. DOI: 10.1177/1043454213493510.
- Ringwalt, S. (2008). *Developmental Screening and Assessment Instruments*. Retrieved from <http://www.nectac.org>.
- Radecki, L., Sand-Loud, N., O'Connor, K. G., Sharp, S., & Olson, L. M. (2011). Trends in the Use of Standardized Tools for Developmental Screening in Early Childhood: 2002–2009. *Pediatrics*, 128(1), 14–19.
- San Antonio, M., Fenick, A., Shabanova, V., Leventhal, J., & Weitzman, C. (2014). Developmental screening using the Ages and Stages Questionnaire: Standardized versus real-world conditions. *Infants & Young Children*, 27(2), 111-119.
- Thomas, S., Cotton, W., Pan, X., & Ratliff-Schaub, K. (2011). Comparison of systematic developmental surveillance with standardized developmental screening in primary care. *Clinical Pediatrics*, 51(2), 154–159.
- US Department of Health and Human Services (March, 2014). *Birth to 5: Watch Me Thrive! A Compendium of Screening Measures for Young Children*.
- Valleley, R. J., & Roane, B. M. (2010). Review of Ages & Stages Questionnaires®: A Parent-Completed Child Monitoring System. In R. A. Spies, J. F. Carlson, & K. F. Geisinger (Eds.), *The eighteenth mental measurements yearbook*, 13–15. Lincoln, NE: Buros Institute of Mental Measurements.
- Vitrikas, K., Savard, D., Bucaj, M. (2017). Developmental delay: When and how to screen. *American Family Physician*. 96(1): 36-43.
- Zubler, J. Wiggins, L., Macias, M.,... Squires, J., et al.(2022). Evidence-informed milestones for developmental surveillance tools. *Pediatrics* 2022; e2021052138. 10.1542/peds.2021-052138/

### ASQ Review Articles

- Dahiya, A., McDonnell, C. et al. (2021). A systematic review of technical approaches for ASD disorder assessment: Implications for COVID-19 pandemic. *Research in Developmental Disabilities*. 109.103852. <https://doi.org/10.1016/j.ridd.2021.103852>



- Downs, S., Boddy, L., Bronagh, M., James, R et al., (2020). Motor competence assessments for children with intellectual disabilities and/or autism: a systematic review. *BMJ Open Sport & Exercise Medicine*. e000902.10.1136/bmjsem-2020-000902.
- Lamsal, R., Dutton, D., & Zwicker, J., (2018). Using the Ages and Stages Questionnaire in the general population as a measure for identifying children not at risk of a neurodevelopmental disorder. *BMC Pediatrics*. . doi.org/10.1186/s12887-018-1105-z.
- Marks, K., Sjo, N., Wilson, P. (2018). Comparative use of the Ages and Stages Questionnaires in the US and Scandinavia: a systematic review. *Developmental Medicine and Child Neurology*, DOI: 10.1111/dmcn.14044.
- Rousseau, Michel; Dionne, Carmen; Savard, Roselyne T.et al., (2021). Translation and cultural adaptation of the Ages and Stages Questionnaires (ASQ) Worldwide: A Scoping Review. *Journal of Developmental & Behavioral Pediatrics*: <https://journals.lww.com/jrnldb/pages/currenttoc.aspx> doi: 10.1097/DBP.0000000000000940.
- Singh, A., Yeh, C., Blanchard, S., (2016). Ages and Stages Questionnaire: a global screening scale. Hospital Infantil de Mexico. Masson Doyma Mexico SA, 5-10.
- Psychometric studies:**
- Alvarez-Nunez, L., Gonzalez, M., Rudnitzky, F. & Vasquez-Echeverria, A. (2021). Psychometric properties of the ASQ-2 in a nationally representative sample of Uruguay. *Early Human Development*.  
<https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0378378221000669?via%3Dihub>.
- Astivia, O., Forer, B., Dueker, G., Cowling, C., & Guhn, M. (2017). The Ages and Stages Questionnaire: Latent factor structure and growth of latent mean scores over time. *Early Human Development* (115), 99-109.
- Chen, C., et al., (2023). Developmental and social-emotional screening: What tests can tell us. *Infants & Young Children*, 36 (4), 285-295.
- Chen, C, Xie, H., Clifford, J., Chen, C-I, & Squires, J. (2018). Examining internal structures of a developmental measure using multidimensional item response theory. *Journal of Early Intervention* 40(4), 287-303.
- Hornman, J., Kerstjens, J., De Winter, A., Bos, A. & Reijneveld, S. (2012). Validation of the Dutch 60 months ages and stages questionnaire (ASQ). *Archives of Disease in Childhood* 97(2), A499-A500.
- Mexawa, H., Oda, M., Nakayama, S., & Mitsubuchi, H., (2019). Psychometric profile of the



Ages and Stages Questionnaires- Japanese translation. *Pediatrics International*. DOI: 10.1111/ped.13990.

Olvera Astivia, O. Forer, B., Dueker, G., Cowling, C et al. (2017). Ages and Stages Questionnaire: Latent factor structure and growth of latent mean scores over time. *Early Human Development*. 115 (99-109).

Otalvarao, A., Granana, N., Gaeto, N. et al., (2018). ASQ-3: validación del Cuestionario de Edades y Etapas para la detección de trastornos del neurodesarrollo en niños argentinos. *Archivos Argentinos de Pediatría* 116(1):7-13.

Schonhaut, L., Martinez-Nadal, Sl., Armijo, Il, & Demestre, X. (2019). Reliability and agreement of Ages and Stages Questionnaires: Results in late preterm and term-born infants at 24 and 48 months. *Early Human Development* 128, 55-61.

Schonhaut et al., (2021). Predictive validity of developmental screening questionnaires for identifying children with later cognitive or educational difficulties: A systematic review. *Frontiers in Pediatrics* 8, article 698549.

Schonhaut, L., Perez, M., Armijo, I., & Maturana, A., (2020). Comparison between Ages & Stages Questionnaire and Bayley Scales, to predict cognitive delay in school age. *Early Human Development*. 104933.

Wheeler, A., Ventura, C., Ridenour, T., Toth, D. et al., (2018). Skills attained by infants with congenital Zika syndrome: Pilot data from Brazil. *PLOSOne*. 13(7): e0201495. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0201495>

#### **Early detection of autism, joint committee for screening and diagnosis of autism and used for ASD screening:**

Alkherainej, K. & Squires, J. (2015). Accuracy of three screening instruments in identifying preschool children risk for autism spectrum disorder. *Journal of Intellectual Disability - Diagnosis and Treatment*. 3, 147-153.

DuBay, M., Lee, H., & Palomo, R. (2023). Evidence map of Spanish language parent- and self-report screening and diagnostic tools for autism spectrum disorder. *Research in Autism Spectrum Disorders*, 102, 102–117. <https://doi.org/10.1016/j.rasd.2023.102117>

Filipek, P., Accadro, P., Ashwal, S, et al, (2000). Practice parameter: screening and diagnosis of autism: A report of the quality standards subcommittee of American Academy of Neurology and the Child Neurology Society. *Neurology*, 55, 468-479.



- Hardy, S., Haisley, L., Manning, C., & Fein, D. (2015). Can screening with the Ages and Stages Questionnaire detect autism? *Journal of Developmental and Behavioral Pediatrics*, 36(7), 536-543.
- Kelly, R., Boulin, A., Laranjo, N., Lee-Sarwar, K., et al., (2019). Metabolomics and communication skills development in children; Evidence from the Ages and Stages Questionnaire. *Metabolites*. doi:10.3390/metabo9030042.
- Oien, R., Schjolberg, S., Volkmar, F., Shic, F. et al., (2018). Clinical features of children with autism who passed 18-month screening. *Pediatrics*, 141(8).  
Doi.org/10/1542/peds.2017.3596.
- Shimoura, H., et al. (2022). Early developmental signs in children with autism spectrum disorders: results from the Japan Environment and Children's Study. *Children, MDPI*.  
10.3390/children9010090
- Valdez, M. et al., (2022). Autism spectrum disorder screening practices in the United States and Mexico. *Contemporary Research in Disability and Rehabilitation*, 3, (2), 1-20.

**Recommended for developmental follow-up:**

- Abdelbaky, O., Deifallah, S et al., (2022). Screening for developmental delays in children 2-36 months of age in a primary health care center in Cairo, Egypt. *Journal of High Institute of Public Health*. OI: [10.21608/JHIPH.2022.254505](https://doi.org/10.21608/JHIPH.2022.254505).
- Ahsan, S., Murphy, G., Kealy, S., & Sharif, F. (2008). Current developmental surveillance: Is it time for change? *The Irish Medical Journal*, 101(4), 110-2.
- Costa, B, White, P. et al.. (2022). Parent-reported socioemotional and cognitive development of children with a cleft lip and/or palate at 18 months: Findings from a UK birth cohort. *Child Care Health Development*, 47:31-39.
- Glascoc, F. P. (2000, March). Evidence-based approach to developmental and behavioral surveillance using parents' concerns. *Child: Care, Health & Development*, 26(2), 137-149.
- Karam, F., Chambers, C., Johnson, D., Kao, K. et al., (2015). The ASQ and R-PDQ telephone-administered validation within the OTIS antidepressant in pregnancy study. *Psychological Assessment*, 27(4), 1507-1512.
- Lipkin, P. (2006). *Moving Forward in Development Screening*. *Pediatric News*, 40(9), 34.



- Macy, M. (2012). The evidence behind developmental screening instruments. *Infants and Young Children*, 25(1), 16-61.
- Pinto-Martin, J., Dunkle, M., Earls, M., Fliedner, D., & Landes, C., (2004). Developmental Stages of Developmental Screening: Steps to Implementation of a Successful Program. *American Journal of Public Health*, 95(11), 6–10.
- Pizur-Barnekow, K., Erickson, S., Johnston, M., Bass, T., Lucinski, L., & Bleuel, D. (2010). Early identification of developmental delays through surveillance, screening, and diagnostic evaluation. *Infants & Young Children*, 23(4), 323–330.
- Thomas, S., Cotton, W., Pan, X., & Ratliff-Schaub, K. (2011). Comparison of systematic developmental surveillance with standardized developmental screening in primary care. *Clin Pediatr*, 51(2), 154–159.
- Velikonja, T., Edbrooke-Childs, J., Calderson, A., Slead, M et al. (2017). The psychometric properties of the Ages & Stages Questionnaires for ages 2-2.5: a systematic review. *Child Care Health and Development*. 43(1), DOI10.1111/cch.12397. Epub2016Aug24

**Used successfully for screening and developmental surveillance in office settings:**

- Allen, S., Berry, A., Brewster, J., Chalasani, R., Mack, P. (2010). Enhancing developmentally oriented primary care: An Illinois initiative to increase developmental screening in medical homes. *Pediatrics*, (126), Supplement 3, S160-S164.
- American Academy of Pediatrics. (2006). Developmental screening tools. *Pediatrics*, 118(1), 410–413.
- American Academy of Pediatrics. (2007). D-PIP Workshop 2007 Education Session. Screening tools: Those used and others to consider. Developmental Surveillance and Screening Policy Implementation project [PowerPoint slides]. Retrieved from <http://www.medicalhomeinfo.org/downloads/ppts/D-PIPWorkshop2007ToolsEducSession.ppt>
- American Academy of Pediatrics. (2011). Coding for pediatric preventive care 2011. *Bright Futures Prevention and Health Promotion for Infants, Children, Adolescents, and their Families*. Retrieved from [http://brightfutures.aap.org/pdfs/Coding%20for%20preventive%20care\\_1pdf.pdf](http://brightfutures.aap.org/pdfs/Coding%20for%20preventive%20care_1pdf.pdf)
- Bevan, S., Liu, J., Wallis, K., Pinto-Martin, J., (2020). Screening instruments for developmental and behavioral concerns in pediatric Hispanic populations in the United States: Systematic literature review. *Journal of Developmental and Behavioral Pediatrics*, 41: 71-80.
- Carroll, A., Bauer, N.; Dugan, T, Anand,V., Saha,C.,& Downs, S (2014). Use of a Computerized Decision Aid for Developmental Surveillance and Screening:<sup>[1]</sup><sub>SEP</sub>A



- Randomized Clinical Trial. *JAMA Pediatrics*. doi:10.1001/jamapediatrics.2014.464.
- Charkaluk, M Rousseau, J., Calderon, J., Bernard, J., Forhan, A., Heude, B., & Kaminski, M., (2017). Ages and Stages Questionnaire at 3 years for predicting IQ at 5-6 years. *Pediatrics*, 139 (4), e20162798.
- Dunkle, M., & Hill, J. (2009). Developmental checkups for all children. Three good choices for practices and providers: ASQ, PEDS, and PEDS:DM. *AAP Section on Developmental and Behavioral Pediatrics Newsletter*, Spring 2009.
- Dunkle, M., & Vismara, L. (2003). *A different kind of test. Policy strategies to improve identification of disabilities in children, especially through primary care screening*. Retrieved from <http://www.aap.org/sections/dbpeds/pdf/A%20Different%20Kind%20of%20Test.pdf>
- Earls, M., & Hay, S. (2006). Setting the stage for success: Implementation of developmental and behavioral screening and surveillance in primary care practice. *The North Carolina Assuring Better Child Health and Development (ABCD) Project*, 118(1), 183–188.
- Glascoe, F., & Squires, J. (2002). Different screens, different results: What does this mean for primary care? *Pediatrics*, 109, 1181–1183.
- Hamilton, S. (2006). Screening for developmental delay: Reliable, easy-to-use tools. *Journal of Family Practice*, 55, 415–422.
- Hix-Small, H., Marks, K., Squires, J., & Nickel, R. (2007). Impact of implementing developmental screening at 12 and 24 months in a pediatric practice. *Pediatrics*, 120(2), 381–389.
- Hunter, L., Myszkowski, M., Johnson, S., Rostad, P., Weaver, Am & Lynch, B. (2014). Comparing the clinical utility of the Infant Developmental Inventory with the Ages and Stages Questionnaire at 9 month well-child visits. *Journal of Primary Care & Community Health*. DOI: 10.1177/2150131914560228, 1-6.
- Mathews, T., King, M.L., Kupzyk, K., & Lake, C. (2014). Findings and implications of developmental screening for high-risk children referred to a tertiary developmental disability center. *Journal of Pediatric Health Care* (28), 6, 507-515.
- Radecki, L., Sand-Loud, N., O'Connor, K.G., Sharp, S., & Olson, L.M. (2011). Trends in the use of standardized tools for developmental screening in early childhood, 2002–2009. *Pediatrics*, 128, 14–19.
- Sices, L., Stancin, T., Kirchner, L., & Bauchner, H. (2009). PEDS and ASQ developmental screening tests may not identify the same children. *Pediatrics*, 124(4), 640–647.



