

3岁6个月孩子的体检问诊表

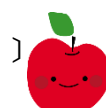
受理号码

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」。

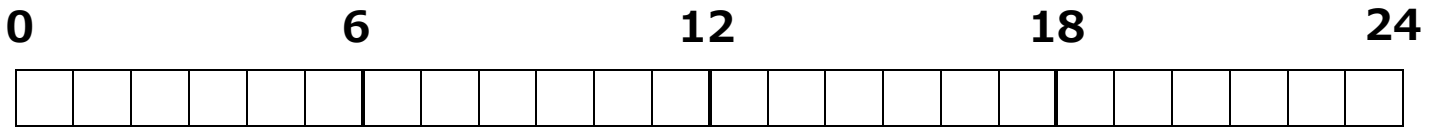
关于孩子，如果您有什么想进行咨询的问题，请写入下栏

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

14. 可以自己一个人吃饭 (是 · 否) (使用筷子 · 使用勺子 · 用手抓)
15. 是否有过眼睛和耳朵方面的担忧 (否 · 是)
16. 是否有发烧而抽筋的症状, 或多次发烧而抽筋的状态 (否 · 是)
17. 请选择每日的用餐情况 (早餐 · 午餐 · 晚餐)
18. 和家人一起吃饭 (是 · 否)
19. 经常有机会和其他小朋友一起玩耍 (是 · 否)
20. 平时游戏的内容是什么 (保 · 幼 · 子 · ども園)
 - { 家中 }
 - { 室外 }
21. 外出散步和在外面玩的频度 (每周 次)
22. 生活节奏 (请涂上睡眠时间)



23. 请记录下在育儿生活中感到快乐的时光

{ }

关于口腔健康问题

- 刷牙 不刷 · 刷 (大人帮忙 是 · 否) (偶尔 · 每天早上 · 每天晚上 · 饭后)
- 吮吸手指 · 使用安抚奶嘴 (否 · 是)
- 零食, 点心 有规律性的 (每天 次) · 无规律性的 (内容)
- 主要的饮料 (牛奶 cc) 其他 (cc) (cc)
- 是否有很喜欢的食物, 或者是不喜欢的食物 (否 · 是)
- 吃饭时会在咀嚼后吞咽 (是 · 否)

