



ESSENCE Q-REV (Gillberg C 2012)



Ime otroka:			
Starost:		Izpolnil:	
Spol:		Datum:	

Prosimo vas, da si vzamete nekaj časa, preberete spodnje trditve in pri vsaki označite.

- ❖ **D = Da**
- ❖ **M = Morda/Malo**
- ❖ **N = Ne**

Ali ste bili (ali kdorkoli drug, kdo? _____) zaskrbljeni več kot nekaj mesecev zaradi otrokovega

1. Splošnega razvoja

2. Motorike/gibalnega razvoja

3. Odzivov na dražljaje (npr. dotik, zvok, svetlobo, vonj, okus, toploto, mraz, bolečino)

4. Komunikacije/jezika/čebljanja

5. Aktivnosti (pretirane ali premajhne aktivnosti) ali impulzivnosti

6. Pozornosti/koncentracije/"poslušanja"

7. Socialne interakcije/zanimanja za druge otroke

8. Vedenja (npr. ponavljajočega, rutinskega vztrajanja)

9. Razpoloženja (depresivnega, vznusenega/maničnega, izjemne razdražljivosti, izbruhov joka)

10. Spanja

11. Hranjenja

12. Kratkoročnih epizod odsotnosti/na kratko, "da je deloval čudno"

Če ste pri kateri od trditev označili D ali M, vas prosimo, da razložite:
