

乳児健診問診表（11ヶ月）

お名前（ ）

11ヶ月 十 日目

一度でも行った事がある場合は（はい）にしてください

- 1・「イヤイヤ」「ニギニギ」「バイバイ」をしますか（はい・いいえ）
- 2・つたえ歩きをしますか（はい・いいえ）
- 3・箱、びん等の蓋をあけたり、閉めたりして遊びますか。（はい・いいえ）
- 4・「ちょうだい」をすると、相手に物を渡す真似をしますか。（はい・いいえ）
- 5・父や母が出かける時、あとを追って泣きますか。（はい・いいえ）
- 6・ホ乳びんを自分で持って飲みますか。（はい・いいえ）
- 7・絵本を見たり、ページをめくりますか。（はい・いいえ）
- 8・「マンマ」と言いますか。（はい・いいえ）
- 9・離乳食は進んでいますか、どんな物をどのくらい食べていますか
（ ）
- 10・ミルクは何を飲んでいますか。
（ ）
- 11・卒乳していますか。（はい・いいえ）
- 12・今までに何か異常があるとされましたか。（はい・いいえ）

先生にお聞きしたい事がありましたら書いてください。