

Нярай, бага насны хүүхдийн эрүүл мэндийн шинжилгээний асуулгын хуудас(18~24 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. Хүүхэд тань дутуу төрсөн үү? Тийм (≡Төрөх төлөвлөгөөтэй өдөр нь оны сарын өдөр) (2) Үгүй


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

<div></div>	Сүрьеэ	В хэлбэрийн элэгний вирус	Савvv хөхvvп ханиал татранги(D PT)	Саа	Пневмокок ын нян	Б хэлбэрийн хэмопилус нян	Улаан бурхан, гахайн хавдар, улаан эсэргэнэ	Салхин цэцэг	Япон тархи нугасны үрэвсэл
Хийлгэсэн тоо									

5. 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	Хараагаа сайн тогтоож чадахгүй юмуу хүүхэн хараа нь тогтворгүй байна уу?	① ②
2	Хар хүүхэн хараа нь булингартсан байна уу?	① ②
3	Үрд талдаа байгаа зүйл(урдаа байгаа эд зүйл)-ийг харахдаа нүүрээ хажуу тийш нь эргүүл харах юмуу толгойгоо хазайлган хардаг уу?	① ②
4	Ном/ТВ/эд зүйл зэрэгт хэт ойртон очиж үзэх юмуу нүүрээ үрчилж үздэг үү?	① ②

 **Аюулгүй байдлын урьдчилсан сургалт**


Тийм ① Үгүй ②

1	Эм юмуу химийн бодис(цайруулагч, угаалгын нунтаг зэрэг), хурц иртэй зүйл зэргийг хүүхдийн гар хүрэх газар хадгалдаг уу?	① ②
2	Хүүхдийнхээ орыг цонх юмуу хөшиг байрласан газраас зайтай байрлуулж тавьдаг уу?	① ②
3	Плитка болон гал тогооны шүүгээн дээрх гал тогооны хэрэгсэлүүдийнхээ бариулыг хүүхдын гар хүрэхгүй чиглэл рүү эргүүлж тавьдаг уу?	① ②
4	Банн болон жорлон зэрэгт хүүхдээ түр ч болов ганцааранг нь орхиж байсан удаа бий юу?	① ②
5	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

 **Сонсгол**


Тийм ① Үгүй ②

1	Бүх чиглэлээс гарч байгаа хэвийн хэмжээний дуу чимээг ялган сонсож чаддаг уу?	① ②
2	“Өлсөж байна уу?” “Шээмээр байна уу?” зэрэг хялбархан тийм/ үгүй гэж хариулж болох асуултыг ойлгож хариу үйлдэл хийдэг үү?	① ②
3	Өөрийнхөө нэр(нарийн тодорхой биш ч байж болно) –ийг хэлж чаддаг уу?	① ②
4	Номон дээрх зургыг хэлбэл тохирох зургыг зааж чаддаг уу?	① ②
5	Хялбархан хэмжээний заавар(аягаа өгөөрэй, бөмбөгөө аваад ир гэх мэт) –ыг сонсоод ойлгодог уу?	① ②

 **Ариун цэврийн өрөөний сургалт**

Тийм ① Үгүй ②

1	Хүүхдийн тань шээдэг давтамж урьд өмнөхөөсөө нэмэгдэж байна уу? (хоёр цаг орчим)	① ②
2	Хүүхэд тань ганцаараа өмдөө тайлж чаддаг уу?	① ②
3	Шээж, баахыг илэрхийлдэг хэллэг(ишш, ын гэх мэт)-ийг сонсох юмуу илэрхийлж чаддаг уу?	① ②
4	Хүүхдийн коршонконд анхааралаа хандуулж байна уу?	① ②
5	Тогтмол, хүндрэлгүйгээр бааж чадаж байна уу?	① ②
6	Шээж, баахыг нь сургах гэж оролдож байсан удаа бий юу?	① ②

 **Тэжээллэг хүнсний сургалт**

1	Хүүхэд тань тогтсон газарт тодорхой цагуудаар тогтмол хоолоо иддэг үү?	① Тийм ② Үгүй	① ②
2	Хүүхэд тань угжаа хэрэглэж байгаа юу?	① Тийм ② Үгүй	① ②
3	Хүүхдийнхээ хоолыг бэлтгэхдээ хэрхэн бэлддэг вэ? ① Том хүний хоолтой адил амталдаг ② Том хүний хоолноос арай бага давстай бэлддэг ③ Амталдаггүй		① ② ③
4	Хүүхэд тань жимсний шүүс юмуу чихэрлэг найрлагатай ундаа(жишээ нь : хийжүүлсэн ундаа, спортлог ундаа, хүүхдийн зориулалттай ундаа зэрэг)-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	Бүтэн өдрийн турш хүүхэддээ ямар хоол өгдөг вэ? (холбогдох газарт бүгдэд нь тэмдэглэгээ хийнэ үү) ① Үр тариа ② Ногоо ③ Жимс ④ Мах / загас / өндөг / буурцаг ⑤ Сүү болон сүүн бүтээгдэхүүн ⑥ Бусад		①②③④⑤⑥
6	Хооллох үедээ хүүхдийн тань байдал ямар байдаг вэ? ①Өгч байгаагаар сайн иддэг ②Дуртай нэг хоёр зүйлээ л иддэг ③Зөвхөн дуртай зүйлээ иддэг биш ч гэсэн бага иддэг ④Зажилж иддэг хоолонд дургүй ⑤Хоолонд сонирхолгүй		① ② ③ ④ ⑤
7	Хүүхэдтэйгээ хооллодог хоолны цаг тань хөгжилтэй байдаг уу?	① Тийм ② Үгүй	① ②
8	Хүүхэддээ хоолноос өөр эрүүл мэндийн нэмэлт хүнс өгдөг үү? (жишээ нь: витамин, эрдэс бодис, хоол боловсруулахад тустай бүтээгдэхүүн, улаан хүн орхоодой гэх мэт)	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. .