

氏名 _____ 第(____)子 (____)ヶ月(____)日 記入者：父・母・祖父母・その他

病院での計測結果
体重【 _____ g】 身長【 _____ cm】 胸囲【 _____ cm】 頭囲【 _____ cm】 カウプ数【 _____ 】

■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 母乳のみ(____)回・ミルクのみ(____)回・混合の場合 母乳(____)回ミルク(____)回
 ②ミルクの場合は1回に何CCですか (____)CC

2. 離乳食について

- ①1日何食、内容をおしえてください (____)食、内容(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ばしてつかみますか 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知らない人をじっと見つめたり、泣いたりしますか はい・いいえ
 ⑥次のような病気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・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
 ⑦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
 ⑧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
 ⑨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
 ⑩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

4. 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お子さんの主な育児者は誰ですか? 父・母・祖父母・保育園・その他(____)
 ②育児に協力してくれる方はいますか? 配偶者・親や兄弟・友人・その他(____)
 ③お母さんの体や気持ちの状態はいかがですか?
 ・心身ともに快調 ・からだはよいが精神的によくはない ・精神的にはよいがからだの不調
 ・心身ともに調子が悪い ・何ともいえない(____)
 ④お父さんの体や気持ちの状態はいかがですか?
 ・心身ともに快調 ・からだはよいが精神的によくはない ・精神的にはよいがからだの不調
 ・心身ともに調子が悪い ・何ともいえない(____)
 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・どちらともいえない
 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・保護者自身の健康・家族関係のことなど)
 (____)