

PDQ-1

幼儿心理发展问卷

该问卷旨在帮助医生和家长描述幼儿的心理发展情况。

医生资料	家庭资料
名字	儿童姓名
城市	家长/监护人姓名
	住址
	城市
	州 邮编
	电话号码
	儿童出生日期
	儿童性别 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
	今日日期

请完成下列句子，圈出能准确描述您孩子现在情况的词语

我的孩子...

1	用手指或手势来表示兴趣或引起注意。	否 0	有时 1	有 2
2	对声音有不寻常或多变的反应 (似乎听不见，或者过于敏感或反应过度)。	否 2	有时 1	有 0
3	经常微笑或与他人进行眼神交流。	否 0	有时 1	有 2
4	叫名字时会回应。	否 0	有时 1	有 2
5	对玩耍中的其他的孩子们表现出兴趣。	否 0	有时 1	有 2
6	喜欢“握手”或“躲猫猫”的动作。	否 0	有时 1	有 2
7	通过咿呀学语、做手势、说话或变换表情与他人相处。	否 0	有时 1	有 2
8	经常恰当地使用 3 个或更多的单词。	否 0	有时 1	有 2
9	用单词说话(例如：喝果汁、拜拜)	否 0	有时 1	有 2
10	在别人笑的时候自己也笑。	否 0	有时 1	有 2

TOTAL	
--------------	--