



아이 성명		주민등록번호		
키(cm)		몸무게(kg)	머리둘레(cm)	
cm ( 백분위)		kg ( 백분위)	cm ( 백분위)	
<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 정밀평가 필요		<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 정밀평가 필요	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 정밀평가 필요	
신체 계측		체질량지수(kg/m <sup>3</sup> )		
※(별지 제6호) 서식에 의한 「영유아건강검진 연령별·성별 성장도표」에 의거 남아·여아를 구분하여 작성		※(별지 제6호) 서식에 의한 「영유아건강검진 연령별·성별 성장도표」에 의거 남아·여아를 구분하여 작성		
※(별지 제6호) 서식에 의한 「영유아건강검진 연령별·성별 성장도표」에 의거 남아·여아를 구분하여 작성		※(별지 제6호) 서식에 의한 「영유아건강검진 연령별·성별 성장도표」에 의거 남아·여아를 구분하여 작성		
* 백분위수란 같은 성별과 같은 나이의 영유아 100명 중에서 작은 쪽에서부터의 순서를 말합니다. 위의 그래프의 성장곡선은 제일 아래에서부터 위로 올라가며 차례대로 5, 10, 25, 50, 75, 90, 95 백분위수를 나타내는 곡선입니다. 임신기간 37주 미만으로 출생한 영유아는 실제 출생일 대신 출산 예정일을 기준으로 산출된 조정연령에 따라 평가됩니다.				
신체 진찰 소견	눈	<input type="checkbox"/> 특이 소견 있음	<input type="checkbox"/> 특이 소견 없음	<input type="checkbox"/> 협조 안 됨
	귀	<input type="checkbox"/> 특이 소견 있음	<input type="checkbox"/> 특이 소견 없음	<input type="checkbox"/> 협조 안 됨
	구강	<input type="checkbox"/> 특이 소견 있음	<input type="checkbox"/> 특이 소견 없음	<input type="checkbox"/> 협조 안 됨
	흉부	<input type="checkbox"/> 특이 소견 있음	<input type="checkbox"/> 특이 소견 없음	<input type="checkbox"/> 협조 안 됨
	복부	<input type="checkbox"/> 특이 소견 있음	<input type="checkbox"/> 특이 소견 없음	<input type="checkbox"/> 협조 안 됨
	기타 소견:			
시각	문진	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 정밀평가 필요 (관련 문진문항: <input type="checkbox"/> 1, <input type="checkbox"/> 2, <input type="checkbox"/> 3)		
청각	문진	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 정밀평가 필요 (관련 문진문항: <input type="checkbox"/> 1, <input type="checkbox"/> 2, <input type="checkbox"/> 3, <input type="checkbox"/> 4, <input type="checkbox"/> 5, <input type="checkbox"/> K-DST 관련) <input type="checkbox"/> 지속관리 필요		
건강교육 실시 <input type="checkbox"/> 영양 교육 <input type="checkbox"/> 대소변 가리기 교육 <input type="checkbox"/> 정서 및 사회성 교육 <input type="checkbox"/> 취학 전 준비 교육 (누리과정)				
발달 평가 결과 <input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 추적검사 요망 [ <input type="checkbox"/> 대근육운동 <input type="checkbox"/> 소근육운동 <input type="checkbox"/> 인지 <input type="checkbox"/> 언어 <input type="checkbox"/> 사회성 <input type="checkbox"/> 자조 ] <input type="checkbox"/> 심화평가 권고 [ <input type="checkbox"/> 대근육운동 <input type="checkbox"/> 소근육운동 <input type="checkbox"/> 인지 <input type="checkbox"/> 언어 <input type="checkbox"/> 사회성 <input type="checkbox"/> 자조 ] [추가 질문 관련 <input type="checkbox"/> 운동발달(M) <input type="checkbox"/> 언어발달(L) <input type="checkbox"/> 사회성발달(S)] <input type="checkbox"/> 지속관리 필요				
종합판정 <input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 주의 <input type="checkbox"/> 정밀평가 필요 <input type="checkbox"/> 지속관리 필요				
소견 및 조치사항				
요양기관기호	<b>36202606</b>	검진기관명	<b>목포미즈아이병원</b>	
검진일		면허번호	의사명 (서명)	

