

0歳児問診票

年 月 日記入

園児氏名						愛称	
首のすわり ()ヶ月	寝返り ()ヶ月	おすわり ()ヶ月	ハイハイ ()ヶ月	つかまり立ち ()ヶ月	つたい歩き ()ヶ月	歩き始め ()才()ヶ月	
栄 養 に つ い て	現在 (授乳中 終了)			・授乳中の場合(ミルク 母乳)			
	<u>ミルクについて</u>				<u>母乳について</u>		
	* 間隔()時間				* 間隔()時間		
	* 温度 (熱め 普通 めるめ)						
	* 1回量()CC						
* 授乳方法 ・抱いて ・寝かせたまま ・1人で持って				・その他 ()			
<u>水分補給について</u>				・さ湯 ・果汁 ・番茶 ・ほうじ茶 ・牛乳 ・その他 ()			
<u>離乳食について</u>							
〔開始時期〕 年 月 (月齢 ヶ月から)							
〔現在〕 < ゴックン期 モグモグ期 カミカミ期 パクパク期 1日()回食							
〔食べる方〕 食べさせてもらう 自分で食べる (手づかみ スプーン フォーク)							
よく食べる 時間がかかる 選びながら食べる その他()							
〔食べる量〕 子ども用茶碗に (2/3位 1/2位 あまり食べない)							
〔飲み物〕 ストローで飲む コップで飲む その他()							
<u>食物アレルギーについて</u>				無 ・有 ()			
食後の歯みがきを (している していない)				保護者の方がが仕上げみがきを (している していない)			
<u>生活時間</u>				<u>睡眠について</u>			
0 ミルク 食事 睡眠 おやつなどを 時間の横に記入してください。				* 寝つき (よい わるい) * 寝起き (よい わるい)			
1				* 寝かせ方 ()			
2				* 寝る姿勢 ()			
3				* 寝る時のくせや参考になること()			
4				<u>排尿について</u>			
5				* したい時は < 知らせない 知らせる(動作 言葉) >			
6				* 排尿 (オムツ 紙パンツ)			
7				* した時は < 知らせない 知らせる(動作 言葉) >			
8				<u>排便について</u>			
9				* 排便 (オムツ 紙パンツ)			
10				* したい時は < 知らせない 知らせる(動作 言葉) >			
11				* 回数 (1日 回) ()時ごろ 不規則			
12				* 便質 (普通 固め やわらかめ 便秘がち)			
13				* した時は < 知らせない 知らせる(動作 言葉) >			
14				<u>お子さんの姿や様子について</u>			
15				・話しかけると目線を合わせますか はい・いいえ			
16				・名前を呼ばれたらその方向を向きますか はい・いいえ			
17				・動くものや興味ある色などに反応しますか はい・いいえ			
18				・喃語(あー、うーなど)をいいますか はい・いいえ			
19				・ママ、ブーブー等の意味のある言葉をいくつか話しますか はい・いいえ			
20				・大人の言う簡単な言葉がわかりますか(おいで ちょうだい など) はい・いいえ			
21				・人見知りをしますか はい・いいえ			
22				・どんな遊びがすきですか ()			
23				・主に誰と遊びますか ()			
24							