

# 乳児健診問診表（1才6ヶ月）

お名前（ ）

## 1才6ヶ月児

一度でも行った事のある場合は（はい）にしてください

- 1・転ばないで上手に歩けますか（はい・いいえ）
- 2・手を引くと階段を昇りますか（はい・いいえ）
- 3・絵本を見て知っているものを指さししますか（はい・いいえ）
- 4・自動車・お人形とそれらしく遊べますか（はい・いいえ）
- 5・意味のある単語を言いますか（はい・いいえ）
- 6・鉛筆でなぐり書きをしますか（はい・いいえ）
- 7・名前を呼ぶと振り向きますか（はい・いいえ）
- 8・耳はよく聞こえますか（はい・いいえ）
- 9・歯はきれいにはえていますか（はい・いいえ）
- 10・歯みがきをしていますか（はい・いいえ）
- 11・今までに何か異常があると言われた事がありますか（はい・いいえ）

---

先生に聞きたい事がありましたらお書き下さい