

(4)生活調査票

児童名 _____

※『ミルク・離乳食』欄は、入園時にミルクまたは離乳食の方のみご記入ください。

※家庭での現在の状況をお知らせください。(当園での粉ミルクやおむつ等のメーカーは異なることがあります。)

| | | | |
|---------------------------------|---|--|--------------------|
| ミ ル ク ・ 離 乳 食 | 授乳種類 (母乳 ・ 粉ミルク ・ 混合) 粉ミルク(どのメーカーでもOK・メーカー名【 】・乳首の種類【 】) 時間・量 (【 】時間おき ・【 】cc・ 約【 】分) 離乳食開始時期 (ヶ月から) 現在の形態 (ペースト状 ・ つぶし ・ ころころ ・ きざみ) 回数 (1日【 】回【 】時 分頃)【 】時 分頃)【 】時 分頃) 食後ミルク (母乳 ・ 粉ミルク【 】cc) 使用器具 (哺乳瓶 ・ コップ ・ ストロー ・ その他) 牛乳 (加熱 ・ そのまま) | | |
| 食 事 | 時間 (規則的 ・ 不規則) 食べる速さ(早い ・ 普通 ・ ゆっくり) 座り方 (椅子 ・ 正座 ・ 歩行器 ・ 抱いて ・ 自由に) 食べ方 (一人で食べる・ 介助する) (スプーン ・ フォーク ・ 手つまみ ・ 箸) 食べる量 (多い ・ 普通 ・ 少ない) 好きなもの()・嫌いなもの() | | |
| 睡 眠 | (夜) ~ | | おむつ(紙 ・ 布)・ 布パンツ |
| | (午睡) ~ | | おむつ(紙 ・ 布)・ 布パンツ |
| | 入眠時の癖 なし ・ あり() | | |
| 排 泄 | (一人でできる ・ 手伝えばトイレでできる ・ 出たら教える ・ できない) 排尿 (1日【 】回くらい交換) 排便 (1日【 】回くらい交換) 便(軟 ・ 普通 ・ 硬) 紙おむつメーカー名 () | | |
| 着 脱 | 一人でできる ・ 手伝えばできる ・ やろうとする ・ できない | | |
| 遊 び | 好きな遊び () 興味を示すこと () | | |
| 備 考 | (家庭の育児方針) (その他、園に伝えておきたいこと) | | |