

# 영유아 건강검진 문진표 (66~71개월용)

수검자 성명		주민등록번호		보호자 연락처	
보호자 성명		수검자와의 관계		E-mail(메일)주소	

영유아건강검진은 영유아의 정상적인 성장과 발달을 확인하는 것이 목적이며, 특정 질환의 발견을 위한 것이 아닙니다. 이 사실을 이해하십니까?  
 예  아니오

1. 아이의 생년월일: \_\_\_\_\_ 년 \_\_\_\_\_ 월 \_\_\_\_\_ 일      2. 출생시 체중: \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ kg (소수 첫째 자리까지)  
 3. 지금까지 실시한 예방접종에 표시하여 주십시오(해당란에 횟수를 표시 하십시오)

	비씨지	B형 간염	디피티	소아마비(폴리오)	폐구균	B형 헤모필루스균	홍역,볼거리,풍진	수두	일본뇌염
시행한 횟수									

4. 발달문제로 진단을 받거나, 치료 중인 질환이 있습니까? ①예 ②아니오    있다면 구체적인 진단명은? \_\_\_\_\_

### 시각

	예 ①	아니오 ②
1	눈동자의 위치가 이상합니까?	① ②
2	정면(앞에 있는 사물)을 볼 때 늘 얼굴을 돌려 옆으로 쳐다보거나 고개를 기울이고 보는 편입니까?	① ②
3	책/TV/물건 등에 너무 가까이 다가가서 보거나 찡그리고 봅니까?	① ②
4	아이의 한쪽 눈을 가리고 보게 했을 때 두 눈의 시력이 서로 다르다고 느껴집니까?	① ②

### 청각

	예 ①	아니오 ②
1	대부분의 모음과 자음을 맞게 발음할 수 있습니까?	① ②
2	작은 소리로 하는 말을 잘 이해합니까?	① ②
3	다른 사람들과 쉽게 말로 대화할 수 있습니까?	① ②
4	어른이 하는 말을 정확히 따라 할 수 있습니까?	① ②
5	부모 또는 친척 중에 어려서부터 청각장애를 가진 사람이 있습니까?	① ②

### 안전사고 예방 교육

	예 ①	아니오 ②
1	아이가 자전거나 인라인 스케이트를 탈 때마다 헬멧, 관절보호대를 사용합니까?	① ②
2	아이 혼자 길을 건너다닌 적이 있습니까?	① ②
3	아이를 승용차에 태울 때 보조의자에 앉히고 안전 띠를 매어줍니까?(승용차가 없는 경우 ③)	① ② ③
4	화재 발생 시 신고하는 번호를 아이가 알고 있습니까?	① ②
5	놀이터에서 아이를 혼자 놀게 하고 다른 일을 하십니까?	① ②

### 취학 전 준비 교육

	예 ①	아니오 ②
1	아이가 스스로 좋은 행동과 나쁜 행동을 판단할 수 있습니까?	① ②
2	하고 싶거나 먹고 싶거나 갖고 싶은 것을 참고 기다릴 수 있습니까?	① ②
3	다른 아이들과 잘 어울려 놀니까? (예: 아이가 친구와 놀면서 양보할 줄 압니까?)	① ②
4	어린이집이나 유치원의 수업 시간 동안에 한 자리에 앉아 있을 수 있습니까?	① ②
5	어른의 지시를 따르고 부모님이나 선생님이 정해진 규칙을 지키는 것이 가능합니까?	① ②
6	유치원이나 어린이집에 갈 때 보호자와 떨어지기가 힘들니까?	① ②
7	대소변을 보고 본인이 혼자서 처리할 수 있습니까?	① ②
8	도움이 필요할 때 다른 사람에게 도움을 요청할 수 있습니까?	① ②
9	자고 일어나는 시간이 규칙적입니까?	① ②

### 영양 교육

1	아이가 아침 식사는 꼭 하는 편입니까? ① 그렇다 ② 매일은 아니지만 대체적으로 그렇다 ③ 아니다	①	②	③	
2	일주일 동안 가족이 함께 하는 저녁 식사는 몇 번 입니까? ① 1~2회 ② 3~4회 ③ 5회 이상	①	②	③	
3	아이가 칼슘이 함유된 유제품(우유, 플레인 요구르트, 치즈 등 포함)을 자주 먹습니까? ① 예 ② 아니오	①		②	
4	간식은 주로 언제 먹습니까? ① 간식을 먹지 않는다 ② 식사 사이 ③ 자기 전이나 늦은 시간 ④ 시간이 정해져 있지 않다	①	②	③	④
5	간식으로 주로 어떤 음식을 먹습니까? (해당되는 곳에 모두 표시하십시오) ① 당분이 첨가된 음료 (예: 과일 주스, 탄산음료, 스포츠음료 등) ② 기름진 음식 혹은 달거나 짠 음식 (예: 패스트푸드, 인스턴트 식품 등) ③ 해당 없음	①	②	③	
6	아이가 하루에 1시간 이상 땀이 날 정도의 신체활동(놀이, 운동 등)을 합니까? ① 예 ② 아니오	①		②	