\* 이 건강검진은 영유아의 정상적인 성장과 발달을 확인하기 위한 검진으로 양호 판정을 받은 경우라도 추후 성장발달 과정에서 이상 소견이 발견될 수 있습니다.  
 \* 유병률이 낮은 특정 질환의 경우 검진을 통해 발견되지 않을 수도 있습니다.  
 \* 검진 결과가 양호로 판정되었더라도 지속적인 건강관리를 통해 현재의 건강을 계속 유지해주시고, 판정결과가 "주의"나 "정밀평가 필요"인 경우는 의사와 상담하시기 바랍니다.  
 \* 건강검진결과통보서를 요양급여가 필요하다는 의사의 소견이 기재된 경우, 이 결과통보서를 요양급여의뢰서(진료의뢰서)로 갈음하여 상급종합병원에서 진료를 받을 수 있습니다.  
 \* 다음 검진 시에 결과통보서를 지참하시면 검진 결과 판정에 많은 도움이 됩니다.



# 영유아건강검진 문진표

30~36개월용

아이 성명		주민등록번호		보호자 연락처	
보호자 성명		아이와의 관계		E-mail(메일)주소	

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

예  아니요

1. 아이의 생년월일 : \_\_\_\_년 \_\_\_\_월 \_\_\_\_일 2. 출생 시 몸무게 : \_\_\_\_ kg (소수 첫째자리 까지, 단 미숙아는 둘째자리까지)  
 3. 아이가 미숙아로 태어났습니까? ① 예 (분만 예정일은? \_\_\_\_년 \_\_\_\_월 \_\_\_\_일 혹은 재태연령 \_\_\_\_주 \_\_\_\_일) ② 아니요  
 4. 지금까지 실시한 예방접종 횟수 (예방접종도우미 사이트 기록)

예방 접종 시행 횟수	비씨지	B형 간염	디피터	소아마비 (폴리오)	폐구균	B형 헤모필루스균	홍역·볼거리·풍진	수두	일본뇌염

5. 발달 문제로 진단을 받았거나 치료 중인 질환이 있습니까? ① 예 ② 아니요 (있다면 구체적인 진단명은? \_\_\_\_\_ )

## 영양 교육

① 예 ② 아니요

1	아이의 식습관에 문제가 있다고 생각합니까?	①	②
2	아이가 하루에 세 번 식사를 합니까?	①	②
3	통곡물 섭취가 건강에 도움이 되는 것을 알고 있습니까?	①	②
4	아이가 매일 가족과 함께 식사를 합니까?	①	②
5	아이가 단 음식을 많이 먹습니까?	①	②
6	모유를 조금이라도 먹인 기간이 생후 몇 개월까지입니까? 모유 수유를 하지 않으신 경우 "0"으로 답해 주시기 바랍니다. ( )개월		

## 취학 전 준비 교육(누리과정)

① 예 ② 아니요

1	아이가 달리기와 점프 둘 다 할 수 있습니까?	①	②
2	아이가 규칙적으로 식사하고 잠을 잡니까?	①	②
3	아이가 다른 사람이 들려주는 짧고 재미있는 이야기를 알아듣고 이해할 수 있습니까?	①	②
4	아이가 듣는 사람을 바라보며 말할 수 있습니까?	①	②
5	아이가 친구들의 놀이에 관심을 보입니까?	①	②
6	(간단한 규칙 준수) 아이가 자기 차례를 기다릴 수 있습니까?	①	②
7	아이가 손가락으로(사물을 가리키거나 손가락을 꼬으며) 셋까지 셀 수 있습니까?	①	②
8	아이가 언제부터 어린이집이나 유치원에 다니기 시작했습니까? (유치원이나 어린이집에 다니는 아동의 경우에만 응답) ① ( )개월 ② 해당 없음		

## 대소변가리기 교육

① 예 ② 아니요

1	아이가 대소변을 가립니까?	①	②
2	아이가 유아용 변기를 잘 사용합니까?	①	②
3	아이가 대변을 볼 때 규칙적이며 힘들어하지 않습니까?	①	②
4	아이가 대소변 실수를 두려워합니까?	①	②

