



SWYC™ :

2 meses

1 mês, 0 dias até 3 meses, 31 dias

Nome da Criança:

Data de Nascimento:

Idade Gestacional:

IG Corrigida:

Data de Hoje:

MARCOS DO DESENVOLVIMENTO

As perguntas a seguir são sobre o desenvolvimento de sua criança. Por favor, conte para nós o quanto sua criança faz cada uma destas coisas. Se sua criança já deixou de fazer alguma destas coisas, escolha a resposta que melhor descreve o quanto ele/ela costumava fazer isso antes. Por favor, verifique se respondeu TODAS as perguntas.

| | Ainda Não | Um pouco | Muito |
|--|-----------|----------|-------|
| Faz sons que mostram para você que ele ou ela está feliz ou chateado | 0 | 1 | 2 |
| Parece feliz em ver você | 0 | 1 | 2 |
| Segue com os olhos o movimento de um brinquedo | 0 | 1 | 2 |
| Vira a cabeça para achar a pessoa que está falando | 0 | 1 | 2 |
| Mantém a cabeça firme quando puxado para sentar | 0 | 1 | 2 |
| Junta as mãos | 0 | 1 | 2 |
| Ri | 0 | 1 | 2 |
| Mantém a cabeça firme quando você o/a segura na posição sentada | 0 | 1 | 2 |
| Faz sons como "ga", "ma" ou "ba" | 0 | 1 | 2 |
| Olha quando você o/a chama pelo nome | 0 | 1 | 2 |

Version 2, 5-23-16