

PDQ-1

Questionnaire de Développement Psychologique pour Enfants

Ce questionnaire a pour but d'aider médecins et parents à décrire le développement psychologique de l'enfant.

Informations du médecin	Informations de la famille
Nom	Nom de l'enfant
Ville	Nom du père/ de la mère/ du tuteur légal
	Adresse
	Ville
	Etat Code Postal
	Téléphone
	Date de naissance de l'enfant
	Sexe de l'enfant <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin
	Date d'aujourd'hui

Prière de compléter les phrases suivantes en ENCERCLANT le mot qui décrit mieux votre enfant à l'heure actuelle

Mon enfant...

1	doigte ou fait des gestes pour montrer son intérêt ou avoir de l'attention..	Non	Parfois	Oui
		0	1	2
2	a des réactions inhabituelles ou variées face au bruit (semble ne pas entendre ou est hyper-sensible ou hyper-réactif).	Non	Parfois	Oui
		2	1	0
3	sourit ou regarde de façon régulière les autres dans les yeux.	Non	Parfois	Oui
		0	1	2
4	répond quand on l'appelle par son nom.	Non	Parfois	Oui
		0	1	2
5	s'intéresse aux autres enfants lors des jeux.	Non	Parfois	Oui
		0	1	2
6	adore le fait de saluer en serrant les mains.	Non	Parfois	Oui
		0	1	2
7	interacte avec les autres en gazouillant, en gesticulant, en parlant, ou en changeant de mine.	Non	Parfois	Oui
		0	1	2
8	utilise régulièrement et de façon appropriée 3 mots ou plus.	Non	Parfois	Oui
		0	1	2
9	fait des phrases (par exemple: veut du jus, part aurevoir)	Non	Parfois	Oui
		0	1	2
10	rit quand d'autres rient.	Non	Parfois	Oui
		0	1	2