## 청각 관련

① 예 ② 아니요

1	출생 후 신생아 집중치료실(중환자실)에 아이가 5일 이상 입원한 적이 있습니까?	①	②
2	가족(부모나 친척) 중 어려서부터 청력저하(난청)를 가진 사람이 있습니까?	①	②
3	아이가 급성중이염(이통, 발열 등)을 여러 번 앓은 적이 있습니까? (6개월간 4회 이상, 1년간 6회 이상)	①	②
4	아이의 한쪽 귀나 양쪽 귀가 '난청'으로 진단받은 적이 있습니까?	①	②
5	아이의 한쪽 또는 양쪽 귀에 보청기 또는 인공와우를 착용하고 있습니까?	①	②

## 정서 및 사회성 교육

① 예 ② 아니요

1	아이가 주변사람 장난감 음식 등에 관심을 보입니까?	①	②
2	아이가 다른 아이들 곁에서 놀니까?	①	②
3	아이가 어른이나 다른 아이들의 행동을 따라합니까?	①	②
4	아이가 <u>엄마 또는 양육자와</u> 잠시 동안 떨어져 있을 수 있습니까?	①	②
5	아이가 말이나 몸짓으로 자신의 감정을 표현합니까?	①	②
6	화가 나더라도 아이 스스로 진정할 수 있습니까?	①	②

## 시각 관련

① 예 ② 아니요

1	아이가 정면에 있는 사물을 볼 때 늘 얼굴을 돌려 옆으로 쳐다보거나 고개를 기울이고 보는 편입니까?	①	②
2	책, TV, 물건 등을 볼 때 너무 가까이 다가가서 보거나 찡그리고 봅니까?	①	②
3	아이의 한쪽 눈을 가리고 보게 했을 때 두 눈의 시력이 서로 다르다고 느껴집니까?	①	②

## 개인위생 관련

① 예 ② 아니요

1	아이가 대소변을 본 후 항상 물과 비누를 이용하여 손을 씻습니까?	①	②
---	--------------------------------------	---	---

\* 정해진 검진 횟수를 초과하여 검진을 받으시면 해당 검진 비용은 부당이득금으로 환수됩니다.

# 결과표 (30~32개월용)

아이 이름		( 남, 여 )	작성일	년	월	일
생년월일	년	월	일 (조산아인 경우 출산 예정일 :)	년	월	일
설문 응답자	<input type="checkbox"/> 어머니 <input type="checkbox"/> 아버지 <input type="checkbox"/> 할머니 <input type="checkbox"/> 할아버지 <input type="checkbox"/> 기타( )					

## 결과 요약

영역	분류	1	2	3	4	5	6	7	8	총점	절단점		
											가	나	다
대근육운동											15	19	24
소근육운동											12	17	23
인지언어											10	16	24
사회성											11	17	24
자조											10	15	23

## 추가 질문

= 예  = 아니요

문항	1(M)		2(L)		3(S)		4(S)		5(S)	
결과	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## 평가 결과

대근육운동	양호	추적검사요망	심화평가권고	지속관리 필요
소근육운동	양호	추적검사요망	심화평가권고	지속관리 필요
인지언어	양호	추적검사요망	심화평가권고	지속관리 필요
사회성	양호	추적검사요망	심화평가권고	지속관리 필요
자조	양호	추적검사요망	심화평가권고	지속관리 필요
추가 질문	유	무		

## 점수화

- 점수화를 위한 채점 단계는 다음과 같이 4단계로 구성됩니다.  
(잘 할 수 있다 = 3점, 할 수 있는 편이다 = 2점, 하지 못하는 편이다 = 1점, 전혀 할 수 없다 = 0점)
- 각 영역별로 문항별 점수를 합하여 총점을 기록합니다.
- 총점에 대한 평가는 각 영역별로 제시된 절단점에 근거하여 다음과 같이 네 가지로 평가합니다.  
① 심화평가 권고 ② 추적검사 요망 ③ 또래 수준 ④ 빠른 수준

작성일자: \_\_\_\_\_

의사명: \_\_\_\_\_ 서명









❖ 각 질문 항목에 대하여 다음 네 가지 중 하나에 표기해 주십시오.  
만약 아이가 질문 내용 속 행동을 할 수 있는지 모르는 경우 직접 시켜보고 답해 주십시오.

