

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・?

3. お子さんの様子について

- ①寝返りをしますか はい・いいえ・?
 ②あおむけで足先か膝を持って遊びますか はい・いいえ・?
 ③体の近くにあるおもちゃをみて手を伸してつかみますか はい・いいえ・?
 ④お母さんを見つけると赤ちゃんの方から声を出しますか はい・いいえ・?
 ⑤知らない人だとじっと見つめたり、泣いたりしますか はい・いいえ・?
 ⑥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・水ぼうそう・おたふくかぜ・百日咳・その他()・ない
 ⑦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
 ⑧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
 ⑨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
 ⑩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) 4種混合(1回目・2回目・3回目) (BCG)
 ⑪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)
 ⑫その他お子さんの発育・発達、病気など心配な事はありますか
 ()

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はありますか 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はありますか(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()