

0・1歳の方 (該当のところに ○ または 記載してください。)

2歳以上の方 (該当のところに ○ または 記載してください。)

睡眠状況

1 ベット・その他 ()
 2 添い寝 おんぶ 抱っこ 一人で その他
 ()
 3 寝付き 良い 悪い
 4 寝起き 良い 悪い
 5 その他 寝ているときの状態(向き・いびき等)
 ()

排泄

1 おむつをしていますか はい いいえ 寝ているときだけ)
 2 おむつは何を使っていますか 布 (自 貸) 紙おむつ
 3 おむつは1日何回交換しますか (回)
 4 オマルを使用していますか (はい いいえ)
 5 大便是 おしえる (毎回 時々) 動作でおしえる おしえない
 6 便の回数と状態 (回) (硬い 普通 軟らかい) いつ ()
 7 小便是 おしえる (毎回 時々) 動作でおしえる おしえない
 8 トイレでしますか はい いいえ
 ・間隔 長い 短い
 9 トイレは 洋式 和式

の今生活

1 親と家庭にいた 親以外の () に見てもらった
 2 保育園 (公立 私立 無認可) 保育園名 ()
 3 施設
 4 その他 ()

あそび

1 どんな遊びをしますか ()
 2 お子さんとの遊ぶ時間はありますか
 ある ない 時々ある

3 好きな玩具 ()
 4 テレビは見せますか はい いいえ
 番組内容 ()
 5 動画視聴はさせていますか はい いいえ

食

1 ほ乳ビン 使っている 使っていない
 2 ほ乳ビンの乳首の種類
 S M L Y X その他 ()
 3 朝食: 時 分頃 食欲 あり なし
 昼食: 時 分頃 食欲 あり なし
 夕食: 時 分頃 食欲 あり なし
 おやつ : 1日 回 食品 ()
 ミルク : 1日 回 1回量 (ml)
 離乳食 : 1日 回
 母乳 : 1日 回

5 食事の様子
 1) 口の中にためやすい
 2) のどにひっかかりやすい
 3) 吐きやすい
 4) よく噛めない
 5) まる飲み

6 食べづらい食べ物
 1) ドロドロしたもの
 2) 固めのもの
 3) パサパサしたもの
 4) 酸っぱいもの
 5) 汁物

7 偏食
 なし あり
 好きなもの ()
 嫌いなもの ()

8 食品アレルギー
 あり なし
 食品名 ()

9 ※萌出歯
 上 本 下 本

睡眠状況

1 添い寝 している していない
 2 ひるね している 時 分 ~ 時 分頃まで していない
 3 起床 (時 分頃) 寝起き (良い 悪い)
 4 就寝 (時 分頃) 寝付き (良い 悪い)
 5 くせ 指しゃぶり タオル その他 ()

排泄

1 おむつをしていますか (はい いいえ 寝ているときだけ) とれたとき (歳 か月頃)
 2 おむつは何を使っていますか 布 (自 貸) 紙おむつ
 小便 : おしえる 一人でできる 一人で拭ける
 1日 回位 分おき
 大便 : おしえる 一人でできる 一人で拭ける
 1日 回位
 いつ頃から (歳 か月)
 3 トイレは 洋式 和式
 4 排泄時に変わったことはないか なし あり
 あり ()

の今生活

1 親と家庭にいた 親以外の () に見てもらった
 2 保育園 (公立 私立 無認可) 保育園名 ()
 3 施設
 4 その他 ()

あそび

1 家庭で遊ぶ (同年齢 年上 年下 兄弟姉妹)
 2 いつも遊ぶ所 ()
 3 遊び友達がいない (大人と 一人で)
 4 いつも遊ぶ友達 ()
 5 あまり友達と遊ばない

6 好きな遊び ()
 7 好きな玩具 ()
 8 テレビは見せますか はい いいえ
 番組内容 ()
 9 動画視聴はさせていますか はい いいえ

食

1 ほ乳ビン 使っている 使っていない
 2 食べ方 自分で食べる 食べさせている
 1) フォーク スプーンを使っている
 2) はしを使っている
 3 朝食: 時 分頃 食欲 あり なし
 昼食: 時 分頃 食欲 あり なし
 夕食: 時 分頃 食欲 あり なし
 おやつ: 1日 回 食品 ()

4 偏食
 なし あり
 好きなもの ()
 嫌いなもの ()
 食事にかかる時間 (分位)

5 食品アレルギー
 あり なし
 食品名 ()

身のまわり

1 ほとんど一人でする
 自分でしようとする
 少しはする
 できる事もある
 2 出来ない
 3 出来るがやってもらいたがる
 4 大人がやってしまう

言語

1 片言 歳 か月
 2 現在ははっきりしている
 3 わかりにくい 身近な人だけわかる
 4 その他 ()

※0~5歳 全ての方がご記入ください

	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
(例)	睡眠						起床 食事		遊び		おやつ		昼寝		遊び		食事	入浴:ミルク		睡眠					
一日の流れ																									

通園経路図

地域の環境

自宅は・・・ 一戸建て 高層 (階) その他
 近隣は・・・ 静かな場所 人通りが多い 騒がしい
 遊び場は・・・ ある ない

家庭での教育方針