잘 할 수 있다 ③	할 수 있는 편이다 ②	하지 못하는 편이다 ①	전혀 할 수 없다 ④
------------	--------------	--------------	-------------

아래 문항들은 '아이가 할 수 있는지'를 평가하는 것입니다.  
아이가 해당 행동을 할 수는 있지만 여러 가지로 잘 하지 않았던 경우들  
예) 아이가 가위질을 충분히 할 수 있는 손기능을 보이지만 평소 가위를 주지 않았다.  
블록 쌓기가 가능하지만 집에 해당 장난감(블록)이 없거나 그 놀이를 즐겨 하지 않았다.  
이런 경우는 '할 수 있다'라고 봐야 합니다.

 **대근육운동**

1	계단의 가장 낮은 층에서 양발을 모아 바닥으로 뛰어내린다.	③ ② ① ④		
2	서 있는 자세에서 팔을 들어 머리 위로 공을 앞으로 던진다.	③ ② ① ④		
3	발뒤꿈치를 들어 발끝으로 네 걸음 이상 걷는다(까치발로 네 걸음 이상 걷는다).	③ ② ① ④		
4	난간을 붙잡지 않고 한 계단에 양발을 모은 뒤 한발씩 한발씩 계단을 올라간다(좌우 한발씩 번갈아 올라가도 할 수 있는 것으로 표기 하세요).	③ ② ① ④		
5	아무것도 붙잡지 않고 한 발로 1초간 서 있다.	③ ② ① ④		
6	아무것도 붙잡지 않고 한 계단에 양발을 모은 뒤 한발씩 한발씩 계단을 내려간다(좌우 한발씩 번갈아 내려가도 할 수 있는 것으로 표기 하세요).	③ ② ① ④		
7	아무것도 붙잡지 않고 한 계단에 한발씩 번갈아 내디디며 계단을 올라간다.	③ ② ① ④		
8	큰 공을 던져주면 양팔과 가슴을 이용해 받는다.	③ ② ① ④		

 **소근육운동**

1	문손잡이를 돌려서 연다.	③ ② ① ④		
2	(색)연필의 아랫부분을 잡는다.	③ ② ① ④		
3	유아용 가위를 주면 실제로 종이를 자르지는 못해도 한 손으로 종이를 잡고 다른 손으로는 가위 날을 벌리고 오므리며 종이를 자르려고 시도한다.	③ ② ① ④		
4	신발 끈 구멍이나 구슬 구멍에 끈을 끼운 후 빼낸다.	③ ② ① ④		
5	수평선 그리는 시범을 보여 주면 흉내 내어 그린다 (이미 그려져 있는 선 위에 따라 그리는 것은 해당 되지 않는다).	③ ② ① ④		
6	엄지와 다른 손가락으로 (색)연필, 크레용 또는 펜 등을 잡는다.	③ ② ① ④		
7	자신의 옷이나 인형 옷의 단추를 푼다.	③ ② ① ④		
8	원이 그려진 것을 보여주면 원을 그린다(그리는 과정의 시범을 보지 않고도 그려야 한다).	③ ② ① ④		

 **인지**

1	빨간, 노란, 파란 토막들을 섞어 놓으면 같은 색의 토막들끼리 분류한다.	③ ② ① ④		
2	'많다-적다'와 같은 '양'의 개념을 이해한다. (예: 사탕 두 개와 사탕 여섯 개를 놓고 어떤 것이 더 많은지 물었을 때 많은 것을 가리킬 수 있다.)	③ ② ① ④		
3	여섯 조각으로 된 퍼즐을 맞춘다.	③ ② ① ④		
4	두 개의 선 중 길이가 긴 것과 짧은 것을 구분 한다.	③ ② ① ④		
5	'둘'이라는 개념을 이해한다. (예: 사탕 세 개를 책상 위에 놓고 "두 개주세요."라고 하면 두 개를 준다.)	③ ② ① ④		
6	크기가 다른 세 개의 사물을 놓고 '가장 큰 것', '중간 크기의 것', '가장 작은 것'을 구분한다.	③ ② ① ④		
7	'안', '밖', '사이'와 같은 공간에 대한 개념을 이해한다. (예: "컵을 상자 안에 넣어."라고 시키면 그대로 따라 할 수 있다.)	③ ② ① ④		
8	연관성이 없는 두 가지 지시사항을 시키면 두 가지를 순서대로 기억하여 수행한다. (예: "휴지 버리고 책 가지고 오세요.")	③ ② ① ④		

