

三歳以上児個人調査票

児童名			愛称		
首のすわり ()カ月	寝返り ()カ月	ハイハイ ()カ月	つかまり立ち ()カ月	伝い歩き ()カ月	歩き始め ()カ月
今まで幼稚園、または保育所(園)に通ったことはありますか？ ・ある()園) ・ない ・今までに主に世話をしてくれた人() ・お子さんとの関係()					
食事	・食べ方 イ、自分で食べる ロ、食べさせてもらう ・時間(約)分) ・なにで食べますか(箸、フォーク、スプーン) ・好き嫌い イ、ある() ない 特に嫌いなもの() ・体質に合わない食べ物とそれに伴う症状				
睡眠	・眠る時間() ・誰と眠りますか() ・起きる時間 () ・寝る時のくせ()	ひるね	・ひるねをしますか ・する()時頃から()時間 ・時々する ・しない		
排泄 小便	・間隔が短い ・トイレをこわがる ・ひとりでできる ・自分からいえる	・ながい ・こわがらない ・できない ・言えない	大便	・規則的(いつ頃) ・ひとりできる ・パンツを脱いでする ・一人でふける(おしり)	
着脱	イ、できない ロ、不完全だができる ハ、完全にできる				
ことば	イ、赤ちゃん言葉 ロ、はっきり言えない ハ、はっきり言える				
くせ	イ、爪をかむ ロ、指しゃぶり ハ、性器いじり その他()				
遊び	今まで誰と遊んでいましたか() 好きな遊びは何ですか()				
お子さんの特徴について ・気が強い ・気がよわい ・泣き虫 ・明朗 ・左利き ・嫌がったり、恐がるものはありますか()					
どんな子どもに育て ほしいですか？					

※該当するところに○をつけてください。()は具体的に書いてください。