



# SWYC:™

## 2 месяца

От 1 месяца, 0 дней до 3 месяцев, 31 день  
V1.08, 9/1/19

Child's Name:

Birth Date:

Today's Date:

### ЭТАПЫ РАЗВИТИЯ

Большинство детей в этом возрасте смогут выполнять некоторые (но не все) из нижеуказанных задач по развитию. Пожалуйста, расскажите нам, насколько хорошо ваш ребенок справляется с каждой из этих задач. ПОЖАЛУИСТА, ОТВЕТИТЕ НА ВСЕ ВОПРОСЫ.

	Пока нет	В какой-то степени	В значительной степени
Издает звуки, чтобы сообщить вам о том, что он или она радуется или расстраивается . . . . .	0	1	2
Кажется, он или она радуется, увидев вас . . . . .	0	1	2
Следит глазами за перемещающейся игрушкой . . . . .	0	1	2
Поворачивает голову, чтобы увидеть, кто разговаривает . . . . .	0	1	2
Удерживает голову, когда его подтягивают за ручки в положение сидя . . . . .	0	1	2
Сводит руки вместе . . . . .	0	1	2
Смеется . . . . .	0	1	2
Удерживает голову, когда находится в положении сидя . . . . .	0	1	2
Издает звуки, например «га», «ма» или «ба» . . . . .	0	1	2
Смотрит, когда вы называете его или ее по имени . . . . .	0	1	2

### 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
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
Трудно ли заставить вашего ребенка придерживаться графика или режима? . . . . .	0	1	2
Трудно ли уложить вашего ребенка спать? . . . . .	0	1	2
Вам сложно высыпаться из-за ребенка? . . . . .	0	1	2
Ваш ребенок часто просыпается? . . . . .	0	1	2

### ОПАСЕНИЯ РОДИТЕЛЯ

	Совсем нет	В какой-то степени	В значительной степени
У вас есть какие-либо опасения по поводу обучения или развития вашего ребенка? . . . . .	0	0	0
У вас есть какие-либо опасения по поводу поведения вашего ребенка? . . . . .	0	0	0

## ВОПРОСЫ О СЕМЬЕ

Поскольку члены семьи могут оказывать большое влияние на развитие вашего ребенка, пожалуйста, ответьте на несколько вопросов о своей семье ниже:

		Да	Нет					
1	Курит ли кто-нибудь из проживающих с вашим ребенком табачные изделия?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>					
2	Приходилось ли вам за последний год употреблять алкоголь или наркотики в большем количестве, чем вы планировали?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>					
3	Возникало ли у вас ощущение за последний год, что вы хотите или вам необходимо сократить объем употребления алкоголя или наркотиков?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>					
4	Сказывалось ли когда-либо употребление алкоголя или наркотиков членом семьи отрицательно на вашем ребенке?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>					
		Никогда	Иногда	Часто				
5	За последние 12 месяцев у нас возникало беспокойство по поводу того, что у нас закончатся продукты питания и не будет денег на новые.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>				
6	Как бы вы описали свои отношения со своим супругом/партнером в целом?	Напряжение отсутствует <input type="radio"/>	Присутствует определенное напряжение <input type="radio"/>	Присутствует значительное напряжение <input type="radio"/>	Не применимо <input type="radio"/>			
7	Вы и ваш партнер разрешаете спорные ситуации:	Легко <input type="radio"/>	С некоторыми трудностями <input type="radio"/>	С большими трудностями <input type="radio"/>	Не применимо <input type="radio"/>			
8	За последнюю неделю сколько дней вы или другие члены семьи читали вашему ребенку?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

## ЭМОЦИОНАЛЬНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ ПРИ ПОЯВЛЕНИИ НОВОГО МАЛЫША \*\*

Поскольку у вас в семье прибавление, мы хотели бы узнать, как вы себя сейчас чувствуете. Пожалуйста, выберите ответ, который в наибольшей степени отражает ваши чувства ЗА ПОСЛЕДНИЕ 7 ДНЕЙ, а не только сегодня.

За последние семь дней...

1	<b>Мне удавалось смеяться и видеть смешное в разных вещах</b>						
<input type="radio"/>	В той же мере, что и всегда	<input type="radio"/>	Не совсем так, как раньше	<input type="radio"/>	Совсем не так, как раньше	<input type="radio"/>	Совсем нет
2	<b>Я с предвкушением ожидала каких-либо вещей</b>						
<input type="radio"/>	В той же мере, что и обычно	<input type="radio"/>	Скорее, не так, как обычно	<input type="radio"/>	Совершенно точно не так, как обычно	<input type="radio"/>	Практически нет
3*	<b>Я неоправданно винила себя, если что-то шло не так</b>						
<input type="radio"/>	Да, почти все время	<input type="radio"/>	Да, иногда	<input type="radio"/>	Не очень часто	<input type="radio"/>	Нет, никогда
4	<b>Я испытывала тревогу или волнение без достаточной на то причины</b>						
<input type="radio"/>	Нет, совсем нет	<input type="radio"/>	Практически никогда	<input type="radio"/>	Да, иногда	<input type="radio"/>	Да, очень часто
5*	<b>Я испытывала страх или панику без достаточной на то причины</b>						
<input type="radio"/>	Да, достаточно часто	<input type="radio"/>	Да, иногда	<input type="radio"/>	Нет, не часто	<input type="radio"/>	Нет, совсем нет
6*	<b>На меня много всего навалилось</b>						
<input type="radio"/>	Да, почти все время мне совсем не удавалось справляться с происходящим	<input type="radio"/>	Да, иногда мне не удавалось справляться с происходящим, как обычно	<input type="radio"/>	Нет, почти все время я достаточно хорошо справлялась с происходящим	<input type="radio"/>	Нет, мне удавалось справляться с происходящим, как обычно
7*	<b>Я была настолько несчастна, что испытывала проблемы со сном</b>						
<input type="radio"/>	Да, почти все время	<input type="radio"/>	Да, иногда	<input type="radio"/>	Не очень часто	<input type="radio"/>	Нет, совсем нет
8*	<b>Я испытывала грусть или горе</b>						
<input type="radio"/>	Да, почти все время	<input type="radio"/>	Да, достаточно часто	<input type="radio"/>	Не очень часто	<input type="radio"/>	Нет, совсем нет
9*	<b>Я была настолько несчастна, что плакала</b>						
<input type="radio"/>	Да, почти все время	<input type="radio"/>	Да, достаточно часто	<input type="radio"/>	Только иногда	<input type="radio"/>	Нет, никогда
10*	<b>Мне приходила в голову мысль причинить себе вред</b>						
<input type="radio"/>	Да, достаточно часто	<input type="radio"/>	Иногда	<input type="radio"/>	Практически никогда	<input type="radio"/>	Никогда

\*\*© 1987 The Royal College of Psychiatrists. Cox, J.L., Holden, J.M., & Sagovsky, R. (1987). Detection of postnatal depression. Development of the 10-item Edinburgh Postnatal Depression Scale. *British Journal of Psychiatry*, 150, 782-786. Для копирования и распространения среди третьих лиц или переиздания (в печатном виде, в Интернете или на другом носителе) необходимо получить письменное разрешение Королевской коллегии психиатров.