잘 할 수 있다 ③

할 수 있는 편이다 ②

하지 못하는 편이다 ①

전혀 할 수 없다 ④

## 언어

1	손으로 가리키거나 동작으로 힌트를 주지 않아도, "식탁 위에 컵을 놓으세요."라고 말하면 아이가 바르게 수행한다.	③ ② ① ④
2	'안에', '위에', '밑에', '뒤에' 중에서 두 가지 이상의 뜻을 이해한다.	③ ② ① ④
3	그림책을 볼 때, 그림에서 일어나는 상황이나 행동을 말한다. (예: 아이에게 "멍멍이가 울고 있지요?"라고 물으면 "잔다.", "먹는다.", "운다." 등 책에 나와 있는 상황을 말한다.)	③ ② ① ④

4	"이름이 뭐예요?"하고 물으면, 성과 이름을 모두 말한다.	③ ② ① ④
5	'~했어요.'와 같이 과거형으로 말한다.	③ ② ① ④
6	간단한 대화를 주고받는다.	③ ② ① ④
7	'예쁘다' 또는 '무섭다'의 뜻을 안다.	③ ② ① ④
8	'할아버지', '할머니', '오빠(형)', '누나(언니)', '동생'과 같은 호칭을 정확하게 사용한다.	③ ② ① ④

## 사회성

1	어른이 시키면 "미안해.", "고마워."라는 말을 한다.	③ ② ① ④
2	다른 아이들의 행동을 보고 (간단한) 놀이의 규칙을 따른다.	③ ② ① ④
3	자신의 기분을 좋으면 좋다고, 나쁘면 나쁘다고 표현할 수 있다.	③ ② ① ④
4	3~4명과 어울려서 숨바꼭질, 술래잡기 등을 한다.	③ ② ① ④

5	어른이 이끄는 집단 놀이에서 규칙을 따른다. (예: 기차놀이, 꼬리잡기, 사다리 터널 놀이 등)	③ ② ① ④
6	자기 차례를 기다린다. (예: 놀이터, 미끄럼틀)	③ ② ① ④
7	놀이 중에 도움이 필요한 친구를 도와주고 달래준다.	③ ② ① ④
8	또래와 함께 이야기의 흐름이 있는 놀이를 한다. (예: '인형놀이', '학교놀이' 등)	③ ② ① ④

## 자조

1	음식을 먹다 흘리면 손이나 옷으로 닦지 않고 스스로 휴지나 냅킨으로 닦는다.	③ ② ① ④
2	바지를 입힐 때, 바지통에 발끝을 약간만 넣어 주면 허리까지 완전히 끌어 올린다.	③ ② ① ④
3	낮 동안 소변을 가린다.	③ ② ① ④
4	낮 동안 대변을 가린다.	③ ② ① ④

5	물을 틀어주거나 받아주면 혼자서 비누로 손을 씻는다.	③ ② ① ④
6	양말을 혼자서 신는다.	③ ② ① ④
7	도와주지 않아도 혼자서 밥을 먹는다.	③ ② ① ④
8	단추를 풀어 주면 셔츠나 내의를 벗는다.	③ ② ① ④

## 추가 질문

1	견지 못한다.	① ④
2	의미 있는 단어를 말하지 못한다. (예: "멍멍", "맘마", "물" 등)	① ④
3	아이가 보호자와 눈을 잘 맞추지 않는다 (다른 것에 집중하고 있어서 눈을 맞추지 않는 경우는 해당되지 않는다).	① ④

4	이름을 불러도 대부분 쳐다보지 않는다 (청력에 이상이 있거나, 다른 것에 집중하고 있어서 불러도 쳐다보지 않는 경우는 해당되지 않는다).	① ④
5	어른들의 관심을 끄는 행동(예: 손가락으로 물건을 가리키면서 보호자의 반응을 살피기, 물건 가져다 보여주기, 같이 놀자고 조르기, 소리 내어 부르기 등)을 하지 않는다.	① ④

예 ①

아니오 ④