- Sices, L., Drotar, D., Keilman, A., Kirchner, L., Roberts, D., & Stancin, T. (2008). Communication about child development during well-child visits: Impact of parents' evaluation of developmental status screener with or without an informational video. *Pediatrics*, *122*, 1091–1099.
- Szczepaniak, D., Mchenry, M., Nutakki, K., Bauer, N., & Downs, S. (2013). The Prevalence of At-Risk Development in Children 30 to 60 Months Old Presenting With Disruptive Behaviors. *Clinical Pediatrics*, 942-949. doi:19.1177/0009922813493832
- Worcester, S. (2007, September). Ages and Stages' Screen Improves Referral Rates. *Pediatric News*, *41*(9), 24–25.
- Used successfully for follow up and assessment of premature and at-risk infants, randomized medical trials, and interventions related to developmental and social-emotional outcomes:**
- Adane, A., Mishra, G., & Tooth, L., (2018). Maternal preconception weight trajectories, pregnancy complications and offspring's childhood physical and cognitive development. *Journal of Developmental Origins of Health and Disease*, doi.org/10.1017/S2040174418000570.
- Al-Saleh, I., *et al.* Exposure of preterm neonates receiving total parenteral nutrition to phthalates and its impact on neurodevelopment at the age of 2 months. *Sci Rep* **13**, 6969/ <https://doi.org/10.1038/s41598-023-33715-w>
- Alvarado-Domenech, L., (2022). Early childhood developmental outcome after prenatal Zika virus exposure: a cohort study in Puerto Rico. *Journal of Pediatrics*. <https://doi.org/10.1016/j.jpeds.2022.05.016>
- American Academy of Pediatrics. (2003). Identification of children <36 months at risk for developmental problems and referral to early identification programs. *Periodic Survey of Fellows. Executive Summary. Periodic Survey #53*. Retrieved from <http://www.aap.org/research/periodicsurvey/ps53exs.htm>
- Andersson, O., Lindquist, B., Lindgren, M., Stjernqvist, K., Domellöf, M., & Hellström-Westas, L. (2015). Effect of Delayed Cord Clamping on Neurodevelopment at 4 Years of Age. *JAMA Pediatrics*, *E1-E8*. doi:10.1001/jamapediatric.2015.0358.
- Anis, L., et al., (2020). Effects of attachment and child health parent training on parent-child interaction quality and child development. *Canadian Journal of Nursing Research*. <https://doi.org/10.1177/0844562119899004>
- Asztalos, E., Hannah, M., Hutton, E., Willan, A. (2016). Twin birth study: 2-year neurodevelopmental follow-up of randomized trial of planned cesarean or planned



- vaginal delivery for twin pregnancy. *American Journal of Obstetrics and Gynecology*, 214:371-372.
- Bandoli, G., Bertrand, K., Saor, M., & Chambers, C., (2020). The design and mechanics of an accessible human milk research biorepository. *Breastfeeding Medicine*, 15 (3), DOI: 10.1089/bfm.2019.0277.
- Barreault, S., Bellanger, A., Berneau, P., Pintiere, A., et al., (2019). Impact of early protein and energy intakes on neurodevelopment at 2 years of corrected age in very low birth weight infants: A single-center observational study. *PloS One*, 14(6).e0218887.
- Baumgartel, K., Jensen, L., White, S., Wong, K. et al., (2020). The contributions of fetal growth restriction and gestational age to developmental outcomes at 12 months of age: A cohort study. *Human Development*. 142 (2020). 104591.
- Bell, G., Sundaram, R., Mumford, S. Park H., et al., (2018). Maternal polycystic ovarian syndrome and early offspring development. *Human Reproduction*, doi.org/10.1093/humrep/dey087.
- Beaugrand, M. et al.. (2023). Lack of association between behavioral development and simplified topographical markers of the sleep EEG in infancy. *Neurobiology of Sleep and Circadian Rhythms*, 15 10098.
- Berg, J., Isacson, M., Basnet, O., Gurung, R. et al.. (2021). Effect of delayed cord clamping on neurodevelopment at 3 years: A randomized controlled trial. *Neonatology*. DOI: 10.1159/000515838.
- Bernard, J., Armand, M., Garcia, C., Forhan, A., Agostini, M., Charles, M., & Heude, B. (2015). The association between linoleic acid levels in colostrum and child cognition at 2 and 3 y in the EDEN cohort. *Pediatric Research*, 77(6), 829-835.
- Blomkvist, E., Hillesund, E., Sissel, H., Simhan, I. & Overby, N. (2019). Diet and neurodevelopment score in a sample of one-year-old children—A cross-sectional study. *Nutrients*. doi:10.3390/nu11071676
- Borgstrom, K., Torki, J., & Lindsay, M. (2015, February). Event-related potentials during word mapping to object shape predict toddlers' vocabulary size. *Frontiers in Psychology* 6, 000143.
- Borgstrom, K., Torki, J., & Lindsay, M. (2015). Substantial gains in word learning ability between 20 and 24 months: A longitudinal study. *Brain and Language*, 149, 33-45.
- Borren, I., Tambs, K., Gustavon, K., Schjolberg, S et al., (2018). Early prenatal exposure to pandemic influenza A (H1N1) infection and child psychomotor development at 6 months—A population-based cohort study. *Early Human Development*. 122, 1-7.



- Brittain, AK, et al., (2022) Impact of adverse childhood experiences on women’s psychosocial and HIV-related outcomes and early child development in their offspring, *Global Public Health*, 17:11, 2779-2791, DOI: [10.1080/17441692.2021.1986735](https://doi.org/10.1080/17441692.2021.1986735)
- Cakmak, M. Gollu, G., Ates, U. Ergun, E et al. (2021). Hypospadias and use of Ages and Stages Questionnaires to evaluation neurodevelopmental status of boys withhypospadias. *European Journal of Pediatric Surgery*, [10.1055/s-0041-1723993](https://doi.org/10.1055/s-0041-1723993)
- Carey E., et al., (2021). Evidence that infant and early childhood developmental impairments are associate with hallucinatory experiences. *Psychological Medicine, First View*, 1-9.
- Chen, Y, et al. Maternal thyroid dysfunction and neurpsychological development in children. (2022). *The Journal of Clinical Endocrinology & Metabolism*. Dgac577.
- Cheung, S., Neri, Q., Squires, J., Rosenwaks, Z., & Palermo, G. (2021). Assessing the cognitive and behavioral development of 3-year-old children born from fathers with severe male infertility. *American J. Obstetric and Gynecology*.223:508.e1-11.
- Chorna, L., Baldwin, S., Neumaier, J et al., (2016). Feasibility of a team approach to complex congenital heart defect neurodevelopmental follow-up. *Circulation: Cardiovascular Quality and Outcomes*. Doi: 10.1161.CIRCOUTCOMES.116.002614.
- Coe, J., et al., (2020). Intergenerational effects of maternal childhood experiences on maternal parenting and infant development. *Journal of Developmental and Behavioral Pediatrics*, 10.1097/DBP000000000835.
- Connery, A. et al., (2023). The influence of socio-demographic factors and caregiver report of infant developmental status. *Frontiers in Pediatrics*. I 10.3389/fped.2022.1080163
- Correia, L., et al., (2023). Associations between chronotype, sleep quality, maternal mental health, and child development in mother-infant dyads, *Sleep Medicine, Volume 106*, 90-96.
- Del Valle, F., Ruiz, A., Cilia, A., Gonzalez, A. et al., (2019). Neurodevelopment medium-term outcomes after parechovirus infection. *Early Human Development*, 132, 1-5.
- Demestre, X., Schonhaut, J., Morillas, J., Martinez-Nadal, S., Vila, C., Raspall, F., & Sala, P. (2016). Development deficit risks in the late premature newborn: Evaluation at 48 months using the Ages & Stages Questionnaires. *An Pediatr (Barc)*, 84 (1), 39-45.
- Deussen, AR, Louise, J, Dodd, JM. (2022). Childhood follow-up of the GRoW randomized trial: Metformin in addition to dietary and lifestyle advice for pregnant women with overweight or obesity. *Pediatric Obesity*.e12974. doi:[10.1111/ijpo.12974](https://doi.org/10.1111/ijpo.12974)



- Dong, R., Wu, Y., Chen, J., Wu, M., et al. (2019). Lactational exposure to phthalates impaired the neurodevelopmental function of infants at 9 months in a pilot prospective study. *Chemosphere* 226, 351-359.
- D'Souza, E., et al., (2022). Increased breastfeeding proportion is related to increased gross motor functioning at 3-5 years of age: A pilot study. *Pediatric Nutrition*. 14(11).2215.
- Duggan, C., et l., (2023). ASQ-3 and BDI-III's concurrent validity and predictive validity at cognitive outcome at 5 years. *European Society for Pediatric Research*.  
<https://doi.org/10.1038/s41390-023-02528-y>
- Dwipoerwantoro, P., Mansyur, M., Oswar, H., Makrides, M., Cleghorn, G., & Firmansyah, F. (2015). Growth of Indonesian infants compared with health organization growth standards. *Journal of Pediatric Gastroenterology and Nutrition*, (61)2, 248-252.
- Eom, S., Dezort, C., Fisher, B., Zelko, F., & Berg, A. (2015). A simple behavioral-developmental checklist versus normal screening for children in an epilepsy center. *Epilepsy & Behavior*, 46, 84-87.
- Ezatpanah, N., et al., (2023). Prevalence of developmental delay in 12-month-old infants, Urban Health Centers, Shadid Beheshti University, Tehran, Iran, 2018-2019. *Journal of Comprehensive Pediatrics*. Vol.14, issue 1; e, 126319.
- Fauls, J., Thompson, B., & Johnston, L., (2020). Validity of the Ages and Stages Questionnaire to identify young children with gross motor difficulties who require physiotherapy assessment. *Developmental Medicine and Child Neurology*,
- Flamant, C., Branger, B., Tich, S., Rocheborchard, E., Savagner, C. et al., (2011). Parent-completed developmental screening in premature children: A valid tool for follow-up programs. *PloS ONE*, 6(5), e20004. [Dol:10.1371.journal.pone.0020004](https://doi.org/10.1371/journal.pone.0020004).
- Forns, J., Iszatt, N., White, R.A., Mandal, S., Sabaredzovic, A, et al., (2015). Perfluoroalkyl substances measured in breast milk and child neuropsychological development in a Norwegian birth cohort study. *Environmental International*, 83, 176-182
- Fourdain, Sl., Caron-Desrochers, L., et al., (2020). Impacts of an interdisciplinary developmental follow-up program on Neurodevelopment in congenital heart disease: CINC Study. *Frontiers in Pediatrics*, 8, 539451.
- Frisk, V., Lee, E., Green, P., & Whyte, H. (2004). Deciding on a screening test for medically-at-risk Children: An evidence-based approach. *IM Print, Infant Mental Health Promotion Project Newsletter*, 40, British Columbia, Canada.
- Gleason, J et al., (2021). Developmental outcomes in small-for-gestational twins using a singleton vs twin birthweight reference. *American Journal of Obstetrics and Gynecology*, 3:100465.



- Girchenko, P., Polina, M., et al. (2020). Persistently high levels of maternal antenatal inflammation are associated with and mediate the effects of...neurodevelopmental delay in the offspring. *Biological Psychiatry*. 187(10), 898-907.
- Goldfeld, S. et al., (2022). Integrated child and family hub models for detecting family adversity: a protocol for mixed-methods evaluations in two sites. *BMJ Open*. 2022;12:e055431. doi:10.1136/bmjopen-2021-055431
- Gollenberg, A., Lynch, C. Jackson, L., McGuinness, B., & Msall, M. (2010). Concurrent validity of the parent-completed Ages and Stages Questionnaires, 2nd Ed. with the Bayley Scales of Infant Development II in a low-risk sample. *Child: care, health, and development*, 36(4), 485–490.
- Guo, X., et al., (2022). Effects of single and combined exposure to lead and stress during pregnancy in offspring neurodevelopment. *Developmental Cognitive Neuroscience*. 101124.
- Hahn, A., Garbacz, L., & Lemanek K. (2020). Utility of the Ages and Stages Questionnaire, Third Edition, in a comprehensive sickle cell disease clinic. *Clinical Practice in Pediatric Psychology*, 8, 1, 56-66.
- Halbwachs, M., Muller, J, Tich, S., Gascoin, G. et al., (2014). Predictive value of the parent-completed ASQ for school difficulties in preterm-born children >35 weeks' GA at five years of age, *Neonatology*, 106; 311-316.
- Hanf, Nusinovici, S., Rouger, V.,Olivier, M. et al., (2017). Cohort Profile: Longitudinal study of preterm infants in the Pays de la Loire region of France (LIFT cohort). *International Journal of Epidemiology*, 13o6,139hh.
- Hart, A., Embleton, N., Bradburn, M. et al. (2019) Accuracy of in-utero MRI to detect fetal brain abnormalities and prognosticate developmental outcome : postnatal follow-up of the MERIDIAN cohort. *The Lancet Child and Adolescent Health*. orcid.org/0000-0002-3783-9761
- Hendricks, M. Nurture intervention on neurodevelopmental outcome among pre-term neonates: (2022). Application of child health assessment interaction mode in nursing research. *Indian Journal of Continuing Nursing Education*. 23(1), 6-11
- Henjum, S., Kvestad, I., Shrestha, M., et al., (2018). Erythorocyte DHA and AA in infancy is not associated with developmental status and cognitive functioning five years later in Napalese children. *Nutrition Journal*, 17(70), 1-9.
- Hill, K., Bailey, J. et al., (2020). Outcomes of childhood preventive intervention across two generations. *JAMA Pediatr*. 2020;174(8):764-771



- Hillen, T., Gafson, L., Drage, L., & Conlan, L. (2012). Assessing the prevalence of mental health disorders and mental health needs among preschool children in care in England. *Infant Mental Health Journal*, 33(4), 411–420.
- Holt, C., et al., (2021). Improving the mother-infant relationship following postnatal depression: a randomized controlled trial of a brief intervention (HUGS). *Archives of Women's Mental Health*, 24:910-923.
- Hua, J., Barnett, A., et al., (2022). Association of gestational age at birth with subsequent neurodevelopment in early childhood: A national retrospective cohort study in China. *Front.Pediatrics*. <https://doi.org/10.3389/fped.2022.8601>.
- Husebye, E., Gilhus, N., Riedel, B., et al., (2018). Verbal abilities of children of mothers with epilepsy: Association to maternal folate status. *Neurology*, Mann
- Husebye, E., Gilhus, N., Sprigset, O., Dalveit, A., et al. (2020). Language impairment in children aged 5-8 after antiepileptic drug exposure in utero—the Norwegian Mother-Child Cohort Study. *European Journal of Neurology*, 27:667-675. doi:10.1111/ene.14140
- Husebye, E., Wendel, A., et al., (2022). Plasma unmetabolized folic acid in pregnancy and risk of autistic traits and language impairment in antiseizure medication-exposed children of women with epilepsy. *American Journal of Clinical Nutrition*, nqu436.
- Hussain, N., et al., (2021). An integrated parenting intervention for maternal depression and child development in low-resource setting: Cluster randomized controlled trial. *Depression and Anxiety*, 38 (1). DOI: 10.1002/da.23169.
- Hutchison, L., Stewart, A., Mitchell, E. (2009). Characteristics, head shape measurements and developmental delay in 287 consecutive infants attending a plagiocephaly clinic. *Acta Paediatrica*, 98(9), 1494–1499.
- Hutchison, L., Stewart, A., Mitchell, E. (2011). Deformational plagiocephaly: a follow-up of head shape, parental concern and neurodevelopment at ages 3 and 4 years. *Archives of Diseases in Childhood*, 96, 85–90.
- Hutchison, L., Stewart, A., de Chalain, T., & Mitchell, E. (2011.) Serial developmental assessments in infants with deformational plagiocephaly. *Journal of Paediatrics and Child Health*, 48(3), 274-278.
- Hyde, A. et al., (2021). The Fort McMurray Mommy Baby Study: A protocol to reduce maternal stress due to 2016 Fort McMurray Wood Buffalo.. *Frontiers in Public Health*, 9, 601375.



- Inoue, H., Sanefuji, M., Sonoda, Y. *et al.* (2022). No association between prenatal lead exposure and neurodevelopment during early childhood in the Japan Environment and Children's Study. *Sci Rep* **12**, 15305). <https://doi.org/10.1038/s41598-022-19509-6>
- Islam, A., et al., (2022). Forced displacement, mental health, and child development: Evidence from the Rohingya refugees. SocArXiv Papers. DOI: [10.31235/osf.io/b4fc7](https://doi.org/10.31235/osf.io/b4fc7)
- Ishikawa, K. et al., (2022). Intergeneration transmission of adverse childhood experiences on the next generation's development. *Frontiers in Psychology*. *13*:852467
- Jaramillo, V. et al., (2023). An infant sleep electroencephalographic marker of thalamocortical connectivity predicts behavioral outcome in late infancy. *NeuroImage*. DOI: [10.1016/j.neuroimage.2023.119924](https://doi.org/10.1016/j.neuroimage.2023.119924).
- Jee, S., Szilagyi, M., Ovenshire, C., Norton, A., Conn, A., Blumkin, A., & Szilagyi, P. (2010). Improved detection of developmental delays among young children in foster care. *Pediatrics*, *125*(2), 282–289.
- Jensen, C. et al., (2023). Human perception and machine vision reveal rich latent structure in human figure drawing. *Frontiers in Psychology*. [10.3389/fpsyg.2023.10290808](https://doi.org/10.3389/fpsyg.2023.10290808)
- Jin, Y., Coad, J. et al. (2020). Mother and Infant Nutrition Investigation in New Zealand (MINI Project). *JMIR Research Protocols*. [10.2196/18560](https://doi.org/10.2196/18560).
- Kavousipor, S., Rassafiani, M., et al., (2020). Influence of home affordances on motor skills in 3-18 month old Iranian children. *Early Child Development and Care*. [doi.org/10.1080/03004430.2020.1727463](https://doi.org/10.1080/03004430.2020.1727463)
- Kelly, R., Lee-Sarwar, K. et al. (2022). Maternal inflammatory biomarkers during pregnancy and early life neurodevelopment in offspring: Results from the VDAART Study. *International Journal of Molecular Sciences*, *23*, 15249.
- Kerstjens, J.M., de Winter, A.F., Bocca-Tjeertes, I.F., Bos, A.F. & Reijneveld, S.A. (2012). Risk of developmental delay increases exponentially as gestational age of preterm infants decreases: a cohort study at age 4 years. *Developmental Medicine & Child Neurology*, *54*, 1096-1101.
- Kerstjens, J.M., de Winter, A.F., Bocca-Tjeertes, I.F., ten Vergert, E.M.J., Reijneveld, S.A., & Bos, A.F. (2011). Developmental delay in moderately preterm-born children at school entry. *The Journal of Pediatrics*, *159*(1), 92–98.
- Kerstjens, J.M., de Winter, A.F., Sollie, K.M., Bocca-Tjeertes, I.F., Potjik, M., Reijneveld, S.A., & Bos, A.F. (2013). Maternal and pregnancy-related factors associated with developmental delay in moderately preterm-born children. *Obstetrics & Gynecology*, *121* (4), 727–733.



