

PDQ-1

CUESTIONARIO PSICOLOGICO DEL DESARROLLO PARA INFANTES

Este cuestionario ha sido diseñado para ayudar a médicos y familias describir el desarrollo psicológico de niños.

Información del Médico	Información de la Familia
Nombre:	Nombre del niño(a):
Ciudad:	Nombre del Padre/Guardián:
	Dirección:
	Ciudad:
	Estado: Código Postal:
	Número de Teléfono:
	Fecha de Nacimiento del niño:
	Sexo del niño(a): <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino
	Fecha de hoy: _____

VERBAL CONSENT

Favor de completar las siguientes oraciones CIRCULANDO la palabra que correctamente describe a su niño(a):

Mi niño(a)...

1.	...señala o hace gestos para mostrar interés o adquirir atención.	No 0	A veces 1	Sí 2
2.	...responde de modo inusual o variablemente a sonidos (parece no escuchar o reacciona de manera hipersensible o sobre reacciona).	No 2	A veces 1	Sí 0
3.	...sonríe o sostiene contacto visual (mirada) con otros.	No 0	A veces 1	Sí 2
4.	...responde cuando se le llama por su nombre.	No 0	A veces 1	Sí 2
5.	...muestra interés cuando otros niños juegan.	No 0	A veces 1	Sí 2
6.	...le gusta saludar con la mano o jugando a “peek-a-boo”.	No 0	A veces 1	Sí 2
7.	...se relaciona con otros balbuceando, haciendo gestos, hablando o cambiando de expresión.	No 0	A veces 1	Sí 2
8.	...usa 3 o más palabras regularmente y apropiadamente.	No 0	A veces 1	Sí 2
9.	...habla en frases (por ejemplo: quiero jugo, vamos “bye-bye”, más dulce, dame por favor).	No 0	A veces 1	Sí 2
10.	...se ríe cuando otros ríen.	No 0	A veces 1	Sí 2

¡Muchas gracias! ¡Su ayuda es apreciada!