

◇お子さんの様子について教えてください（1～2歳児用）

（令和6年4月1日現在で、満3歳になっていないお子さんのみ記入してください）

児童名	氏 名		生 年 月 日		性 別
	ふりがな		令和 年 月 日（ 歳 か月）		男・女
※記入時の年齢					
1	起床・就寝時間はいつですか	起床_____時頃 就寝_____時頃 ・ 不規則			
2	食べ方はどうしていますか	手づかみ 哺乳びん 使わない・使う（中身：_____） ストロー 使わない・使う コップ 使わない・使う スプーン 使わない・使う フォーク 使わない・使う はし 使わない・使う			
3	お昼寝はどうしていますか	午前_____回程度 午後_____回程度			
4	睡眠、寝つきで気になることはありますか	いいえ・はい（_____）			
5	おしっこやうんちはどうしていますか	排尿 出る前に教える・出てから教える・教えない 一人できる・一人できない 排便 出る前に教える・出てから教える・教えない 一人できる・一人できない おむつ している（昼・夜）・していない トレーニングパンツ している（昼・夜）・していない トイレの様式 和式・洋式・オマル・補助便座			
6	手洗いなどについてうかがいます	手洗い 一人できる・一人できない 洗面 一人できる・一人できない 歯磨き 一人できる・一人できない			
7	「マンマ」「ブーブー」など意味のある言葉を話しますか	いいえ・はい 名詞（2～3語・4～10語・10語以上）・二語文			
8	簡単な言葉（おいで、ちょうだいなど）がわかりますか	はい・いいえ（_____）			
9	気になるくせがありますか	いいえ・はい（_____）			
10	好きな遊びはなんですか				
11	4か月児健康診査を受けましたか	受けた 指導（有・無） 指導内容（_____） 未受診			
12	1歳6か月児健康診査を受けましたか	受けた 指導（有・無） 指導内容（_____） これからの予定 未受診			
13	発育のことでどこかに相談したことがありますか	いいえ・はい 病院・保健センター・その他（_____）			
14	市内こども園、または市外保育所等の通園歴はありますか	いいえ・はい 施設名（_____） 期 間（ 年 月から 年 月まで）			
その他、園に伝えておきたいことを記入ください _____ _____					