- Karbanda, E., Vazquez-Benitez, G., Kunin-Baston, et al., (2020). Birth and early developmental screening outcomes associated with cannabis exposure during pregnancy. *Journal of Perinatology*. <https://doi.org/10.1038/s41372-019-0576-6>.
- Kim, K., & Choi, J. (2020). Associations between breastfeeding and cognitive function in children from early childhood to school age. *International Breastfeeding Journal*, 15:83.
- Klamer, A., Lando, A., Pinborg, A., & Greisen, G. (2005). Ages & stages questionnaire used to measure cognitive deficit in children born extremely preterm. *Acta Paediatrica*, 94, 1327–1329.
- Kwun, Y., Park, H., Kim, M., Lee, B., & Kim, E. (2015). Validity of the Ages and Stages Questionnaires in Korean Compared to Bayley Scales of Infant Development-II for Screening Preterm Infants at Corrected Age of 18-24 Months for Neurodevelopmental Delay. *Journal of Korean Medical Science*, 30(4), 450-455.  
doi:10.3346/jkms.2015.30.4.450
- Kvestad, I. et al. (2021). Maternal cod intake during pregnancy and infant development in the first year of life: Secondary Analyses from RTC. *Journal of Nutrition*, April, 1.
- Lepine, J., et al.. (2021). Utility of the Ages and Stages Questionnaires 3<sup>rd</sup> edition for developmental screening of children with surgically repaired congenital heart disease. *Developmental Neurorehabilitation*, 25(2). <https://doi.org/10.1080/17518423.2021.1960918>
- Letourneau, N.; Anis, L.; et al., (2023). Impacts of the Attachment and Child Health (ATTACHTM) Parenting Program on Mothers and Their Children at Risk of Maltreatment: Phase 2 Results. 20, 3078. <https://doi.org/10.3390/ijerph20043078>
- Liang, C., Wu, X., Huang, K., Yan, S., et al. (2020). Domain- and sex-specific effects of prenatal exposure to low levels of arsenic on children's development at 6 months of age: Findings from the Ma'anshan birth cohort study in China. *Environment International*, 135, 105112.
- Lannon, C., Flower, K., Duncan, P., Moore, K., Stuart, J., & Bassewitz, J. (2008). The bright futures training intervention project: Implementing systems to support preventive and developmental services in practice. *Pediatrics*, 122, 163–171.
- Legro, R., Diamond, M et al., Pregnancy registry: three-year follow-up of children conceived from letrozole, clomiphene, or gonadotropins. *Fertility and Sterility*, 113, 5, 1005-1013.
- Lindsay, N., Healy, G., Colditz, P. & Lingwood, B. (2008). Use of the Ages & Stages Questionnaire to predict outcome after hypoxic-ischaemic encephalopathy in the neonate. *Journal of Paediatrics and Child Health*, 44, 590–595.



- Madigan, S. Browne, D. Racine, N., Mori, C., & Tough, S. (2019). Association between screen time and children's performance on a developmental screening test. *JAMA Pediatrics*, 173, 3, 244-250.
- Maher, G., O'Keeffe, G., O'Keeffe, L., Matvienko-Sikar, K. et al. (2020). Association between preeclampsia and childhood development and behavioral outcomes. *Maternal and Child Health Journal*, 24:727-738.
- Mari, G. & Keizer, R., (2021). Parental job loss and early child development in the Great Recession. *Child Development*, April 2021, 1-19.
- Marinho, A.R., Correia, D., Bernard, J.Y. et al. Macronutrient intake during infancy and neurodevelopment in preschool children from the EDEN mother-child cohort. *Eur J Clin Nutr* 77, 668-676 (2023). <https://doi.org/10.1038/s41430-023-01273-z>
- Marks, K., Hix-Small, H., Clark, K. & Newman, J. (2009). Lowering developmental screening thresholds and raising quality improvement for preterm children. *Pediatrics*, 123, 1516-1523.
- Matsumura, K., Hamazaki, KI, et al., (2020). Prospective association of air-purifier usage with infant neurodevelopment: Nationwide longitudinal study-Japan. *Journal of Clinical Medicine*. 10.3390/jcm9061924
- McArthur, B.A., Tough, S. & Madigan, S. Screen time and developmental and behavioral outcomes for preschool children. *Pediatr Res* (2021). <https://doi.org/10.1038/s41390-021-01572-w>.
- Mirzakhani, H., Kelly, R., et al., (2020). Stability of developmental status and risk of impairment at 24 and 36 months in late preterm infants. *Infant Behavior and Development*, (60). 101462.
- Moe, A., Kurilova, J., et al., (2022). Effects of Alberta Family Integrated Care (FICare) on Preterm infant development. *Journal of Clinical Medicine*, 11, 1684
- Momany, A.M., Jasper, E., Markon, K.E., Nikolas, M.A. and Ryckman, K.K. (2022), Latent class analysis to characterize neonatal risk for neurodevelopmental differences. *J Child Psychol Psychiatr*. <https://doi.org/10.1111/jcpp.13671>
- Monteith, C., Flood, K. Pinnamaneri, R., Levine, T., et al. (2019). An abnormal cerebroplacental ratio (CPR) is predictive of early childhood delayed neurodevelopment in the setting of fetal growth restriction. *American Journal of Obstetrics and Gynecology*.
- Moreau, M., Remy, M., Nusinvici, S., Rouger, V. et al. (2019). Neonatal and neurodevelopmental outcomes in preterm infants according to maternal body mass index:



- A prospective cohort study. PLoS ONE 14 (12): e0225027.  
<https://doi.org/10.1371/journal.pone.0225027>.
- Morrakotkhiew, W., et al. (2021). Early developmental outcomes in children born to mothers with obstructive sleep apnea. *Sleep Medicine*, 88, 90-95.
- Motoki, N., et al., (2022). Impact of maternal dyslipidemia in infant neurodevelopment The Japanese environment and children's study. *Brain and Development*.  
<https://doi.org/10.1016/j.braindev.2022.05.002>.
- Mulder, H., et al., (2022). Infant walking experience is related to development of selective attention. *Journal of Experimental Child Psychology*. 105425.
- Muller, J., Bureau Rouger, V., Ngyuen the Tich, S., & Roze, J. (2014). Predictive value of the parent-completed ASQ for school difficulties in preterm-born children <35 weeks GA at five years of age. *Neonatology*. DOI: 10.1159/000363216.
- Navalon, p. Ghosn, et al., (2022). Temperamental and psychomotor predictors of ADHD symptoms in children born after a threatened preterm labour; 6 year followup study. *European Child & Adolescent Psychiatry*. Doi/org/10.1007/S00787-022002073-9.
- Nazarpour, S., Ramezani Tehrani, F., Sajedi, F. *et al.* Lack of beneficiary effect of levothyroxine therapy of pregnant women with subclinical hypothyroidism in terms of neurodevelopment of their offspring. *Arch Gynecol Obstet* (2023).  
<https://doi.org/10.1007/s00404-023-06954-5>
- Nguyen, D., Ee, J., Berry-Caban, C., Hoedebecke, K., (2014). The effects of military deployment on early child development. *Army Medical Department Journal*, October-December, 81-86.
- Nicolaus, C., Kress, V., Kopp, M., & Niegel, S. (2021). The impact of parental relationship satisfaction on infant development: Results from Population-based Cohort Study DREAM. *Frontiers in Psychology*, 12, Article 667577.
- Nishihara, S., Kobayashi, S et al., (2022). Association between maternal caffeine intake during pregnancy and child development at 6 and 12 months: The Japan Environment and Children's Study, *Early Human Development*, 171,  
<https://doi.org/10.1016/j.earlhumdev.2022.105607>.
- Niu, J. Liang, H. Tian, Y, Yuan, W et al., (2019). Prenatal plasma concentrations of Perfluoroalkyl and polyfluoroalkyl substances and neuropsychological development in children at four years of age. *Environmental Health*.18, (53).  
8:53.doi.org/10.1186/s12940-019-0493-3.



- Noeder, M., Logan, B., Struempf, K., Condon, N., Mueller, I. et al., (2017). Developmental screening in children with CHD: Ages and Stages Questionnaires. *Cardiology in the Young*, doi:10.1017/S1047951117000415.
- Ochandorena-Acha, M., Terradas-Monllor, et al., (2022). "Early Physiotherapy Intervention Program for Preterm Infants and Parents: A Randomized, Single-Blind Clinical Trial" *Children* 9, no. 6: 895. <https://doi.org/10.3390/children9060895>
- O'Leary, C., Zubrick, S., Taylor, C., Dixon, G., & Bower, C. (2009). Prenatal alcohol exposure and language delay in 2-year-old children: The importance of dose and timing on risk. *Pediatrics*, 123, 547–554.
- Oliva-Arnanz, A. et al., (2021). Families' perceptions of the motor development and quality of life of their children ages 0-3 during home confinement due to COVID-10 Pandemic. *Children*, 8, 1149, 8121149.
- Palermo, G., Neri, Q., Takeuchi T, Squires J., & Rosenwaks, Z. (2008). Genetic and epigenetic characteristics of ICSI children. *Reproductive BioMedicine Online*, 17(6), 820-833.
- Peyre, Hl., Albaret, J-M., Bernard, J., Hoertel, N., Melchior, . et al., (2019). Developmental trajectories of motor skills during the preschool period. *European Child & Adolescent Psychiatry*, 28, 1461-1474.
- Peyre, H., Hoertel, N., Bernard, J. & Ramus, R., et al. (2018). Sex differences in psychomotor development during the preschool period: A longitudinal study of the effects of environmental factors and of emotional, behavioral, and social functioning. *Journal of Experimental Child Psychology*, 178.
- Pierrat, P., Marchand-Martin, L., Arnaud, C., Kaminski, M., et al. (2017). Neurodevelopmental outcome at 2 years for preterm children born at 22 to 34 weeks' gestation in France in 2011: EPIPAGE-2 cohort study. *BMJ*; 358:j3448 | doi: 10.1136/bmj.j3448
- Plomgaard A., Hansen B., & Greisen G. (2006). Measuring developmental deficit in children born at gestational age less than 26 weeks using a parent-completed developmental questionnaire. *Acta Paediatrica*, 95(11), 1488–1494.
- Ponjaert, I., Tjus, T., Nekkebroeck, J., Squires, J., Verte, D., & Heimann, M., Bonduelle, M., Palermo, G., & Wennerholm, U. B. (2004). Psychological follow-up study of 5 year old ICSI children. *Human Reproduction*, 19(12), 2791-2797.
- Potijk, M., Kerstjens, J., Bos, A, Reijneveld, S, & Winter, A., (2013). Developmental delay in moderately pre-term born children with low socioeconomic status: Risks multiply. *Journal of Pediatrics*. DOI: 10.1017/jpeds.2013.07.001.



- Putnick, D., Bell E., et al., (2022). Associations of toddler mechanical/stress feeding problems with psychopathology symptoms five years later. *The Journal of Child Psychology and Psychiatry*. doi:10.1111/jcpp.13567
- Read J, Ridout D, Johnson S, et al (2022). Postoperative morbidities with infant cardiac surgery and toddlers' neurodevelopment *Archives of Disease in Childhood*;107:922-928.
- Riberio, L. et al., (2022). Socioeconomic disparities in early language development in two Norwegian samples. *Applied Developmental Science*. DOI: 10.1080/10888691.2022.2051510
- Gallardo-Ridriguez, R. et al., (2023). Parent-perceived child development in preschoolers engaging in play that includes physical activity. *International Journal of Human Development and Sport Sciences* 11(4).803-811.  
DOI: 10.13189/saj.2023.110414.
- Roe, E., Jensen, L., et al., (2022). Charting developmental trajectories from 12 to 26 months and associated early risk and protective factors. *Australasian Journal of Early Childhood*. Vol 0 )1-18).
- Roze, J., et al. (2020). Effects of early targeted treatment of ductus arteriosus with Ibuprofen on survival without cerebral palsy at 2 years in infants with extreme prematurity: A randomized clinical trial. *Journal of Pediatrics*. 10.1016/j.jpeds.2020.12.008.
- Sadhwani, A., Asaro, L.A., Goldberg, C.S. et al. (2022). Impact of tight glycemic control and hypoglycemia after pediatric cardiac surgery on neurodevelopmental outcomes at three years of age: Findings from a randomized clinical trial. *BMC Pediatr* 22, 531  
<https://doi.org/10.1186/s12887-022-03556-z>
- Sanefuji, M., Senju, A., Shimono, M., Ogawa, M et al. (2021). Breast feeding and infant development in a cohort with sibling pair analysis in the Japan environment and children's Study. *BMJ Open Access*.11:e043202. doi:10.1136/bmjopen-2020-043202.
- Schoch, S et al. (2021). From alpha diversity to Zzz: Interactions among sleep, the brain, and gut microbiota in the first year of life. *Progress in Neurobiology*, 102208.
- Schonhaut, L., Armijo, I., Perez, M., (2015). Gestational age and developmental risk in moderately and late preterm and early term infants. *Pediatrics*, 135, 4, e835e841.
- Schonhaut, L., Armijo, I., Schönstedt, M., Álvarez, J., & Cordero, M. (2013). Validity of the Ages and Stages Questionnaires in term and preterm infants. *Pediatrics*, 131, e1468.
- Schonhaut, L., Perez, M., Armijo, I., & Maturana, A., (2020). Comparison between Ages & Stages Questionnaire and Bayley Scales, to predict cognitive delay in school age. *Early Human Development*. 104933.



- Senat, M.V., Bussi eres, L., Couderc, S., Roume, J., Rozenberg, P., Bouyer, J., & Ville, Y. (2007). Long-term outcome of children born after a first-trimester measurement of nuchal translucency at the 99th percentile or greater with normal karyotype: A prospective study. *American Journal of Obstetrics & Gynecology*, 196(1), 53.e1–53.e6.
- Shah, S., Jeong, K., Park, H, Hong, Y. et al., (2020). Environmental pollutants affecting children’s growth and development: Collective results from the MOCEH study, a multi-centric prospective birth cohort in Korea. *Environment International*, 137(105547).
- Shi, Y. Zhang, Y. et al., (2022). Longitudinal association between maternal psychological stress during pregnancy and infant neurodevelopment: The moderating effects of responsive caregiving. *Frontiers in Pediatrics*. 10.3389/fped/2022.1007507.
- Shojaeian, N. et al., (2021). Does maternal exercise program affect infants’ development? A randomized control trial number 1. *Journal of Exercise and Health Science*, 1(03), 53-66.
- Shorey S, et al., (2023). Evaluating the Effects of the Supportive Parenting App on Infant Developmental Outcomes: Longitudinal Study. *JMIR Mhealth*;11:e43885  
doi: [10.2196/43885](https://doi.org/10.2196/43885)
- Shuffray, L. et al., (2022). Association of birth during the COVID-19 pandemic with neurodevelopmental status at 6 months in infants with and without in utero exposure to maternal SARS-CoV-2 infection. *JAMA Pediatrics*, 2021.5563.
- Silock, R., et al., (2021). Parechovirus infection in infants: Evidence based parental counselling for paediatricians. *Journal of Paediatrics and Child Health*, doi.org/10.1111/jpc.15859.
- Simard M, Luu T, Gosselin J. (2012). Concurrent validity of Ages and Stages Questionnaires in preterm infants. *Pediatrics*.;130(1):e108-e14.
- Simcock, G., Kildea, S., Kruske, S., Laplante, D., et al., (2018). Disaster in pregnancy: midwifery continuity positively impacts infant neurodevelopment, QF2011 study. *BMC: Pregnancy and Childbirth* 18:309.
- Skellern, C., Rogers, Y., & O’Callaghan, M. (2001). A parent-completed developmental questionnaire: Follow up of ex-premature infants. *Journal of Paediatrics & Child Health*, 37(2), 125–129.
- Skellern, C.Y., & O’Callaghan, M. (1999). Parent-completed questionnaires: An effective screening instrument for developmental delay in follow-up of ex-premature infants. *Journal of Pediatrics & Child Health*, 35(5), A2.



