

아이의 2년째 건강 검진 전

방문 전에 웹 사이트 www.mhcs.health.nsw.gov.au에서 발달 상태에 대한 부모 평가(PEDS) 양식의 번역본을 인쇄하여 기입하거나, 소아 및 가족 보건 간호사에게 도움을 요청하십시오.

간호사나 의사를 방문하기 전에 아이에 대한 아래 문항에 답하십시오.

청력에 관한 질문

	예	아니요	잘 모르겠음
아이의 청력이 걱정되십니까?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
아이가 매주 몇 가지 새로운 단어를 이해하는 것처럼 보입니까?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
아이가 “공을 가져와” 같은 간단한 지시를 따릅니까?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
아이에게 물었을 때 사람들, 신체 부분 또는 장난감을 가리킵니까?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
아이가 불분명하게나마 새로운 단어를 지속적으로 배웁니까?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
아이가 간단한 이야기나 노래에 귀를 기울입니까?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
아이가 짧은 구문(예: “주스 더”)으로 두 개 이상의 단어를 조합합니까?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

시력에 관한 질문

아기의 시력이 걱정되십니까?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
아이에게 사시가 있습니까?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
아이가 작은 물체를 보는 데 어려움이 있습니까?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
아이가 친숙한 물체와 사람들을 멀리서도 알아보니까?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
가족 중 시력 문제를 가진 사람이 있습니까?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

이들 문항 중 ‘예’ 인 답이 있으면 의사나 소아 및 가족 보건 간호사에게 알려주세요.

결과 정상 소견 검토

2년째의 토의 주제

- 아이 안전, 감독 및 변하는 운동성
- 가족 식이법
- 수면/밤에 깨어남
- 떼쓰기
- 형제간 문제
- 흡연
- 양육 방식(예: 규율, 제한)
- 용변 훈련
- 치아 관리
- 자외선 차단
- 탁아/놀이 집단
- 자기 위안 행동(예: 손가락, 좋아하는 장난감, 가짜 젖꼭지 빨기)
- 면역접종
- 말과 언어
- 가족 지원 및 기타 문제