# SWYC:™

## 4 месяца

От 4 месяцев, 0 дней до 5 месяцев, 31 день  
V1.08, 9/1/19

Child's Name:

Birth Date:

Today's Date:

### ЭТАПЫ РАЗВИТИЯ

Большинство детей в этом возрасте смогут выполнять некоторые (но не все) из нижеуказанных задач по развитию. Пожалуйста, расскажите нам, насколько хорошо ваш ребенок справляется с каждой из этих задач. ПОЖАЛУИСТА, ОТВЕТИТЕ НА ВСЕ ВОПРОСЫ.

	Пока нет	В какой-то степени	В значительной степени
Удерживает голову, когда его подтягивают за ручки в положение сидя . . .	0	1	2
Сводит руки вместе . . . . .	0	1	2
Смеется . . . . .	0	1	2
Удерживает голову, когда находится в положении сидя . . . . .	0	1	2
Издает звуки, например «га», «ма» или «ба» . . . . .	0	1	2
Смотрит, когда вы называете его или ее по имени . . . . .	0	1	2
Переворачивается . . . . .	0	1	2
Передает игрушку из одной руки в другую . . . . .	0	1	2
Ищет вас или другого человека, который за ним ухаживает, когда расстраивается	0	1	2
Удерживает два предмета и стучит ими друг о друга . . . . .	0	1	2

### 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

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

Трудно ли заставить вашего ребенка придерживаться графика или режима?	0	1	2
Трудно ли уложить вашего ребенка спать? . . . . .	0	1	2
Вам сложно высыпаться из-за ребенка? . . . . .	0	1	2
Ваш ребенок часто просыпается? . . . . .	0	1	2

### ОПАСЕНИЯ РОДИТЕЛЯ

	Совсем нет	В какой-то степени	В значительной степени
У вас есть какие-либо опасения по поводу обучения или развития вашего ребенка?	0	1	2
У вас есть какие-либо опасения по поводу поведения вашего ребенка?	0	1	2

## ВОПРОСЫ О СЕМЬЕ

Поскольку члены семьи могут оказывать большое влияние на развитие вашего ребенка, пожалуйста, ответьте на несколько вопросов о своей семье ниже:

		Да	Нет					
1	Курит ли кто-нибудь из проживающих с вашим ребенком табачные изделия?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>					
2	Приходилось ли вам за последний год употреблять алкоголь или наркотики в большем количестве, чем вы планировали?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>					
3	Возникало ли у вас ощущение за последний год, что вы хотите или вам необходимо сократить объем употребления алкоголя или наркотиков?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>					
4	Сказывалось ли когда-либо употребление алкоголя или наркотиков членом семьи отрицательно на вашем ребенке?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>					
		Никогда	Иногда	Часто				
5	За последние 12 месяцев у нас возникало беспокойство по поводу того, что у нас закончатся продукты питания и не будет денег на новые.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>				
6	Как бы вы описали свои отношения со своим супругом/партнером в целом?	Напряжение отсутствует <input type="radio"/>	Присутствует определенное напряжение <input type="radio"/>	Присутствует значительное напряжение <input type="radio"/>	Не применимо <input type="radio"/>			
7	Вы и ваш партнер разрешаете спорные ситуации:	Легко <input type="radio"/>	С некоторыми трудностями <input type="radio"/>	С большими трудностями <input type="radio"/>	Не применимо <input type="radio"/>			
8	За последнюю неделю сколько дней вы или другие члены семьи читали вашему ребенку?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

## ЭМОЦИОНАЛЬНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ ПРИ ПОЯВЛЕНИИ НОВОГО МАЛЫША \*\*

Поскольку у вас в семье прибавление, мы хотели бы узнать, как вы себя сейчас чувствуете. Пожалуйста, выберите ответ, который в наибольшей степени отражает ваши чувства ЗА ПОСЛЕДНИЕ 7 ДНЕЙ, а не только сегодня.

За последние семь дней...

1	<b>Мне удавалось смеяться и видеть смешное в разных вещах</b>						
<input type="radio"/>	В той же мере, что и всегда	<input type="radio"/>	Не совсем так, как раньше	<input type="radio"/>	Совсем не так, как раньше	<input type="radio"/>	Совсем нет
2	<b>Я с предвкушением ожидала каких-либо вещей</b>						
<input type="radio"/>	В той же мере, что и обычно	<input type="radio"/>	Скорее, не так, как обычно	<input type="radio"/>	Совершенно точно не так, как обычно	<input type="radio"/>	Практически нет
3*	<b>Я неоправданно винила себя, если что-то шло не так</b>						
<input type="radio"/>	Да, почти все время	<input type="radio"/>	Да, иногда	<input type="radio"/>	Не очень часто	<input type="radio"/>	Нет, никогда
4	<b>Я испытывала тревогу или волнение без достаточной на то причины</b>						
<input type="radio"/>	Нет, совсем нет	<input type="radio"/>	Практически никогда	<input type="radio"/>	Да, иногда	<input type="radio"/>	Да, очень часто
5*	<b>Я испытывала страх или панику без достаточной на то причины</b>						
<input type="radio"/>	Да, достаточно часто	<input type="radio"/>	Да, иногда	<input type="radio"/>	Нет, не часто	<input type="radio"/>	Нет, совсем нет
6*	<b>На меня много всего навалилось</b>						
<input type="radio"/>	Да, почти все время мне совсем не удавалось справляться с происходящим	<input type="radio"/>	Да, иногда мне не удавалось справляться с происходящим, как обычно	<input type="radio"/>	Нет, почти все время я достаточно хорошо справлялась с происходящим	<input type="radio"/>	Нет, мне удавалось справляться с происходящим, как обычно
7*	<b>Я была настолько несчастна, что испытывала проблемы со сном</b>						
<input type="radio"/>	Да, почти все время	<input type="radio"/>	Да, иногда	<input type="radio"/>	Не очень часто	<input type="radio"/>	Нет, совсем нет
8*	<b>Я испытывала грусть или горе</b>						
<input type="radio"/>	Да, почти все время	<input type="radio"/>	Да, достаточно часто	<input type="radio"/>	Не очень часто	<input type="radio"/>	Нет, совсем нет
9*	<b>Я была настолько несчастна, что плакала</b>						
<input type="radio"/>	Да, почти все время	<input type="radio"/>	Да, достаточно часто	<input type="radio"/>	Только иногда	<input type="radio"/>	Нет, никогда
10*	<b>Мне приходила в голову мысль причинить себе вред</b>						
<input type="radio"/>	Да, достаточно часто	<input type="radio"/>	Иногда	<input type="radio"/>	Практически никогда	<input type="radio"/>	Никогда