- Skovlund, E., Handal, M., Selmer, R., Brandlistuen, R., & Skurtveit, S., (2017). Language competence and communication skills in 3-year-old children after prenatal exposure to analgesic opioids. *Pharmacoepidemiology and Drug Safety*. 26: 625-634.
- Skovlund, E., Selmer, R., et al., (2020). In utero exposure to analgesic opioids and language development in 5-year old children. *Pharmacoepidemiology and Drug Safety*.10:1002/pds/5009.
- Sprowles, J. et al., (2022). Prenatal phthalate exposure in 4.5 and 7.5 month infants. *Neurotoxicology and Teratology*. 92.107102.
- Squires, J., Carter, A., & Kaplan, P, (2003). Developmental monitoring of children conceived by ICSI and IVF. *Fertility and Sterility*, 79(2), 453–454.
- Squires, J. K., Carter, A., & Kaplan, P. F. (2001). Developmental monitoring of children conceived by ICSI and IVF. *Fertility & Sterility*, 76(3), Supplement 1:S145–S146.
- Squires, J. K., Kaplan, P. F., & Carter, A. M. (2000). Developmental Monitoring of ICSI/IVF Offspring. *Fertility & Sterility*, 73(4), Supplement 1:14S.
- Stevens, C., et al., (2021). Parent-administered neurodevelopmental followup...after picornavirus CNS infections. *Pediatric Infection Disease Journal*, 10.197.Inf.0000000003192.
- Talmi, A., Bunik, M., Asherin, R., Rannie, M., Watlington, T., Beaty, B., & Berman, S. (2014). Improving developmental screening documentation and referral completion. *Pediatrics*, 134 (4), pp.e1181-8.
- Takahashi, N., Shoji, H. et al., (2022). Effect of biotin supplementation of infant formula: A multi-center study in Japan. *Pediatrics International*. <https://doi.org/10.1111/ped.15359>
- Titmus, A., et al., (2022). Hyperglycemia in pregnancy and developmental outcomes in children ages 18-60 months. *Developmental Origins of Health and Disease*, 1-11. doi:10.1017/S2040174422000101
- Toizumi, M., Nguyen, G., Motomura, H., Nguyen, T. et al., (2017). Sensory defects and developmental delay among children with congenital rubella syndrome. *Scientific Reports*, 7:46483.
- Toussaint, E. & Rousseau, D. (2023) PEGASE Program: Identification of babies in the child protection system at risk of developmental delays or disorders and the implementation of a ‘supra-optimal’ care pathway. *Child Abuse Review*, 32( 1), e2805.
- Troller-Renfree, S., Hart, E., Sperber, J., Fox, N., & Noble, K. (2022). Associations among stress and language and socioemotional development in a low-income



- sample. *Development and Psychopathology*, 34(2), 597-605.  
doi:10.1017/S0954579421001759
- Troude, P., Squires, J., L'Hélias, L., Bouyer, J., & de La Rochebrochard, E. (2011). Ages and Stages Questionnaires: Feasibility of postal surveys for child follow-up. *Early Human Development*, 87(10), 671–676.
- Tuovinen, S. et al.. (2021). Effect of high-dose vs standard-dose vitamin D supplementation of healthy term infants; a randomized clinical trial. *JAMA Network Open*. 4(9):e2124493.
- Valla, L., Wentzel-Larsen, T., \* Slinning, K. (2022). Sleep problems reduced from 6-25 months of age with no evidence of links between disturbed sleep and developmental problems. *Acta Paediatrica*. DOI: 10.1111/apa/16313.
- Vedel, C., Larsen, H., Holmskov, A., Andreasen, K. et al., (2020). Neonatal complications and neurophysiological development in twins—a long-term follow-up study. *Journal of Maternal-Fetal & Neonatal Medicine*. <https://doi.org/10.1080/14767058.2020.1718647>
- Veldman, S., Jones, R., Chandler, P., Robinson, L et al., (2020). Prevalence and risk factors of gross motor development in pre-schoolers. *Journal of Paediatrics and Child Health*. <https://doi.org/10.1111/jpc.14684>
- Veldhuizen, S., Bedard, Cl., Rodriguez, C., Cairney, J. (2017). Psychological distress and parent reporting on child health: The case of developmental delay. *Research in Developmental Disabilities*, 63, 11-17.
- Veldhuizen, S., Clinton J, Rodriguez C, Wade TJ, Cairney J. Concurrent validity of the Ages and Stages Questionnaires and Bayley Developmental Scales in a general population sample. *Academic Pediatrics*. 2015;15(2):231-7.
- Vejrup, K., Agnihotri, N., Bere, E. et al. Adherence to a healthy and potentially sustainable Nordic diet is associated with child development in The Norwegian Mother, Father and Child Cohort Study (MoBa). *Nutr J* 21, 46 (2022). <https://doi.org/10.1186/s12937-022-00799-5>
- Wang, C., McGlynn, E., Brook, R., Leonard, C., Picuch, R., Hsueh, S., & Schuster, M. (2006). Quality of care indicators for the neurodevelopmental follow-up of very low birth weight children: Results of an expert panel process. *Pediatrics*, 117, 2080–2092.
- Wang, K. Qi, Y et al. (2022). Responsive caregiving and opportunities for early learning associate with infant development: Results from a prospective birth cohort in China. *Front.Pediatrics*. [doi.org/10.3389/fped.2022.85710](https://doi.org/10.3389/fped.2022.85710).



- Wang, L., et al., (2022). Parental self-perception, parental investment, and early childhood development outcomes: Evidence from rural China. *Frontiers in Public Health*. doi: 10.3389/fpubh.2022.820113
- Wang, Y., Chen, L. Wu, T., Shi, H. et al. (2020). Impact of Covid-19 in pregnancy on mother's psychological status and infant's neurobehavioral development: a longitudinal cohort study in China. *BMC Medicine*. DOI: [10.1186/s12916-020-01825-1](https://doi.org/10.1186/s12916-020-01825-1)
- Wei, Q., et al., (2022). Associations of maternal prenatal emotional symptoms with neurodevelopment of children and the neonatal meconium microbiota: A prospective cohort study. *Psychoneuroendocrinology*, 142, 105787
- Wei, Q., Zou, J. et al (2023). Prospective associations between various prenatal exposures to maternal psychological stress and neurodevelopment in children within 24 months after birth, *Journal of Affective Disorders*, Volume 327, .101-110.
- Wheeler, A., Ventura C., Ridenour, T., Toth, D. et al., (2018). Skills attained by infants with congenital Zika syndrome: Pilot data from Brazil. *PLOSOne* 13(7): e0201495.
- Wilson, E., Green, J., & Weismer, G. (2012). A kinematic description of temporal characteristics of jaw motion for early chewing: Preliminary findings. *Journal of Speech, Language, and Hearing Research* (55), 626-638.
- Woodward BJ, Papile L-A, Lowe JR, Laadt VL, Shaffer ML, Montman R, et al. Use of the Ages and Stages Questionnaire and Bayley Scales of Infant Development-II in neurodevelopmental follow-up of extremely low birth weight infants. *Journal of Perinatology*. 2011;31(10):641-6.
- Wray, J., Ryde, M., Butler, C. & Hewitt, R. (2019). Quality of life can be good after slide tracheoplasty for long-segment tracheal stenosis. *Interactive CardioVascular and Thoracic Surgery*, doi: 10.1093/icvts/ivz194.
- Wu, T., et al., (2022). Effects of SARS-CoV-2 infection during late pregnancy on early childhood development: A prospective cohort study. *Frontiers in Pediatrics*. doi 10.3389/fped/2021.750012.
- Yadama, A., Kelly, R. Lee-Sawar, Mirzakhani, H. et al., (2020). Allergic disease and low ASQ communication scores in children. *Brain, Behavior, and Immunity*, 83, 293-297.
- Yang, C., Xue, X., Feng, J., Jia, F., et al., (2019). Gross motor developmental dysfunctional outcomes in infantile and toddler pediatric intensive care unit survivors, *BMC Pediatrics*. <https://doi.org/10.1186/s12887-019-1893-9>.
- Yeung, E., Sundaram, R., Ghassabian, A., Xie, Y., & Louis, G.B. (2017). Parental obesity and early childhood development. *Pediatrics* (2), e20161459.



- Zachry, A., et al., (2021). The Early STEPS Pilot Study: the impact of a brief consultation session on self-reported parenting satisfaction. *Maternal and Child Health Journal*, 25:1923-1929.
- Zengin-Akkus, P., Hizal, M., Bahadur, E., et al. Developmental and behavioral problems in preschool-aged primary ciliary dyskinesia patients. *European Journal of Pediatrics*. DOI: 10.1007/s00431-019-03382-z.
- Zhang, J., Cao, M., et al, (2022). Exploring effect of Postdischarge Developmental Support Program on preterm Care: *Advances in Neonatal Care*. 10.97/ANC.000000000001046.
- Used successfully for screening and follow-up of children in foster care, public health, hospital, infant mental health, and day care, Early Head Start community settings:**
- Archer-Kuhn, B., et al., (2023). Survey of mothers' experiences of shared parenting and domestic violence. *Family Court Review*, 10.111.fcre.12715
- Baggett, K., Warlen, L., Hamilton, J. Roberts, J., & Staker, M. (2007). Screening infant mental health indicators: An Early Head Start initiative, *Infants & Young Children*, 20(4), 300–310.
- Chiu, S., & DiMarco, M. (2010). A pilot study comparing two developmental screening tools for use with homeless children. *Journal of Pediatric Health Care: Official Publication of National Association of Pediatric Nurse Associates & Practitioners*, 24(2), 73–80.
- Duley, L. (2006). The Magpie Trial: A randomized trial comparing magnesium sulphate with placebo for pre-eclampsia. Outcome for children at 18 months. *British Journal of Obstetrics and Gynaecology*. Retrieved from <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/17166221>.
- Fernald, L, Stewart, C., Galasso, Em., & Weber, A. (2016). A cluster-randomized, controlled trial of nutritional supplementation and promotion o responsive parenting in Madagascar: the MAHAY study design and rationale. *BMC Public Health* (16:466).
- Filgueiras, A., Pires, P., Landeira-Fernandez, J., (2014). Screening Measures Used in Child Daycare Centers: A 15-Years Systematic Review. *Psychology*, 5, 2109-2119.
- Gibb, R. et al., (2021). Promoting executive function skills in preschoolers using a play-based program. *Frontiers in Psychology*, 720225.
- Handal, A., Lozoff, B., Breilh, J., & Harlow, S. (2007). Effects of community residence on neurobehavioral development in infants and young children in flower-growing region of Ecuador. *Environmental Health Perspectives*, 115(1), 128–133.



- Harris, J., & Norton, M. (2016). The Quick Peek Program: A Model for developmental screening in underserved communities. *Infants & Young Children*, 29(4),290-298.
- Hartman, C. Richards, J. et al., (2022). Cohort Profile Update: The TRacking Adolescents' Individual Lives Survey—The Next Generation (TRAILS NEXT), *International Journal of Epidemiology*, Volume 51, Issue 5, October 2022, Pages e267–e275, <https://doi.org/10.1093/ije/dyac066>
- Henriksen, C., Haugholt, K., Lindgren, M., Aurvag, A., Ronnestad, A., Gronn, M., et al. (2008). Improved cognitive development among preterm infants attributable to early supplementation of human milk with docosahexaenoic acid and arachidonic acid. *Pediatrics*, 121(6), 1137–1145.
- Huberman, H. (2000). A randomized clinical control trial examining the feasibility of three different approaches to periodic screening of at-risk children. Study supported by the Maternal and Child Health Bureau. New York: Medical and Health Research Association of New York City, Inc.
- Jensen, S. et al. (2021). Effect of a home-visiting parenting program to promote early childhood development and prevent violence: A cluster-randomized trial in Rwanda. *British Medical Journal Global Health* 6(1): e003508.
- Kotzky, K., Allen, J., Robinson, L, Satterfield-Nash, P. (2019). Depressive symptoms and care demands among primary caregivers of young children with evidence of congenital Zika virus infection in Brazil. *Journal of Developmental & Behavioral Pediatrics*. 40(5). 344-353.
- McKnight, S. (2014). Implementing the Ages and Stages questionnaire in health visiting practice. Ten Alps Publishing, 87.11. 28.
- McLeigh, J. Tunnell, K. Lazcano, C., (2021). Developmental status of young children in foster care. *Journal of Developmental & Behavioral Pediatrics*. 42(5):389-400,
- Nelson, A., Miller, A., Munoz, M., Rumaldo, N et al., (2018). CASITA: a controlled pilot study of community-based family coaching to stimulate early child development in Lima, Peru. *BMJ Pediatrics Open*. 2:e000268. doi:10.1136/bmjpo-2018-000268.
- O'Connor, Cailin, Laszewski, A., Hammel, & Durkin, M.S. (2011). Using portable computers in home visits: Effects on programs, data quality, home visitors and caregivers. *Children and Youth Services Review*, 33(7), 1318–1324.
- Odeh, C. (2019). Relationship of physical activity and developmental skills in preschool children. *Integrative Journal of Orthopaedics and Traumatology*, 2 (3).



- Radman, H., Hashim, M., Ovoid, R., Hasan, H et al., 2018. The Mother-Infant Cohort (MISC): Methodology, challenges, and baseline characteristics. *PLOSOne*.  
<https://doi.org/10.1371/journal.pone.0198278>.
- Rispoli, K., Norman, M., & Hicks, E. (2021). Early childhood educators' attitudes about developmental screening for Autism Spectrum Disorder. *Journal of Early Childhood Teacher Education*. <https://www.tandfonline.com/loi/ujec20>.
- Shabidullab, J., Forman, S., Norton, Am. Harris, J, et al. (2020). Implementation of developmental screening by childcare providers. *Infants & Young Children*, 33(1), 21-34.
- Squires, J., Katzev, A., & Jenkins, F. (2002). Early screening for developmental delays: Use of parent-completed questionnaires in Oregon's Healthy Start Program. *Early Child Development and Care*, 172(3), 275–282.
- Toussaint, E., Roussseau, D. (2022). PEGASE Program: Identification of babies in child protection system at risk of developmental delays or disorders and the implementation of a supra-optimal care pathway. *Child Abuse Review*, [doi.org/10.1002/car.2805](https://doi.org/10.1002/car.2805).
- Traube, D., Hsiao, H., Rau, A. Hunt-O'Brian, D et al., (2019). Advancing home based parenting through the use of telehealth technology. *Journal of Child and Family Studies*.  
<https://doi.org/10.1007/s10826-019-01458-w>
- Williams, D. L., Gelijns, A. C., Moskowitz, A. J., Weinberg, A. D., Ng, J. H., Crawford, E., Hayes, C. J., & Quaegebeur, J. M. (2000). Hypoplastic left heart syndrome: valuing the survival. *Journal of Thoracic and Cardiovascular Surgery*, 119(4 Pt 1), 720–31.
- Wright, T., Stevens, S., & Wouldes, T., (2018). Mothers and their infants co-admitted to a newly developed mother-baby unit: Characteristics and outcomes. *Infant Mental Health Journal*. DOI: 10.1002/imhj.21742.
- Yoshimoto, D.K., Robertson, T., Hayes, D. (2014). The Hawai'i Home Visiting Network: Evidence-Based home visiting services in Hawai'i. *Hawai'i Journal of Medicine & Public Health* 73(5): 155-60.
- Yu, L., Hey, E., Doyle, L., Farrell, B., Spark, B., Altman, D., & Duley, L. (2007). Evaluation of the Ages and Stages Questionnaires in identifying children with neurosensory disability in the Magpie Trial follow-up study. *Acta Paediatrica*, 96, 1803–1808.

**Used for teaching medical students about early development and assessment:**



Nicol, P. (2006). Using the Ages and Stages Questionnaire to teach medical students developmental assessment: a descriptive analysis. *BioMed Central Medical Education*, 6(29). Retrieved from <http://biomedcentral.com/1472-6920/6/29>.

Perrin, H., Feldman, H., Huffman, L., (2020). Development and evaluation of a school readiness curriculum for pediatrics residents. *MedEdPortal*. 16:10976.[https://doi.org/10.15766/mep\\_2374-8265.10976](https://doi.org/10.15766/mep_2374-8265.10976).

**Used to evaluate the role of early fine and gross motor development:**

Colliver, Y., Pacey, V., & Shepherd, R., (2019). Analysis of infant physical activity in the childcare environment: An observation study. *Infant Behavior & Development*, DOI: 10.1016/j.infbeh.2019.101338

Piek J., Dawson L., Smith L., & Gasson N. (2008). The role of early fine and gross motor development on later motor and cognitive ability. *Human Movement Science*, 27(5), 668–681.

**Used to screening dual language learners, language enhancement, play, determine the prevalence of late-language emergence:**

Coelho, A., Gonzalez, L., & Gibb, R., (2020). Building executive function in pre-school children through play: a curriculum. *International Journal of Play*, <https://doi.org/10.1080/21594937.2020.1720127>

Guiberson, M. & Banerjee, R., (2012). Using questionnaires to screen emergent dual language learner toddlers & preschool-age children for language disorders. *YEC Monograph No. 14 Using questionnaires to screening young dual language learners with or at-risk for disabilities*. Division for Early Childhood, Council of Exceptional Children.

Guler Yildiz, T., Gonen, M., Ulker Erdem, A., Garcia, A., Raikes, H. et al. (2019). Examining the associations between children’s receptive language skills and developmental domains in the United States and Turkey. *Journal of Child Language*, 1-21. <https://doi.org/10.1017/S0305000918000570>

Henteges, R., Madigan, S., Plamondon, A., Racine, N et al., (2019). Heterogeneous trajectories of delayed communicative development from 12 to 36 months: Predictors and consequences. *Journal of Developmental and Behavioral Pediatrics*, 4 (5), 335-343.

Kern, S., Valente, D., & dos Santo, C. (2019). Lexical development in bilingual French/Portuguese speaking toddlers. *Journal of Monolingual and Bilingual Speech*. 1.2. 206-224.



