

偏食外来初診時間診票1 (お子様の氏名)

ご予約ありがとうございます。お子さんの様子を教えていただけるとありがたいです。3種類の間診票にご記入いただき、受診日の1週間前までに当院新生児科秘書あてに郵送していただくと、切手代自己負担になりますがより満足のいく診察にできます。ご協力をお願いします。どうしても間に合わない場合は、初診時にお持ちください。1回の診察時間は30分です。時間通りの診察にご協力ください。なお、初診再診を問わず予約変更の場合、予約取り直しはできるだけ早くお願いします。

診察室にお持ちいただくものは以下です。

間診票 (郵送しない場合)、数分程度の動画 (好きなものと苦手なものを食べているところの2種類)

現在、食事について困っていることは何ですか？当てはまるものにチェックしてください。

- 食べるものが限られている、 食べる量が少ない
 食事どきの態度 (食べ物を投げる、立ち歩く、時間がかかる)
 食べ方 (丸のみ、噛まない) その他 ()

現在のお子さんの食事についてご家族の目標を教えてください。

()

この外来をどうやって知りましたか ネット検索、 院内掲示・動画、 知り合いの紹介、 当院のスタッフに進められて ()、 その他

()

お子さんのこれまでの育ちや、食事についてのご家族からの情報が、治療のヒントになります。以下の7項目について教えてください。選択式のものは当てはまるものにチェックをお願いします。

1：お子さんの赤ちゃんの頃について

何週何グラムで生まれましたか？ 在胎____週 ____日、出生体重_____g

生まれた頃の哺乳は 直接授乳、 混合、 ミルク

1か月頃 母乳だけ、 混合、 ミルク

母乳やミルクを飲ませるのは 問題なかった、時間がかかった、なかなか飲まなかった、具体的に ()

2：離乳食の頃

いつからピューレ (いわゆる1期食) をはじめましたか？ _____か月から

離乳の進みはどうでしたか？ 順調、ステージが進まなかった、粒が入るようになる頃から嫌がった、量が増えなかった、スプーンで与えられるのを嫌がった

具体的に ()

3：大人のとりわけ食 (柔らかご飯、おかずは大人のおかずから食べられるものを選んで) になったのはいつ頃でしょうか？ お子さんの食べる様子はいかがでしたか？

問題なし、まだ離乳食から移行していない、とりわけ食の頃から段々と嫌がり出した、具体的に ()

食べるのを嫌がるきっかけになるような出来事がありますか ()

4：お子さんは現在

食事を摂っているのは、お口から、お口とチューブ、チューブから
便秘がありますか（週4回以上苦勞なく出せればなし）ない、ある、治療中
普段から鼻つまりやいびきが ない、ある
お腹が空いたことを知らせますか いいえ、はい
食事時間に食卓に座ることは 自分から座る、座りたがらない
食事中 テレビ、ビデオ、YOUTUBE をつけていたり、おもちゃなどで遊ばせたりし
ていますか いいえ、はい：（ほとんどいつも、時々、たまに）
お子さんが好んでいて自分から食べたがる食べ物がありますか ない、ある
ある場合

- ほぼ毎日同じものを食べる（具体的に _____）
- 好きなものでも食べる時と食べない時がある
- 好きなものを1食に食べる量はどのくらいでしょうか？

ごくわずか、まあまあの量、出したものほとんど全部

5：同居のご家族に丸をつけ、お子さんと一緒に食べる人を二重丸で囲んでください。

父・母・本人、兄、姉、弟、妹	平均的な食事時間 本人（ ）分 母親（ ）分 父親（ ）分
----------------	--

6：ご本人の普段の飲食（ミルク、おやつを含め食べたり飲んだりするものと時間全て）と睡眠のようすを教えてください。

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23

（下記 記入例）

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23				
授乳						起床		朝食						間食		昼食		昼寝		間食		夕食		就寝		授乳	