\*\*© 1987 The Royal College of Psychiatrists. Cox, J.L., Holden, J.M., & Sagovsky, R. (1987). Detection of postnatal depression. Development of the 10-item Edinburgh Postnatal Depression Scale. *British Journal of Psychiatry*, 150, 782-786. Для копирования и распространения среди третьих лиц или переиздания (в печатном виде, в Интернете или на другом носителе) необходимо получить письменное разрешение Королевской коллегии психиатров.



# SWYC:™

## 6 месяцев

От 6 месяцев, 0 дней до 8 месяцев, 31 день  
V1.08, 9/1/19

Child's Name:

Birth Date:

Today's Date:

### ЭТАПЫ РАЗВИТИЯ

Большинство детей в этом возрасте смогут выполнять некоторые (но не все) из нижеуказанных задач по развитию. Пожалуйста, расскажите нам, насколько хорошо ваш ребенок справляется с каждой из этих задач. ПОЖАЛУЙСТА, ОТВЕТИТЕ НА ВСЕ ВОПРОСЫ.

	Пока нет	В какой-то степени	В значительной степени
Издает звуки, например «га», «ма» или «ба» . . . . .	0	1	2
Смотрит, когда вы называете его или ее по имени . . . . .	0	1	2
Переворачивается . . . . .	0	1	2
Передает игрушку из одной руки в другую . . . . .	0	1	2
Ищет вас или другого человека, который за ним ухаживает, когда расстраивается	0	1	2
Удерживает два предмета и стучит ими друг о друга . . . . .	0	1	2
Протягивает ручки, чтобы его взяли на руки . . . . .	0	1	2
Самостоятельно садится . . . . .	0	1	2
Берет и ест еду . . . . .	0	1	2
Подтягивается, чтобы встать . . . . .	0	1	2

### 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
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
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

### ОПАСЕНИЯ РОДИТЕЛЯ

	Совсем нет	В какой-то степени	В значительной степени
У вас есть какие-либо опасения по поводу обучения или развития вашего ребенка?	0	0	0
У вас есть какие-либо опасения по поводу поведения вашего ребенка?	0	0	0

## ВОПРОСЫ О СЕМЬЕ

Поскольку члены семьи могут оказывать большое влияние на развитие вашего ребенка, пожалуйста, ответьте на несколько вопросов о своей семье ниже:

		Да	Нет					
1	Курит ли кто-нибудь из проживающих с вашим ребенком табачные изделия?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>					
2	Приходилось ли вам за последний год употреблять алкоголь или наркотики в большем количестве, чем вы планировали?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>					
3	Возникало ли у вас ощущение за последний год, что вы хотите или вам необходимо сократить объем употребления алкоголя или наркотиков?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>					
4	Сказывалось ли когда-либо употребление алкоголя или наркотиков членом семьи отрицательно на вашем ребенке?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>					
		Никогда	Иногда	Часто				
5	За последние 12 месяцев у нас возникало беспокойство по поводу того, что у нас закончатся продукты питания и не будет денег на новые.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>				
6	Как бы вы описали свои отношения со своим супругом/партнером в целом?	Напряжение отсутствует <input type="radio"/>	Присутствует определенное напряжение <input type="radio"/>	Присутствует значительное напряжение <input type="radio"/>	Не применимо <input type="radio"/>			
7	Вы и ваш партнер разрешаете спорные ситуации:	Легко <input type="radio"/>	С некоторыми трудностями <input type="radio"/>	С большими трудностями <input type="radio"/>	Не применимо <input type="radio"/>			
8	За последнюю неделю сколько дней вы или другие члены семьи читали вашему ребенку?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

## ЭМОЦИОНАЛЬНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ ПРИ ПОЯВЛЕНИИ НОВОГО МАЛЫША \*\*

Поскольку у вас в семье прибавление, мы хотели бы узнать, как вы себя сейчас чувствуете. Пожалуйста, выберите ответ, который в наибольшей степени отражает ваши чувства ЗА ПОСЛЕДНИЕ 7 ДНЕЙ, а не только сегодня.

За последние семь дней...