- Kim, S., Lee, Y et al., (2022). Predictive validity and factors of direct and indirect language screening for children using panel data. *Korean J Child Stud*; 43(1): 1-17.  
DOI: <https://doi.org/10.5723/kjcs.2022.43.1.1>
- Lauro, J., Core, C., Hoff, E., (2020). Explaining Individual Differences in Trajectories of Simultaneous Bilingual Development: Contributions of Child and Environmental Factors. *Child Development*, 91(6), 2063-2082.
- Netelenbos, N. et al., (2020). A case for early screening: prenatal alcohol risk exposure predicts risk for early childhood communication delays, *Journal of Developmental & Behavioral Pediatrics*: September 2020 - Volume 41 - Issue 7 - p 559-564  
doi: 10.1097/DBP.0000000000000816
- Murray, A., & Egan, S. (2014). Does reading to infants benefit their cognitive development at 9-months-old? An investigation using a large birth cohort survey. *Child Language Teaching and Therapy*, 30(3), 303-315.
- Salley, B., Hoffman, L., Brady, N., Fleming, K., (2019). Preverbal communication complexity in infants. *Infancy*. DOI: 10.1111/infa.12318
- Zambrana, I., Vollrath, M., Jacobsson et al., (2020). Preterm birth and risk for language delays before school entry: A sibling control study. *Development and Psychopathology*.  
DOI: [10.1017/S0954579419001536](https://doi.org/10.1017/S0954579419001536)
- Zubrick, S.R., Taylor, C.L., Rice, M.L., & Slegers, D.W. (2007). Late language emergence at 24 months: An epidemiological study of prevalence, predictors, and covariates. *Journal of Speech, Language, and Hearing Research*, 50, 1562–1592.

**Used cross-culturally, adapted and/or translated with success:**

- Abo El Elella, S, Tawfik M., Abo El Fotoh WMM, et al. (2017). Screening for developmental delay in preschool-aged children using parent-completed Ages and Stages Questionnaires: additional insights into child development. *Postgraduate Medical Journal*.93:597-602.
- Adeniyi, Y. et al., (2021). Early-onset developmental impairments at a routine immunization clinic at University College Hospital, Ibadan, Nigeria. *International Health*, 0:1-6.
- Alvik, A., & Grøholt, B. (2011). Examination of the cut-off scores determined by the Ages and Stages Questionnaire in a population-based sample of 6 month-old Norwegian infants. *BMC Pediatrics*, 11, 117.



- Armijo, I., Schonhaut, L., & Cordero, M. (2015). Validation of the Chilean version of the Ages and Stages Questionnaire (ASQ-CL) in community health settings. *Early Human Development, 91*, 671-676.
- Ashish, K., & Chen, C., Yang, Y., & Zhou, H. (2020). Social-emotional challenges and development of children left behind by migrant mothers. *Journal of Global Health, Vol. 10 No. 1* • 010806.
- Azdi, Z., Islam, K et al., (2021). Effectiveness of an integrated care package for refugee mothers and children: Protocol for a cluster randomized controlled trial. *JMIR Publications*. <https://preprints.jmir.org/preprint/25047>
- Bernal, R., Attanasio, O., et al., (2019). Effects of transition from home-based childcare to childcare centers...in Columbia. *Early Childhood Research Quarterly, 47*, 418-431.
- Berggren, S. et al., (2021). Serum osteocalcin levels at four months were associated with neurodevelopment at four years of age... *Acta Paediatrica, DOI:10.1111/apa/16151*.
- Bleker, L., Milgrom, J., Sexton-Oates, Al., Parker, D. et al., (2020). Cognitive behavioral therapy for antenatal depression in pilot RCT and effects on offspring 3-7. *Frontiers in Psychiatry, Vol 11, Article 24*.
- Bian, X., Yao, G., Squires, J., Hoselton, R., Chen, C., Murphy, K., Wei, M., & Fang, B. (2012). Translation and use of parent-completed developmental screening test in Shanghai. *Journal of Early Childhood Research, 10(2)*, 162-175.
- Bian, X., Yao, G., Squires, J., Wei, M., Chen, C., & Fang, B. (2010). Studies of the norm and psychometric properties of Ages and Stages Questionnaires in Shanghai children. *Zhonghua Er Ke Za Shi. Chinese Journal of Pediatrics, 48(7)*, 492-496.
- Bian, X., Song W. Squires, J., Wei, M., Yao, G. (2010). Study of the cutoff scores of the Ages and Stages Questionnaire-Chinese for screening infants and toddlers. *Zhonghua Er Ke Za Shi. Chinese Journal of Pediatrics, 48(11)* 824-828.
- Bian, X., Wei M., Shi J., Li H. (2005). Application of cognitive adaptive test / clinical linguistic and auditory milestone scale and the ages and stages questionnaires for developmental assessment in Chinese infants and toddlers. *Chinese Journal of Clinical Rehabilitation, 9(19)*, 188-190
- Bornman, S., Jevcik, R., Ronski, M., & Pae, H. (2010). Successfully translating language and culture when adapting assessment measures. *Journal of Policy and Practice in Intellectual Disabilities, 7(2)*, 110-118.



- Campos, J., Squires, J. & Ponte, J. (2010). Universal development screening: Preliminary studies in Galicia, Spain. *Early Child Development and Care*, 1–11.
- Cao, Z. et al., (2021). Association between home environment and development among 3-11-month infants in Shanghai, China. *Child: Care, Health, and Development*.  
Doi.org/10.1111/cch.12902.
- Charafeddine, L., Sinno, D., Ammous, F., Yassin, W., Al-Shaar, L., Mikati, M.A.<sup>[SEP]</sup>(2013). Ages and Stages Questionnaires: Adaptation to an Arabic speaking population and cultural sensitivity.<sup>[SEP]</sup>*European Journal of Paediatric Neurology*, 17 (5), 471 – 478.
- Chaudhari, S., & Kadam, S. (2012). Ages and Stages Questionnaire – A developmental screening test. *Indian Pediatrics*, 49(6), 440–441.
- Cheng, G.; Sha, T.; Gao, X.; Wu, X.; Tian, Q.; Yang, F.; Yan, Y. Effects of Maternal Prenatal Multi-Micronutrient Supplementation on Growth and Development until 3 Years of Age. (2019). *Int. J. Environ. Res. Public Health*, 16, 2744.  
<https://doi.org/10.3390/ijerph16152744>
- Cibralic, S., Hawker, P et al., (2022), Developmental screening tools used with First Nations populations: A systematic review. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 19, 15627.
- Clifford, J., Squires, J., & Murphy, K. (2017). Not lost in translation: Modifying the Ages & Stage Questionnaires for use in cross-cultural context. *Current Developmental Disorders Report*. DOI 10.1007/s40474-017-0121-2
- Cohen, S., Holloway, S., Dominguez-Pareto, I., Kuppermann, M. (2015). Support and Self-Efficacy Among Latino and White Parents of Children With ID. *American Journal on Intellectual and Developmental Disabilities*, 120,(1), 16-31.
- Dai, X., Williams, G., et al., (2022). The sibling effect on neurodevelopment of preschoolers under China’s newly relaxed child policy: A national retrospective cohort study. *Frontiers in Psychology*, 13:988622.
- D’Aprano, A., Brookes, I et al., (2022). Uptake of the culturally appropriate ASQ-TRAK developmental screening tool in the Australian Aboriginal and Torres Strait Islander context. *Child: Care, Health and Development*, doi: 10.1111.cch.13006
- D’Aprano, A., Hunter, S-A. et al., (2023). All Aboriginal and Torres Strait Islander children should have access to the ASQ-TRAK: Shared vision of an implementation support model.... *Health Promotion Journal of Australia*. DOI: 10.1002/hpja.773.



- D'Aprano, A., Silburn, S., Johnston, V., Robinson, G., Oberklaid, F., & Squires, J. (2016). Adaptation of the Ages & Stages Questionnaires for Remote Aboriginal Australia. *Qualitative Health Research*, 26(5):613-25
- D'Aprano, A., Silburn, S., Johnston, V., Oberklaid, F., & Taylor, C. (2015). Culturally appropriate training for remote Australian Aboriginal health workers: Evaluation of an early childhood development training intervention. *Journal of Developmental and Behavioral Pediatrics*, 26(5): 613-25.
- Dionne, C., McKinnon, S., & Squires, J. (2010). Screening delays in development in young children in a First Nations community: Le depistage des retards de developpement chez les jeunes enfants d'une commuaute des Premieres Nations. *First Peoples Child and Family Review*, 5(2), 117–123.
- Dionne, C., McKinnon, S., Squires, J., & Clifford, J. (2014). Developmental screening in a Canadian First Nation (Mohawk): Psychometric properties and adaptations of Ages & Stages Questionnaires (2<sup>nd</sup>). *Biomed Central*, 14: doi: 10.1186/1471-2431-14-23.
- Dionne, C., Squires, J., Leclerc, D. (2004, June). Psychometric properties of a developmental screening test: Using the Ages and Stages Questionnaires (ASQ) in Quebec and the US. *Journal of Intellectual Disability Research*, 48(4–5), 408.
- Dionne, C., Squires, J., Leclerc, D., Peloquin, J., & McKinnon, S. (2006). Cross-cultural comparison of a French Canadian and U.S. developmental screening test. *Developmental Disabilities Bulletin*, 34(1–2), 43–56.
- Elbers, J., Macnab, A., McLeod, E., & Gagnon, F. (2008). The Ages and Stages Questionnaires: Feasibility of use as a screening tool for children in Canada. *Canadian Journal of Rural Medicine*, 13(1), 9–14.
- El-Behadli, A., Neger, E., Perrin, E., & Sheldrick, C., (2015). Translation of developmental screening instruments: An evidence map of available research. *Journal of Developmental and Behavioral Pediatrics*, (36)6, 471-483.
- Elella, S., Tawfik, M., El Fotoh, W., Barseem, N. (2016). Screening for developmental delay in preschool-aged children using parent-completed Ages and Stages Questionnaires: additional insights into child development (Egypt). (<http://pmj.bmj.com/content/early/2017/04/13/postgradmedj-2016-134694>).
- Fallah, R., Islami, Z., & Mosavian, T. (2011). Developmental status of NICU admitted low birth weight preterm neonates at 6 and 12 months of age using Ages and Stages Questionnaire. *Iranian Journal of Child Neurology*, 5(1), 21–28. Retrieved online at <http://journals.sbmu.ac.ir/ijcn/article/viewFile/2120/1827>.
- Ga, H., & Kwon, J. (2011). A comparison of the Korean-Ages and Stages Questionnaires and Denver Developmental Delay Screening Test. *Ann Rehabil Med*, 35(3), 369–374.



- Gerdes, M., Garcia-Espana, J., Webb, D. et al. (2018). Psychometric properties of two developmental screening instruments for Hispanic children in the Philadelphia region. *Academic Pediatrics*. <https://doi.org/10.1016/j.acap.2018.10.002>.
- Gibb, R. et al., (2021). Promoting executive function skills in preschoolers using a play-based program. *Frontiers in Psychology*, 720225.
- Guiberson, M. & Rodriguez, B. (2010). Measurement properties and classification accuracy of two Spanish parent surveys of language development for preschool-age children. *American Journal of Speech-Language Pathology*, 19, 225-237.
- Heo, K., Squires, J., & Yovanoff, P. (2008). Cross-cultural adaptation of a preschool screening instrument: Comparison of Korean and U.S. Populations. *Journal of Intellectual Disability Research*, 52, 195–206.
- Hornman, J., Kerstjens, J., De Winter, A., Bos, A. & Reijneveld, S. (2013). Validity and internal consistency of the Ages and Stages Questionnaire 60-month version and the effect of three scoring methods. *Early Human Development* 89(12), 1011-5.
- Hossain, M. et al., (2021). International study of 24-h movement behaviors in early years (SUNRISE): a pilot study from Bangladesh. *Pilot and Feasibility Studies*, 7:176.
- Janson, H., & Squires, J. (2004). Parent-completed developmental screening in a Norwegian population sample: A comparison with U.S. normative data. *Acta Paediatrica*, 93(11), 1525–1529.
- Janson, H. (2003). Influences on participation rate in a national Norwegian child development screening questionnaire study. *Acta Paediatrica*, 92(1), 91–6.
- Janson, H., Squires, J., & Richter, J. (2008). Effect of violating the age window for a parent-completed child development screening questionnaire. *Australian Journal of Educational and Developmental Psychology*, 8, 98–102.
- Johansen, D., ...D'Aprano, A., (2020). Acceptability of the ASQ-TRAK screening tool to caregivers of Aboriginal children. *Journal of Paediatrics and Child Health*. <https://doi.org/10.1111/jpc.15099>
- Juneja, M., Mohanty, M., Jain, R., & Ramji, S (October 31, 2011). Ages and Stages Questionnaire as a screening tool for developmental delay in Indian children. *Indian Pediatrics*. Advance online publication. Retrieved online at: <http://www.indianpediatrics.net>.
- Juneja, M., Mohanty, M., Jain, R., & Ramji, S. (2012). Ages and Stages Questionnaire as a



- screening tool for developmental delay in Indian children. *Indian Pediatrics*, 49(6), 457–461.
- Kapci, E., Kucuker, S., & Uslu, R. (2010). How applicable are the Ages and Stages Questionnaires for use with Turkish children? *Topics in Early Childhood Special Education*, 30(3), 148–161.
- Kato, T., Fujii, M., Kanatani, K. *et al.* Paternal involvement in infant care and developmental milestone outcomes at age 3 years: the Japan Environment and Children’s Study (JECS). *Pediatr Res* (2023). <https://doi.org/10.1038/s41390-023-02723-x>
- Kaur, P., Chavan, B. S., Lata, S., Kaur, A., Tinku, S., Arora, Y., & Ratnam, V. (2006). Early intervention in developmental delay. *The Indian Journal of Pediatrics*, 73(5), 405–408. <https://doi.org/10.1007/BF02758561>.
- Kavousipor, S., Rassafiani, M., *et al.*, (2020). Influence of home affordances on motor skills in 3-18 month old Iranian children. *Early Child Development and Care*. [doi.org/10.1080/03004430.2020.1727463](https://doi.org/10.1080/03004430.2020.1727463) s
- Kerstjens, J., Bos, A., ten Vergert, E., de Meer, G., Burcher, P., & Reijneveld, S. (2009). Support for the global feasibility of the Ages and Stages Questionnaire as developmental screener. *Early Human Development*, 85(7), 443–447.
- Khorrani Z, Namdar A. (2018). Development status among one-year-old children referring to urban health centers of Jahrom: An Assessment based on Ages & Stages Questionnaires. *Community Health*, 5(2). 141-50.
- Kim, M.K., & Choi, J-W. (2022). Associations between breastfeeding and cognitive function in children from early childhood to school age: A prospective birth cohort study. *BMC International Breastfeeding Journal*. <https://doi.org/10.21203/rs.3.rs-16984/v2>
- Kim, K., & Chung, U., (2021). Associations among exposure to television or video, language development, and school achievement in childhood: a prospective birth cohort study. *Social Psychiatry and Psychiatric Epidemiology*, 56(5), 1-10.
- Kim, S.W., Hanm Z.A., Jeon, H.R., Choi, J.Y., Chung, H.J. Kim, Y.K., Yoon, Y.H. (2011). Neurodevelopmental disorders of children screened by the infantile health promotion system. *Annals of Rehabilitation Medicine*, 35(6), 867-872.
- Kobayashi, Y. Tokuda, N.*et al.*, (2020). Association between surgical procedures undergoing general anesthesia in infants and developmental outcomes at 1 year: Japan Environment and Children’s Study. *Environmental Health and Preventive Medicine*, 25:32.
- Koushiou, M., *et al.*, (2023). Exploring the Ages and Stage Questionnaire—3 psychometric properties with Greek-Cypriot males and females during toddlerhood: preliminary findings. *Global Pediatrics*, 4, 100045.



