

BAYLEY'S

PART I: IDENTIFYING INFORMATION

1. Patient's ID Number: ^{ID}
2. Current Clinic: ^{SITE}
3. Patient's Letter Code: ^{INITS}
4. Visit: M ^{VISIT} - ^{sequence #} ^{SEQNO}
5. Testing Date: - - ^{VIS_DT}
 Month Day Year

PART II: PARTICIPANT

1. Adjustment for Prematurity: ^{ADJ_MO} ^{ADJ_DAYS}
 Months Days
2. Caregiver's Relationship to Child (Darken one): ^{CARE40}
- | | |
|---------------|-----|
| Mother | (1) |
| Father | (2) |
| Grandparent | (3) |
| Aunt or Uncle | (4) |
| Foster Parent | (5) |
| Other | (6) |

PART III: MENTAL SCALE

Record the correct answer codes from the standardized form by checking a number to the right of the item number. The answer codes are **C** (credit), **NC** (no credit), **RF** (refused), **O** (omitted), and **RPT** (caregiver report). If the item was not administered, leave the item below blank.

	MLCHAGYR	MLCHAGMN	MLCHAGDS
	Years	Months	Days
A. Chronological Age	[]	[] []	[] []
	MLPMAGYR	MLPMAGMN	MLPMAGDS
B. If premature, Corrected Age	[]	[] []	[] []
C. 1. Starting Row	[] [] []	MLSTROW	
2. Ending Row	[] [] []	MLENDROW	

D. Record Form Data:

Item No.	Code					MEN24	C	NC	RF	O	RPT	MEN48	C	NC	RF	O	RPT		
	C	NC	RF	O	RPT													C	NC
MEN1 1.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)		(1)	(2)	(3)	(4)	(5)		(1)	(2)	(3)	(4)	(5)		
2.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)		(1)	(2)	(3)	(4)	(5)		(1)	(2)	(3)	(4)	(5)		
3.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)		(1)	(2)	(3)	(4)	(5)		(1)	(2)	(3)	(4)	(5)		
4.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)		(1)	(2)	(3)	(4)	(5)		(1)	(2)	(3)	(4)	(5)		
5.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)		(1)	(2)	(3)	(4)	(5)		(1)	(2)	(3)	(4)	(5)		
6.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)		(1)	(2)	(3)	(4)	(5)		(1)	(2)	(3)	(4)	(5)		
7.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)		(1)	(2)	(3)	(4)	(5)		(1)	(2)	(3)	(4)	(5)		
8.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)		(1)	(2)	(3)	(4)	(5)		(1)	(2)	(3)	(4)	(5)		
9.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)		(1)	(2)	(3)	(4)	(5)		(1)	(2)	(3)	(4)	(5)		
10.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)		(1)	(2)	(3)	(4)	(5)		(1)	(2)	(3)	(4)	(5)		
11.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)		(1)	(2)	(3)	(4)	(5)		(1)	(2)	(3)	(4)	(5)		
12.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)		(1)	(2)	(3)	(4)	(5)		(1)	(2)	(3)	(4)	(5)		
13.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)		(1)	(2)	(3)	(4)	(5)		(1)	(2)	(3)	(4)	(5)		
14.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)		(1)	(2)	(3)	(4)	(5)		(1)	(2)	(3)	(4)	(5)		
15.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)		(1)	(2)	(3)	(4)	(5)		(1)	(2)	(3)	(4)	(5)		
16.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)		(1)	(2)	(3)	(4)	(5)		(1)	(2)	(3)	(4)	(5)		
17.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)		(1)	(2)	(3)	(4)	(5)		(1)	(2)	(3)	(4)	(5)		
18.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)		(1)	(2)	(3)	(4)	(5)		(1)	(2)	(3)	(4)	(5)		
19.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)		(1)	(2)	(3)	(4)	(5)		(1)	(2)	(3)	(4)	(5)		
20.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)		(1)	(2)	(3)	(4)	(5)		(1)	(2)	(3)	(4)	(5)		
21.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)		(1)	(2)	(3)	(4)	(5)		(1)	(2)	(3)	(4)	(5)		
22.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)		(1)	(2)	(3)	(4)	(5)		(1)	(2)	(3)	(4)	(5)		
MEN23 23.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)		MEN47	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)		MEN71	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)

Continued →

ID Number	Visit	Seq
[] [] [] []	[] [] [] -	[] []

PART III: MENTAL SCALE (Continued)

Item	Code					C	NC	RF	O	RPT		C	NC	RF	O	RPT				
	C	NC	RF	O	RPT															
						98.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	MEN125	125.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)		
MEN72	72.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	99.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	126.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)		
	73.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	100.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	127.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)		
	74.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	101.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	128.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)		
	75.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	102.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	129.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)		
	76.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	103.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	130.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)		
	77.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	104.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	131.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)		
	78.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	105.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	132.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)		
	79.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	106.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	133.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)		
	80.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	107.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	134.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)		
	81.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	108.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	135.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)		
	82.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	109.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	136.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)		
	83.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	110.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	137.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)		
	84.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	111.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	138.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)		
	85.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	112.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	139.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)		
	86.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	113.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	140.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)		
	87.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	114.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	141.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)		
	88.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	115.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	142.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)		
	89.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	116.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	143.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)		
	90.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	117.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	144.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)		
	91.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	118.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	145.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)		
	92.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	119.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	146.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)		
	93.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	120.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	147.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)		
	94.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	121.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	148.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)		
	95.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	122.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	149.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)		
	96.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	123.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	150.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)		
MEN97	97.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	MEN124	124.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	MEN151	151.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)

Continued →

ID Number

--	--	--	--

Visit

--	--

Seq

--	--

PART III: MENTAL SCALE (Continued)

