

◎食生活について

①離乳食について(当てはまるものには○を付けてください)

離乳食開始時期()ヵ月頃

現在1日()回食

ごっくん期(ヨーグルト状) ・もぐもぐ期(豆腐状舌でつぶせる位)

②現在どのような飲み物を飲んでいますか？

母乳1日 回 ミルク1回 ml 回 その他 ml 回
飲み物名()

③離乳食について困っていること、わからないこと (当てはまるものには○を付けてください。)

1回量がわからない ・ 固さがわからない ・ 食材がわからない

あまり食べない ・ 時間がかかる ・ 遊んでしまう・その他()

④食物アレルギーについて (当てはまるものには○を付けてください。)

卵黄 ・ 卵白 ・ 小麦 ・ 牛乳 ・ 大豆 ・ その他 食事制限()

◎お子さんの気になる事について

心配なことはない ・ 体重(増加 / 不良) ・ 頭の大きさ、形 ・ 便秘(回/ 日程度)

人見知りをしなない ・ 湿疹がある(場所 薬の希望 有 ・ 無) ・ あざがある(場所)

夜泣き、夜何度も起きる()回/日

歯が生えない ・ 歯並び ・ その他()

◎お母さん自身の心や身体のことについて

特になし ・ 眠れない ・ 食欲がない ・ 頭痛 ・ 何となく不安 ・ イライラする

何もしたくない ・ 上の子が手がかかる ・ その他()

◎育児の悩みについて

悩みはなし ・ 悩んでも解決できる ・ 自信がもてずよく悩む ・ 何となく不安を感じる

孤独を感じる ・ 夫が手伝わない ・ 家族と意見があわない ・ 他の母や子どものことが気になる

育て方がわからない(授乳 ・ 入浴 ・ おむつ交換 ・ あやし方 ・ 抱き方 ・ 遊び方 ・ きょうだいのこと)

子を持つ親同士の交流の悩み ・ その他()

◎育児のサポートについて

・育児の手伝いや相談にのってくれる人、機関はありますか？

夫 ・ 実母 ・ 実父 ・ 義母 ・ 義父 ・ きょうだい ・ 近所の人 ・ 友人 ・ 出産先の病院

電話相談 ・ インターネット ・ 保育園や託児所(施設名)

特にない ・ その他()



安全チェックリスト 生後6ヶ月頃

1	たばこや薬、洗剤などはいつも赤ちゃんの手の届かない所においていますか？	はい	いいえ
2	ストーブやヒーターなどは安全柵で囲って使用していますか？	はい (使用しない)	いいえ
3	ポットや炊飯器は赤ちゃんの手の届かない所に置いていますか？	はい	いいえ
4	お茶やコーヒー、みそ汁、カップラーメンなどをテーブルの端に置くことがありますか？	いいえ	はい
5	階段に転落防止用の柵を取り付けましたか？	はい (階段なし)	いいえ
6	大人用のベッドやソファに寝かせていますか？ぬいぐるみを近くに置いていますか？	いいえ	はい
7	おもちゃは安全マークを目安に選び、プラスチックの薄い突起や、とがった部分がないか確認していますか？	はい	いいえ
8	赤ちゃんがお座りする近くに角や縁のとがったものがありますか？	いいえ	はい
9	電池の部分は取り外せないようにカバーをしていますか？	はい	いいえ
10	ドアのちょうつがい部分に指が入らないようにガードしていますか？	はい	いいえ
11	自動車に乗るときに、チャイルドシートを後部座席に取り付けて使用していますか？	はい (車なし)	いいえ
12	よだれかけのひもは外してから赤ちゃんを寝かせていますか？	はい	いいえ
13	入浴中の赤ちゃんを一人にして目を離すことがありますか？	いいえ	はい

右の欄に○がついた項目は特に事故防止への気配りが必要です。
事故防止のポイントを読んで、気配りを実行しましょう。