- Kovanen, P., Maatta, P., Leskinen, & Heinonen, K. (2000). Parents as developmental screeners: The applicability of the Ages and Stages Questionnaire in Finland. *Journal of Intellectual Disability Research*, 44(3 & 4), 353.
- Kvestad, I., Taneja, S., Kumar, T., Bhandari, N., Strand, T., Hysing, M. (2013). The assessment of developmental status using the Ages and Stages Questionnaire-3 in nutritional research in north Indian young children. *Nutrition Journal*, 12:50,1-11.
- Kyerematen, V., Hamb, A., Oberhelman, R., Cabrera, L., Bernabe-Ortiz, A., Berry, S., (2014). Exploratory application of the Ages and Stages Questionnaires (ASQ) child development screening test in a low-incidence shandytown population, *BMJ Open*, January 14, 2014.
- Laguardia, G., et al., (2021). O father where art thou? Early maternal employment and child development. Instituto de Economia, DT.05/21.
- Lando, A., Klamer, A., Jonsbo, J., Weiss, J., & Greisen, G. (2005). Developmental delay at 12 months in children born extremely preterm. *Acta Paediatrica*, 94, 1604–1607.
- Laranjeira, R., & Serrano, A. M. (2023). Challenges on implementing a screening system with ages and stages questionnaires (ASQ-PT) in Portugal. *Child Studies*, (2), 19–36. <https://doi.org/10.21814/childstudies.4537>
- Li, Y., Li, S., Tang, L. *et al.* The effect of ECD program on the caregiver’s parenting knowledge, attitudes, and practices: based on a cluster-randomized controlled trial in economically vulnerable areas of China. *BMC Public Health* 22, 1958 (2022). <https://doi.org/10.1186/s12889-022-14268-5>
- Li, Y., Tang, L. et al., (2020). Reliability and validity of the caregiver reported Early Development Instrument in impoverished regions of China. *BMC Pediatrics*.20:475.
- Lopes, S., Graca, P, Teixeira, S., Serrano, A. & Squires, J. (2015). Psychometric properties and validation of the Portuguese version of Ages & Stages Questionnaires (3<sup>rd</sup> edition): 9, 18, and 30 Questionnaires. *Early Human Development* (91) 9, 527-533.
- Ma, R., Yang, K., Chen, C., Kahe, K., et al., (2021). Early-life exposure to aluminum and fine motor performance in infants: a longitudinal study. *Journal of Environmental Epidemiology*. Doi: [10.1038/s41370-021-00294-9](https://doi.org/10.1038/s41370-021-00294-9)
- Jimenez-Martinez, M., Navarro-Roldan, P., ...Squires, J. (2022). Psychometric properties of the Ages and Stages Questionnaires (ASQ-3) in a Columbian population. *International Journal of Family & Community Medicine*, (6, 6), 316-322.



- Ma, G., et al., Early stimulation and responsive care: A mediator of caregivers' depression on suspected DD of left-behind children. *Journal of Affective Disorders*.  
<https://doi.org/10.1016/j.jad.2023.08.118>.
- Manti, F., Giovannone, F. et al., (2023). Psychometric properties and validation of the Italian version of the Ages & Stages Questionnaires Third Edition. *International Journal of environmental Research and Public Health*. 20(6), 5014; <https://doi.org/10.3390/ijerph20065014>
- Maselko, J., Hagaman, A., Bates, L., Bhalotra, S. et al., (2019). Father involvement in the first year of life: Associations with maternal mental health and child development outcomes in rural Pakistan. *Social Science & Medicine*. September 2019, 112421.  
<https://doi.org/10.1016/j.socscimed.2019.112421>
- Milbrath, G., Constance, C. et al. (2020). Comparing two early childhood development assessment tools in rural Limpopo, South Africa. *BMC Pediatrics*. 20:197.
- Miller, L., Neupane, S., Joshi, N., Shrestha, M. et al., (2020). Diet quality over time is associated with better development in rural Nepali children. *Maternal and Child Nutrition*. <https://doi.org/10.1111/mcn.12964>.
- Moraveji, S., Ghaffarian, H., Atoof, F., Rabbani, D. et al. (2019). Evaluation of evolutionary status of 4-60-month old children in Kashan and Aran-Bidgol and its related factors in 2016-2017. *International Archives of Health Sciences*, (6)2.
- Nazari, J., et al., (2021). Physical and mental growth and development in children with hypothyroidism: a case-control study. *Orphanet Journal of Rare Diseases*, 16:393.
- Ngyuyen P., Friedman, J., Kak, M., Menon, P., & Alderman, H. (2018). Maternal depressive symptoms are negatively associated with child growth and development: Evidence from rural India. *Maternal Child Nutrition*. [doi.org/10.1111/mcn.12621](https://doi.org/10.1111/mcn.12621).
- Nozardi, S., Clifford, J., Du, R., Murphy, K. et al., (2019) Use of Ages and Stages Questionnaires (ASQ) in a Navajo population: Comparison with US normative dataset. *Child Care Health Development*. 45:709-718.
- Oksendal, El., Brandlistuen, F., Wolke, D., Helland, S et al., (2021). Associations between language difficulties, peer victimization, and bully perpetration from 3 through 8 years. *Journal of Speech, Language, and Hearing Research*, 64, p. 2698–2714.
- Olhaberry, M., Leon, M., Sieverson, C., Escobar, M. et al., (2019). Is it possible to improve early childhood development with a video-feedback intervention directed at the mother-father-child triad? *Research in Psychotherapy: Psychopathology, Process and Outcome*, 22, 244-255.



- Ostergaard K., Lando A., Hansen B., & Greisen G. (2012). A Danish reference chart for assessment of psychomotor development based on the Ages & Stages Questionnaire. *Dan Med J*, 59(6), 1–5.
- Ortiz-Leon, S., Granados-Rojas, A., Cavazos-Olivo, J., Benito-Avendano, L et al., (2018). Internal and inter-rater reliability of the ASQ-3 in Mexican preschoolers, *Salud Mental*, 41(2), 10.17711/SM.0185-3325.2018.011
- Oumer, A. et al., (2022). Stunting and underweight, but not wasting are associated with delay in child development in southwest Ethiopia. *Pediatric Health, Medicine and Therapeutics*. 13, 1-12.
- Pomes, M., Squires, J., & Yovanoff, P. (2014). Psychometric examination of a Spanish translation of a developmental screening instrument. *Journal of Early Childhood Research*. DOI: 10.1177/1476718X14529279, 1-14.
- Prieto, J.A., Cueto, S., Carballo-Fazanes, A., & Abelairas-Gómez, C. (2020). Psychomotor development disorders in apparently healthy children and considerations of family evaluation. *Journal of Human Sport and Exercise*. doi:<https://doi.org/10.14198/jhse.2022.173.04>
- Qu, X., Wang, X., Huang, X., Aahiah, K, et al., (2020). Social-emotional challenges and development of children left behind by migrant mothers. *Journal of Global Health*. DOI: [10.7189/jogh.10.010806](https://doi.org/10.7189/jogh.10.010806)
- Richter, J. & Janson, H. (2007). A validation study of the Norwegian version of the Ages and Stages Questionnaires. *Acta Paediatrica*, 96, 748–752.
- Rocha, H., Sudfeld, C., Leite, A., Rocha, S., et al. (2020). Adverse childhood experiences and child development outcomes in Ceara, Brazil: A population-based study. *American Journal of Preventive Medicine*. <https://doi.org/10.1016/j.amepre.2020.08.012>
- Rocha, H., et al., (2021). Undernutrition and short duration of breastfeeding association with child development in Ceara, Brazil. *Jornal de Pediatria*, 0:46, 1-7.
- Saihong, P. (2010). Use of screening instrument in northeast Thai early childcare settings. *Procedia - Social and Behavioral Sciences*, 7, 97–105.
- Sajedi, F., Vameghi, R., & Mojembari, A (2013). Prevalence of undetected developmental delays in Iranian children. *Child: Care, Health and Development*. Doi: 10.1111/cch/12042.
- Sajedi, F., Vameghi, R., Mojembari, A., Habibollahi, A., Lornejad, H., & Delavar, B., (2012). Standardization and validation of the ASQ developmental disorders screening tool in children of Tehran City. *Tehran University Medical Journal*, 70(7), 436-446.



- Santana, C., Filgueiras, A., Landeira-Fernandez, J. (2015). Ages & Stages Questionnaire-Brazil-2011: Adjustments on an early childhood development screening measure. *Global Pediatric Health*, 2 (1-12).
- Santos, C., et al. (2023). Developmental impairment in children exposed to sars Cov-2 in Utero: Brazilian cohort study. Research Square. <https://orcid.org/0000-0001-8067-7625>
- Schjølberg, S., Eadie, P., Zachrisson, H. D., Øyen, A. S. Prior, M. (2011). Predicting language development at age 18 months: data from the Norwegian mother and child cohort study. *Journal of Developmental & Behavioral Pediatrics*, 32(5), 375–383.
- Schoch, S., Reto, H., Kohler, M. & Salome, K., (2020). Which are the central aspects of infant sleep? The dynamics of sleep composites across infancy. *Zurich Open Repository and Archive*, University of Zurich. DOI 10.3390/s20247188.
- Schonhaut, L., Salinas, P., Armijo, I., Schönstedt, M., Álvarez, J., & Manríquez, M. (2009). Validación de un cuestionario autoadministrado para la evaluación del desarrollo psicomotor. (*Validation of a self-administered questionnaire for the evaluation of psychomotor development.*) *Revista Chilena de Pediatría*, 80(6), 513–519
- Schou, K. Lando, A., Ekelund, C. et al., (2023). Long-term neurodevelopmental outcomes of monchorionic twins after therapy umbilical cord occlusion... *Fetal Diagnosis and Therapy*. <https://doi.org/10.1159/000491787>
- Shahshahani, S., Vameghi, R., Azari, N, Sajedi, F, and Kazemnejad, A. (2010). Validity and reliability determination of Denver Developmental Screening Test-II in 0-6 year-olds in Tehran. *Iranian Journal of Pediatrics*, 20(3), 313–322.
- Shi, H., Li, X., Fang, H et al., (2020). Effectiveness and cost-effectiveness of parenting intervention integrated with primary healthcare: Cluster-randomized controlled trial. *Prevention Science* 21(10064):1-11.
- Shrestha, M., Schwinger, C., Hysing, M., Chandyo, R., Ulak, M. et al., (2020). Agreement between mothers and fieldworkers while assessing child development using Ages and Stages Questionnaires, Third Edition in Nepal. *Frontiers in Psychology*. doi: 10.3389/fpsyg.2020.579412
- Shrestha, M., Strand, T., Ulak, M., Chandyo, R. et al. (2019). The feasibility of the Ages and Stages Questionnaire for the assessment of child development in a community setting in Nepal. *Child: Care, Health, and Development*. doi: 10.1111/cch.12654.
- Simpson, S., D'Aprano, A., Tayler, C., Khoo, S., Highfold, R. (2016). Validation of a culturally adapted developmental screening tool for Australian Aboriginal children: Early findings and next steps. *Early Human Development*, 103, 91-95.



- Srinithiwat, B., & Ularntinon, S. (2014). Concurrent validity of the Ages & Stages Questionnaires, Third Edition, Thai-version (ASQ-3 Thai) with the Denver Developmental Screening Test II (DDST-II) in developmental screening of 18, 24, and 30 months old children at Queen Sirikit National Institute of Child Health. *Journal of the Medical Association of Thailand = Chotmaihet Thangphaet*, 97 Suppl 6, S6-13.
- Steenis, L., Verhoeven, M., Hessen, D., van Baar, A., (2015). Parental and professional assessment of early child development: The ASQ-3 and the Bayley-III-NL. *Early Human Development*, 91(3):217-25
- Su et al., (2023). Survey study on early detection of young children with disabilities in urban and rural China. *Child: Care, Health and Development*, doi/10.1111/cch.13112.
- Tan et al., (2020). Caregivers' depressive symptoms and social-emotional development of left-behind children under 3 years old in poor rural China: The mediating role of home environment. *Children and Youth Services Review*, 116. 105109.
- Tobin, T., Boulmier, P., Zhu, W., Hancock, P., Muennig, P. (2015). Improving outcomes for refugee children: A case study on the impact of Montessori education along the Thai-Burma border. *International Education Journal: Comparative Perspectives*, 14(3), 138-149.
- Tsai, H.A., McClelland, M., Pratt, C., & Squires, J. (2006). Adaptation of the 36 month Ages and Stages Questionnaire in Taiwan. *Journal of Early Intervention*, 28(3), 213-225.
- Vameghi R, Sajedi F, Mojembari AK, Habiollahi A, Lornezhad HR, Delavar B. 2013. Cross-cultural adaptation, validation and standardization of Ages and Stages Questionnaire (ASQ) in Iranian children. *Iranian Journal of Public Health*.;42(5):522-8.
- Van Baar, A., Jong, M. et al., (2020). Reliability and validity of the Utrecht asks for Attention in toddlers using eye tracking (UTATE). *Frontiers in Psychology*, 11, #1179.
- Van Heerden, A., Hsiao, C., Matafwali, B., Louw, J., & Richter, L. (2017). Support for the feasibility of the Ages and Stages Questionnaire as a developmental screening tool: a cross-sectional study of South African and Zambian children aged 2-60 months. *BMC Pediatrics*. 17:55,1-9.
- Wang, B., Luo, X et al., (2020). Family environment in rural China: The link with early childhood development. *Early Childhood Development and Care*.  
[10.1080/03004430.2020.1784890](https://doi.org/10.1080/03004430.2020.1784890).
- Wang, L., et al., (2022). Path of social emotional development before 3 year olds and child development after 5 years: Evidence from rural China. *Early Human Development*. 165, 105539.



- Wei, H. Zhang, X et al., (2023). Prenatal exposure to pesticides and domain-specific neurodevelopment at age 12 and 18 months in Nanjing, China. *Environment International*. <https://doi.org/10.1016/j.envint.2023.107814> R
- Wei, M., Bian, X., Squires, J., Yao, G., Wang X. Xie H., Song W., Lu J., Zhu C., Yue H., Zhu G., Wang Q., Xu R., Wan C., Sun S., Chen J. (2015). Studies of the norm and psychometrical properties of the ages and stages questionnaires third edition with a Chinese national sample. *Zhonghua Er Ke Za Shi. Chinese Journal of Pediatrics*, 53(12), 913–918.
- Wei, M., Squires, J., Song W., Qian Y., Yao, G., Bian, X., Zhang L., Zheng X., Chen, C., Xu S. (2011). Study on the neuropsychological development differences in the Ages and Stages Questionnaires (Chinese version) of Shanghai children aged 3 to 66 months in seasons of spring, summer and autumn. *Chinese Journal of Evidence Based Pediatrics*, 6(6), 425-430.
- Westgard, C. & Alnasser, YI. (2017). Developmental delay in the Amazon: The social determinants and prevalence among rural communities in Peru. *PLoS ONE*12(10); [doi.org/10.371/journal.pone.0186263](https://doi.org/10.371/journal.pone.0186263).
- Wu, T., et al., (2022). Effects of SARS-CoV-2 infection during late pregnancy on early childhood development: A prospective cohort study. *Frontiers in Pediatrics*. doi 10.3389/fped/2021.750012.
- Wu, X., Cheng, G., Tang, C., Xie, Q. et al., (2020). Effect of parenting quality on child development at 36-48 months in China. *International Journal of Environmental Research and Public Health*. 17, 8962; doi:10.3390/ijerph17238962
- Yaghini, O., Kelishadi, RI, Keikha, M. Niknam, M et al., (2015). Prevalence of developmental delay in apparently normal preschool children in Isfahan, Center Iran. *Iran Journal of Child Neurology*. 9(3), 17-23.
- Yan D., et al., Relationship between home environment and early childhood development of left-behind children under 3 years in rural China, *Infant Behavior and Development*. Volume 71, <https://doi.org/10.1016/j.infbeh.2023.101829>.
- Yang, C., Xue, Y., Feng, J., Jia, F et al. (2019). Gross motor developmental dysfunction outcomes in infantile and toddler pediatric intensive care unit survivors. *BMC Pediatrics*. 19:509. <https://doi.org/10.1186/s12887-019-1893-9>
- Yang J, Hou L, Wang J, et al. (2022). Unfavourable intrauterine environment contributes to abnormal gut microbiome and metabolome in twins. *Gut*. doi: 10.1136/gutjnl-2021-326482
- Yang, K., et al., (2021). Combined association of early exposure to long-chain n-3 polyunsaturated fatty acids, mercury and selenium with cognitive performance in 1-year-old infants. *Environmental Research*, October 1121.



