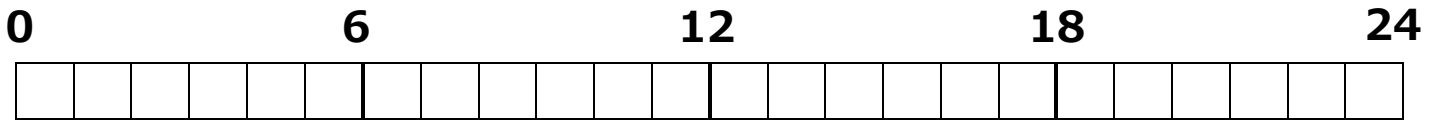


3 살 6 개월영유아건강검진문진표

접수번호 (번호표)

- 뒷면에 계속됩니다

14. 혼자서 음식을 먹을수 있다 (예 · 아니오) (젓가락 · 숟가락 · 손으로)
15. 눈이나 귀에 관한 걱정 (없다 · 있다)
16. 열이 없는 상태에서의 경련이나, 여러번 열성경련을 일으킨 적 (없다 · 있다)
17. 먹고있는 식사에 ○표를 하십시오 (아침식사 · 점심식사 · 저녁식사)
18. 가족과 함께 식사를 합니까 (예 · 아니오)
19. 다른 아이들과 지내는 기회가 있습니까 (있다 · 없다)
20. 평상시 어떤 놀이를 합니까 (보육원 · 유치원 · 어린이원)
 (집안 집밖)
21. 어느 정도의 빈도로 산보나 밖에서 눕니까 (1 주일 회)
22. 생활 리듬 (수면시간을 칠해 주십시오)



23. 육아를 하시면서 즐겁다고 느끼실 때는 어떨때입니까

()

치아와 입 건강에 대해서

- 양치질 안한다 · 한다 (부모님이 닦아줍니까 예 · 아니오) (가끔 · 매일아침 · 매일밤 · 매식후)
- 손가락빨기 · 젓꼭지 (안한다 · 한다)
- 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)