

1 살 9 개월영유아건강검진문진표

접수번호 (번호표)

학구 : ()

자녀에 관해서 상담하고 싶은 내용이나 궁금하신 점이 있으시면 기입해주시십시오

- 뒷면에 계속됩니다

뒷면에 계속됩니다

17. 보호자 자신의 일로 상담하시고 싶은 점 (없다 · 있다)

[건강이나 가족관계 등]

18. 눈이나 귀에 관한 걱정 (없다 · 있다)

19. 열이 없는 상태에서의 경련이나, 여러번 열성경련을 일으킨 적 (없다 · 있다)

20. 자신의 힘으로 옷을 벗으려고 합니까 (예 · 아니오)

21. 배설 (소변이나 대변) 을 본 후 알려줍니까 (예 · 아니오)

22. 어른이 하는 일을 똑같이 하려고 합니까 (청소기, 열쇠 등) (예 · 아니오)

23. 먹고있는 식사에 ○표를 하십시오 (아침식사 · 점심식사 · 저녁식사)

24. 식사는 스스로 먹으려고 합니까 (예 · 아니오) (숟가락 · 손잡이)

25. 가족과 함께 식사를 합니까 (예 · 아니오)

26. 평상시 다른 아이들과 같이 지내는 기회가 있습니까 (없다 · 있다)

27. 평상시 어떤 놀이를 합니까

[집 안]
[집 밖]

28. 어느 정도의 빈도로 산보나 밖에서 눕니까 (1 주일 회)

29. 생활 리듬 (수면시간을 칠해 주십시오)

0	6	12	18	24

30. 육아를 하시면서 즐겁게 느끼실 때는 어떨때입니까

[]

치아와 입 건강에 대해서

- 양치질 안한다 · 한다 (부모님이 닦아줍니까 예 · 아니오) (가끔 · 매일아침 · 매일밤 · 매식후)
- 손가락빨기 · 젖꼭지 (안한다 · 한다)
- 젖병 사용 (안한다 · 한다) 내용 (을/를 cc) 언제 사용합니까 ()
- 모유를 먹여 있습니까 아니오 · 예
- 간식 규칙적으로 (하루 회) · 불규칙 [내용]
- 주로 마시는 음료수 (우유를 cc) 그외 (을/를 cc) (을/를 cc)
- 음식중에서 특별히 좋아하는것, 싫어하는 것이 있습니까 (아니오 · 예)
- 식사할때 씹으면서 먹고있습니까 (예 · 아니오)