

夜尿相談シート / お子さまのこと、確認してみましょう

2025/04/07 14:00:00

お名前 _____ 性別 _____ ご年齢: _____ 歳

① おねしょについて

- 今までにおねしょの検査・治療の有無 有 無
- 今までに6か月以上、おねしょがなかった期間の有無 有 無
「有」と答えた方 ▶ 再度おねしょが始まったのは、いつから? (_____ から)
- 週平均回数 1回以下 2~3回 4~6回 毎日
- 一番多い時の状況 パンツが濡れる パジャマが濡れる シーツが濡れる
- 祖父母・親・兄弟姉妹の中で、小学生になっても続いた方の有無 有 無 不明

② 普段のトイレについて

- おしっここの1日平均回数 (_____ 回/日)
- 昼間のおもらし(ちびる)の有無 有 無
- (昼間に)うんちをもらすことの有無 有 無
- トイレでうんちをする頻度 毎日 2~3日に1回 4日以上に1回

③ 普段の生活について

- 放課後の外出(習い事・塾・スポーツ)の有無 有 無
- 夕食時間 18時より前 18時 19時 20時 21時 22時以降
- 就寝時間 20時より前 20時 21時 22時 23時 24時以降
- 夕方帰宅してから、寝るまでの水分摂取量 全然取らない あまり取らない ままあ取る よく取る
- 1日の水分(ジュース、お茶、牛乳など)摂取量 あまり取らない ままあ取る よく取る
- 塩辛いものの嗜好 好む 好まない
- おねしょの対策
 起こす おむつ・パッド・防水シート 一日の水分の取りかたを調節
 叱る その他(_____)

④ 今後について

- 通院治療に対する希望 保護者 ▶ 積極的に治したい 治せるなら治したい 様子を見たい
本人 ▶ 治したい どちらでもよい あまり通院はしたくない
- お泊まりの行事の有無 有 無
「有」と答えた方 ▶ 時期(_____)