７カ月児健康相談質問票

お子さんのお名前（フリガナ）　　生年月日　　年　　月　　日　　月齢　　カ月　　日

一般状態

生活のリズム

主な保育者は誰ですか。

昼	父母・祖父母・その他（　　）
夜	父母・祖父母・その他（　　）

睡眠のリズムができていますか。　（はい・いいえ）

夜に起きなくなりましたか。　（はい・いいえ）

家庭の生活時間（授乳・睡眠時間など）を具体的に書いてください。

0　3　6　9　12　15　18　21　24

食事・栄養

離乳食開始時期（　　カ月～）

食欲（有・無）

離乳食　　回　　内容・量（　　）

母乳　　回

ミルク　　cc×　　回

食事で困っている事や聞きたい事があれば具体的に書いてください。

排泄

便　　回　　性状（良　・　否）

オムツ交換の回数　　回

今までにかかった病気	（無・有）病名　　いつごろ　　ひきつけ（無・有　　回）→熱（有・無）
現在の病気	（無・有）病名　　いつから　　かかっている病院名

あなたのお子さんについて、次の質問のそれぞれにどちらかあてはまる方の答えに○をつけてください。

○目に関して心配なことはありますか。 (いいえ・はい)
・瞳が白く見えますか。 (いいえ・はい)
・目つきや目の動きがおかしいですか。 (いいえ・はい)
・目やにや、涙は多いですか。 (いいえ・はい)

○耳に関して心配なことはありますか。 (いいえ・はい)
・母親が呼ぶと振り向きますか。 (はい・いいえ)
・話しかけたり歌を歌ってやるとじっと顔を見ていますか。 (はい・いいえ)
・ラジオやテレビの音に敏感に振り向きますか。 (はい・いいえ)

○オムツを替えたりするとき足をなめたりして遊びますか。 (はい・いいえ)
○抱きにくくなったり、抱くとそることがありますか。 (いいえ・はい)
○うつ伏せで手の平で支えて胸が床から離れますか。 (はい　　カ月　　日頃より・いいえ)
○うつ伏せにすると
(そのままの格好・方向をかえる〔へそを中心に〕　　あとずさり)
○寝返りができますか。 (はい　右・左・いいえ)
○抱っこをしてもらってすわっていられますか。 (はい・いいえ)
○おすわりができますか。 (はい　　カ月　　日頃より・いいえ)
○両脇を支えて足をつんつんしますか。 (はい・いいえ)
○身のまわりのものに手を伸ばしてつかもうとしますか。 (はい　　カ月　　日頃より・いいえ)
○オモチャをつかんでふりならしますか。 (はい　　カ月　　日頃より・いいえ)
○顔にハンカチなどの布がかぶったとき取り除きますか。 (はい　　カ月　　日頃より・いいえ)
○相手になると自分の方から機嫌よく発声しますか（アーなど） (はい・いいえ)
○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　　カ月　　日頃より・いいえ)
○知らない人の顔をじっと見ていますか。 (はい・いいえ)
○あと追いをしますか。 (はい　　カ月　　日頃より・いいえ)
○母親がいらっしゃいをすると喜んで身体をのり出しますか。 (はい・いいえ)
○今までできていたことができなくなったなどという赤ちゃん返りのようなことがありますか。
あれば具体的に書いてください。
〔　　〕

○特に心配なことや気になることがありますか。
あれば具体的に書いてください。
〔　　〕

お母さんお父さん自身についてお伺いします。
○お母さんの体調はいかがですか。
1. よい　2. 疲れやすい　3. 眠れない　4. 食欲がない　5. よくない
6. その他（　　）
○赤ちゃん（子ども）のいる生活はいかがですか。
1. 毎日が楽しい　2. 負担が増えたが育児は楽しい　3. 負担が増え疲れる
4. よくイライラしている　5. 子どもをかわいいと思えず負担　6. 自分の時間がなくなり苦痛
7. その他（　　）
○あなたのお子さんはどのようなお子さんですか。
1. 育てやすい　2. 手がかかり育てにくい　3. よくわからない
○２、３時間の間、子どもをあずけられるところがありますか。
1. お願いできる人や場所がある　2. 前もって頼めば、お願いできる　3. 特にない
○子育ての協力者や、あなたが悩んでいるときに相談にのってくれる人はいますか。
1. いる　2. 特にいない
○子育てをしていて、お子さんをたたくことがありますか。
1. はい → どんな時ですか？　①ことばで言っても聞かないとき
②食事の困り事
遊び食べ・食べこぼし・偏食・手づかみ・その他（　　）
③トイレの失敗　④夜泣き　⑤きょうだいゲンカ
⑥親がイライラしているとき　⑦その他（　　）
2. いいえ
3. どちらともいえない
○お母さん、お父さん自身のことについて何かありましたらお書きください。
（健康的な不安、心に悩みを持っている、家事や仕事が忙しい、経済的な心配、パートナーとの関係、祖父母との関係、介護など）