

第10回

ふくおか病院こども水泳教室問診表（肥満予診）

記入年月日 （2020年 月 日）

この問診票は水泳教室参加児の治療の参考にするためのものです。
結果を公表する際は個人が特定されない形で行います。ご協力をお願いします。

名前（ ）年齢（ ）性別（男 女）
身長（ cm ） 体重（ kg ）

1) 家族について今の状況をお答えください。

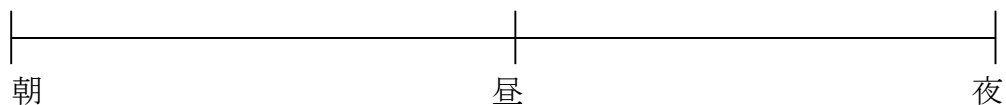
父親 身長（ cm ） 体重（ kg ）

母親 身長（ cm ） 体重（ kg ）

2) 生活習慣についてお答えください。

①1日の生活リズム

起床、食事、登校、下校、学習、就寝の時間を記入してください



②定期的な運動をしていますか？ はい ・ いいえ→問い④へ

はいと答えた人にお聞きします。どのような運動を週何回していましたか？

運動（ ）（ ）回/週

③好きな運動は何ですか？

（ ）

④塾へは行っていますか？ はい ・ いいえ→問い⑤へ

はいと答えた人にお聞きします。週何回ぐらい通っていましたか？（ ）回／週

⑤父親もしくは母親とごはんを食べる回数は1週間で何回ぐらいですか？

(朝食 回) (昼食 回) (夕食 回)

⑥この1週間でテレビを見る時間はどれくらいですか？

(1日平均 時間) (多い日 時間) (少ない日 時間)

⑦この1週間でゲームやパソコン、携帯を使用する時間はどれくらいですか？

(1日平均 時間)

この1週間でゲームやパソコン、携帯をする時間が一番多い日は何時間しましたか？

(多い日 時間)

一番少ない日は何時間しましたか？ (少ない日 時間)

3) 学校生活についておききします。

① 学校に病気などの理由がなくお休みが多いことがありますか？ あり ・ なし

ありと答えた人にお聞きします。いつからですか？ (年 月頃)

そのきっかけをお書きください ()

② 学校の成績をお書きください。(上 中の上 中の中 中の下 下)

4) 家庭での食生活についておききします。

① 一日の食事回数は何回ですか？ (回)

② ご家庭での食事はだれが作りますか？ ()

ご家庭で買って来た弁当を食べることは週何回ぐらいありますか？ (回)

外食は月に何回ぐらいありますか？ (回)

③おやつなどの間食を食べますか？ はい ・ いいえ

※あると答えた場合そのおやつを教えてください ()

④食事中の行動で気になることがありましたらお書きください。

()

⑤好きな食べ物は何ですか？ ()

⑥嫌いな食べ物は何か？（ ）

⑦食事中食べる速さはどれですか？（ 速い 遅い 普通 ）

⑧1回の食事にかかる時間をお書きください。

朝（ ）分 昼（ ）分 夜（ ）分

食事をする時間をお書きください。

朝食（ ）時 昼食（ ）時 夕食（ ）時

5) 体重の増え方について教えてください。

①生まれた時の週数（ ）週。体重（ ）g。

赤ちゃんの時の栄養はなんですか？（母乳・ミルク・混合）

何歳頃から体重が増加し始めましたか？（ ）歳頃

②肥満になった原因がありましたら教えてください。

（ ）

6) 睡眠について教えてください。

①いびきがありますか？ はい・ いいえ

はいと答えた方におききします。その大きさは？（ 大 中 小）

その頻度は？（いつも、時々、たまに）

②寝ているとき息が止まっていますか？ はい・ いいえ

③日中の眠気はありますか？ はい・ いいえ

④授業を集中して受けることはできますか？ はい・ いいえ

7) 肥満以外の病気がありましたらお答えください。

① 気管支喘息（ あり なし ） ②アレルギー性鼻炎

③アトピー性皮膚炎（ あり なし ）

④その他（ ）

今使っているお薬をお書きください。

（ ）

2020年2月3日改訂