- Yao, B., Bian, X., Squires, J., Wei, M., & Song, W. (2010). Cutoff scores of the Ages and Stages Questionnaire-Chinese for screening infants and toddlers. *Zhonghua Er Ke Za Shi. Chinese Journal of Pediatrics*, 48(11), 824–828.
- Yoldas, T., Karakaya, J., Özdemir, G., Engin Erdal, et al., (2021). Comparison of the Parents' Evaluation of Developmental Status and Ages and Stages Questionnaire Developmental Screening Tests in a Eurasian Country, *Journal of Developmental & Behavioral Pediatrics*: 42 ,6, 450-456  
doi: 10.1097/DBP.0000000000000912
- Yu Q., Yang W., Gao W., Yao G., Xu S., Yan J., Bian, X. (2012). Ages and Stages Questionnaire-Chinese predicted the 12-25 months developments of infants aged 4 months. *Modern Clinical Nursing*, 11(9), 6-8.
- Zhang, C., Zhao, C., Liu, X., Wei, Z., Luo, S. et al., (2017). Inequality in early childhood neurodevelopment in six poor rural counties of China: a decomposition analysis. *International Journal for Equity in Health*, 16:212.
- Zhang, JY, et al. (2021) FMR1 allele frequencies in 51,000 newborns: a large-scale population study in China. *World J Pediatrics*, 17, 653-658.
- Zhang, X., Gong Y. et al., (2020). Nutrition in Pregnancy and Growth in Southwest China (NPGSC) cohort: Design, implementation, and characteristics. *Paediatric and Prenatal Epidemiology*. 10.1111/ppe.12704.
- Zhao, C., Guan, H., Shi, H., Zhang, J. et al., (2020). Relationships between dietary diversity and early childhood developmental outcomes in rural China. *Maternal and Child Nutrition* 17(2):e13073. DOI: [10.1111/mcn.13073](https://doi.org/10.1111/mcn.13073)
- Zhao, J. Brinkman, S., et al., (2020). Measuring early childhood development with the Early Human Capability Index (eHCI): a reliability and validity study in China. *BMC Pediatrics*, 20 (1).
- Zhou, F., Huang, P. Wei, X. Guo, Y. et al. (2021). Prevalence and characteristics of social withdrawal tendency among 3-24 months in Child: A Pilot Study. *Frontiers in Psychiatry*, 12:537411. <https://doi.org/10.3389/fpsy.2021.537411>
- Zhou, H., Ding, Y., Yang, Y., Zou, S et al., (2019). Effects on developmental outcomes after cesarean birth versus vaginal birth in Chinese children aged 1-59 months: A cross-sectional community-based survey. *PeerJ*. DOI 107717/peerj.7902.
- Zhou, H. Qu, X., Yang, Y., Ashish, K.C. et al., (2020). Relationship between moderate to late preterm, diet types and developmental delay in less-developed rural China, *Nutritional Neuroscience*, DOI: 10.1080/1028415X.2020.1712534



Zhou, S., Zhao, C. Huang, X., Li, Z et al., (2019). Effect of a community-based, integrated and nurturing care intervention on early childhood development in rural China. *Public Health*, 167, 125-135.

Zirakashvili, M., Gabunia, M., Tatishvili, N, et al, (2017). Cultural adaptation and psychometric validation of the ages and stages questionnaires for use in Georgia. *J Child Fam Stud*, DOI 10.1007/s10826-017-0917-z.

#### **Studies by the authors of ASQ:**

Squires, J., Bricker, D., & Clifford, J. (2010). Developmental Screening Measures: Stretching the Use of the ASQ for Other Assessment Purposes. *Infants & Young Children*, 23(1), 14–22.

Squires, J., Bricker, D., Twombly, E., & Potter, L. (2009). *ASQ-3 User's Guide*. Baltimore: Paul H. Brookes Publishing Co.  
Normative sample of over 18,000 questionnaires across 21 intervals from 2 months to 5.5 years. High reliability (> 90%), internal consistency, sensitivity, and specificity. See <http://www.agesandstages.com> for ASQ-3 Technical Report for complete psychometric data.

Squires, J., Potter, L., & Bricker, D., (1999). *The ASQ User's Guide, Second Edition*. Baltimore: Paul H. Brookes Publishing Co.  
Normative sample of over 8,000 questionnaires, high reliability (> 90%), internal consistency, sensitivity, and specificity. See *The ASQ User's Guide, Second Edition* for Technical Report on ASQ for complete psychometric data.

Squires, J., Bricker, D., & Potter, L. (1997). Revision of a parent-completed developmental screening tool: Ages and Stages Questionnaires. *Journal of Pediatric Psychology*, 22(3), 313–28.

Squires, J., Potter, L., Bricker, D., & Lamorey, S. (1998). Parent-completed developmental questionnaires: Effectiveness with low and middle income parents. *Early Childhood Research Quarterly*, 13(2), 345–354.

Squires, J. (2000). Early detection of development delays: Parents as first-level screeners. *Journal of Intellectual Disability Research*, 44(3 & 4), 471.

Squires, J. (1996). Parent completed developmental questionnaires: A low-cost strategy for child find and screening. *Infants & Young Children*, 9(1), 16–28.

Velikonja, T., Edbrooke-Childs, J., Calderson, A., Slead, M et al. (2017). The psychometric properties of the Ages & Stages Questionnaires for ages 2-2.5: a systematic review. *Child Care Health and Development*. 43(1), DOI10.1111/cch.12397. Epub2016Aug24.



Yovanoff, P., McManus, S., & Squires, J. (2013). Web-based and paper-pencil administration of a developmental questionnaire for young children: Score interpretation using item response theory. *Infants and Young Children*. (26)4, 318-332.

#### **Ages & Stages Questionnaires Inventory Studies**

Pitchik, H. et al., Concurrent validity of the Ages and Stages Questionnaire Inventory and the Bayley Scales of Infant and Toddler Development in rural Bangladesh. *BMC Pediatrics*. 23:93. <https://doi.org/10.1186/s12887-022-03800-6>

Also see: <http://www.agesandstages.com>



**Ages & Stages Questionnaires®: Social-Emotional (ASQ:SE):  
A Parent-Completed, Child-Monitoring System  
for Social-Emotional Behaviors**

**Articles endorsing Ages & Stages Questionnaires®: Social-Emotional as an accurate, cost-effective, and parent-friendly instrument for screening and monitoring of social-emotional competence in young children:**

- Abessa, T., Bruckers, L., Kolsteren, & Granitzer, M., (2017). Developmental performance of hospitalized severely acutely malnourished under six children in low-income setting.
- Alder, I., Weidner, K., (2020). Impact of perinatal insomnia on social-emotional child development: Population-based, 2 year follow-up study. *Behavioral Sleep Medicine*, [10.1080/15402002.2020.1746661](https://doi.org/10.1080/15402002.2020.1746661)
- Anuniação, L., & Portugal, A. C. (2020). A Case Study on Strengthening the Link Between Psychometrics, Assessment, and Intervention in Autism Spectrum Disorder (ASD). In A. Singh, M. Viner, & C. Yeh (Eds.), *Special Education Design and Development Tools for School Rehabilitation Professionals* (pp. 154-171). Hershey, PA: IGI Global. doi:10.4018/978-1-7998-1431-3.ch008.(chapter).
- Barton, E., Harris, B., & Leech, N. (2016). Autism identification policies and practices in early childhood: A preliminary investigation from one state. *Infants & Young Children*, 29 (4), 267-289.
- Cibralic, S. et al., (2023) Developmental screening tools for identification of children with developmental difficulties in high-income countries: a systematic review. *Frontiers in Child and Adolescent Psychiatry*. <https://doi.org/10.3389/frcha.2023.1074004>
- Feeney-Kettler, K., Kratochwill, T., Kaiser, A., Hemmeter, M., & Kettler, R., (2015). Screening young children's risk for mental health problems: A review of four measures. *Assessment for Effective Intervention*, 35(4), 218-230.
- Guidel, A. et al., (2021). Validation and cutoffs of the Spanish version of the ASQ:SE in an outpatient setting at Lima-Peru. *Rev Neuropsiquiatr.*84(2). 75-82.
- James Bell Associates. (2009). Early Head Start/Child Welfare Services Initiative. Final synthesis report, volume II. Compendium of grantee-specific findings. Office on Child Abuse and Neglect Children's Bureau: Washington, D.C.
- Landa, R., (2005). Assessment of social communication skills in preschoolers. *Mental Retardation and Developmental Disabilities Research Reviews*, 11: 247-252.



Marks, K., & LaRosa, A. (2012). Understanding developmental-behavioral screening measures. *Pediatrics in Review*, 33(10), 448–458.



McCrae, J. & Brown, S., (2017). Systematic review of social-emotional screening instruments for young children in child welfare. *Research on Social Work Practice*, 1-22.

Pontoppidan, M., Niss, N., Pejtersen, J., Julian, M., & Vaever, M. (2017). Parent report measures of infant and toddler social-emotional development: a systematic review. *Family Practice*, 1-11. Doi:10.1093/fampra/cmz003.

Russell, D., & Gleason, M. (2020). Starting early: promoting emotional and behavioral well-being in infant and toddler well-child care. *Pediatric Annals*, 478, 2018, Special Issue Article.

Stensen, K., Håvard Tveit, Stenseng, F., Lydersen, S., & Drugli, M. B. (2017). A preliminary validation study of the Ages and Stages Questionnaire Social-Emotional (ASQSE) with teacher reports. International Attachment Conference 2017; 2017-06-29 - 2017-07-01. International Attachment Conference 2017.

US Department of Health and Human Services (March, 2014). *Birth to 5: Watch Me Thrive! A Compendium of Screening Measures for Young Children*.

Vacca, J. J. (2005). Review of the Ages and Stages Questionnaires: Social-Emotional. In B.S. Plake & J.C. Impara (Eds.), *The sixteenth mental measurements yearbook*. Lincoln, NE: Buros Institute of Mental Measurements.

#### **Research studies using and supporting ASQ:SE:**

Allen, S., Berry, A., Brewster, J., Chalasani, R., Mack, P. (2010). Enhancing developmentally oriented primary care: An Illinois initiative to increase developmental screening in medical homes. *Pediatrics*, (126), Supplement 3, S160-S164.

Anis, L., et al., (2020). Effects of attachment and child health parent training on parent-child interaction quality and child development. *Canadian Journal of Nursing Research*. <https://doi.org/10.1177/0844562119899004>

Anuniação, L., Chen, C., Pereira, D., & Landiera-Fernandez, J. (2020). Factor structure of a social-emotional screening instrument for preschool children.



- Anunciação, L., Squires, J., & Landeira, J., Singh, A. (2022). Exploratory analysis of the internal structure of a test through multi-methods exploratory approach: ASQ:SE. *Journal of Neurosciences in Rural Practice*. Doi.org/1055/s-0041-1741503
- Anunciação, L., Squires, J., Clifford, J., & Landiera-Fernandez, J., (2019). Confirmatory analysis and normative tables for the Brazilian Ages and Stages Questionnaires: Social-Emotional. *Child Care Health Development*. DOI: 10.1111/cch.12649.
- Anunciação, L., Squires, J., & Landiera-Fernandez, J. (2018). A Longitudinal study of child development in children enrolled in Brazilian public daycare centers. *Global Journal of Educational Studies*, 4, (1), 31-42.
- Anunciação, L., Chen, C., Squires, J., & Landiera-Fernandez, J. (2018). Screening for social and emotional delays in young children who live in poverty: A Brazilian example. *Journal of Childhood & Developmental Disorders*, 4, 2:5. 10.4172/2472-1786.100055.
- Anunciação, L., Cito, L., Pessoa, L. Squires, J., Murphy, K., & Landeira-Fernandez, J. (2023). Lack of voluntary interest and difficulty making eye contact are the most discriminate behaviors of the ASQ:SE and might suggest delays: Results from a large-scale assessment. *Applied Neuropsychology*. <https://doi.org/10.1080/21622965.2022.2156795>
- Archer-Kuhn, B., et al., (2023). Survey of mothers' experiences of shared parenting and domestic violence. *Family Court Review*, 10.1111.fcrc.12715
- Arumugam, C., Said, M., & Farid, N. (2022). Screen time influence on early childhood development. *Health Problems of Civilization* 16(3).190-198.
- Ashish, K., & Chen, C., Yang, Y., & Zhou, H. (2020). Social-emotional challenges and development of children left behind by migrant mothers. *Journal of Global Health*, Vol. 10 No. 1 • 010806.
- Baggett, K., Warlen, L., Hamilton, J. Roberts, J., & Staker, M. (2007). Screening infant mental health indicators: An early head start initiative. *Infants & Young Children*, 20(4), 300–310.
- Baptista, J., Silva, J., Marques, S., Martins, C., & Soares, I. (2018). Early maltreatment and current quality of relational care predict socialemotional problems among institutionalized infants and toddlers. *Infant Mental Health Journal*. <https://doi.org/10.1002/imhj.21741>
- Baumgartner, et al., (2021). Effect of a lay counselor-delivered integrated maternal mental health and early childhood development group-based intervention in No Ghana: cluster-randomized controlled trial. *Global Mental Health*, 8, e 18, 1-11.



- Beeber, L. S., Holditch-Davis, D., Perreira, K., Schwartz, T., Lewis, V., Blanchard, H., Canuso, R., & Goldman, B. (2010). Short-term, in-home intervention reduces depressive symptoms in Early Head Start Latina mothers of infants and toddlers. *Research in Nursing and Health*, 33(1), 60–76.
- Bernal, R., Attanasio, O., et al., (2019). Effects of transition from home-based childcare to childcare centers...in Columbia. *Early Childhood Research Quarterly*, 47, 418-431.
- Bian, X., Xie, H., Squires, J. & Chen, C. (2017). Adapting a parent-completed socioemotional questionnaire in China: The Ages & Stages Questionnaires: Social-Emotional. *Infant Mental Health Journal*. 1-7. DOI: 10.1002/imhj21626.
- Bleker, L., Milgrom, J., Gemmill, A., Roseboom, T., & Rooij, S. (2019). A 7-year follow-up of antenatal depression treatment with cognitive behavioral therapy: A case report of maternal and child outcomes. *SAGE Open Medical Case Reports*. 10.1177/2050313X19841463.
- Bricker, D., Shoen Davis, M., & Squires, J. (2004). Mental health screening in young children. *Infants & Young Children*, 17(2), 129–144.
- Briggs, R., Stettler, E., Silver, E., Schrag, M., Chinitz, S., & Racine, A. (2012). Social-emotional screening for infants and toddlers in primary care. *Pediatrics*, 129/2/e377.
- Brown, M., Copeland, K., Sucharew, H., & Kahn, R. (2012). Social-emotional problems in preschool-aged children: Opportunities for prevention and early intervention. *Archives of Pediatric and Adolescent Medicine*, doi:<https://doi.org/10.1001/archpediatrics.2012.793>.
- Cakmak, M. Gollu, G., Ates, U. Ergun, E et al. (2021). Hypospadias and use of Ages and Stages Questionnaires to evaluation neurodevelopmental status of boys with hypospadias. *European Journal of Pediatric Surgery*, [10.1055/s-0041-1723993](https://doi.org/10.1055/s-0041-1723993)
- Chen, C., et al., (2023). Developmental and social-emotional screening: What tests can tell us. *Infants & Young Children*, 36 (4), 285-295.
- Chen, C., Chen, C.I., Squires, J., Bian, X., Heo, K., Filgueiras, A., et al. (2017). Adapting a developmental screening measure: Exploring the effects of language and culture on a parent-completed social-emotional screening test. *Infants and Young Children*, 30(2), 111-123.
- Chen, C., Chen, C-I, Xie, H., & Squires, J., (2018). Using differential item functioning to examine the gender difference in social-emotional competence of infants and young children. *Bulletin in Early Intervention: 1(1)* (2018:06), 1-22.



- Chen, C., Filgueiras, A., Squires, J., Landiera-Fernandez, J. (2016). Examining the factor structure of an early childhood social emotional screening assessment. *Journal of Special Education and Rehabilitation*, 17, 3-4. 89-104.
- Chen, C, Squires, J., Chen, C-I. Wu, R., & Xie, H. (2019). The adaptation and psychometric examination of a social-emotional developmental screening tool in Taiwan. *Early Education and Development*, <https://doi.org/10.1080/10409289.2019.1611126>
- Chen, C., Squires, J., Heo, K., Bian, X., Chen, C-I., Filgueiras, A., Xie, H., Murphy, K, Dolata, J., & Landiera-Fernandez, J. (2015). Cross cultural gender differences in social-emotional competence of young children: Comparisons with Brazil, China, South Korea, and the United States. *Mental Health in Family Medicine*, 11, 59-68.
- Chen, C. Y., Xie, H. C., Squires, J., Filgueiras, A., Anunciação, L., Landiera-Fernandez, J. (2017). Examining the psychometric properties of the Brazilian Ages & Stages Questionnaires-Social-Emotional: Use in public child daycare centers in Brazil. *Journal of Child and Family Studies*, 26(9), 2412-2425.
- Cibralic, S., Hawker, P et al., (2022), Developmental screening tools used with First Nations populations: A systematic review. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 19, 15627.
- Coelho, A., Gonzalez, L, & Gibb, R., (2020). Building executive function in pre-school children through play: a curriculum. *International Journal of Play*, <https://doi.org/10.1080/21594937.2020.1720127>
- Costa, B, White, P. et al. (2022). Parent-reported socioemotional and cognitive development of children with a cleft lip and/or palate at 18 months: Findings from a UK birth cohort. *Child Care Health Development*, 47:31-39.
- Eurenius, E., Sundberg, L., Vaezghasemi, M., Silfverdal, S., et al., (2018). Social-emotional problems among three-year-olds differ based on child's gender and custody arrangement. *Acta Paediatrica*. DOI.10.1111/apa.14668.
- Fourdain, Sl., Caron-Desrochers, L., et al., (2020). Impacts of an interdisciplinary developmental follow-up program on Neurodevelopment in congenital heart disease: CINC Study. *Frontiers in Pediatrics*, 8, 539451.
- Gao, R. et al. (2022). Association between maternal sugar-sweetened beverage consumption and social-emotional development of child before 1 year old: A prospective cohort study, *Frontiers in Nutrition*, 10.3389/fnut.20220.966271.



