

おねしょ相談シート

ふりがな

氏名

生年月日

年

月

日

性別： 男 女

① おねしょについて質問です

- ・ 今までにおねしょの治療をされたことがありますか はい いいえ
- ・ 今までに6か月以上、おねしょが全くなかった期間がありましたか
はい いいえ

→ 「はい」と答えた方は、いつから再度おねしょが始まりましたか

() 頃

- ・ 週平均何回ありますか 1回以下 2~3回 4~6回 毎日
- ・ 一番多いときは、どこまで濡れますか パンツ パジャマ シーツ
- ・ 祖父母・親・兄弟姉妹の中で、小学生になっても続いた方はいますか
はい いいえ

② 普段のトイレについて質問です

- ・ おしっこは1日平均何回行きますか 回/日
- ・ 昼間、トイレ以外でお漏らししたり、急におしっこに行きたくなることがありますか
はい いいえ
- ・ ウンチをもらすことはありますか
はい いいえ
- ・ ウンチの頻度はどれくらいですか
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質問です

- ・学校から帰宅後に習い事や塾、スポーツに行ってますか はい いいえ
- ・夕食は平均何時頃に食べ終わりますか
18時より前 18時 19時 20時 21時 22時以降
- ・平均何時頃に寝ますか
20時より前 20時 21時 22時 23時 24時以降
- ・夕食後、寝るまでの間に水分を摂取しますか
全然とらない あまりとらない まあまあとる よくとる
- ・1日の中でよく水分(お茶、ジュース、牛乳など)をとりますか
あまりとらない まあまあとる よくとる
- ・塩辛いものを好みますか はい いいえ
- ・おねしょに対してご家族でどのように対応されてますか(複数可)
起こす おむつ・パッド・防水シート 一日の水分摂取量を調節
叱る その他 ()

④ 今後について質問です

- ・いつまでに治したいですか () まで)
- ・保護者の方は
積極的に治したい 治せるなら治したい 様子を見たい
- ・ご本人は
治したい どちらでもよい あまり通院はしたくない

⑤ その他ご要望や相談事、既往歴などがあればご記入ください