**入所時の状況調査表**

令和 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 園児  氏名 | （ 歳 ヶ月） | | | | 保護者  氏名 |  | |
| 体 質 | 平熱 | ， 度 | | | 血液型 | 型 ＲＨ（＋ －） | |
| アレルギー | 無 ・ 有 （食物・花粉・ダニ・ハウスダスト・その他 ） | | | | | |
| 持病 |  | | | | | |
| 食 事 | 食事量 | 多い ・ 普通 ・ 少ない | | | 所要時間 | 分位 | |
| 偏 食 | 有 ・ 無 好きなもの( ) 嫌いなもの( ) | | | | | |
| 時 間 | 朝食 時 誰と( ） 夕食 時 誰と( ） | | | | | |
| 食べ方 | 一人で食べられる ・ 食べさせてもらう ・ その他（ ） | | | | | |
| 咀しゃく | よくかむ ・ 普通 ・ かまない ・ 飲み込めない | | | | | |
| 間 食 | する （ ） ・ しない | | | | | |
| 用 具 | はし ・ スプーン ・ フォーク ・ 手づかみ | | | | | |
| 排 泄 | 便 | 毎日 ・ 隔日( 回/週) 午前 ・ 午後 | | | | | |
| 一人で出来る ・ 知らせるが一人で出来ない ・ 出来ない | | | | | |
| 漏らさない ・ 時々漏らす ・ 頻繁に漏らす ・ 下痢しやすい ・便秘しやすい | | | | | |
| 尿 | 約（ ）回/一日 | | | | | |
| 一人で出来る ・ 知らせるが一人で出来ない ・ 出来ない | | | | | |
| 漏らさない ・ 時々漏らす ・ 頻繁に漏らす　・　オムツを履いている | | | | | |
| 夜尿 | する ・ 時々する ・ しない　・　オムツにしている | | | | | |
| オムツ | している ・ 時々する ・ していない | | | | | |
| 睡 眠 | 時 間 | 時から　　　　時まで　　誰と（　　　　　　　　　　） | | | | | |
| 寝かせ方 | 一人寝 ・ 添い寝 | 寝付き | 良い ・ 悪い | | 寝起き | 良い ・ 悪い |
| く せ | なし　・　指しゃぶり ・ 爪噛み ・ 物を持つ（ ）・その他（ ） | | | | | |
| 昼 寝 | する ・ 時々する ・ しない　　　　昼寝時間　　　　　時から　　　　時まで | | | | | |
| 着 脱 | 一人で出来る ・ 手助けがいる ・ 出来ない | | | | | | |
| ことば | よく話す ・ 話す ・ あまり話さない ・ その他（ ） | | | | | | |
| 遊 び | 主に遊ぶ相手（ ） 主に遊ぶ場所（ ） | | | | | | |
| きき手 | 右きき ・ 左きき ・ 両手きき ・ 左ききを右ききに（した ・ 直したい） | | | | | | |
| く せ |  | | | | | | |
| 性 格 | |  | | | | | |
| 興味を持つもの | |  | | | | | |
| 特にお知らせして  おきたいこと | |  | | | | | |