1	<b>Мне удавалось смеяться и видеть смешное в разных вещах</b>						
<input type="radio"/>	В той же мере, что и всегда	<input type="radio"/>	Не совсем так, как раньше	<input type="radio"/>	Совсем не так, как раньше	<input type="radio"/>	Совсем нет
2	<b>Я с предвкушением ожидала каких-либо вещей</b>						
<input type="radio"/>	В той же мере, что и обычно	<input type="radio"/>	Скорее, не так, как обычно	<input type="radio"/>	Совершенно точно не так, как обычно	<input type="radio"/>	Практически нет
3*	<b>Я неоправданно винила себя, если что-то шло не так</b>						
<input type="radio"/>	Да, почти все время	<input type="radio"/>	Да, иногда	<input type="radio"/>	Не очень часто	<input type="radio"/>	Нет, никогда
4	<b>Я испытывала тревогу или волнение без достаточной на то причины</b>						
<input type="radio"/>	Нет, совсем нет	<input type="radio"/>	Практически никогда	<input type="radio"/>	Да, иногда	<input type="radio"/>	Да, очень часто
5*	<b>Я испытывала страх или панику без достаточной на то причины</b>						
<input type="radio"/>	Да, достаточно часто	<input type="radio"/>	Да, иногда	<input type="radio"/>	Нет, не часто	<input type="radio"/>	Нет, совсем нет
6*	<b>На меня много всего навалилось</b>						
<input type="radio"/>	Да, почти все время мне совсем не удавалось справляться с происходящим	<input type="radio"/>	Да, иногда мне не удавалось справляться с происходящим, как обычно	<input type="radio"/>	Нет, почти все время я достаточно хорошо справлялась с происходящим	<input type="radio"/>	Нет, мне удавалось справляться с происходящим, как обычно
7*	<b>Я была настолько несчастна, что испытывала проблемы со сном</b>						
<input type="radio"/>	Да, почти все время	<input type="radio"/>	Да, иногда	<input type="radio"/>	Не очень часто	<input type="radio"/>	Нет, совсем нет
8*	<b>Я испытывала грусть или горе</b>						
<input type="radio"/>	Да, почти все время	<input type="radio"/>	Да, достаточно часто	<input type="radio"/>	Не очень часто	<input type="radio"/>	Нет, совсем нет
9*	<b>Я была настолько несчастна, что плакала</b>						
<input type="radio"/>	Да, почти все время	<input type="radio"/>	Да, достаточно часто	<input type="radio"/>	Только иногда	<input type="radio"/>	Нет, никогда
10*	<b>Мне приходила в голову мысль причинить себе вред</b>						
<input type="radio"/>	Да, достаточно часто	<input type="radio"/>	Иногда	<input type="radio"/>	Практически никогда	<input type="radio"/>	Никогда

\*\*© 1987 The Royal College of Psychiatrists. Cox, J.L., Holden, J.M., & Sagovsky, R. (1987). Detection of postnatal depression. Development of the 10-item Edinburgh Postnatal Depression Scale. British Journal of Psychiatry, 150, 782-786. Для копирования и распространения среди третьих лиц или переиздания (в печатном виде, в Интернете или на другом носителе) необходимо получить письменное разрешение Королевской коллегии психиатров.



**SWYC™**

**9 месяцев**

От 9 месяцев, 0 дней до 11 месяцев, 31 день  
V1.08, 9/1/19

Child's Name:

Birth Date:

Today's Date:

**ЭТАПЫ РАЗВИТИЯ**

Большинство детей в этом возрасте смогут выполнять некоторые (но не все) из нижеуказанных задач по развитию. Пожалуйста, расскажите нам, насколько хорошо ваш ребенок справляется с каждой из этих задач. **ПОЖАЛУЙСТА, ОТВЕТИТЕ НА ВСЕ ВОПРОСЫ.**

	Пока нет	В какой-то степени	В значительной степени
Протягивает ручки, чтобы его взяли на руки . . . . .	0	1	2
Самостоятельно садится . . . . .	0	1	2
Берет и ест еду . . . . .	0	1	2
Подтягивается, чтобы встать . . . . .	0	1	2
Играет в игры, например в «ку-ку» или «ладушки» . . . . .	0	1	2
Называет вас «мама» или «дада» или похожим именем . . . . .	0	1	2
Смотрит вокруг, когда вы спрашиваете: «Где твоя бутылочка» или «Где твоё одеяльце?» . . . . .	0	1	2
Копирует звуки, которые вы издаете . . . . .	0	1	2
Ходит по комнате без посторонней помощи . . . . .	0	1	2
Выполняет указания - например, «Иди сюда» или «Дай мне мячик» . . . . .	0	1	2

**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
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
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

**ОПАСЕНИЯ РОДИТЕЛЯ**

	Совсем нет	В какой-то степени	В значительной степени
У вас есть какие-либо опасения по поводу обучения или развития вашего ребенка?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
У вас есть какие-либо опасения по поводу поведения вашего ребенка?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**ВОПРОСЫ О СЕМЬЕ**

Поскольку члены семьи могут оказывать большое влияние на развитие вашего ребенка, пожалуйста, ответьте на несколько вопросов о своей семье ниже:

	Да	Нет						
<b>1</b> Курит ли кто-нибудь из проживающих с вашим ребенком табачные изделия?	<input type="radio"/> Д	<input type="radio"/> Н						
<b>2</b> Приходилось ли вам за последний год употреблять алкоголь или наркотики в большем количестве, чем вы планировали?	<input type="radio"/> Д	<input type="radio"/> Н						
<b>3</b> Возникало ли у вас ощущение за последний год, что вы хотите или вам необходимо сократить объем употребления алкоголя или наркотиков?	<input type="radio"/> Д	<input type="radio"/> Н						
<b>4</b> Сказывалось ли когда-либо употребление алкоголя или наркотиков членом семьи отрицательно на вашем ребенке?	<input type="radio"/> Д	<input type="radio"/> Н						
	Никогда	Иногда	Часто					
<b>5</b> За последние 12 месяцев у нас возникало беспокойство по поводу того, что у нас закончатся продукты питания и не будет денег на новые.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>					
<i>Как часто вас беспокоила любая из следующих проблем в течение последних двух недель?</i>	Совсем нет	Несколько дней	Более половины дней	Почти каждый день				
<b>6</b> Отсутствие интереса или удовольствия от занятия чем-либо?	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3				
<b>7</b> Подавленное настроение, чувство грусти или безнадежности?	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3				
<b>8</b> Как бы вы описали свои отношения со своим супругом/партнером в целом?	Напряжение отсутствует	Присутствует определенное напряжение	Присутствует значительное напряжение	Не применимо				
<b>9</b> Вы и ваш партнер разрешаете спорные ситуации:	Легко	С некоторыми трудностями	С большими трудностями	Не применимо				
<b>10</b> За последнюю неделю сколько дней вы или другие члены семьи читали вашему ребенку?	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/> 7



**SWYC™**

**12 месяцев**

От 12 месяцев, 0 дней до 14 месяцев, 31 день  
V1.08, 9/1/19

Child's Name:

Birth Date:

Today's Date:

**ЭТАПЫ РАЗВИТИЯ**

Большинство детей в этом возрасте смогут выполнять некоторые (но не все) из нижеуказанных задач по развитию. Пожалуйста, расскажите нам, насколько хорошо ваш ребенок справляется с каждой из этих задач. **ПОЖАЛУЙСТА, ОТВЕТИТЕ НА ВСЕ ВОПРОСЫ.**

