

## 問 診 票 ( 0 歳 児 )

ふりがな 児童名	生年月日	年 月 日 歳 ヵ月
授乳について	<p>① 授乳 母乳 ・ ミルク ・ 混合乳</p> <p>【母乳の方】</p> <p>* 母乳パック使用 有 ・ 無</p> <p>* ミルクは飲めますか? はい ・ いいえ (ミルクの種類: )</p> <p>* 哺乳瓶で飲むことに抵抗が ある ・ ない</p> <p>② 授乳回数 1日 回 3時間ごと ・ 4時間ごと 授乳量 1回量 CC</p> <p>③ 授乳方法 ・ 抱いて飲ませる ・ 寝て飲ませる ・ 一人で持って飲む</p> <p>④ 授乳後の状態 ・ 嘔吐しやすい ・ 嘔吐しない</p> <p>⑤ 白湯、お茶の開始 ヵ月から ・ 1回量 CC ・ 哺乳瓶で飲む ・ コップで飲む</p>	睡眠について
離乳食について	<p>① 離乳食を始めた時期 ヵ月から</p> <p>② 現在は、 初期 ・ 中期 ・ 後期 ・ 完了期</p> <p>【食事の内容・形状】</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; margin: 10px 0;"> <!-- Intentionally blank space for content --> </div> <p>③ 食事時間 ・ 午前 時 ・ 午後 時</p> <p>④ 食べ方や量は よい ・ 気になる</p> <p>⑤ おやつ ・ 1日 回 ・ 時間や回数は決めていない 普段食べているもの ( )</p> <p>⑥ 離乳食と授乳は ・ 一緒に摂っている ・ 別々違う時間に摂っている</p>	<p>排泄について</p> <p>① おむつ ・ 布おむつ ・ 紙おむつ ・ 時間を決めて替える ・ 濡れた時替える ・ 1日の使用は、 枚程度</p> <p>② オマルを使用 している ・ していない</p> <p>③ 排便 普通 ・ 便秘 ・ 軟便</p>
		健康面
		<p>① 風邪をひきやすい ・ いいえ ・ はい</p> <p>② 熱が出やすい ・ いいえ ・ はい</p> <p>③ お腹を壊しやすい ・ いいえ ・ はい</p> <p>④ 湿疹がでやすい ・ いいえ ・ はい</p> <p>⑤ アレルギー ある ・ ない (卵・乳製品・大豆・その他 )</p> <p>⑥ 喘息 ある ・ ない</p> <p>⑦ 神経質な傾向が ある ・ ない</p> <p>◎平熱 _____度_____分</p> <p>◎今までにかかった大きな病気やケガ _____</p>

# 生 育 歴

## ■出産前

○妊娠中、特に気になったことがありますか？ \_\_\_\_\_

## ■出産時

○出産日（ 年 月 日）（ 週）

○お母さんの年齢（ 歳）

○赤ちゃんの体重（ g）身長（ cm）胸囲（ cm）頭囲（ cm）

○分娩の経過は？：頭位・骨盤位・その他（ ）

○その他・仮死状態：なし・あり ・アプガースコア（ 点、 分後 点）

・ABR（新生児聴覚検査）：パス・要再検

・その他 \_\_\_\_\_

## ■乳幼児健診の状況（特記すること）

○3～4ヵ月健診 ・受けていない ・受けた \_\_\_\_\_

○6ヶ月～1歳児健診 ・受けていない ・受けた \_\_\_\_\_

## ■発達状況

○乳の飲み方は？ 普通・弱かった・その他（具体的に： \_\_\_\_\_）

○運動発達：首のすわり（ ヵ月）、寝返り（ ヵ月）、お座り（ ヵ月）

はいはい（ ヵ月）、つかまり立ち（ 歳 ヵ月）ひとり歩き、（ 歳 ヵ月）

○聞こえについて気になったことがありますか？ いいえ・はい（ ヵ月の頃）

○あやすと笑いましたか？ はい（ ヵ月頃からしていた）・いいえ

○視線の合わせ方はどうでしたか？ よく合った・合うこともある・合いにくかった

○人見知りをしましたか？ はい（ ヵ月頃からしていた）・いいえ

○親の後追いをしましたか？ はい（ ヵ月頃からしていた）・いいえ

○指さしをしましたか？ はい（ ヵ月頃からしていた）・いいえ

○初めて言葉（ブーブーなど）を言ったのは？ 歳 ヵ月頃（言った言葉 \_\_\_\_\_）

○2つ以上言葉をつづけて言った（「ワンワン行った」など）のは？

歳 ヵ月頃（言った言葉 \_\_\_\_\_）

○育児で気になったことがありますか？（あれば○をつけてください）

落ち着きがない・おとなしい・寝てばかりいた・あまり寝ない・よく動きまわる・かんしゃく

気持ちの切り替えができない・病気がちだった・その他 \_\_\_\_\_

○好きなものは何ですか？ \_\_\_\_\_

○よくする遊びは何ですか？ \_\_\_\_\_

○その他、気になること・伝えたいことがあればご記入ください