

Нярай, бага насны хүүхдийн эрүүл мэндийн шинжилгээний асуулгын хуудас(42~48 сартай хүүхдийнх)

Шинжилгээ өгөгчийн овог нэр		Регистрийн дугаар		Асран хамгаалагчийн холбоо барих дугаар	
Асран хамгаалагчийн овог нэр		Шинжилгээ өгөгчтэй ямар холбоотой эсэх		И-мэйл хаяг	

Нярайн эрүүл мэндийн үзлэгийн зорилго нь тодорхой өвчин эмгэгийг тандахаасаа илүүтэй тэдний хэвийн өсөлт хөгжилтийг шалгах юм. Үзлэгийн зорилгыг та ойлгосон уу?

Тийм ☐ Үгүй ☐

1. Хүүхдийн төрсөн он сар өдөр : жил сар өдөр 2. Төрөх үеийн биеийн жин: kg (бага тооны эхний орн хүртэл)

3. Өнөөдрийг хүртэл хамрагдсан вакцинаа тэмдэглэж өгнө үү(холбогдох хүснэгтэнд тоог нь тэмдэглэж өгнө үү)

	Сүрьеэ	В хэлбэрийн элэгний вирус	Сахуу хөхүүл ханиад тагранги(DPT)	Саа	Пневмококын нян	Б хэлбэрийн хэмопилус нян	Улаан бурхан, гахайн хавдар, улаан эсэргэнэ	Салхин цэцэг	Япон тархи нугасны үрэвсэл
Хийлгэсэн тоо									

4. Хөгжлийн асуудлаар оношлогоонд орж байсан юмуу, эмчилгээ хийлгэж байгаа эмгэг байна уу? ① Тийм ② Үгүй

Байгаа бол тодорхой оношны нэр нь юу вэ?

Хараа

Тийм ① Үгүй ②

1	Хүүхэн харааны байрлал өөр байна уу?	① ②
2	Эгц урд байгаа зүйл(урдаа байгаа зүйл)-ийг харахдаа нүүрээ хажуу тийш нь эргүүлж харах юмуу толгойгоо хазайлгаж хардаг уу?	① ②
3	Ном/ТВ/эд зүйл зэрэгт хэт ойртон очиж үзэх юмуу нүүрээ үрчилгэж үздэг үү?	① ②
4	Хүүхдийнхээ нэг талын нүдийг халхалж байгаад юм харуулах үед хоёр нүдний харааны чадвар өөр хоорондоо ондоо байна гэж мэдрэгддэг үү?	① ②

Хүүхдийн байр байдал болон нийгэмшлийн сургалт

Тийм ① Үгүй ②

1	Үе тэнгийнхэнтэйгээ өөрөө зохицож тоглож чаддаг уу?	① ②
2	Найзыгаа байнга цохих юмуу найзынхаа эд зүйлийг булааж авдаг уу?	① ②
3	Хөнгөн хэлбэрийн гэрийн ажил хийхийг нь зааж эхэлсэн үү? (Тийм : хогоо хогийн саванд хаях, тоглож байсан тоглоомуудаа хураах гэх мэт)	① ②
4	Хүүхэддээ олон нийтийн газар биеэ зөв авч явах талаар зааж байна уу?	① ②
5	Хүүхэддээ хүнтэй таарвал эхэлж мэндэлж байх талаар зааж байна уу? / Хэн нэгэн хүн баярламаар зүйл хийж өгсөн бол “Баярлалаа.”, “Талархлаа” гэх мэт хариу хэлж байх талаар зааж байна уу?	① ② ③ ④
6	Төсөөлөл тоглоом болон үүрэг роль гүйцэтгэх тоглоом тоглож мэдэх үү? Талцаж тоглодог тоглоом тоглож мэдэх үү?	① ②
7	Хүүхэд тань өөрт тулгарсан зүйлээ товчхон тайлбарлаж чаддаг уу?	① ②
8	Элбэг байдаг мэргэжил болон үүргийн талаар хүүхэд тань тайлбарлаж чаддаг уу?	① ②