	Пока нет	В какой-то степени	В значительной степени
Берет и ест еду . . . . .	0	1	2
Подтягивается, чтобы встать . . . . .	0	1	2
Играет в игры, например в «ку-ку» или «ладушки» . . . . .	0	1	2
Называет вас «мама» или «дада» или похожим именем . . . . .	0	1	2
Сматривает вокруг, когда вы спрашиваете: «Где твоя бутылочка» или «Где твое одеяльце?» . . . . .	0	1	2
Копирует звуки, которые вы издаете . . . . .	0	1	2
Ходит по комнате без посторонней помощи . . . . .	0	1	2
Выполняет указания - например, «Иди сюда» или «Дай мне мячик» . . . . .	0	1	2
Бегает . . . . .	0	1	2
Поднимается по лестнице с посторонней помощью . . . . .	0	1	2

**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
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
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

**ОПАСЕНИЯ РОДИТЕЛЯ**

	Совсем нет	В какой-то степени	В значительной степени
У вас есть какие-либо опасения по поводу обучения или развития вашего ребенка?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
У вас есть какие-либо опасения по поводу поведения вашего ребенка?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**ВОПРОСЫ О СЕМЬЕ**

Поскольку члены семьи могут оказывать большое влияние на развитие вашего ребенка, пожалуйста, ответьте на несколько вопросов о своей семье ниже:

	Да	Нет
1 Курит ли кто-нибудь из проживающих с вашим ребенком табачные изделия?	<input type="radio"/> Д	<input type="radio"/> Н
2 Приходилось ли вам за последний год употреблять алкоголь или наркотики в большем количестве, чем вы планировали?	<input type="radio"/> Д	<input type="radio"/> Н
3 Возникало ли у вас ощущение за последний год, что вы хотите или вам необходимо сократить объем употребления алкоголя или наркотиков?	<input type="radio"/> Д	<input type="radio"/> Н
4 Сказывалось ли когда-либо употребление алкоголя или наркотиков членом семьи отрицательно на вашем ребенке?	<input type="radio"/> Д	<input type="radio"/> Н

	Никогда	Иногда	Часто
5 За последние 12 месяцев у нас возникало беспокойство по поводу того, что у нас закончатся продукты питания и не будет денег на новые.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**Как часто вас беспокоила любая из следующих проблем в течение последних двух недель?**

	Совсем нет	Несколько дней	Более половины дней	Почти каждый день
6 Отсутствие интереса или удовольствия от занятия чем-либо?	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3
7 Подавленное настроение, чувство грусти или безнадежности?	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3

	Напряжение отсутствует	Присутствует определенное напряжение	Присутствует значительное напряжение	Не применимо
8 Как бы вы описали свои отношения со своим супругом/партнером в целом?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9 Вы и ваш партнер разрешаете спорные ситуации:	Легко <input type="radio"/>	С некоторыми трудностями <input type="radio"/>	С большими трудностями <input type="radio"/>	Не применимо <input type="radio"/>

10 За последнюю неделю сколько дней вы или другие члены семьи читали вашему ребенку?	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/> 7
--	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------



**SWYC™**

**15 месяцев**

От 15 месяцев, 0 дней до 17 месяцев, 31 день  
V1.08, 9/1/19

Child's Name:

Birth Date:

Today's Date:

**ЭТАПЫ РАЗВИТИЯ**

Большинство детей в этом возрасте смогут выполнять некоторые (но не все) из нижеуказанных задач по развитию. Пожалуйста, расскажите нам, насколько хорошо ваш ребенок справляется с каждой из этих задач. **ПОЖАЛУЙСТА, ОТВЕЬТЕ НА ВСЕ ВОПРОСЫ.**

	Пока нет	В какой-то степени	В значительной степени
Называет вас «мама» или «дада» или похожим именем . . . . .	0	1	2
Смотрит вокруг, когда вы спрашиваете: «Где твоя бутылочка» или «Где твое одеяльце?» . . . . .	0	1	2
Копирует звуки, которые вы издаете . . . . .	0	1	2
Ходит по комнате без посторонней помощи . . . . .	0	1	2
Выполняет указания - например, «Иди сюда» или «Дай мне мячик» . . . . .	0	1	2
Бегает . . . . .	0	1	2
Поднимается по лестнице с посторонней помощью . . . . .	0	1	2
Пинает мяч . . . . .	0	1	2
Называет не менее 5 знакомых предметов - например, мяч или молоко . . . . .	0	1	2
Называет не менее 5 частей тела - например, нос, рука или животик . . . . .	0	1	2

**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
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
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

**ОПАСЕНИЯ РОДИТЕЛЯ**

	Совсем нет	В какой-то степени	В значительной степени
У вас есть какие-либо опасения по поводу обучения или развития вашего ребенка?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
У вас есть какие-либо опасения по поводу поведения вашего ребенка?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**ВОПРОСЫ О СЕМЬЕ**

Поскольку члены семьи могут оказывать большое влияние на развитие вашего ребенка, пожалуйста, ответьте на несколько вопросов о своей семье ниже:

	Да	Нет						
<b>1</b> Курит ли кто-нибудь из проживающих с вашим ребенком табачные изделия?	<input type="radio"/> Д	<input type="radio"/> Н						
<b>2</b> Приходилось ли вам за последний год употреблять алкоголь или наркотики в большем количестве, чем вы планировали?	<input type="radio"/> Д	<input type="radio"/> Н						
<b>3</b> Возникало ли у вас ощущение за последний год, что вы хотите или вам необходимо сократить объем употребления алкоголя или наркотиков?	<input type="radio"/> Д	<input type="radio"/> Н						
<b>4</b> Сказывалось ли когда-либо употребление алкоголя или наркотиков членом семьи отрицательно на вашем ребенке?	<input type="radio"/> Д	<input type="radio"/> Н						
	Никогда	Иногда	Часто					
<b>5</b> За последние 12 месяцев у нас возникало беспокойство по поводу того, что у нас закончатся продукты питания и не будет денег на новые.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>					
<i>Как часто вас беспокоила любая из следующих проблем в течение последних двух недель?</i>	Совсем нет	Несколько дней	Более половины дней	Почти каждый день				
<b>6</b> Отсутствие интереса или удовольствия от занятия чем-либо?	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3				
<b>7</b> Подавленное настроение, чувство грусти или безнадежности?	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3				
<b>8</b> Как бы вы описали свои отношения со своим супругом/партнером в целом?	Напряжение отсутствует	Присутствует определенное напряжение	Присутствует значительное напряжение	Не применимо				
<b>9</b> Вы и ваш партнер разрешаете спорные ситуации:	Легко	С некоторыми трудностями	С большими трудностями	Не применимо				
<b>10</b> За последнюю неделю сколько дней вы или другие члены семьи читали вашему ребенку?	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/> 7



