

# 初回インタビューシート（小児用・0～6才対象）

ふりがな ( ) 男 女

氏名(お子様) 生年月日 西暦 年 月 日 ( )才 ( )ヶ月

身長 cm 体重 kg ご兄弟(ご年齢及び続柄) 歳( ) 歳( ) 歳( ) 歳( )

\*インタビューシートを記入されているのは、母・父・その他(お名前 続柄)

保護者のお名前 母( )年齢( )才 父( )年齢( )才

住所 〒 -

電話番号 ●自宅 - - /●携帯番号 - - 続柄( )

※ご希望によりケアの一貫として、メルマガの配信を行います。希望されない場合は≪□いいえ≫にチェックを入れてください。

Eメール(PC) 続柄( ) □いいえ

Eメール(携帯) 続柄( ) □いいえ

以下の質問の当てはまるものに☑、又は○で囲んでください。複数回答可。

## (1) 来院のきっかけ

- 紹介( )様 ホームページ(検索キーワード: ) SNS チラシ 院パンフレット
- YouTube当院の紹介(4分) YouTube健康探究赤ちゃん編(68分) 小児心身医学会 国際小児カイロプラクティック協会
- 雑誌ひよこクラブ 雑誌ベビモ 探究学舎 国際基督教大学同窓会 むーなび Withbaby その他( )

## (2) 来院理由

- 頭の形のゆがみ 向き癖(右) 向き癖(左) 目の大きさが違う
- 反り返り 体の突っ張り 横抱きができない(生後4か月以下対象) 背ばい・背中ブリッジ 背中スイッチ
- 手足の指が緊張している 腕の緊張 足の緊張 手足をボタンボタンさせる 体が揺れている
- 動きがカクカクと硬い動きをしている 関節の動きが悪い(部位: )
- ハイハイがおかしい 座り方がおかしい つかまり立ちをしない(生後10か月以上) ぐずり・機嫌が悪いことが多い
- うつ伏せ寝になる 夜泣きが多い 便秘(1日に1回出ないことがある)
- 鼻炎 中耳炎 皮膚炎 熱が出やすい その他( )

## (3) -① (2)で頭の形のゆがみに☑した方にお尋ねします。出っ張っている部位(凸)、へこんでいる部位(凹)、気になる頭の形に☑してください。

- 長頭 短頭 斜頭 絶壁 ハチ張り その他( )
- 凸部位: 右後頭部 左後頭部 右前頭部 左前頭部
- 凹部位: 右後頭部 左後頭部 右前頭部 左前頭部

- (3) -② 最初に気付かれたのは?どなたが(□父 □母 □助産師 □医師 □その他) いつ(□生後すぐ □生後 ヶ月 □健診)
- 医療機関で診断を受けられましたか? □いいえ □はい いつ( ) ところで( ) 診断名( )
- 何か治療やアプローチをされましたか? □いいえ □はい いつ( ) ところで( ) 内容( )
- ドーナツ枕 小児科医院 頭のかたち外来 整体院 鍼灸院 ベビーマッサージ

## (4) 頭の形のゆがみや向き癖などを改善するために試した方法

- タオルを頭に当てる ドーナツ枕 ベビーマッサージ その他( )

## (5) 頭のかたちについて

- ヘルメット治療の検査をしましたか? □検討中 □いいえ □はい 検査結果( )
- ヘルメット治療をしましたか? □いいえ □はい いつから( 才 ヶ月 ~ □ 才 ヶ月 ・ □現在使用中)
- 自然(経膈)分娩 促進剤 無痛分娩 帝王切開 鉗子分娩 吸引分娩 総合病院 産科医院 助産院 自宅出産
- 骨盤位(逆子) 臍帯巻絡 その他( )

## (6) 出生時の様子

- 出生時の体重( )g 出生時の身長( )cm 分娩時間( )時間 アプガースコア( )点
- 体が青くなる(チアノーゼ)ことはありましたか? □いいえ □はい
- 体が黄色くなる(黄疸、おうだん)ことはありましたか? □いいえ □はい
- その他の問題点( )

