

入園までの生活状況（2～5歳児）

（ 組）

<small>（ふりがな）</small> 園児氏名	性別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女
	生年月日	年	月 日生

※（ ）内に○か記入を、□内には該当するものにレ点でチェックをお願い致します。

< 発育歴 >

1、栄養（母乳・混合・人工）（卒乳 歳 カ月）

2、首のすわり（ カ月）

3、1人ですわる（ カ月）

4、歩き始める（ 歳 カ月）

< 食事 >

1、食事の量（多い・普通・少ない）

2、食べ方（食べさせてもらう・自分で食べる）

3、偏食（あり・なし）

4、使うもの（スプーン・フォーク・箸）

< 現在の嗜好 >

1、肉・魚・卵などを好んで食べているか（はい・いいえ）

2、牛乳・小魚・海藻類など好んで食べているか（はい・いいえ）

3、野菜・果物などを好んで食べているか（はい・いいえ）

4、ごはん・めん類など好んで食べているか（はい・いいえ）

5、ジュース・炭酸飲料・おかし・乳酸飲料などの糖分が多いものを好んで食べているか（はい・いいえ）

好きな食べ物（ ）

嫌いな食べ物（ ）

< 睡眠 >

1、添い寝 している していない

2、昼寝 している（ 時間） していない

3、起床（ 時頃）：寝起き良い悪いどちらでもない

4、就寝（ 時頃）：寝つき良い悪いどちらでもない

5、睡眠時の習慣・癖（ ）

< 排泄 >

1、おむつ している していない 睡眠時のみとれたとき（ 歳 カ月）

2、尿 トレーニング している していない

ひとりで できる できない できる時もある

ひとりで 拭ける 拭けない 拭ける時もある

1日（ ）回位（ ）分おき位

3、便 トレーニング している していない

ひとりで できる できない できる時もある

ひとりで 拭ける 拭けない 拭ける時もある

1日（ ）回位 時間帯 朝 昼 夜

便のかたさ：ゆるめ かため ふつう

☆便秘で受診したこと

ない ある（与薬あり・なし）

< あそび >

1、一人遊び できる できない

2、友達 いる（男・女） いない

3、好きな遊び・玩具（ ）

5、主な遊び場（ ）

6、テレビ 1日（ 分）

どんなもの（ ）

< 言語 > かたこと

はっきりしている わかりにくい

< 癖 > なし

つめかみ その他

指しゃぶり（ ）

< 身の回りのこと >

ほとんどひとりでする

できない

できるがやってもらいたがる

おとながやってしまう

< 清潔 >

1、手洗いの習慣 ある ない

2、歯みがきの習慣 ある ない

3、うがいの習慣 ある ない

4、洗顔の習慣 ある ない

< 性格 >

