**Анкета для родителей, возраст ребенка: 1 месяц (1 hónapos)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Да, регулярно (часто, по преимуществу) | Иногда (редко; нечасто, но бывает) | Пока нет |  | Наблюдения патронажной сестры: Замечено/Не замечено |
| 1. Лежа на животике, малыш приподнимает головку на короткое время, а затем поворачивает ее в обе стороны? |  |  |  |  |
| 2. Малыш одинаково часто двигает всеми четырьмя конечностями? |  |  |  |  |
| 3. Малыш в спокойном состоянии вздрагивает от громкого звука (хлопнула дверь, упали на пол ключи, кто-то чихнул и т. д.)? |  |  |  |  |
| 4. Малыш жмурится от яркого света (включение лампы, солнечный свет)? |  |  |  |  |
| 5. Меняется ли характер плача в зависимости от обстоятельств (голод, усталость, боль и т. п.)? |  |  |  |  |
| 6. Можно ли успокоить малыша кормлением (грудью или из бутылочки), укачиванием, напеванием, поглаживанием? |  |  |  |  |
| 7. Малыш охотно берет грудь или сосет из бутылочки? (Т. е. открывает ротик при прикосновении к губам или к коже вокруг них, а при сосании делает ритмичные сосательно-глотательные движения?) Малыш не проливает молоко, не кашляет? |  |  |  |  |
| 8. Начинается ли формирование системы в повседневной жизни (пробуждение, засыпание, питание примерно в одно и то же время)? |  |  |  |  |