

SWYC:

4 månader

4 månader 0 dagar – 5 månader 31 dagar

Barnets namn: _____

Födelsedatum: _____

Dagens datum: _____

Utvecklingsmilstolpar

De flesta barn i den här åldern kan göra en del (men inte alla) av utvecklingsuppgifterna som listas nedan. Vänligen berätta hur mycket ditt barn gör varje sak. Var noga med att svara på alla frågor.

	Inte alls	Till viss del	Väldigt mycket
Håller huvudet stadigt när man drar han eller hon upp till sittande			
För händerna samman			
Skrattar			
Håller huvudet stadigt när han eller hon hålls i sittande ställning			
Gör ljud som "ga", "ma" eller "ba"			
Tittar när du ropar hans eller hennes namn			
Rullar runt			
Räcker över en leksak från ena handen till den andra			
Söker sig till dig eller en annan vårdgivare när han eller hon är upprörd			
Håller två föremål och slår dem mot varandra			

Pediatrisk symptomskala för spädbarn

Följande frågor handlar om ditt barns beteende. Tänk på vad du skulle förvänta dig av andra barn i samma ålder och bedöm sedan hur väl påståendet stämmer in på ditt eget barn.

	Inte alls	Till viss del	Väldigt mycket
Har ditt barn svårt att vara med nya människor?			
Har ditt barn svårt att vara på nya platser?			
Har ditt barn svårt med förändringar?			
Tycker ditt barn inte om att bli hållet av andra människor?			
Gråter ditt barn mycket?			
Har ditt barn svårt att lugna ner sig?			
Är ditt barn kinkigt eller lättretligt?			
Är det svårt att trösta ditt barn?			
Är det svårt att hålla ditt barn till ett schema eller en rutin?			
Är det svårt att lägga ditt barn att somna?			
Är det svårt att få tillräckligt med sömn på grund av ditt barn?			
Har ditt barn svårt att sova utan avbrott?			

Föräldrars oro

	Inte alls	Till viss del	Väldigt mycket
Har du några bekymmer angående ditt barns lärande eller utveckling?			
Har du några bekymmer angående ditt barns beteende?			