7：当院を初めて受診した/最近通院し始めた方へ、お子さんの成長のようすを知るためこれまでの健診などでの身長・体重を教えてください(年月日必須)。

西暦 年 月 日	お子さんの年齢	身長	体重
	4か月健診		
	1歳半健診		
	3歳健診		

偏食外来初診時間診票 2

最近 3 カ月の飲食の状況を教えてください（具体的な料理名も書いて下さい）

- 母乳またはミルク 飲んでいない、飲んでいる 母乳を1日 回、ミルクを1日 回
牛乳 飲まない・飲む（そのまま、味付けして）
- 飲料 飲まない・飲む 水・麦茶・緑茶・ほうじ茶・乳酸飲料
ジュース（種類：）
- 穀類・いも類
ごはん 食べない・食べる 白いご飯、まぜ、チャーハン、その他（）
パン・小麦製品 食べない・食べる（）
麺類 食べない・食べる（具体的に：）
いも類 食べない・食べる（具体的に：）
- 肉 食べない・食べる 唐揚げ、焼いたもの、煮たもの、汁物（）
具体的に（）
- 魚 食べない・食べる 唐揚げ、焼き魚、煮物 具体的に（）
- 卵 食べない・食べる 調理形態
- 乳製品
ヨーグルト 食べない・食べる（具体的に）
チーズ 食べない・食べる（具体的に）
- 豆類 食べない・食べる 豆腐、納豆、揚げ、高野豆腐、ゆでたもの、その他
- 葉野菜 食べない・食べる 生、おひたし、含め煮、炒め物、天ぷら、汁物
- 根菜 食べない・食べる 茹で、煮物 炒め物、唐揚げ、天ぷら、マッシュ
- 汁物 飲まない、飲む、おすまし、汁、具（）みそ汁 汁、具（）
コンソメ 汁、具（） その他のスープ
- 果物 食べない・食べる（具体的に）
- 菓子類（丸をつけてください）
甘いもの ケーキ、クッキー、プリン、ゼリー、アイスクリーム、ババロア、その他
塩味の物 フレンチフライ、ポテトチップス、せんべい、その他
- 味付けで好みのものはありますか？：塩味・醤油味・甘辛・その他
- 食べ物の色で好きな色がありますか？：（）
- お子さんはご家族と一緒に食事時間を楽しめているようでしょうか？：いいえ・はい
- ご家族はお子さんと一緒に食事にストレスを感じていますか？：いいえ・はい
- お子さんの好きなキャラクターは何ですか？：（）
- お子さんが今はまっている遊びは何ですか？：（）

偏食外来初診時間診票 3

食事ログ 以下の記載例を参考に典型的な1日の食べたもの・飲んだものすべて（おやつソフトドリンク含め）を次のページに書いてください。このページの送付は不要です。

例	用意した物	食べた物と量	使った食器、かかった時間、食事の様子 (気になる症状があったら書いてください)
月 日			
7:00	ミルク200	全量200	哺乳びん、5分、咳き込みあり、吐いた
8:00	パン粥	たべず	食卓に座ったとたん泣き出した
10:00	ミルク120	全量	哺乳びん、5分
13:00	クリームシチュー ごはん	2-3さじ 大さじ2	プラスチックスプーン、10分 ごはんだけ大さじ2はい シチューはルーだけごはんに入れて スプーンで与えたら2-3さじだけ食べた
15:30	お茶100 バナナ小1本	全量100 全量	すぐ、コップ、こぼしあり、むせなし 5分、スプーンでつぶしながらあたえた
18:00	ごはん茶碗1 納豆	30g 1/10パック	15分、納豆ごはんにしてスプーンで食べさせる
20:00	ミルク200	全量200	哺乳びん5分
食事のようす		すきなバナナは、機嫌よくスムーズに食べる。嫌いなものや、気がす	
介助する人	母		
使っている哺乳びん	ピジョン		
使っているコップ	マグカップ		
使っているスプーン	シリコン		
座るのは	椅子・椅子・ハイチェア・だっこ・その他		
食卓は	家族と別・(家族と一緒に) 父・(母)・(同胞)・(祖父母)		

偏食外来初診時間診票 3 この用紙にお書きください。この用紙をお送りください。

日時	用意した物	食べた物と量	使った食器、かかった時間、食事の様子 (気になる症状があったら書いてください)
月 日			
食事のようす			
一緒に食べた人			
使っている哺乳びん			
使っているコップ			
使っているスプーン			
座るのは	座椅子 ・ 椅子 ・ ハイチェア ・ だっこ		
食卓は	家族と別 ・ 家族と一緒に (父 ・ 母 ・ 同胞 ・ 祖父母)		

ご記入ありがとうございました。当日お待ちしております。