



BPSC :

1 個月 0 天至 17 個月 31 天
V1.07, 4-1-17

Child's Name: _____

Birth Date: _____

Today's Date: _____

嬰兒兒科症狀檢查表 (BABY PEDIATRIC SYMPTOM CHECKLIST, BPSC)

以下問題都與您孩子的行為有關。請想一想您認為其他同齡孩子會做的行為，並指出每種說法在多大程度上符合您孩子的情况。

	完全不會	有一些	非常
您的孩子是否很難與第一次見面的人相處？	0	1	2
您的孩子是否很難適應新的環境？	0	1	2
您的孩子是否很難適應變化？	0	1	2
您的孩子是否不願意被其他人抱著？	0	1	2
<hr/>			
您的孩子是否很愛哭？	0	1	2
您的孩子是否很難平靜下來？	0	1	2
您的孩子是否很愛哭鬧或容易生氣？	0	1	2
您的孩子是否很難安撫？	0	1	2
<hr/>			
是否很難讓您的孩子保持規律的作息或做例行步驟？	0	1	2
是否很難讓您的孩子入睡？	0	1	2
您是否因為您的孩子很難獲得充足的睡眠？	0	1	2
您的孩子是否很難維持熟睡的狀態？	0	1	2