**SWYC™**

**18 месяцев**

От 18 месяцев, 0 дней до 22 месяцев, 31 день  
V1.08, 9/1/19

Child's Name:

Birth Date:

Today's Date:

**ЭТАПЫ РАЗВИТИЯ**

Большинство детей в этом возрасте смогут выполнять некоторые (но не все) из нижеуказанных задач по развитию. Пожалуйста, расскажите нам, насколько хорошо ваш ребенок справляется с каждой из этих задач. **ПОЖАЛУЙСТА, ОТВЕЬТЕ НА ВСЕ ВОПРОСЫ.**

	Пока нет	В какой-то степени	В значительной степени
Бегает . . . . .	0	1	2
Поднимается по лестнице с посторонней помощью . . . . .	0	1	2
Пинает мяч . . . . .	0	1	2
Называет не менее 5 знакомых предметов - например, мяч или молоко	0	1	2
Называет не менее 5 частей тела - например, нос, рука или животик .	0	1	2
На детской площадке взбирается по лесенке . . . . .	0	1	2
Использует слова «я» или «мое» . . . . .	0	1	2
Подпрыгивает, отрывая от земли обе ноги . . . . .	0	1	2
Составляет предложения из 2 или более слов - например, «еще воды» или «пойдем гулять» . . . . .	0	1	2
Использует слова, чтобы попросить о помощи . . . . .	0	1	2

**КОНТРОЛЬНЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ ПЕДИАТРИЧЕСКИХ СИМПТОМОВ РЕБЕНКА ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА (PRESCHOOL PEDIATRIC SYMPTOM CHECKLIST, PPSC)**

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
<b>Ваш ребенок...</b> Кажется беспокойным или испуганным? . . . . .	0	1	2
Кажется грустным или несчастным? . . . . .	0	1	2
Расстраивается, если что-то делается не так, как надо? . . . . .	0	1	2
С трудом справляется с переменами? . . . . .	0	1	2
Испытывает сложности при игре с другими детьми? . . . . .	0	1	2
Специально ломает вещи? . . . . .	0	1	2
Дерется с другими детьми? . . . . .	0	1	2
Испытывает сложности с концентрацией внимания? . . . . .	0	1	2
С трудом успокаивается? . . . . .	0	1	2
Испытывает сложности с тем, чтобы заниматься каким-либо одним видом деятельности? . . . . .	0	1	2
<b>Ваш ребенок...</b> Агрессивно себя ведет? . . . . .	0	1	2
Непоседлив или не может усидеть на месте? . . . . .	0	1	2
Сердится? . . . . .	0	1	2
<b>Трудно...</b> Брать ребенка с собой в общественные места? . . . . .	0	1	2
Успокоить вашего ребенка? . . . . .	0	1	2
Понять, что нужно вашему ребенку? . . . . .	0	1	2
Заставить вашего ребенка придерживаться графика или режима? . . . . .	0	1	2
Заставить вашего ребенка вас слушаться? . . . . .	0	1	2





# SWYC:™

## 24 месяца

От 23 месяцев, 0 дней до 28 месяцев, 31 день  
V1.08, 9/1/19

Child's Name:

Birth Date:

Today's Date:

### ЭТАПЫ РАЗВИТИЯ

Большинство детей в этом возрасте смогут выполнять некоторые (но не все) из нижеуказанных задач по развитию. Пожалуйста, расскажите нам, насколько хорошо ваш ребенок справляется с каждой из этих задач. ПОЖАЛУЙСТА, ОТВЕТИТЕ НА ВСЕ ВОПРОСЫ.

	Пока нет	В какой-то степени	В значительной степени
Называет не менее 5 частей тела - например, нос, рука или животик . . . . .	0	1	2
На детской площадке взбирается по лесенке . . . . .	0	1	2
Использует слова «я» или «мое» . . . . .	0	1	2
Подпрыгивает, отрывая от земли обе ноги . . . . .	0	1	2
Составляет предложения из 2 или более слов - например, «еще воды» или «пойдем гулять» . . . . .	0	1	2
Использует слова, чтобы попросить о помощи . . . . .	0	1	2
Называет хотя бы один цвет . . . . .	0	1	2
Пытается заставить вас посмотреть, говоря «Посмотри на меня» . . . . .	0	1	2
Говорит, как его или ее зовут, если спросить . . . . .	0	1	2
Рисует линии . . . . .	0	1	2

### КОНТРОЛЬНЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ ПЕДИАТРИЧЕСКИХ СИМПТОМОВ РЕБЕНКА ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА (PRESCHOOL PEDIATRIC SYMPTOM CHECKLIST, PPSC)

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
<b>Ваш ребенок...</b> Кажется беспокойным или испуганным? . . . . .	0	1	2
Кажется грустным или несчастным? . . . . .	0	1	2
Расстраивается, если что-то делается не так, как надо? . . . . .	0	1	2
С трудом справляется с переменами? . . . . .	0	1	2
Испытывает сложности при игре с другими детьми? . . . . .	0	1	2
Специально ломает вещи? . . . . .	0	1	2
Дерется с другими детьми? . . . . .	0	1	2
Испытывает сложности с концентрацией внимания? . . . . .	0	1	2
С трудом успокаивается? . . . . .	0	1	2
Испытывает сложности с тем, чтобы заниматься каким-либо одним видом деятельности? . . . . .	0	1	2
<b>Ваш ребенок...</b> Агрессивно себя ведет? . . . . .	0	1	2
Непоседлив или не может усидеть на месте? . . . . .	0	1	2
Сердится? . . . . .	0	1	2
<b>Трудно...</b> Брать ребенка с собой в общественные места? . . . . .	0	1	2
Успокоить вашего ребенка? . . . . .	0	1	2
Понять, что нужно вашему ребенку? . . . . .	0	1	2
Заставить вашего ребенка придерживаться графика или режима? . . . . .	0	1	2
Заставить вашего ребенка вас слушаться? . . . . .	0	1	2





