

1岁9个月孩子的体检问诊表

受理号码

姓名：

学区（ ）

出生年月： 年 月 日

关于孩子，如果您有什么想进行咨询的问题，请写入下栏

1. 可以独自步行 (岁 个月)
2. 是否对孩子步行的方法有疑问 (是 · 否)
3. 会跟着大人学画圆圈 (是 · 否)
4. 当大人说“把○○拿过来”是会有相应反应 (是 · 否)
5. 开始会说“饭饭”、“车车”等有意义的单词 (岁 个月)
6. 会用手指指向自己想要的东西 (岁 个月)
7. 看见小狗会用手指指认，并告诉大人 (岁 个月)
8. 当大人问道“哪个是电车？”“小鸟在哪儿？”是，孩子会正确地指着画册回答 (岁 个月)
9. 请把孩子最近说过的话原原本本地写下来
[]
10. 小声叫他（她）的名字，他（她）会回头 (是 · 否)
11. 想为他（她）做点什么时，他（她）会说“不要”、“还要”等，表达自己的主见。
是 (岁 个月) · 否
12. 有想要的东西会用什么方法表达
a. 抓起大人的手到那边 b. 用手指着 c. 用语言表达
d. 什么也不说，自己去拿 e. 什么也不做
13. 他（她）为难的时候会告诉大人 (是 · 否)
14. 下列内容中，如有您在意的事项请圈出（可以多项选择）
· 视线很难汇合 · 喊他（她）也不过来 · 经常一个人玩 · 不向大人撒娇
· 好动 · 不能安静地坐着吃饭 · 很难入睡 · 有时夜里哭
· 过于安静 · 学会的动作等渐渐地不做了
15. 感觉带孩子出门是一种负担 (否 · 是)
16. 您是否感觉到抚养婴儿时会有情绪焦躁和难受时候
(是 · 不太清楚 · 否)

请继续回答反面问题

〔健康问题及家庭问题等内容〕

(否 · 是

(否 · 是)

(是 · 否)

(是 · 否)

(是 · 否)

(早餐 · 午餐 · 晚餐)

(是 · 否) (用勺子吃 · 用手抓着吃)

(是 · 否)

(是 · 否)

〔家中〕

室外

(每周 次)

0 6 12 18 24

[illegible]
$$[$$

- 刷牙 不刷 · 刷 (大人帮忙 是 · 否) (偶尔 · 每天早上 · 每天晚上 · 饭后)
- 吮吸手指 · 使用安抚奶嘴 (否 · 是)
- 使用奶瓶 否 · 是 内容 (c c) 何时使用 ()
- 母乳喂养 否 · 是
- 零食, 点心 有规律性的 (每天 次) · 无规律性的 (内容)
- 主要的饮料 (牛奶 cc) 其他 (cc) (cc)
- 是否有很喜欢的食物, 或者是不喜欢的食物 (否 · 是)
- 吃饭时会在咀嚼后吞咽 (是 · 否)