

三歲以上兒個人調查票

児 童 名		愛 称		
首のすわり 寝返り おすわり ハイハイ つかまり立ち 伝い歩き 歩き始め () か月 () か月 () か月 () か月 () か月 () か月 () か月				
・今まで幼稚園、または保育所(園)に通ったことがありますか。 ・ある(どこですか) ・ない ・今までに主に世話をした人() ・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) ・何で食べますか(箸、フォーク、スプーン) ・好き嫌い イ、ある ロ、ない 特に好きな物() 特に嫌いな物() ・体質に合わない食物とそれに伴う症状()			
睡 眠	・眠る時刻() ・誰と眠りますか() ・起きる時刻() ・眠る時のくせ()	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 ・ながい ・トイレをこわがる ・こわがらない ・ひとりでできる ・できない ・自分から言える ・言えない	大 便	・規則的(いつ頃)・不規則 ・ひとりでできる ・できない ・パンツを脱いでする ・おろしてする <small>後始末について</small> ・ひとりでふける ・ふけない
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、赤ちゃんことば ロ、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 ロ、指しゃぶり ハ、性器いじり ニ、その他()			
遊 び	・誰と遊びますか() ・好きな遊び() ・どこで遊びますか()			
お子さんの特徴について ・気が強い ・気が弱い ・泣き虫 ・明朗 ・左きき 嫌がったり恐がるものがありますか()				
どんな子どもに育って欲しいですか				

※該当するところに○印をつけて下さい。()内は具体的に書いて下さい。