|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 儿童机能（2-4岁） CF | | |
| **CF1**. 我想问您几个问题，了解一下您的孩子可能面临的困难。  （姓名）是否戴眼镜？ | 是 1  否 2 | 2⇨CF3 |
| **CF2**. 戴眼镜时，（姓名）看东西是否有困难？  （姓名）是没有困难、有些困难、非常困难，还是完全看不见？ | 没有困难 1  有些困难 2  非常困难 3  完全看不见 4 | 1⇨CF4  2⇨CF4  3⇨CF4  4⇨CF4 |
| **CF3**.（姓名）看东西是否有困难？  （姓名）是没有困难、有些困难、非常困难，还是完全看不见？ | 没有困难 1  有些困难 2  非常困难 3  完全看不见 4 |  |
| **CF4**.（姓名）是否使用助听器？ | 是 1  否 2 | 2⇨CF6 |
| **CF5**. 使用助听器时，（姓名）听声音是否有困难，比如听其他人说话或听音乐？  （姓名）是没有困难、有些困难、非常困难，还是完全听不见？ | 没有困难 1  有些困难 2  非常困难 3  完全听不见 4 | 1⇨CF7  2⇨CF7  3⇨CF7  4⇨CF7 |
| **CF6**.（姓名）听声音是否有困难，比如听其他人说话或听音乐？  （姓名）是没有困难、有些困难、非常困难，还是完全听不见？ | 没有困难 1  有些困难 2  非常困难 3  完全听不见 4 |  |
| **CF7**.（姓名）行走时是否使用任何辅助器具或需要帮助？ | 是 1  否 2 | 2⇨CF10 |
| **CF8**. 在没有辅助器具或帮助的情况下，（姓名）正常行走是否有困难？  （姓名）是有些困难、非常困难，还是完全无法行走？ | 有些困难 2  非常困难 3  完全无法行走 4 |  |
| **CF9**. 在有辅助器具或帮助的情况下，（姓名）正常行走是否有困难？  （姓名）是没有困难、有些困难、非常困难，还是完全无法行走？ | 没有困难 1  有些困难 2  非常困难 3  完全无法行走 4 | 1⇨CF11  2⇨CF11  3⇨CF11  4⇨CF11 |
| **CF10**. 与同龄儿童相比，（姓名）正常行走有困难吗？  （姓名）是没有困难、有些困难、非常困难，还是完全无法行走？ | 没有困难 1  有些困难 2  非常困难 3  完全无法行走 4 |  |
| **CF11**. 与同龄儿童相比，（姓名）用手拿起小物品是否有困难？  （姓名）是没有困难、有些困难、非常困难，还是完全无法拿起？ | 没有困难 1  有些困难 2  非常困难 3  完全无法拿起 4 |  |
| **CF12**.（姓名）理解您说的话时是否有困难？  （姓名）是没有困难、有些困难、非常困难，还是完全无法理解？ | 没有困难 1  有些困难 2  非常困难 3  完全无法理解 4 |  |
| **CF13**. 您理解（姓名）说的话时是否有困难？  您是没有困难、有些困难、非常困难，还是完全无法理解？ | 没有困难 1  有些困难 2  非常困难 3  完全无法理解 4 |  |
| **CF14**. 与同龄儿童相比，（姓名）学习新事物是否有困难？  （姓名）是没有困难、有些困难、非常困难，还是完全无法学习新事物？ | 没有困难 1  有些困难 2  非常困难 3  完全无法学习新事物 4 |  |
| **CF15**. 与同龄儿童相比，（姓名）是否有玩耍困难？  （姓名）是没有困难、有些困难、非常困难，还是完全无法玩耍？ | 没有困难 1  有些困难 2  非常困难 3  完全无法玩耍 4 |  |
| **CF16**. 与同龄儿童相比，（姓名）有踢、咬或打其他孩子或成人的情况吗？  出现这种情况的频率是完全没有、比同龄儿童少或相当、比同龄儿童多，还是比同龄儿童多得多？ | 完全没有 1  比同龄儿童少或相当 2  比同龄儿童多 3  比同龄儿童多得多 4 |  |