

# 三歳未満児個人調査票

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																									
ミルク	メーカー( ) 乳首(S・M・L・クロスカット) 1日( )回 1回量( さじで cc) 温度(あつめ・普通・ぬるめ)																													
離乳	・母乳 ・ミルク ・混合	果汁・スープ・おもゆ ( )カ月より	うらごし ( )カ月より	かゆ・うどん1日( )回 ( )カ月より	ごはんを食べる ( )カ月より																									
生活時間	<table border="1"> <tr> <td>0</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>10</td><td>11</td><td>12</td><td>13</td><td>14</td><td>15</td><td>16</td><td>17</td><td>18</td><td>19</td><td>20</td><td>21</td><td>22</td><td>23</td><td>24</td> </tr> </table> <small>記入例 ミルク・食事・おやつを 時間の上にご記入ください</small> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">ミルク</div>					0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24						
食べ方	食べさせてもらう 手づかみ さじ・フォークを持つ 箸で食べる 自分で食べる よく食べる 時間がかかる その他( )																													
食事量	少ない・普通・多い		嫌いな食べ物 ( )	好きな食べ物 ( )																										
睡眠	時間	午前( 時より 時間) 午後( 時より 時間)																												
	寝ぐせ	無・有(何かをもつ・添い寝・一人で寝る・寝つきが悪い・うつぶせ・あおむけ)																												
	場所	ベット・床布団・たたみ																												
排泄	おむつ	昼・夜つける 昼寝の時だけつける 夜ねる時だけつける																												
	小便	トイレ・おまる させてもらう・手伝ってもらう・一人でする 1日( )回																												
	大便	トイレ・おまる させてもらう・手伝ってもらう・一人でする 1日( )回																												
	したい時	知らせる(動作で・言葉で) 知らせない																												
着脱	イ、できない 口、しようとしている ハ、できる																													
ことば	イ、赤ちゃん言葉 口、はっきり言えない ハ、はっきり言える ニ、その他( )																													
くせ	イ、爪をかむ 口、指しゃぶり ハ、脱臼しやすい(部分 ) ニ、その他( )																													
恐がるもの																														
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( )																													
いままでの保育者																														
児童との関係																														
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。