Сонсгол

Тийм ① Үгүй ②

1	Чимээгүй газар хүүхдийнхээ арагшаа нэг алхам орчим зайтай зогсоод хүүхдийнхээ нэг чихийг таглаад шивнэж байгаа мэт хэлэх үг(харандаа, сургууль гэх мэт) –ийг хоёр талын чих нь бүгд тодорхой сайн сонсоод дагаж хэлж чаддаг уу?	① ②
2	Хүүхдийнхээ хэлж байгаа үгийг бүгдийг нь сайн ойлгож чаддаг уу?	① ②
3	Төрснөөсөө хойш нярайн эрчимт эмчилгээний тасаг(эрчимт эмчилгээний тасаг)-т 5 ба түүнээс дээш хоногооор хэвтэж эмчлүүлсэн удаа бий юу?	① ②
4	Хүүхдийн чинь дуудлага тодорхой юу?	① ②
5	Хүүхэд тань үе тэнгийнхээ хүүхдүүдийн нэгэн адил сайн ярьж чаддаг уу?	① ②

Аюулгүй байдлын урьдчилсан сургалт

Тийм ① Үгүй ②

1	Шат, цонх, тагт зэрэгтээ аюулгүйн хаалга болон хамгаалалтын түлхүүр зэрэг аюулгүйн төхөөрөмжийг байнга байрлуулдаг уу?	① ②
2	Хүүхдийн усан сан юмуу баннанд хүүхдээ ганцааранг нь орхиж байсан удаа бий юу?	① ②
3	Тамхи болон асаагуур, цахилгаан багаж, цахилгаан залгуур зэргийг хүүхдийнхээ гар хүрэхээргүй газар хадгалдаг уу?	① ②
4	Дугуй, скэйт зэргийг унахдаа байнга хамгаалалтын малгай, хамгаалалтын хэрэгслийг хэрэглэдэг үү?	① ②
5	Хүүхэд тань машин явдаг зам дээр тоглох тохиолдол байдаг уу?	① ②
6	Хүүхдээ машинд суулгаж авч явахдаа яаж суулгадаг вэ? ① Машины зориулалтын суудал хэрэглэх ② Туслах сандал хэрэглэх ③ Аваарын бүс хэрэглэх ④ Зүгээр суулгах	① ② ③ ④

Тэжээллэг хүнсний сургалт

1	Хүүхэд тань өдөрт хэдэн удаа хооллодог вэ? ① 1 удаа ② 2 удаа ③ 3 удаа ④ 4 ба түүнээс дээш удаа	① ② ③ ④
2	Хүүхэд тань өдөр хэдэн удаа хөнгөн хоол иддэг вэ? ① 1 удаа ② 2 удаа ③ 3 ба түүнээс дээш удаа	① ② ③
3	Хүүхэд тань түүхий сүү өдөрт хэр зэрэг уудаг вэ? ① Уудаггүй ② 200мл ба түүнээс доош ③ 200~499 mL ④ 500~999мл ⑤ 1,000 мл ба түүнээс дээш	① ② ③ ④ ⑤
4	Хүүхэд тань жимсний шүүс болон чихэрлэг найрлагатай ундаа(жишээ нь : хийжүүлсэн ундаа, спорт ундаа, хүүхдийн зориулалттай ундаа гэх мэт)-г өдөрт хэр хэмжээгээр уудаг вэ? ① 200мл(нэг том аяга) ба түүнээс доош ② 200~499мл ③ 500мл ба түүнээс дээш	① ② ③
5	Өдөр тутамдаа гэр бүлийнхэнийхээ иддэг хоолыг давс багатай хийдэг үү? ① Тийм ② Үгүй	① ②
6	Өдөр тутам хүүхдийн тань хооллож байгаа байдал ямар байдаг вэ? (холбогдох газарт бүгдэд нь тэмдэглэгээ хийнэ үү) ① Хооллодог цаг нь дэндүү урт(30 минутаас дээш) ② Шинэ хоол идэхдээ дургүй ③ Хоолоо төрөл бүрээр нь иддэггүй ④ Хоол идүүлэхэд хүндрэлтэй ⑤ Холбогдох зүйл байхгүй	① ② ③ ④ ⑤
7	Хүүхэд тань ТВ юмуу дэлгэц(компьютер, электрон тоглоом, смарт утас зэрэг) харах цаг өдөрт 2 ба түүнээс дээш байдаг уу? ① Тийм ② Үгүй	① ②
8	Хүүхэд тань өдөрт 1 ба түүнээс дээш цагаар хөлсөө гаргах хэмжээний биеийн хөдөлгөөн(тоглох, дасгал хийх зэрэг) хийдэг үү? ① Тийм ② Үгүй	① ②

* Хэрэв та урьдчилан тодорхойлсон тооноос давсан эрүүл мэндийн үзлэгт хамрагдсан бол хамаарах зардал нь тэгшигтгэх байдлаар танаас буцаан авах болно.