

◇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3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		平成・令和 年 月 日生（ 歳 か月） ※記入時の年齢		男・女
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 一人でできる・一人でできない 排便 出る前に教える・出てから教える・教えない 一人でできる・一人でできない 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 一人でできる・一人でできない 洗面 一人でできる・一人でできない 歯磨き 一人でできる・一人でできない		
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 _____ _____					

