

氏名 _____ 第(____)子 (____)ヶ月(____)日

身長【____ cm】 体重【____ g】 胸囲【____ cm】 頭囲【____ cm】 カウプ指数【____】

■お子さんについてお聞きします 以下の項目について、○または記入をしてください

1. 栄養について

- ①1日の授乳はいかがですか 母乳(____)回、ミルク(____)回、混合 母乳(____)回ミルク(____)回
 ②ミルクは1回に何CCですか (____)CC

2. 離乳食について

- ①1日何回、何を食べていますか (____)回、何を(主食:____ 副食:____)
 ②どんな形態ですか (うらごし、すりつぶし、粗つぶし、細かいきざみ、粗きざみ)
 ③モグモグ、ゴックンは上手にできますか はい・いいえ・?
 ④1回の全体の量はどのくらいですか? 子ども茶碗に(____)杯くらい、その他(____)
 ⑤おやつは1日何回、何を食べていますか? 1日に(____)回、内容(____)

3. お子さんの様子について

- ①はいはいをしますか はい(ずりばい・よつばい)・いいえ
 ②母親の後追いをしますか はい・いいえ・?
 ③指を指しながら話しかけると、そちらの方を向きますか はい・いいえ・?
 ④ダメなどの禁止に反応しますか はい・いいえ・?
 ⑤鏡の中の自分をのぞきこみますか はい・いいえ・?
 ⑥食時の時にスプーンや箸に興味を持ちますか はい・いいえ・?
 ⑦コップから水が飲めますか はい・いいえ・?
 ⑧歩行器やサークルを使用しますか はい・いいえ・?
 ⑨ばいばい、しゃんしゃんなど身振り、手振りでできることはありますか(____)
 ⑩最近出ている声をできるだけ書いてください (____)
 ⑪次のような伝染病にかかったことがありますか
 麻疹(はしか)・風疹・水疱瘡・おたふくかぜ・百日咳・その他(____)・ない
 ⑫次のような病気にかかったことがありますか
 RSウイルス感染症・風邪・重い下痢や腸炎・先天性股関節脱臼症・斜頸・外科手術・突発性発疹・
 その他(____)・ない
 ⑬次のような罹患傾向がありますか
 引きつけた事がある(____回)・下痢しやすい・よく熱を出す・風邪を引きやすい・湿疹が出やすい
 風邪を引くとゼイゼイしやすい・その他(____)・ない
 ⑭今までに病院に行ったような事故がありましたか
 転倒・打撲・誤飲・溺水・交通事故・その他(____)・ない
 ⑮予防接種で済んでいるものに丸をつけてください
 ヒブ(1回目・2回目・3回目) 肺炎球菌(1回目・2回目・3回目) ロタ(1回目・2回目・3回目)
 B型肝炎(1回目・2回目・追加) 4種混合(1回目・2回目・3回目) (BCG)
 ⑯お子さんの排便について
 便の回数 1日に(____)回 硬さ やわらかい・水っぽい・かたい 色(____)番(母子手帳を参考にしてください)
 ⑰その他お子さんの発育・発達、病気など心配な事がありますか
 (____)

4. 生活リズムについて

起床(____)時(____)分 就寝(____)時(____)分 昼寝回数(____)回 入浴 毎日・(____)日おき

5. お母さん、お父さんについてお聞きします

母(____)才 職業(____) 父(____)才 職業(____)

- ①お母さんはお子さんとよく遊んでいますか はい・いいえ・?
 ②お父さんはお子さんとよく遊んでいますか はい・いいえ・?
 ③お母さんの体や気持ちの状態はいかがですか はい・いいえ・?(____)
 ④お父さんの体や気持ちの状態はいかがですか はい・いいえ・?(____)
 ⑤育児をする中で迷ったり悩んだりする事がありますか はい・いいえ・?
 悩みの内容: 育児に自信がない・育て方が分からない・兄弟の対応・親族の干渉・その他(____)
 ⑥ご家庭で困っている事がありますか(育児方針の違い、経済面のことなど)
 (____)
 ⑦お子さんの主な保育者は誰ですか 父・母・父方祖母祖父・母方祖母祖父・保育園・その他(____)