# SWYC:™

## 30 месяцев

От 29 месяцев, 0 дней до 34 месяцев, 31 день  
V1.08, 9/1/19

Child's Name:

Birth Date:

Today's Date:

### ЭТАПЫ РАЗВИТИЯ

Большинство детей в этом возрасте смогут выполнять некоторые (но не все) из нижеуказанных задач по развитию. Пожалуйста, расскажите нам, насколько хорошо ваш ребенок справляется с каждой из этих задач. **ПОЖАЛУЙСТА, ОТВЕТИТЕ НА ВСЕ ВОПРОСЫ.**

	Пока нет	В какой-то степени	В значительной степени
Называет хотя бы один цвет . . . . .	0	1	2
Пытается заставить вас посмотреть, говоря «Посмотри на меня» . . . . .	0	1	2
Говорит, как его или ее зовут, если спросить . . . . .	0	1	2
Рисует линии . . . . .	0	1	2
Разговаривает так, что другие люди чаще всего понимают его или ее . . . . .	0	1	2
Мое и вытирает руки самостоятельно (даже если вы включили воду) . . . . .	0	1	2
Задаёт вопросы, начинающиеся со слов «почему» или «как» - например, «Почему нет печеньки?» . . . . .	0	1	2
Объясняет причины вещей, например необходимость надеть свитер, когда холодно . . . . .	0	1	2
Сравнивает вещи - использует такие слова, как «больше» или «короче» . . . . .	0	1	2
Отвечает на такие вопросы, как: «Что делать, если тебе холодно?» или «...если хочется спать?» . . . . .	0	1	2

### КОНТРОЛЬНЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ ПЕДИАТРИЧЕСКИХ СИМПТОМОВ РЕБЕНКА ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА (PRESCHOOL PEDIATRIC SYMPTOM CHECKLIST, PPSC)

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
<b>Ваш ребенок...</b> Кажется беспокойным или испуганным? . . . . .	0	1	2
Кажется грустным или несчастным? . . . . .	0	1	2
Расстраивается, если что-то делается не так, как надо? . . . . .	0	1	2
С трудом справляется с переменами? . . . . .	0	1	2
Испытывает сложности при игре с другими детьми? . . . . .	0	1	2
Специально ломает вещи? . . . . .	0	1	2
Дерется с другими детьми? . . . . .	0	1	2
Испытывает сложности с концентрацией внимания? . . . . .	0	1	2
С трудом успокаивается? . . . . .	0	1	2
Испытывает сложности с тем, чтобы заниматься каким-либо одним видом деятельности? . . . . .	0	1	2
<b>Ваш ребенок...</b> Агрессивно себя ведет? . . . . .	0	1	2
Непоседлив или не может усидеть на месте? . . . . .	0	1	2
Сердится? . . . . .	0	1	2
<b>Трудно...</b> Брать ребенка с собой в общественные места? . . . . .	0	1	2
Успокоить вашего ребенка? . . . . .	0	1	2
Понять, что нужно вашему ребенку? . . . . .	0	1	2
Заставить вашего ребенка придерживаться графика или режима? . . . . .	0	1	2
Заставить вашего ребенка вас слушаться? . . . . .	0	1	2





# SWYC:™

## 36 месяцев

От 35 месяцев, 0 дней до 46 месяцев, 31 день  
V1.08, 9/1/19

Child's Name:

Birth Date:

Today's Date:

### ЭТАПЫ РАЗВИТИЯ

Большинство детей в этом возрасте смогут выполнять некоторые (но не все) из нижеуказанных задач по развитию. Пожалуйста, расскажите нам, насколько хорошо ваш ребенок справляется с каждой из этих задач. ПОЖАЛУЙСТА, ОТВЕТИТЕ НА ВСЕ ВОПРОСЫ.

	Пока нет	В какой-то степени	В значительной степени
Разговаривает так, что другие люди чаще всего понимают его или ее . . . . .	0	1	2
Моет и вытирает руки самостоятельно (даже если вы включили воду) . . . . .	0	1	2
Задает вопросы, начинающиеся со слов «почему» или «как» - например, «Почему нет печеньки?» . . . . .	0	1	2
Объясняет причины вещей, например необходимость надеть свитер, когда холодно	0	1	2
Сравнивает вещи, используя такие слова, как «больше» или «короче» . . . . .	0	1	2
Отвечает на такие вопросы, как: «Что делать, если тебе холодно?» или «...если хочется спать?» . . . . .	0	1	2
Рассказывает вам историю из книги или телевизора . . . . .	0	1	2
Рисует простые формы, например круг или квадрат . . . . .	0	1	2
Произносит такие слова, как «ноги», если речь идет не об одной ноге, и «мужчины», если речь идет не об одном мужчине . . . . .	0	1	2
Правильно использует такие слова, как «вчера» и «завтра» . . . . .	0	1	2

### КОНТРОЛЬНЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ ПЕДИАТРИЧЕСКИХ СИМПТОМОВ РЕБЕНКА ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА (PRESCHOOL PEDIATRIC SYMPTOM CHECKLIST, PPSC)

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
<b>Ваш ребенок...</b> Кажется беспокойным или испуганным? . . . . .	0	1	2
Кажется грустным или несчастным? . . . . .	0	1	2
Расстраивается, если что-то делается не так, как надо? . . . . .	0	1	2
С трудом справляется с переменами? . . . . .	0	1	2
Испытывает сложности при игре с другими детьми? . . . . .	0	1	2
Специально ломает вещи? . . . . .	0	1	2
Дерется с другими детьми? . . . . .	0	1	2
Испытывает сложности с концентрацией внимания? . . . . .	0	1	2
С трудом успокаивается? . . . . .	0	1	2
Испытывает сложности с тем, чтобы заниматься каким-либо одним видом деятельности? . . . . .	0	1	2
<b>Ваш ребенок...</b> Агрессивно себя ведет? . . . . .	0	1	2
Непоседлив или не может усидеть на месте? . . . . .	0	1	2
Сердится? . . . . .	0	1	2
<b>Трудно...</b> Брать ребенка с собой в общественные места? . . . . .	0	1	2
Успокоить вашего ребенка? . . . . .	0	1	2
Понять, что нужно вашему ребенку? . . . . .	0	1	2
Заставить вашего ребенка придерживаться графика или режима?	0	1	2
Заставить вашего ребенка вас слушаться? . . . . .	0	1	2





# SWYC:™

## 48 месяцев

От 47 месяцев, 0 дней до 58 месяцев, 31 день  
V1.08, 9/1/19

Child's Name:

Birth Date:

Today's Date:

### ЭТАПЫ РАЗВИТИЯ

Большинство детей в этом возрасте смогут выполнять некоторые (но не все) из нижеуказанных задач по развитию. Пожалуйста, расскажите нам, насколько хорошо ваш ребенок справляется с каждой из этих задач. ПОЖАЛУЙСТА, ОТВЕТИТЕ НА ВСЕ ВОПРОСЫ.