- Gilkerson, L. & Kopel, C. (2005). Relationship-based systems change: Illinois model for promoting social-emotional development in Part C early intervention. *Infants & Young Children, 18*(4), 349–365.
- Gordo, L., Martinez-Pampliega, A., Elejalde, L., & Luyten, P. (2020). Do parental reflective functioning and parental competence affect the social emotional adjustment of children? *Journal of Child and Family Studies*. <https://doi.org/10.1007/s10826-020-01840-z>
- Heo, K., & Squires, J. (2012). Adaptation of a parent-completed social emotional screening instrument for young children: *Ages and Stages Questionnaires-Social Emotional*. *Early Human Development, 88*(3), 151–158.
- Hillen, T., Gafson, L., Drage, L., Conlan, L. (2012). Assessing the prevalence of mental health disorders and mental health needs among preschool children in care in England. *Infant Mental Health Journal*, DOI: 10.1002/imhj.21327.
- Holt, C., et al., (2021). Improving the mother-infant relationship following postnatal depression: a randomized controlled trial of a brief intervention (HUGS). *Archives of Women's Mental Health, 24*:910-923.
- Hur, E., Buettner, C., & Jeon, L. (2015). Parental depressive symptoms and children's school-DOI 10.007/s10826-015-0147-1.
- Jee, S., Conn, M. Szilagyi, P., Blumkin, A., Baldwin, C., & Szilagyi, M. (2010). Identification of social-emotional problems among young children in foster care. *Journal of Child Psychology and Psychiatry, 51*(12), 1351–1358.
- Jeon, L., Buettner, C., & Hur, E. (2014), Family and neighborhood disadvantage, home environment, and children's school readiness. *Journal of Family Psychology (28)*5 , 718-727.
- Junge, C., Garthus-Niegel, S., Slinning, K., Polte, C., Simonsen, T. & Eberhard-Gran, M. (2019). Impact of perinatal depression on children's social-emotional development: A longitudinal study, *Maternal Child Health Journal, 21*:607-615.
- Kamara, D., Walton, K., & Witwer, A., (2020). Socioemotional and autism spectrum disorder screening for toddlers in early intervention: Agreement among measures. *Journal of Early Intervention. 42*(4) 359–DOI: 10.1177/1053815119880607.
- Kharbanda, E., Vazquez-Benitez, G., Kunin-Baston, et al., (2020). Birth and early developmental screening outcomes associated with cannabis exposure during pregnancy. *Journal of Perinatology*. <https://doi.org/10.1038/s41372-019-0576-6>.



- Krijnen, L., et al., (2021). Assessing social-emotional development in infants and toddlers using parent reports: Comparing the ASQ-SE-NL to the Social-Emotional Scale of the Bayley III, NL. *Early Human Development*, **161:105439**
- Krijnen, Verhoeven, & van Baar, (2021). Is maternal negative affectivity related to psychosocial behavior of preterms and term-born toddlers through mother-child interaction? *Frontiers in Psychology*, 10.3389/fpsyg.2022.97514
- Kucuker, S., Kupci, E., & Uslu, R. (2011). Evaluation of the Turkish version of the Ages and Stages Questionnaires: Social-Emotional in identifying children with social-emotional problems. *Infants & Young Children*, 24(2), 207–220.
- Kvestad, I. et al. (2021). Maternal cod intake during pregnancy and infant development in the first year of life: Secondary Analyses from RTC. *Journal of Nutrition*, April, 0.
- Laguardia, G., et al., (2021). O father where art thou? Early maternal employment and child development. *Instituto de Economia*, DT.05/21.
- Leon, MJ., Olhaberry, M., (2020). Triadic interactions, parental reflective functioning, and social-emotional difficulties. *Infant Mental Health Journal*. DOI: 10.1002/imhj.21844.
- Lester, P., Aralis, H., Sinclair, M., Kiff, C., Lee, K., Mustillo, S., Wadsworth S., (2016) The Impact of Deployment on Parental, Family and Child Adjustment in Military Families. *Child Psychiatry Human Development* DOI 10.1007/s10578-016-0624-9
- Li, Y., Li, S., Tang, L. et al. (2022). The effect of ECD program on the caregiver's parenting knowledge, attitudes, and practices: based on a cluster-randomized controlled trial in economically vulnerable areas of China. *BMC Public Health* **22**, 1958  
<https://doi.org/10.1186/s12889-022-14268-5>
- Lyman, D.R., Njoroge, W., Willis, D. (2007). Early childhood psychosocial screening in culturally diverse populations: Survey of clinical experience with Ages and Stages Questionnaires, Social-Emotional. *Zero To Three*, 27(5) 46–54.
- Maseklo, J. Hagaman, A., Bates, L. Bhalotra, S. et al. (2019). Father involvement in the first year of life: Associations with maternal mental health and child development outcomes in rural Pakistan. *Social Science & Medicine*, 237.
- McDaniel S., Albritton K, Stuckey A. (2021). Examining the preliminary effects of a summer social emotional learning program for young children. *Journal of Emotional and Behavioral Disorders*. (2):125-132. doi:10.1177/1063426620912395.
- McKnight, S. (2014). Implementing the Ages and Stages questionnaire in health visiting practice. Ten Alps Publishing, 87.11. 28.



- Muller, D., Teismann, T., Hirschfeld, G., Zmyj, N. et al., (2018). The course of maternal repetitive negative thinking on mother-infant interactions: Is there a link? *Development and Psychopathology*, 1-11. doi:10.1017/S0954579418000883.
- Muzard, A et al., (2023). Parental personality traits and emotion regulation: Its relationship with infants' socioemotional development during the perinatal period, *General Hospital Psychiatry*, Vol 83,20-26,
- Nelson, B., Chung P., Forness, S., Pillado, O.,et al. (2013). Developmental and health services in Head Start preschools.
- Nguyen, D., Ee, J., Berry-Caban, C., Hoedebecke, K., (2014). The effects of military deployment on early child development. *Army Medical Department Journal*, October-December, 81-86.
- Peth, K., Maldonado-Soto, A., Saxena, J. Blanck, E. et al., (2019). *Journal of Behavioral Health Services & Research*, 377-387. 10.1007/s11414-019-09683-3
- Pinto, & Figueiredo, B. (2023). Measures of infant self-regulation during the first year of life: A systematic review. *Inf Child Dev.* 2023;e2414. wileyonlinelibrary.com/journal/icd 1 of 19 <https://doi.org/10.1002/icd.2414>
- Pontoppidan, M., Klest, S., Sandoy, T. (2016). The Incredible Years Parents and Babies Program: A pilot randomized controlled trial. *PLoS ONE 11(12)*.
- Pontoppidan, M., Niss, N., Pejtersen, J., Julian, M., & Vaever, M. (2017). Parent report measures of infant and toddler social-emotional development: a systematic review. *Family Practice*, 1-11.
- Pontoppidan, M., Sandoy, T., Klest, S., (2020). One-year follow-up of the Incredible Years Parents and Babies Program: A pilot randomized controlled trial. *Scandinavian Journal of Child and Adolescent Psychiatry and Psychology*. 8:123-134.DOI 10.21.307.sjcapp-2020-012.
- Pontoppidan, M., Thorsager, M, & Steenhoff, T. (2022). Parent-child Relationship Outcomes of the Incredible Years Parents and Babies Program: Pilot Randomized. *Scandinavian Journal of Child and Adolescent Psychiatry and Psychology*. 8:123-134.DOI 10.21.307.sjcapp-2020-012.
- Qiao, S et al., (20210). Role of art programs in young children's social- emotional learning. *Thinking Skills and Creativity*, 41(100858).
- Raouna, A., Macbeth, A., et al., (2021). Promoting sensitive parenting in 'at-risk' mothers and fathers: A UK outcome study of Mellow Babies, a group-based early intervention program for parents and their babies. *PLoS ONE*, 16(2):e0245226.



- Gallardo-Ridriguez, R. et al., (2023). Parent-perceived child development in preschoolers engaging in play that includes physical activity. *International Journal of Human Development and Sport Sciences* 11(4).803-811.  
DOI: 10.13189/saj.2023.110414.
- Rosander, M., Berlin, A. et al., (2020). Maternal depression symptoms during the first 21 months after giving birth. *Scandinavian Journal of Public Health*, 1-10.
- Salisbury, M.R., Roos, L.E., Horn, S.R. et al. (2022).The Effectiveness of KEEP for Families of Children with Developmental Delays: Integrating FIND Video Coaching into Parent Management Training—Oregon Model: a Randomized Trial. *Prev Sci.*<https://doi-org.libproxy.uoregon.edu/10.1007/s11121-022-01344-w>
- Salomonsson, B., Kornaros, K., Sandell, R., Nissen, E., et al. (2020).Short-term psychodynamic infant-parent interventions at Child health centers: Outcomes on parental depression and infant social-emotional functioning. *Infant Mental Health*,  
<https://doi.org/10.1002/imhj.21893>.
- Salomonsson, B., & Sandell, R., (2011). A randomized controlled trial of mother-infant psychoanalytic treatment: I. Outcomes on self-report questionnaires and external ratings. *Infant Mental Health Journal*, 32(2), 207-231.
- Salomonsson, M., Sorjonen, K., & Salomonsson., B. (2015). A long-term follow-up of a randomized controlled trial of mother-infant psychoanalytic treatment: Outcomes on the child. *Infant Mental Health Journal*, 36(1), 12-29.
- Sam, G., Naif, M., et al., (2022). Socioemotional behavior of toddlers influenced by the sleep patterns: Prevalence study. *Journal of Family Medicine and Primary Care*.  
**DOI:** [10.4103/jfmpe.jfmpe\\_340\\_21](https://doi.org/10.4103/jfmpe.jfmpe_340_21)
- Scherer, E., Hagaman, A., Chung, E., Rahman A. et al., (2019). The relationship between responsive caregiving and child outcomes: evidence from direct observations of mother-child dyads in Pakistan. *BMC Public Health*, 19:252.
- Shi, H., et al., (2021). Impact of parent-child separation on children’s social-emotional development in a corss-sectional study of left-behind children in poor rural areas of China. *BMC Public Health*, 21:823.
- Sieverson, C. Santelices, P, Farkas, C., Espinosa, N. et al., (2021). Effects of a mentalization-based group intervention with videofeedback for mothers of preschool children, *Journal of Infant, Child, and Adolescent Psychotherapy*, 20:1, 63-76, DOI: 10.1080/15289168.2021.1879717



- Sikander, S., Ahmad, I., Bates, L., Gallis, J et al. (2019). Cohort Profile: Perinatal depression and child socioemotional development; the Bachpan cohort study from rural Pakistan. *BMJ Open*. 2019; <http://9:e025644>. doi:10.1136/.
- Squires, J., Bricker, D., Heo, K., & Twombly, E. (2001). Identification of social-emotional problems in young children using a parent-complete screening measure. *Early Childhood Research Quarterly*, 16, 405–419
- Squires, J., Bricker, D., Twombly, E. (2003). *The ASQ:SE User's Guide*. Baltimore: Paul. H. Brookes Publishing Co.
- Normative sample of over 3,000 questionnaires, high reliability (> 90%), internal consistency, sensitivity, and specificity (see <http://www.agesandstages.com> for Technical Report on ASQ:SE for complete psychometric data).
- Schneider, N. Bruchhage, M., Steiner, et al., (2022). Nutrient formulation affects developmental myelination in term infants: A randomized clinical trial. *Frontiers in Nutrition*, 823893.
- Squires, J., Bricker, D., & Twombly, E. (2004). Parent-completed screening for social emotional problems in young children: Effects of risk/disability status and gender on performance. *Infant Mental Health*, 25(1), 62–73.
- Stensen, K., Stenseng, F., Lydersen, S., Marianne, S et al., (2021). Screening for mental health problems in a Norwegian preschool population: A validation of the Ages and Stages Questionnaire: Social-Emotional (ASQ:SE). *Child and Adolescent Mental Health*, doi:10.1111/camh.12257.
- Sylvia, S., Warrinnier, N., Yue, A., Luo, F., et al. (2018). From Quantity to Quality: Delivering a Home-based Parenting Intervention through China's Family Planning Cadres. <https://www.researchgate.net/publication/325390602>.
- Tazza, C. et al., (2023). Home-visiting programs based on the Brazelton approach. *European Journal of Pediatrics*. <https://doi.org/10.1007/s00431-023-05048-3>.
- Toussaint, E., Roussseau, D. (2022). PEGASE Program: Identification of babies in child protection system at risk of developmental delays or disorders and the implementation of a supra-optimal care pathway. *Child Abuse Review*, doi.org/10.1002/car.2805.
- Tuovinen, S. et al. (2021). Effect of high-dose vs standard-dose vitamin D supplementation of healthy term infants; a randomized clinical trial. *JAMA Network Open*. 4(9):e2124493.
- Urbanus, E. Swaab, H., Tartaglia, et al. (2020). The behavioral profile of children aged 1-5 with sex chromosome trisomy (47,XXX, XXY, XYY). *Medical Genetics*.10.1002/ajmg.c.31788.
- Vaezghasemi, M., Sundberg, L., Ivarsson, A., Eurenus, E., et al., (2017). Psychometric analysis of Age and Stages Questionnaire: Social-Emotional (ASQ:SE) among 3-year-



- olds: Masoud Vaezghasemi. *European Journal of Pediatric Psychology*.  
<https://doi.org/10.1093/eurpub/ckx187.443>.
- Vaezghasemi, M., et al., (2022). The Ages and Stages Questionnaire: Social-Emotional (ASQ:SE) among 3-year-olds: --What is the optimal cut-off for 3 year olds in the Swedish Setting? *Frontiers in Pediatrics*. <https://doi.org/10.3389/fped.2022.756239>
- Van Baar, A., Jong, M. et al., (2020). Reliability and validity of the Utrecht asks for Attention in toddlers using eye tracking (UTATE). *Frontiers in Psychology*, 11, #1179.
- Wang, C. (2022). The role of physical activity promoting thinking skills and emotional behavior of preschool children. *Psicol. Refl. Crit.* **35**, 24. <https://doi.org/10.1186/s41155-022-00223-1>
- Wang, Y., Chen, L. Wu, T., Shi, H. et al. (2020). Impact of Covid-19 in pregnancy on mother's psychological status and infant's neurobehavioral development: a longitudinal cohort study in China. *BMC Medicine*. DOI: [10.1186/s12916-020-01825-1](https://doi.org/10.1186/s12916-020-01825-1)
- Wray, J., Ryde, M., Butler, C. & Hewitt, R. (2019). Quality of life can be good after slide tracheoplasty for long-segment tracheal stenosis. *Interactive CardioVascular and Thoracic Surgery*, doi: 10.1093/icvts/ivz194.
- Wright, C., & Holm-Hansen, C., (2010). Mental health concerns in young children: Developing a comprehensive early identification and referral system. *Zero to Three*, 31(1), 48–53.
- Worku, B. Franssen, E., Abessa, T., & Kolsteren, P. (2017). Development, social-emotional behavior and resilience of orphaned children in a family-oriented setting. *Journal of Child and Family Studies*. DOI: 10.1007/s10826-017-0908-0.
- Yovanoff, P. & Squires, J. (2006). Determining cut-off scores on a developmental screening measure: Comparison of receiver operating characteristics and item response theory approaches. *Journal of Early Intervention*, 29(1), 48–62.
- Yue, A., Gao, J., Yang, M., Swinnen, L, Medina, A., & Rozelle, S. (2018). Caregiver depression and early childhood development: A mixed-methods study from rural China. *Frontiers in Psychology*. Doi: 10.3389/fpsyg.2018.02500.
- Xie, H., Bian, X. Chen C., Squires, J., & Lu, P. (2019). Examining the convergent evidence of a parent-completed social-emotional screening tool in China. *Journal of Child and Family Studies*. <https://doi.org/10.1007/s10826-019-01362-3>.
- Xodo, S., et al., (2021). Does delayed cord clamping improve long-term (>4 months) neurodevelopment in term babies? A systematic review and meta-analysis or randomized clinical trials. *Frontiers in Pediatrics*. 9, article 651410.



- Zhang, J., Bian, X., Squires, J., et al. (2022). Validity of the Chinese version of the Ages and Stages Questionnaires Social-Emotional (second edition) for toddlers 12-35 months. *Chinese J. Child Health Care*, 30 3.
- Zheng, W., Chotipanvithayakul, R., et al., (2022). Sensory stimulation program improves the developments of preterm infants in Southwest China: A randomized controlled trial. *Frontiers in Psychology*, 13:867529.
- Zhou, F., Huang, P. Wei, X. Guo, Y. et al. (2021). Prevalence and characteristics of social withdrawal tendency among 3-24 months in Child: A Pilot Study. *Frontiers in Psychiatry*, 12:537411. <https://doi.org/10.3389/fpsy.2021.537411>
- Zhu, R., Chen, J. et al., (2021). Cortical development assessed by ultrasound in fetuses with ventriculomegaly... *Research Square*, <https://doi.org/10.21203/rs.3rs-132174>.

9/23