

PDQ-1

Psychological Development Questionnaire Für Kleinkinder

Dieser Fragebogen soll Ärzten und Eltern dabei helfen, die psychologische Entwicklung eines Kleinkindes zu beschreiben.

Informationen zum Arzt	Informationen zur Familie
Name	Name des Kindes
Stadt	Name des Elternteils/Erziehungsberechtigten
	Adresse
	Stadt
	der Staat Postleitzahl
	Telefonnummer
	Geburtsdatum des Kindes
	Geschlecht des <input type="checkbox"/> Männlich <input type="checkbox"/> Weiblich Kindes
	Das heutige Datum

Bitte vervollständigen Sie die folgenden Sätze, indem Sie das Wort **EINKREISEN**, welches Ihr Kind **JETZT** genau beschreibt.

Mein Kind ...

1.	zeigt oder gestikuliert, um Interesse zu zeigen oder Aufmerksamkeit zu bekommen.	Nein 0	Manchmal 1	Ja 2
2.	hat ungewöhnliche oder unterschiedliche Reaktionen auf Geräusche (es scheint sie nicht zu hören, ist überempfindlich oder reagiert übertrieben).	Nein 2	Manchmal 1	Ja 0
3.	lächelt oder nimmt regelmäßig Blickkontakt mit anderen auf.	Nein 0	Manchmal 1	Ja 2
4.	reagiert auf seinen Namen, wenn es gerufen wird.	Nein 0	Manchmal 1	Ja 2
5.	zeigt beim Spielen Interesse an anderen Kindern.	Nein 0	Manchmal 1	Ja 2
6.	spielt gerne "Händeschütteln" oder "Guck-guck".	Nein 0	Manchmal 1	Ja 2
7.	kommuniziert mit anderen, indem es lallt, gestikuliert, spricht oder seine Mimik verändert.	Nein 0	Manchmal 1	Ja 2
8.	verwendet regelmäßig und angemessen 3 oder mehr Wörter.	Nein 0	Manchmal 1	Ja 2
9.	spricht in Wortfügungen (z.B. "Saft trinken", "Tschüss").	Nein 0	Manchmal 1	Ja 2
10.	lacht, wenn andere lachen.	Nein 0	Manchmal 1	Ja 2

Gesamtsumme	
--------------------	--

Vielen Dank!