

# 10个月月龄孩子的体检问诊表

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. 可以独自将脚尖靠近嘴边玩耍 (是 · 否)
2. 无需用手支撑就可以一个人坐稳 ( 个月)
3. 可以肚子贴地爬行 ( 个月) 可以自由的爬行 ( 个月)
4. 可以扶着东西站起来 ( 个月)
5. 可以扶着东西行走 ( 个月)
6. 可以从趴着的状态坐起来,再从坐着状态趴下去 (是 · 否)
7. 是否使用学步车 (是 · 否)
8. 是否关注细小的声音(比如撕破纸袋等声音) (是 · 否)
9. 孩子最近会发出什么样的声音

[ ]

10. 用相同的视线,指着一只小狗说到, " 那儿有只小狗 "。孩子会向那小狗那边看去 ( 个月)
11. 逗他(她)玩时,他(她)同样也会模仿大人的动作 ( 个月)  
请记录下他(她)模仿的动作  
( )
12. 看到弟弟妹妹或小朋友时会很高兴 (是 · 否)
13. 已经会认生、盯着外人看 ( 个月)
14. 会追着家长哭 (是 ( 个月) · 否)
15. 孩子喜欢玩的游戏是什么

[ ]

16. 张大嘴并且说“阿一”的话,他(她)会把吃的东西放入你的嘴中 (是 · 否)
17. 孩子是否有经常哭闹、不吃饭、不睡觉等难以抚养的情况 (是 · 否)
18. 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



