



# BPSC:

1 mês, 0 dias até 17 meses, 31 dias  
 1 month, 0 days to 17 months, 31 days  
 V1.07, 4/1/17

Nome da Criança (Child name)
Data de Nascimento (DOB):
Idade Gestacional (gestational age)
Data de Hoje (date of administration):
IG Corrigida (ID#):

## LISTA DE SINTOMAS DO BEBÊ (BPSC)

Estas perguntas são sobre o comportamento da sua criança. Pense sobre o que você esperaria de outras crianças da mesma idade e nos conte o quanto cada pergunta descreve o comportamento de sua criança.

	Não	Um pouco	Muito
Sua criança fica incomodada com novas pessoas? . . . . .	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2
Sua criança fica incomodada em lugares novos? . . . . .	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2
É difícil para sua criança lidar com mudanças na rotina? . . . . .	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2
Sua criança fica incomodada de ser carregada por outras pessoas? . . . . .	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2
Sua criança chora muito? . . . . .	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2
É difícil para sua criança se acalmar sozinha? . . . . .	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2
Sua criança fica irritada facilmente? . . . . .	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2
Sua criança continua chorando, mesmo quando você a pega no colo e tenta acalmá-la? . . . . .	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2
É difícil manter sua criança nas rotinas do dia a dia? . . . . .	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2
Sua criança tem dificuldades para pegar no sono? . . . . .	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2
É difícil para você dormir o suficiente por causa da sua criança? . . . . .	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2
Sua criança tem dificuldades para manter o sono? . . . . .	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2

## PREOCUPAÇÕES DOS PAIS (Parent Concerns)

Com relação ao comportamento atual da sua criança:	Não	Um pouco	Muito
Você tem alguma preocupação com o aprendizado ou com o desenvolvimento dela?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Você tem alguma preocupação com o comportamento de sua criança?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>