

か月児健康診査問診票(参考として3～4か月児健康診査問診票を掲げる)

○：成育医療等基本方針に基づく評価指標等に係る問診項目(毎年の母子保健課調査にて国に報告)

※問診票は、主にお子さんの世話をなされている方が記入してください。

既往歴等	1	生まれつきの病気はありますか。	(いいえ・はい)
	2	お乳の飲みが少ないと心配したことがありますか。	(いいえ・はい)
	3	お乳をしばしば大量に吐くことがありますか。	(いいえ・はい)
	4	お腹が異常に大きいと感じたことがありますか。	(いいえ・はい)
	5	お風呂に入れたとき、お乳を飲むとき、泣いたときに、くちびるが紫色になることがありますか。	(いいえ・はい)
	6	けいれん(ひきつけ)を起こしたことがありますか。	(いいえ・はい)
	7	風邪にかかったら、すぐゼコゼコいますか。	(いいえ・はい)
	8	食物アレルギーについて気がかりなことがありますか。	(いいえ・はい)
運動発達	9	腹ばいにさせると、腕でからだを支え頭を持ち上げますか。	(はい・いいえ)
	10	あお向きから横向きに半分寝返りますか。	(はい・いいえ)
	11	両手を合わせて遊びますか。	(はい・いいえ)
	12	ガラガラなど、おもちゃを握りますか。	(はい・いいえ)
	13	お子さんを抱きにくいと感じたことはありますか。	(いいえ・はい)
	14	例えば、からだが柔らかく、しっかりしないとか、手足が突っ張って硬いと感じたことがありますか。	(いいえ・はい)
神経発達	15	視線が合いますか。	(はい・いいえ)
	16	動くものを目で追いますか。	(はい・いいえ)
	17	ガラガラを振ったり、ながめたりして遊びますか。	(はい・いいえ)
	18	「アーアー」「ウーウー」など言いますか。	(はい・いいえ)
生活習慣	19	散歩をよくしていますか。	(はい・いいえ)
	20	生後1か月時の栄養法はどうですか。	(母乳・人工乳・混合)
	21	便は毎日出ていますか。	(はい・いいえ)
親(主な養育者)や子育ての状況	○ 22	妊娠中、お子さんのお母さんは喫煙をしていましたか。	(なし・あり(1日__本))
	○ 23	妊娠中、お子さんのお父さん(パートナー)は喫煙をしていましたか。	(なし・あり(1日__本))
	○ 24	妊娠中、お子さんのお母さんは飲酒をしていましたか。	(なし・あり)
	○ 25	現在、お子さんのお母さんは喫煙をしていますか。	(なし・あり(1日__本))
	○ 26	現在、お子さんのお父さん(パートナー)は喫煙をしていますか。	(なし・あり(1日__本))
	27	生後半年から1歳頃までの多くのこどもは、「親の後追いをする」ことを知っていますか。	(はい・いいえ)
	28	あなたの最近の心身の調子はいかがですか。	(良好・やや良好・どちらともいえない・ややよくない・よくない)
	○ 29	あなたはゆったりとした気分でお子さんと過ごせる時間がありますか。	(はい・いいえ・何ともいえない)
	○ 30	お子さんのお母さんとお父さん(パートナー)は、協力し合って家事・育児をしていますか。	(そう思う・どちらかといえばそう思う・どちらかといえばそう思わない・そう思わない)
	○ 31	あなたは、お子さんに対して、育てにくさを感じていますか。	(感じない・時々感じる・いつも感じる)
	○ 32	(前の設問で「いつも感じる」もしくは「時々感じる」と回答した人に対して、)育てにくさを感じた時に、相談先を知っているなど、何らかの解決する方法を知っていますか。	(はい・いいえ)
	33	地域の子育てサークルや子育て支援機関を知っていますか。	(はい・いいえ)
	○ 34	この地域で、今後も子育てをしていきたいですか。	(そう思う・どちらかといえばそう思う・どちらかといえばそう思わない・そう思わない)
	35	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。	(大変ゆとりがある・ややゆとりがある・普通・やや苦しい・大変苦しい)
	○ 36	この数か月の間に、ご家庭で以下のことがありましたか。あてはまるものすべてに○を付けて下さい。	(しつけのし過ぎがあった・感情的に叩いた・乳幼児だけを家に残して外出した・長時間食事を与えなかった・感情的な言葉で怒鳴った・こどもの口をふさいだ・こどもを激しく揺さぶった・いずれも該当しない)
	37	赤ちゃんが、どうしても泣き止まない時などに、赤ちゃんの頭を前後にガクガクするほど激しく揺さぶることによって、脳障害が起きること(乳幼児揺さぶられ症候群)を知っていますか。	(はい・いいえ)
	○ 38	お子さんのかかりつけの医師はいますか。	(はい・いいえ・何ともいえない)
	39	こども医療電話相談(＃8000)を知っていますか。	(はい・いいえ)
	40	お子さんのお母さんは妊娠中、働いていましたか。	(働いていたことがある・働いていない)
	41	(前の設問で「働いていたことがある」と回答した人に対して)妊娠中、仕事を続けることに対して職場から配慮をされたと思いますか。	(はい・いいえ)
	42	妊娠中、マタニティマークを知っていましたか。	(知っていた・知らなかった)
	43	(前の設問で「知っていた」と回答した人に対して)マタニティマークを身に付けたりするなどして利用したことがありますか。	(利用したことがある・利用したことはない)
	○ 44	産後、退院してからの1か月程度、助産師や保健師等からの指導・ケアは十分に受けることができましたか。	(はい・いいえ・どちらとも言えない)
	45	育児は楽しいですか。	(はい・どちらともいえない・いいえ)
46	育児は疲れますか。	(疲れない・どちらともいえない・疲れる)	
47	現在何か心配なことはありますか。いくつでも○を付けて下さい。	(こどものこと・配偶者やパートナーとの関係・父母や養父母との関係・育児仲間のこと・その他(____))	
健康相談の内容			
指導内容			
特記事項			