Item No.	Code						Code						Code				
	C	NC	RF	O	RPT		C	NC	RF	O	RPT		C	NC	RF	O	RPT
MEN152 152.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	MEN161 161.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	MEN170 170.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
153.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	162.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	171.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
154.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	163.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	172.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
155.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	164.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	173.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
156.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	165.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	174.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
157.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	166.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	175.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
158.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	167.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	176.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
159.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	168.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	177.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
MEN160 160.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	MEN169 169.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	MEN178 178.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)

MENRAW 179. Raw Score

MENMDI 180. MDI Score

181. 95% CI -
 MEN95CIL MEN95CIH

ID Number

Visit

Seq

-

PART IV: MOTOR SCALE

Record the correct answer codes from the standardized form by checking a number to the right of the item number. The answer codes are **C** (credit), **NC** (no credit), **RF** (refused), **O** (omitted), and **RPT** (caregiver report). If the item was not administered, leave the item below blank.

A. Chronological Age MRCHAGYR MRCHAGMN
Years Months Days

B. If premature, Corrected Age MRPMAGYR MRPMAGMN MRPMAGDS

C. 1. Starting Row **MRSTROW**
 2. Ending Row **MRENDROW**

D. Record Form Data:

Item No.	Code					C	NC	RF	O	RPT	C	NC	RF	O	RPT		
MOT1 1.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	28.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	MOT56 56.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
2.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	29.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	57.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
3.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	30.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	58.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
4.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	31.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	59.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
5.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	32.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	60.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
6.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	33.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	61.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
7.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	34.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	62.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
8.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	35.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	63.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
9.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	36.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	64.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
10.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	37.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	65.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
11.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	38.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	66.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
12.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	39.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	67.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
13.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	40.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	68.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
14.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	41.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	69.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
15.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	42.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	70.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
16.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	43.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	71.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
17.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	44.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	72.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
18.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	45.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	73.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
19.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	46.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	74.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
20.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	47.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	75.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
21.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	48.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	76.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
22.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	49.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	77.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
23.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	50.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	78.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
24.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	51.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	79.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
25.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	52.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	80.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
26.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	53.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	81.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
MOT27 27.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	54.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	82.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
MOT55 55.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	MOT83 83.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)						

Continued →

ID Number

Visit - Seq

PART IV: MOTOR SCALE (Continued)

Item No.	Code						Code						Code				
	C	NC	RF	O	RPT		C	NC	RF	O	RPT		C	NC	RF	O	RPT
MOT84 84.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	MOT96 96.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	MOT108 108.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
85.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	97.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	109.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
86.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	98.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	110.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
87.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	99.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	MOT111 111.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
88.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	100.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)						
89.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	101.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)						
90.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	102.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)						
91.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	103.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)						
92.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	104.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)						
93.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	105.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)						
94.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	106.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)						
MOT95 95.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	MOT107 107.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)						

MOTRAW 112. Raw Score

--	--	--

MOTPDI 113. PDI Score

--	--	--

114. 95% CI

--	--	--	--	--	--	--	--

MOT95CIL

MOT95CIH

ID Number

--	--	--	--

Visit

--	--	--

Seq

--	--

PART V: BEHAVIOR RATING SCALE

Record the correct codes from the standardized form by checking a number to the right of the item numbers below. The answer codes are numbers ranging from 1 to 5. If the item was not answered, leave the item below blank.

	BRCHAGYR	BRCHAGMN	
	Years	Months	Days
A. Chronological Age	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
	BRPMAGYR	BRPMAGMN	
B. If premature, Corrected Age	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>

C. Record Form Data:																
Item No.	Code															
	<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td><td style="text-align: center;">3</td><td style="text-align: center;">4</td><td style="text-align: center;">5</td> <td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td><td style="text-align: center;">3</td><td style="text-align: center;">4</td><td style="text-align: center;">5</td> <td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td><td style="text-align: center;">3</td><td style="text-align: center;">4</td><td style="text-align: center;">5</td> </tr> </table>	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5		
BEH1 1. (1) (2) (3) (4) (5) 2. (1) (2) (3) (4) (5) 3. (1) (2) (3) (4) (5) 4. (1) (2) (3) (4) (5) 5. (1) (2) (3) (4) (5) 6. (1) (2) (3) (4) (5) 7. (1) (2) (3) (4) (5) 8. (1) (2) (3) (4) (5) 9. (1) (2) (3) (4) (5) 10. (1) (2) (3) (4) (5) 11. (1) (2) (3) (4) (5) BEH12 12. (1) (2) (3) (4) (5)	13. (1) (2) (3) (4) (5) 14. (1) (2) (3) (4) (5) 15. (1) (2) (3) (4) (5) 16. (1) (2) (3) (4) (5) 17. (1) (2) (3) (4) (5) 18. (1) (2) (3) (4) (5) 19. (1) (2) (3) (4) (5) 20. (1) (2) (3) (4) (5) 21. (1) (2) (3) (4) (5) 22. (1) (2) (3) (4) (5) 23. (1) (2) (3) (4) (5) 24. (1) (2) (3) (4) (5)															
	BEH25 25. (1) (2) (3) (4) (5) 26. (1) (2) (3) (4) (5) 27. (1) (2) (3) (4) (5) 28. (1) (2) (3) (4) (5) 29. (1) (2) (3) (4) (5) 30. (1) (2) (3) (4) (5) 31. Raw Score <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> BEHRAW 32. Percentile <input type="text"/> <input type="text"/> BEHPCTL															

PART VI: COORDINATION

1. Checked for completeness and accuracy:

A. Certification number: <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/>	CERT_NO
B. Signature: _____	CERT_SIG
C. General Comments:	GEN_CMNT

2. Bayley's Administrator certification number: -
BCERT_NO

ID Number	Visit	Seq
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>