

# 어린이 입원 전 보건 이력-부모 보고서

어린이 이름	성별	생일
아버지 이름/아버지의 동거인 이름	아버지/아버지의 동거인이 어린이와 함께 집에서 살고 있습니까?	
어머니 이름/어머니의 동거인 이름	어머니/어머니의 동거인이 어린이와 함께 집에서 살고 있습니까?	
어린이가 정기적으로 의사의 감독을 받고 있습니까/받은 적이 있습니까?	마지막 신체검사/건강진단 날짜	

## 발달 이력 (\*영아 및 취학 전 어린이만 해당)

처음으로 보행한 시기*	처음으로 말한 시기*	화장실 교육 시작*
개월	개월	개월

## 과거 질병 —어린이가 가졌었던 질병을 확인하고 질병에 대한 대략적인 날짜를 명기하십시오.

<input type="checkbox"/> 수두	날짜	<input type="checkbox"/> 당뇨	날짜	<input type="checkbox"/> 소아마비	날짜
<input type="checkbox"/> 천식		<input type="checkbox"/> 간질		<input type="checkbox"/> 10일 홍역 (홍역)	
<input type="checkbox"/> 류머티스성 열		<input type="checkbox"/> 백일해		<input type="checkbox"/> 3일 홍역 (홍역)	
<input type="checkbox"/> 고초열		<input type="checkbox"/> 볼거리			

다른 심각하거나 극심한 질병이나 사고를 명기해 주십시오.

어린이가 자주 감기에 걸립니까? <input type="checkbox"/> 네 <input type="checkbox"/> 아니오	지난 연도에는 몇 번이나 감기에 걸렸습니까?	직원이 알아야 할 알레르기 증상이 있다면 알려 주십시오.
---	--------------------------	---------------------------------

## 일상 생활 (\*영아 및 취학 전 어린이만 해당)

어린이는 몇 시에 일어납니까?*	어린이는 몇 시에 잠니까?*	어린이가 잠을 잘 잠니까?*
어린이가 낮 동안에 잠을 잠니까?*	언제 잠니까?*	얼마나 오래 잠니까?*
식생활 패턴: (다음 식사 시간에 어린이가 일반적으로 무엇을 먹습니까?)	아침 점심 저녁	일반적으로 다음 식사를 언제 합니까? 아침 _____ 점심 _____ 저녁 _____

싫어하는 음식이 있습니까?	식사하는데 문제가 있습니까?
----------------	-----------------

어린이가 화장실에 대한 교육이 되어있습니까?*	교육이 되어 있다면 어떠한 단계입니까?*	배변은 규칙적으로 합니까?*	배변하는 일반적인 시간은 언제입니까?*
<input type="checkbox"/> 네 <input type="checkbox"/> 아니오		<input type="checkbox"/> 네 <input type="checkbox"/> 아니오	

"배변"을 위하여 사용되는 단어*	소변을 위하여 사용되는 단어*
--------------------	------------------

어린이 건강에 대한 부모 평가

현재 의사가 어린이를 관리하고 있습니까?	그렇다면 의사의 이름은 무엇입니까?	어린이가 처방전 치료를 받습니까?	치료를 받고 있다면 어떠한 부작용이 있습니까?
<input type="checkbox"/> 네 <input type="checkbox"/> 아니오		<input type="checkbox"/> 네 <input type="checkbox"/> 아니오	
어린이가 특수 장비를 사용합니까?	사용한다면 어떠한 종류입니까?	어린이가 가정에서 특수 장비를 사용합니까?	사용한다면 어떠한 종류입니까?
<input type="checkbox"/> 네 <input type="checkbox"/> 아니오		<input type="checkbox"/> 네 <input type="checkbox"/> 아니오	

어린이 인력에 대한 부모 평가

어린이가, 부모, 형제, 자매, 다른 어린이들과 어떻게 지냅니까?

어린이가 집단 놀이의 경험을 가지고 있습니까?

어린이가 특수 문제/공포/필요를 지니고 있습니까?(설명하십시오)

어린이가 아팠을 때 간호 계획은 무엇입니까?

주간 보호를 요청하는 이유

부모 서명	날짜
-------	----