

3 살 6 개월 영유아 건강검진문진표

접수번호 (번호표)

성명 : 학구 : ()

생년월일 : 년 월 일

※아기수첩의 처음 페이지에 있는 「자녀분의 청력에 관한 양케이트」기입과 「속삭이는 소리검사」의 실시도 함께 부탁드립니다.

자녀에 관해서 상담하고 싶은 내용이나 궁금하신 점이 있으시면 기입해주시시오

- 계단을 혼자서 양쪽발을 교대로 올라갈수 있다 (예 · 아니오)
- 걸음걸이나 달리는 법이 마음에 걸리는 점이 있다 (아니오 · 예)
- 가위를 한손으로 가지고 올바르게 사용한다 (예 · 아니오)
- 자기의 성과 이름을 말할수 있다 (예 · 아니오)
- 어른의 질문에 「밖에서 미끄럼 타며 놀았어」등, 3 개이상의 어절을 이어서 말할수있다 (예 · 아니오)
구체적인 예를 써주세요
예 . 어른의 질문과「
자녀의 대답「
- 발음이 마음에 걸릴때가 있습니까 (없다 · 있다)
- 소꿉 놀이처럼 「○○의 것」이 되어 친구와 함께 놀니까 (예 · 가끔있다 · 거의없다)
- 다음 사항에서 마음에 걸리시는 사항이 있으시면 ○표를 하십시오 (복수 회답 가능)
· 난폭하다 · 안전부절못한다 · 버릇이 눈에 띈다 · 혼자서 같은 놀이만 한다
· 너무 안전하다 · 집단에 들어가기 어렵다 · 너무 꼼꼼하다 · 다른 아이들과 같이 놀지 않는다
· 유난히 무서워하거나 두려워한다
- 육아하면서 신경질이 난다거나 힘들다고 느낄때가 많다
(아니오 · 어느쪽이라고 말할수없다 · 예)
- 보호자자신의 일로 상담하시고 싶은 점 (없다 · 있다)
{ 건강이나 가족관계 등 }
- 혼자서 옷을 입거나 벗을수 있습니까 (예 · 아니오)
- 주간 (낮동안) 배설 (화장실에서 · 트레이닝중 · 알리지 않는다)
- 가족의 일원으로 정해진 분당 (도움) 일이 있습니까 (있다 · 없다)
{ 내용 }

뒷면에 계속됩니다



