

1歳9か月児健康診査問診票(1)

→裏面もあります

ふりがな		令和 年 月 日生(第 子)		家族：本児以外の家族構成						
本人氏名				続柄	年齢	続柄	年齢	続柄	年齢	
住所	大津市 (学区名) 近々転居の予定はありますか(いいえ・はい)									
	TEL		TEL							
	連絡先①	父・母・祖父・祖母・その他()	連絡先②	父・母・祖父・祖母・その他()						
通園あり()保育園、こども園等 ・ なし				出生時身長		cm	出生時体重			g

◆母子健康手帳などを参考にして、あてはまるものには○をつけ、()内に記入してください。

A 発育	1. 発育歴について。		おもちゃをつかむ（ 歳 か月） 人の声のする方に向く（ 歳 か月） お座り（ か月）ひとり歩き（ 歳 か月）	
	2. ママ、ブーブーなど意味のあることばをいくつか話しますか。		1 はい（具体的な言葉 （時期 歳 か月） 2 いいえ	
	3. まわりの人の身振りや手振りをまねしますか。		1 はい 2 いいえ	
	4. 何かに興味をもったときに指さして伝えようとしますか。		1 はい 2 いいえ	
	5. ほしいものを指さして要求しますか。		1 はい 2 いいえ	
	6. 絵本などを見せて「電車はどれ？」「鳥はどこ？」と問うと正確に指さしてこたえますか。		1 はい 2 いいえ	
	7. 後ろから名前を呼ぶと振り向きますか。		1 はい 2 いいえ	
	8. 行動面で気になることはありますか。		1 いいえ 2 はい	
B ・既往歴 予防接種	9. 5種混合（初回3回）は接種済みですか。		1 はい 2 いいえ	
	10. 麻しん・風しんは接種済みですか。		1 はい 2 いいえ	
	11. 今までにかかった大きな病気はありますか。		1 いいえ 2 はい（ ）	
	12. これまで事故で病院にかかったことはありますか。		1 いいえ 2 はい（ ）	
C 生活習慣	13. 哺乳瓶を使っていますか。		1 いいえ 2 はい	
	14. 卒乳されましたか。		1 はい 2 いいえ	
	15. 指すいやおしゃぶりはしますか。		1 いいえ 2 はい	
	16. 食事や間食（おやつ）の時間は決まっていますか。		1 はい 2 いいえ	
	17. 甘い飲み物（ジュースなど）をよく飲みますか。		1 いいえ 2 はい	
	18. 保護者が毎日仕上げ磨きをしていますか。			
		1 仕上げ磨きをしている（子どもが磨いた後、仕上げ磨きをしている）	1	
		2 子どもが自分で磨かずに、保護者だけで磨いている	2	
		3 子どもだけで磨いている	3	
		4 子どもも保護者も磨いていない	4	
19. 食物アレルギーについて何か心配なことはありますか。		1 いいえ 2 はい（ ）		
20. 朝起きる時間は何時ですか。		1 5時より前 2 5時台 3 6時台 4 7時台	5 8時台 6 9時台 7 10時台 8 11時以降	主な時間帯で1つ選択してください
21. 夜寝る時間は何時ですか。		1 18時より前 2 18時台 3 19時台 4 20時台	5 21時台 6 22時台 7 23時台 8 24時以降	
D 育児について	22. あなたの最近の心身の様子はいかがですか。		1 良好 2 やや良好 3 どちらともいえない 4 ややよくない 5 よくない	
	23. 日常の育児の相談相手はいますか。 あてはまるものすべてに○をつけてください。		1 夫婦で相談 2 祖母または祖父 3 親戚（おじ、おば、きょうだい）や近所の人 4 友人 5 かかりつけの医師や看護師	6 保健師や助産師 7 保育士や幼稚園の先生 8 電話相談 9 インターネット 10 その他（ ） 11 誰もいない
	24. 現在何か心配なことがありますか。 あてはまるものすべてに○をつけてください。		1 子どものこと 2 配偶者／パートナーとの関係 3 父母／義父母との関係	4 育児仲間とのこと 5 その他 6 特に心配事はない

→裏面もあります

1歳9か月児健康診査問診票（2）

この枠内は全国的に実施している問診項目となっております。

1. 現在、お子さんのお母さんは喫煙をしていますか。（電子・加熱たばこを含む）	1 いいえ 2 はい（1日 本）																		
2. 現在、お子さんのお父さん（パートナー）は喫煙されていますか。（電子・加熱たばこを含む）	1 いいえ 2 はい（1日 本）																		
3. 浴室のドアには、子どもが一人で開けることができないような工夫がしてありますか。	1 はい 2 いいえ 3 該当しない																		
4. ゆったりした気分でお子さんと過ごせる時間がありますか。	1 はい 2 いいえ 3 何ともいえない																		
5. 1歳半から2歳までの多くの子どもは、何かに興味をもったときに指さして伝えようとすることを知っていますか。	1 はい 2 いいえ																		
6. お子さんに対して、育てにくさを感じるがありますか。	1 感じない 2 時々感じる 3 いつも感じる																		
7. 質問6で「いつも感じる」「時々感じる」と答えた方、何らかの育てにくさの解決方法を知っていますか。	1 はい 2 いいえ																		
8. お子さんのお母さんとお父さん（パートナー）は、協力しあって家事・育児をしていますか。	1 よくやっている 2 時々やっている 3 ほとんどしない 4 何ともいえない																		
9. この数か月の間に、ご家庭で以下のことがありましたか（複数回答可）。	<table><tr><td>1 しつけのしすぎがあった</td><td>1</td><td rowspan="7">あてはまるものすべてに○をつけてください</td></tr><tr><td>2 感情的にたたいた</td><td>2</td></tr><tr><td>3 乳幼児だけを家に残して外出した</td><td>3</td></tr><tr><td>4 長時間食事を与えなかった</td><td>4</td></tr><tr><td>5 感情的な言葉で怒鳴った</td><td>5</td></tr><tr><td>6 子どもの口をふさいだ</td><td>6</td></tr><tr><td>7 子どもを激しく揺さぶった</td><td>7</td></tr><tr><td></td><td>8</td><td>いずれも該当しない</td></tr></table>	1 しつけのしすぎがあった	1	あてはまるものすべてに○をつけてください	2 感情的にたたいた	2	3 乳幼児だけを家に残して外出した	3	4 長時間食事を与えなかった	4	5 感情的な言葉で怒鳴った	5	6 子どもの口をふさいだ	6	7 子どもを激しく揺さぶった	7		8	いずれも該当しない
1 しつけのしすぎがあった	1	あてはまるものすべてに○をつけてください																	
2 感情的にたたいた	2																		
3 乳幼児だけを家に残して外出した	3																		
4 長時間食事を与えなかった	4																		
5 感情的な言葉で怒鳴った	5																		
6 子どもの口をふさいだ	6																		
7 子どもを激しく揺さぶった	7																		
	8	いずれも該当しない																	
10. 地域の子育て広場や子育て支援センターを知っていますか。	1 はい 2 いいえ																		
11. 現在の暮らしの経済的状況を総合的にみてどう感じていますか。	1 大変ゆとりがある 2 ややゆとりがある 3 普通 4 やや苦しい 5 大変苦しい																		
12. 今後もこの地域で子育てをしたいですか。	1 そう思う 2 どちらかといえばそう思う 3 どちらかといえばそう思わない 4 そう思わない																		
その他、相談したいことや気になることがあればご記入ください。																			