2岁6个月儿童健康检查问诊表

假名注音		令和　　年　　月　　日生（第　　子）		家庭成员：不包括本儿童							
姓名				关系	年龄	关系	年龄	关系	年龄		
住址	大津市　　（学区名　　） 近期是否计划搬家？（　没有・　有　）										
	ＴＥＬ		ＴＥＬ								
	联系方式①	父・母・祖父・祖母・其他（　　）	联系方式②	父・母・祖父・祖母・其他（　　）							
已入园（　　）保育园、儿童园等　・　没入园			出生时身长　　ｃｍ			出生时体重　　ｇ					

◆请参照母子健康手册等，在符合的项目上标〇，并填写括号内内容。

A 发育	1．是否会双脚并拢进行跳跃？		1　会　　2　不会
	2．是否会画一个圆，并把它当作某种事物（例如说“这是汽车”）来表达吗？		1　会　　2　不会
	3．发育史	・在出示绘本等图片时，询问“电车是哪一个？”“鸟在哪里？”是否能准确指认？	（　　岁　　个月）
		・是否会主动选择较大的物品，或使用“大小”等词语进行表达？	（　　岁　　个月）
		・是否会把两个以上的词连在一起说？像“去外面吧”“小狗在睡觉”	（　　岁　　个月）
	4．请如实填写孩子最近会说的词语。		[　　]
	5．是否对语言表现出更大的兴趣，并会提出“这是什么？”等问题？		1　会　　2　不会
	6．是否会把玩偶当作婴儿抱着等，与他人进行角色扮演或假想游戏？		1　会　　2　不会
	7．是否存在行为方面的困扰？		1　有　　2　没有
B 现病史・常去医院情况	8．　至今是否有过重大疾病史或现正接受治疗的疾病？		1　没有 2　有（　　）
	9．孩子是否有常去的牙科诊所？		1　有　　2　没有　　3　不确定
C 生活习惯	10．是否仍有吸手指或使用安抚奶嘴的情况？		1　没有　　2　有
	11．间食（零食）的时间是否是固定的？		1　是　　2　不是
	12．是否经常饮用含糖饮料（如果汁等）？		1　不是　　2　是
	13．家长是否每天给孩子做最后的刷牙（协助刷牙）？	1　在孩子刷牙后，由家长进行辅助刷牙	1
		2　仅由家长进行刷牙，孩子未自行刷牙	2
		3　只由孩子自己刷牙	3
		4　孩子与家长均未进行刷牙	4
	14．每日观看电视、使用平板电脑或智能手机的时间约为多久？		合计　　小时
	15．是否有与朋友一起玩耍的机会？		1　有　　2　没有
	16．是否对与朋友一起玩耍表现出兴趣？		1　有　　2　没有
	17．平时主要进行哪些游戏或活动？		家里（　　） 家外（　　）
	18．关于生活作息。 （请在图表中将睡眠时间段涂色。）	0　6　12　18　24	
D 饮食	19．请在每天进餐的次数处画〇。		早餐　・午餐　・晚餐
	20．是否会使用餐具（如勺子、叉子、筷子等）自行进食？		1　会　　2　不会
	21．是否与家人共同进餐？		1　是　　2　否
E 关于育儿	22．在育儿过程中，您在什么情况下会感到快乐？		[　　]
	23．是否觉得与孩子外出是一种负担？		1　不是　　2　是
	24．在育儿过程中，您是否经常感到烦躁或辛苦？		1　没有　　2　不确定 3　有　（　　的时候　）
	25．如果还有其他想咨询或在意的事项，请填写在此。		[　　]

如果有关于家长自身等方面想咨询的事项（如健康、家庭关系等），请填写在此。

R8.1.14