

1歳6か月児健康診査問診票

| | | | |
|--|--------------------|--|---------------------|
| お子さんの氏名（ひらがなで記入） | | 電話：父・母・その他（ ） — — | |
| ※お子さんが生まれてから転入してきた方 や住所変更があった方はご記入ください。 | ・転居年月 年 月 ・旧住所 | お子さんの同居家族は何人です か？（ ）人 同居家族に○をつけてください | きょうだい構成を 教えてください |
| 保育園・幼稚園な どに入園していま すか？ | ・している（ 年 月から 園名： ） | 父 母 きょうだい | 第1子 歳 男・女 |
| | ・予定あり（ 年 月から 園名： ） | 父方祖父 父方祖母 | 第2子 歳 男・女 |
| | ・していない（主な保育者： ） | 母方祖父 母方祖母 その他（ ） | 第3子 歳 男・女 |

| | |
|---|--|
| <p>1 日頃、お子さんのことで気になっていること、困っていることがあればお書きください。</p> <p>[]</p> <p>2 現在治療中または、経過をみている病気があれば、お書きください。</p> <p>[]</p> <p>3 耳の聞こえが悪いという心配がありますか。 はい いいえ わからない</p> <p>4 目つきや目の動きが悪いという心配がありますか。 はい いいえ わからない</p> <p>5 名前を呼んだ時に目を合わせますか。 はい いいえ わからない</p> <p>6 大人のまねをしますか。 はい いいえ わからない</p> <p>7 周囲の人や子どもたちに関心を持ちますか。 はい いいえ わからない</p> <p>8 「○○を持ってきて」などことばだけの指示に応じますか。 はい いいえ わからない</p> <p>[たとえば何を持ってきますか]</p> | <p>9 歩き始めたのはいつですか。 （ ）か月頃 歩かない</p> <p>10 マンマなど意味のあることばをいつから言いましたか。 （ ）か月頃 言わない</p> <p>[最近はどうなことばを言いますか。]</p> <p>11 欲しい物がある時に、指をさして要求しますか。 はい いいえ わからない</p> <p>12 興味のあるものを指をさして伝えようとしますか。 はい いいえ わからない</p> <p>13 絵本を読みながら「○○どれ」と聞くとそれを指さしますか。 はい いいえ わからない</p> <p>14 どんな遊びが好きですか。 [具体的に]</p> <p>15 コップを使って飲めますか。 はい ときどき いいえ</p> <p>16 スプーンをもって自分で食べようとしますか。 はい ときどき いいえ</p> <p>17 母乳をのんでいますか。 いいえ はい（日中、ねる前、夜中）</p> <p>18 哺乳ビンを使用していますか。 いいえ はい [・ミルクまたは牛乳 （日中、ねる前、夜中） ・ジュース類・イオン飲料 （日中、ねる前、夜中） ・水またはお茶 （日中、ねる前、夜中）]</p> |
|---|--|

* 裏面もご記入ください *

19 現在の食事についてお聞きします。

食事 1日 () 回
 ミルク () cc を 1日 () 回・飲まない
 おやつ 1日 () 回・きめていない

20 飲みものやおやつはどんなものですか。

•牛乳 () cc を () 回
 •ジュース・イオン飲料 () cc を () 回
 •乳酸菌飲料 () cc を () 回
 •野菜ジュース () cc を () 回
 •果物類 •おにぎり •甘いお菓子
 •せんべい •スナック菓子 •その他 ()

21 食事のことについて困っていることがありますか。

いいえ はい (•かめない・飲みこめない •食が細い
 •好き嫌い・食べ過ぎる(何を)
 •その他 ()

22 子育ては楽しいですか。

はい いいえ どちらともいえない

23 育児をしていてイライラすることが多いですか。

はい いいえ どちらともいえない

24 家族で家事・育児を協力しあっていますか。

• 協力者がいる 該当する人全てに○をつけてください。
 父 母 父方祖父 父方祖母 母方祖父 母方祖母
 その他 ()
 • 協力者がいない

25 気軽にお子さんを預けられる人がいますか。

• いる 該当する人全てに○をつけてください。
 父 母 父方祖父 父方祖母 母方祖父 母方祖母
 その他 ()
 • いない

26 その他、お子さんのことに限らず困っていること、
 ご相談になりたい事があればお書きください。

お子さんの1日の生活の様子をお書きください。

〈例〉

| 時間 | 睡眠 | 食事・おやつ | 遊びなど | 時間 | 睡眠 | 食事・おやつ | 遊びなど |
|-------|----|---------------|-------------|-------|----|--------|------|
| AM 5 | | | | AM 5 | | | |
| 6 | | | | 6 | | | |
| 7 | | | | 7 | | | |
| 8 | | 7:30 朝ごはん | 登園 | 8 | | | |
| 9 | | | | 9 | | | |
| 10 | | | | 10 | | | |
| 11 | | 10:00 おやつ | 外あそび | 11 | | | |
| 12 | | | | 12 | | | |
| PM 1 | | 12:30 昼ごはん | | PM 1 | | | |
| 2 | | | | 2 | | | |
| 3 | | | | 3 | | | |
| 4 | | 3:30 おやつ | 室内あそび 降園 | 4 | | | |
| 5 | | | | 5 | | | |
| 6 | | | | 6 | | | |
| 7 | | 6:20 夕ごはん | | 7 | | | |
| 8 | | | | 8 | | | |
| 9 | | | | 9 | | | |
| 10 | | | | 10 | | | |
| 12 AM | | | 1時すぎ 夜立ぎ | 12 AM | | | |
| 2 | | | | 2 | | | |
| 4 | | | | 4 | | | |

担当者サイン欄

| 問診 | 結果 | 相談(栄) | 相談(発) | 年 月 |
|----|----|-------|-------|-----|
| | | | | |

ご記入いただきありがとうございました。