

◇お子さんの様子について教えてください（3～5歳児用）

（令和3年4月1日現在で、3歳以上となっている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 | 年 月 日生(歳) | 男・女 |
| ※記入時の年齢 | | | | | |
| 1 | 就寝はおおむね何時ですか、また規則的ですか | 就寝 時ごろ 規則的 ・ 不規則 | | | |
| 2 | ごはんをどうやって食べますか | 手づかみ ・ スプーン ・ フォーク ・ はし ・ 他 () | | | |
| 3 | トイレに行って、おしっこができますか | できる ・ つれていけばできる できない (出る前に教える ・ 出てから教える ・ 教えない) その他 () | | | |
| 4 | トイレに行って、うんちができますか | できる できない (出る前に教える ・ 出てから教える ・ 教えない) その他 () | | | |
| 5 | Tシャツ、ズボン程度の服を脱いだり着たりできますか | はい ・ いいえ () | | | |
| 6 | 運動や動作で気になることはありますか | いいえ ・ はい () | | | |
| 7 | 言葉で気になっていることはありますか | いいえ ・ はい () | | | |
| 8 | 「パパ かいしゃ いった」など三語文を話しますか | はい ・ いいえ () | | | |
| 9 | 「ごはん たべた？」などの簡単な質問に答えますか | はい ・ いいえ () | | | |
| 10 | 食事中は座っていることができますか | はい ・ いいえ () | | | |
| 11 | 気になるくせがありますか | いいえ ・ はい 指しゃぶり・爪かみ・やたらにかみつく・身体の部分をいじる その他 () | | | |
| 12 | 性格・性質で気になることはありますか | いいえ ・ はい 落ち着きがない・乱暴なところがある・おとなしすぎる 人見知りする・友達と遊べない・その他 () | | | |
| 13 | 困った時はどうすることが多いですか | 大人を呼ぶ ・ 手をひっぱっていく ・ 泣く ・ あきらめる その他 () | | | |
| 14 | 好きな遊びは、何ですか | | | | |
| 15 | 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 () 未受診 | | | |
| 16 | 3歳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 | | | |
| 17 | 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 | | | |
| 18 | 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 | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

