

3岁6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

※同时请填写好母子健康手册中的「关于儿童听力的调查表」，并一同实施「细小声音检查」。

关于孩子，如果您有什么想进行咨询的问题，请写入下栏

1. 可以左右脚并用，一步一个台阶的上楼梯（是 · 否）
2. 会担心孩子走路，跑步时的姿势（否 · 是）
3. 可以单手正确使用剪刀（是 · 否）
4. 会说出自己的姓名（是 · 否）
5. 能连续回答出3个以上的单词，比如说（在公园溜滑梯玩）（是 · 否）
请写下上述3个单词以上的具体的例子
例. 大人问道「 _____ 」
孩子的回答「 _____ 」
6. 担心过孩子的发音问题（否 · 是）
7. 主张「我要当○○」，像过家家一样和小朋友一起玩（是 · 偶尔是 · 基本上不是）
8. 下述内容中，若有担心的情况请圈出（可以多项选择）
 - 叛逆的行为 · 好动 · 不良嗜好 · 独自玩同样的游戏
 - 过于安静 · 不愿意参加团体活动 · 爱钻牛角尖 · 不愿意与其他小朋友一起玩
 - 非常认生，不合群
9. 您是否感觉到抚养孩子时会有情绪焦躁和难受的时候（是 · 不太清楚 · 否）
10. 您是否需要和我们商量的问题（是 · 否）
〔健康问题及家庭问题等内容〕
11. 能够自己独立完成穿衣服，脱衣服（是 · 否）
12. 关于白天的排便（会利用洗手间 · 正在练习去洗手间排便 · 还不能够向大人表达）
13. 作为家庭的一员，会帮忙做力所能及的家务（是 · 否）
〔内容 _____ 〕

请继续回答反面问题