	Пока нет	В какой-то степени	В значительной степени
Сравнивает вещи - использует такие слова, как «больше» или «короче» . . . . .	0	1	2
Отвечает на такие вопросы, как: «Что делать, если тебе холодно?» или «...если хочется спать?» . . . . .	0	1	2
Рассказывает вам историю из книги или телевизора . . . . .	0	1	2
Рисует простые формы - например, круг или квадрат . . . . .	0	1	2
Произносит такие слова, как «ноги», если речь идет не об одной ноге, и «мужчины», если речь идет не об одном мужчине . . . . .	0	1	2
Правильно использует такие слова, как «вчера» и «завтра» . . . . .	0	1	2
Остается сухим всю ночь . . . . .	0	1	2
Соблюдает простые правила, когда играет в настольную игру или игру с карточками	0	1	2
Пишет печатными буквами свое имя . . . . .	0	1	2
Рисует картинки, понятные вам . . . . .	0	1	2

### КОНТРОЛЬНЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ ПЕДИАТРИЧЕСКИХ СИМПТОМОВ РЕБЕНКА ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА (PRESCHOOL PEDIATRIC SYMPTOM CHECKLIST, PPSC)

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
<b>Ваш ребенок...</b> Кажется беспокойным или испуганным? . . . . .	0	1	2
Кажется грустным или несчастным? . . . . .	0	1	2
Расстраивается, если что-то делается не так, как надо? . . . . .	0	1	2
С трудом справляется с переменами? . . . . .	0	1	2
Испытывает сложности при игре с другими детьми? . . . . .	0	1	2
Специально ломает вещи? . . . . .	0	1	2
Дерется с другими детьми? . . . . .	0	1	2
Испытывает сложности с концентрацией внимания? . . . . .	0	1	2
С трудом успокаивается? . . . . .	0	1	2
Испытывает сложности с тем, чтобы заниматься каким-либо одним видом деятельности? . . . . .	0	1	2
<b>Ваш ребенок...</b> Агрессивно себя ведет? . . . . .	0	1	2
Непоседлив или не может усидеть на месте? . . . . .	0	1	2
Сердится? . . . . .	0	1	2
<b>Трудно...</b> Брать ребенка с собой в общественные места? . . . . .	0	1	2
Успокоить вашего ребенка? . . . . .	0	1	2
Понять, что нужно вашему ребенку? . . . . .	0	1	2
Заставить вашего ребенка придерживаться графика или режима?	0	1	2
Заставить вашего ребенка вас слушаться? . . . . .	0	1	2





# SWYC:™ 60 месяцев

От 59 месяцев, 0 дней до 65 месяцев, 31 день  
V1.08, 9/1/19

Child's Name:

Birth Date:

Today's Date:

## ЭТАПЫ РАЗВИТИЯ

Большинство детей в этом возрасте смогут выполнять некоторые (но не все) из нижеуказанных задач по развитию. Пожалуйста, расскажите нам, насколько хорошо ваш ребенок справляется с каждой из этих задач. ПОЖАЛУЙСТА, ОТВЕТИТЕ НА ВСЕ ВОПРОСЫ.

	Пока нет	В какой-то степени	В значительной степени
Рассказывает вам историю из книги или телевизора . . . . .	0	1	2
Рисует простые формы - например, круг или квадрат . . . . .	0	1	2
Произносит такие слова, как «ноги», если речь идет не об одной ноге, и «мужчины», если речь идет не об одном мужчине . . . . .	0	1	2
Правильно использует такие слова, как «вчера» и «завтра» . . . . .	0	1	2
Остается сухим всю ночь . . . . .	0	1	2
Соблюдает простые правила, когда играет в настольную игру или игру с карточками	0	1	2
Пишет печатными буквами свое имя . . . . .	0	1	2
Рисует картинки, понятные вам . . . . .	0	1	2
Не выходит за границы рисунка при раскрашивании . . . . .	0	1	2
Называет дни недели в правильном порядке . . . . .	0	1	2

## КОНТРОЛЬНЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ ПЕДИАТРИЧЕСКИХ СИМПТОМОВ РЕБЕНКА ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА (PRESCHOOL PEDIATRIC SYMPTOM CHECKLIST, PPSC)

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
<b>Ваш ребенок...</b> Кажется беспокойным или испуганным? . . . . .	0	1	2
Кажется грустным или несчастным? . . . . .	0	1	2
Расстраивается, если что-то делается не так, как надо? . . . . .	0	1	2
С трудом справляется с переменами? . . . . .	0	1	2
Испытывает сложности при игре с другими детьми? . . . . .	0	1	2
Специально ломает вещи? . . . . .	0	1	2
Дерется с другими детьми? . . . . .	0	1	2
Испытывает сложности с концентрацией внимания? . . . . .	0	1	2
С трудом успокаивается? . . . . .	0	1	2
Испытывает сложности с тем, чтобы заниматься каким-либо одним видом деятельности? . . . . .	0	1	2
<b>Ваш ребенок...</b> Агрессивно себя ведет? . . . . .	0	1	2
Непоседлив или не может усидеть на месте? . . . . .	0	1	2
Сердится? . . . . .	0	1	2
<b>Трудно...</b> Брать ребенка с собой в общественные места? . . . . .	0	1	2
Успокоить вашего ребенка? . . . . .	0	1	2
Понять, что нужно вашему ребенку? . . . . .	0	1	2
Заставить вашего ребенка придерживаться графика или режима?	0	1	2
Заставить вашего ребенка вас слушаться? . . . . .	0	1	2

