夜なき　問診票

赤ちゃん相談外来を受診される皆様に、あらかじめ問診票をお願いしております。
お手数をおかけしますが、ご協力の程お願いいたします。

・夜なきはいつから出現しましたか
（　　歳　　ヶ月）頃

・よく寝ていた時期はありますか
□いいえ　　□はい　　→（　　）ヶ月頃の時まで

・1 日に何回くらい起きますか
（　　）回くらい

・起きたらどのように対応していますか
（　　）

・改善するために試したことはありますか
（　　）

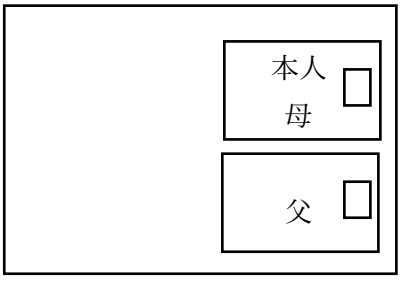
・昼寝は決まった時間にしていますか
□いいえ　　□はい　→　（　　時～　　時頃）

・1 日の生活を教えて下さい
起床（　　）時頃
就寝（　　）時頃　→寝かしつけるのに（　　）分くらいかかる

・最近 1 週間の睡眠の様子を別紙の「**すいみんログ**」に記載して一緒にお持ち下さい。
※寝ている時間は黒く塗りつぶして下さい。夜なきで起きた時間は空白、または↓などで分かるように記載をお願いします。

・寝室の様子を絵で教えて下さい

（例）



ご協力ありがとうございました。