

☆生活の流れ

○ 出生時の状態 正常 異常 ()

☆睡眠について

○ 出生時の体重 _____ g

○ 主にどなたが保育をしていましたか 父母・祖父母・その他()

○ どんな寝方

・ おんぶして寝る ・ だっこして寝る

・ 布団で寝る (あお向け ・ うつぶせ)

☆身体や運動の発達について

・ 首がすわっていますか？ いいえ はい (ケ月)

・ 寝返りをしますか？ いいえ はい (ケ月)

・ おすわりをしますか？ いいえ はい (ケ月)

・ はいはいをしますか？ いいえ はい (ケ月)

・ つかまり立ちをしますか？ いいえ はい (ケ月)

・ 歩きますか？ いいえ はい (ケ月)

・ ひとり遊びができますか？ いいえ はい

・ 簡単なことばがわかりますか？ いいえ はい

○ 睡眠の状態

・ 少しの物音でも起きる ・ ほとんど起きずに眠る

・ 起きるがトントンすると眠る ・ その他 _____

○ 睡眠時間 _____ 分くらい

☆ミルク・離乳の状況

・ ミルク ・ 母乳 ・ 混合

○ 1日 _____ 回 _____ 時間おき

○ メーカー名 _____

○ 乳首 ・ シリコン ・ ゴム

○ 容器 ・ 哺乳ビン ・ ストロー ・ マグ

○ 離乳食は1日 _____ 食

時間 _____ 時 _____ 時 _____

○ 既往歴 (往な既往症)

・ てんかん ・ ひきつけ ・ ぜんそく

・ 無熱性けいれん ・ 川崎病 ・ その他の心臓病

・ 腸重積 ・ ヘルニア ・ 口蓋裂

・ 口唇裂 ・ いちご状血管腫 ・ 脱臼(部位:)

・ アトピー性皮膚炎 アレルギー源 ()

・ 熱性けいれん いつ起こしましたか _____ 年 月 日

・ その他 ()

☆特記事項 ※伝えておきたいこと(癖など)、発達について相談をしている機関など