



# BPSC:

От 1 месяца, 0 дней до 17 месяцев, 31 день  
V1.07, 4-1-17

Child's Name:

Birth Date:

Today's Date:

## КОНТРОЛЬНЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ ПЕДИАТРИЧЕСКИХ СИМПТОМОВ МЛАДЕНЦА (BABY PEDIATRIC SYMPTOM CHECKLIST, BPSC)

Эти вопросы касаются поведения вашего ребенка. Подумайте о том, чего бы вы ожидали от других детей такого же возраста, и расскажите нам, в какой степени каждое утверждение относится к вашему ребенку.

	Совсем нет	В какой-то степени	В значительной степени
Испытывает ли ваш ребенок сложности в окружении новых людей?	0	1	2
Испытывает ли ваш ребенок сложности при нахождении в новых местах? . . . . .	0	1	2
Трудно ли даются перемены вашему ребенку? . . . . .	0	1	2
Возражает ли ваш ребенок против того, чтобы его держали на руках другие люди? . . . . .	0	1	2
<hr/>			
Много ли плачет ваш ребенок? . . . . .	0	1	2
Трудно ли вашему ребенку успокаиваться? . . . . .	0	1	2
Ваш ребенок капризный или раздражительный? . . . . .	0	1	2
Трудно ли успокоить вашего ребенка? . . . . .	0	1	2
<hr/>			
Трудно ли заставить вашего ребенка придерживаться графика или режима? . . . . .	0	1	2
Трудно ли уложить вашего ребенка спать? . . . . .	0	1	2
Вам сложно выспаться из-за ребенка? . . . . .	0	1	2
Ваш ребенок часто просыпается? . . . . .	0	1	2