

## 2 살 6 개월 영유아 건강검진문진표

접수번호 ( 번호표 )

성명 : 학구 : ( )

생년월일 : 년 월 일

자녀에 관해서 상담하고 싶은 내용이나 궁금하신 점이 있으시면 기입해주시시오

1. 양발을 모으고 뚝수있다 ( 예 · 아니오 )
2. 그림을 그리면서 「이것 부브 ( 자동차 ) 」 등 자기로 말하거나 표현할수 있다 ( 예 · 아니오 )
3. 포크나 숟가락을 사용하고 음식을 먹는다 ( 예 · 아니오 )
4. 그림책을 보이면서 「전차는 어디요? 」 「새는 어디요? 」라고 물어보면 정확하게 손가락으로 가리켜서 대답한다
5. 「밖에 나가자」 「멍멍이 자고있다」 등 두 어절이상을 이어서 말할수있습니까

( 살 개월 )

최근 잘하는 말을 그대로 써주세요

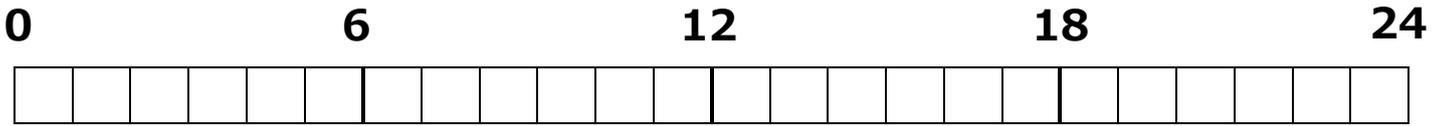
( )

6. 말에 대해서 걱정되는 점 ( 없다 · 있다 )
7. 말에 흥미가 많아져 「이것 뭐? 」하고 질문을 합니까 ( 예 · 아니오 )
8. 인형을 아기처럼 안아주는 등 주로 상대방과 소통을 하는 인형놀이등을 즐깁니까 ( 예 · 아니오 )
9. 크기가 큰것을 갖고싶어하거나 「크다」 「작다」를 압니까 ( 예 · 아니오 )
10. 「자기 스스로 한다」고 주장하며 어른의 손을 빌리려고 하지않는다 ( 예 · 아니오 )
11. 옷이나 신발등을 고르라고 하면 자기로 고른다 ( 예 · 아니오 )
12. 「이번 한번만」하고 말하면 납득해서 다른 것으로 바뀔수 있습니까 ( 있다 · 없다 )
13. 다음 사항에서 마음에 걸리시는 사항이 있으시면 ○표를 하십시오 ( 복수 회답 가능 )
  - 난폭하다 · 안전부절못한다 · 버릇이 눈에 띈다 · 혼자서 같은 놀이만 한다
  - 잠투정을 한다 · 유난히 무서워하거나 두려워한다 · 지나치게 꼼꼼하다
  - 다른 아이들과 같이 놀지 않는다
14. 자녀와 같이 외출하는 것이 부담으로 느낀다 ( 아니오 · 예 )
15. 육아하면서 신경질이 난다거나 힘들다고 느낄때가 많다 ( 아니오 · 어느쪽이라고 말할수없다 · 예 )
16. 보호자자신의 일로 상담하시고 싶은 점 ( 없다 · 있다 )

( 건강이나 가족관계 등 )

뒷면에 계속됩니다

- 17. 눈이나 귀에 관한 걱정 ( 없다 · 있다 )
- 18. 열이 없는 상태에서의 경련이나, 여러번 열성경련을 일으킨 적 ( 없다 · 있다 )
- 19. 지금까지 큰 병이나 다친적이 있습니까 ( 아니오 · 예 )
- 20. 배설에 대하여 ( 똥스 · 기저귀 )
- 21. 어른이 하는 일을 보고 도와주려고 합니까 ( 예 · 아니오 )
- 22. 먹고있는 식사에 ○표를 하십시오 ( 아침식사 · 점심식사 · 저녁식사 )
- 23. 가족과 함께 식사를 합니까 ( 예 · 아니오 )
- 24. 다른 아이들과 지내는 기회가 있습니까 ( 있다 · 없다 )
- 25. 다른 아이들과 노는것에 흥미를 가집니까 ( 예 · 아니오 )
- 26. 평상시 어떤 놀이를 합니까 ( 보육원 · 유치원 )
- [ 집안  
집밖 ]
- 27. 어느 정도의 빈도로 산보나 밖에서 놀니까 ( 1 주일 회 )
- 28. 생활 리듬 ( 수면시간을 칠해 주십시오)



- 29. 육아를 하시면서 즐겁다고 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 )