

Bảng câu hỏi khám sức khỏe dành cho trẻ em (Dùng cho trẻ 42~48 tháng tuổi)

Họ tên người đến khám		Số CMND		Số liên lạc của người bảo hộ	
Họ tên người bảo hộ		Quan hệ với người đến khám		Địa chỉ Email	

Mục đích của việc khám sức khỏe đối với trẻ sơ sinh là nhằm kiểm tra việc tăng trưởng và phát triển bình thường của trẻ hơn là phát hiện các căn bệnh cụ thể. Quý vị có hiểu rõ mục đích của việc kiểm tra sức khỏe này?

Có ☐ Không ☐

1. Ngày tháng năm sinh của trẻ: Năm Tháng Ngày

2. Trọng lượng khi mới sinh: ■■■ kg (Ghi đến số thập phân đầu tiên)

3. Hãy đánh dấu vào loại tiêm phòng đã thực hiện cho đến nay (Hãy ghi số lần vào ô tương ứng)

	BCG	Bệnh viêm gan B	DPT	Bệnh bại liệt ở trẻ nhỏ (Sốt bại liệt)	Phế cầu khuẩn	Vi khuẩn Haemophilus loại B	Bệnh sởi, quai bị, sởi Đức	Bệnh thủy đậu	Bệnh viêm não Nhật Bản
Số lần đã tiến hành									

4. Trẻ có bị chuẩn đoán gặp vấn đề về phát triển hoặc có bệnh đang trong quá trình điều trị không? ① Có ② Không

Nếu có thì chuẩn đoán đó cụ thể là gì? _____

Thị giác

Có ① Không ②

1	Vị trí đồng tử có khác thường không?	① ②
2	Khi nhìn về phía trước (đồ vật ở phía trước), trẻ có thường xoay đầu sang một bên hoặc vươn người để nhìn không?	① ②
3	Trẻ có lại gần hoặc neho mắt khi xem sách/tivi/ đồ vật v.v. không?	① ②
4	Có cảm giác thị lực hai mắt của trẻ khác nhau khi thử che một mắt không?	① ②

1	Nếu đặt trẻ ngồi ở nơi yên lặng và lùi về sau khoảng một bước chân, lần lượt bịt từng tai và nói thầm các từ (bút chì, trường học v.v.) thì trẻ có thể nhắc lại các từ đó một cách chính xác không?	① ②
2	Quý vị có thể hiểu được phần lớn các từ mà trẻ nói không?	① ②
3	Trẻ có từng nằm viện hơn 5 ngày ở phòng điều trị nội trú (Phòng điều trị cho trẻ bệnh nặng) sau khi sinh không?	① ②
4	Phát âm của trẻ có chính xác không?	① ②
5	Trẻ có nói được như những đứa trẻ đồng trang lứa khác không?	① ②

Giáo dục về mặt xã hội và tình cảm

Có ① Không ②

1	Trẻ có tự chơi hòa hợp với các bạn đồng trang lứa không?	① ②
2	Trẻ có thường xuyên đánh bạn hay giành lấy đồ chơi của bạn không?	① ②
3	Quý vị đã bắt đầu dạy trẻ làm các công việc nhà đơn giản chưa? (Ví dụ: Bỏ rác vào thùng, sắp xếp các đồ chơi đã bày ra v.v.)	① ②
4	Quý vị có dạy trẻ về phép tắc ở nơi công cộng không?	① ②
5	Quý vị có dạy trẻ phải chào hỏi trước nếu gặp người quen biết không? / Quý vị có dạy trẻ đáp lại bằng cách nói “Xin cảm ơn.” hay “Xin cảm tạ.” khi ai đó làm việc gì đó cho trẻ không?	① ②
6	Trẻ có biết chơi trò tưởng tượng và trò nhập vai không? Trẻ có biết chơi trò chia phe không?	① ②
7	Trẻ có thể giải thích một cách đơn giản những việc mình đã trải qua không?	① ②
8	Trẻ có thể giải thích về các loại nghề nghiệp thường thấy và vai trò của các nghề đó không?	① ②

Giáo dục để phòng tai nạn

Có ① Không ②

1	Quý vị có luôn lắp đặt thiết bị bảo vệ an toàn như then cài cửa hay cửa an toàn ở cầu thang, cửa sổ, ban công không?	① ②
2	Quý vị có từng để trẻ lại một mình ở bể bơi trẻ em hay bồn tắm không?	① ②
3	Quý vị có bảo quản các đồ như thuốc lá và bật lửa, dụng cụ điện và phích cắm điện ở nơi trẻ không với tay tới được không?	① ②
4	Trẻ có luôn đội mũ bảo hiểm, đồ bảo hiểm đầu gối khi đi xe đạp hay trượt patin không?	① ②
5	Quý vị có từng để trẻ chơi trên đường xe chạy không?	① ②
6	Quý vị làm thế nào khi cho trẻ ngồi trong xe ô tô? ① Sử dụng ghế ô tô dành cho trẻ em ② Sử dụng ghế phụ ③ Thắt dây an toàn ④ Cúi đặt trẻ ngồi xuống	① ③ ② ④

Thính giác

Có ① Không ②

Giáo dục dinh dưỡng

1	Một ngày trẻ ăn mấy bữa? ① 1 bữa ② 2 bữa ③ 3 bữa ④ 4 lần trở lên	① ② ③ ④
2	Một ngày trẻ ăn mấy bữa đậm? ① 1 bữa ② 2 bữa ③ 3 bữa trở lên	① ② ③
3	Trẻ uống bao nhiêu sữa tươi một ngày? ① Không uống ② Dưới 200 mL ③ 200~499 mL ④ 500~999 mL ⑤ Trên 1,000 mL	① ② ③ ④ ⑤
4	Trẻ uống bao nhiêu nước hoa quả hay đồ uống có đường (Ví dụ: đồ uống có ga, nước uống thể thao, đồ uống dành cho trẻ em v.v.) trong một ngày? ① Dưới 200 mL (Một cốc to) ② 200~499 mL ③ Trên 500 mL	① ② ③
5	Các đồ ăn thường ngày mà Quý vị chế biến cho trẻ và các thành viên trong gia đình có nhạt không? ① Có ② Không	① ②
6	Thái độ ăn uống của trẻ thường ngày như thế nào? (Hãy biểu thị vào tất cả các mục tương ứng) ① Thời gian ăn quá lâu (Trên 30 phút) ② Không ăn các món mới ③ Không ăn đều các món ④ Khó cho trẻ ăn ⑤ Không có câu trả lời phù hợp	① ② ③ ④ ⑤
7	Thời gian trẻ xem tv vì hay nhìn màn hình (máy tính, máy chơi game, điện thoại thông minh v.v.) có trên 2 tiếng một ngày không? ① Có ② Không	① ②
8	Trẻ có hoạt động thể lực đến mức toát mồ hôi (chơi, vận động v.v.) hơn 1 tiếng một ngày không? ① Có ② Không	① ②

※ Nếu quý vị nhận được lần kiểm tra sức khỏe vượt quá số lần định sẵn, chi phí tương ứng sẽ được thu lại từ quý vị cho lần thăm khám không chính đáng.