【 一時預かり保育用 】

**生活状況調査票**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふ り が な |  | 写真添付写真の裏面にお子様の名前・生年月日をご記入ください |
| 児 童 名 |  |
| 生年月日（ 月 日現在） | H ・ R 年 月 日（ 歳 ヶ月） |

|  |
| --- |
| 現在の１日の生活リズム〔睡眠・食事・おやつ・入浴〕等を記入して下さい。AM PM AM0 6 12 18 24 |
|
| 食　事・アレルギ｜ | 食 欲 | （ ある ・ ない ） 1回の食べる量は（ 多い ・ 普通 ・ 少ない ） |
| 好きな食べ物 |  |
| 嫌いな食べ物 |  |
| 食事の様子 | 食事の時は（ 食べさせる ・ 手伝う ・ 1人で食べる ）はしを（ 使える ・ 使えない ）スプーンを（ 使える ・ 使えない ） |
| 牛 乳 | 牛乳を（ 飲んでいる ・ 飲んでいない ） |
| 食事にかかる時間 | 約（ ）分程度 |
| 気になること |  |
| アレルギー | （ 有 ・ 無 ） |
| 医療機関による治療 | （ 有 ・ 無 ）飲み薬 ・ 塗り薬 ・ 食事制限 ・ その他（ ） |

No.1

【 一時預かり保育用 】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 排泄 | お む つ | 使用して（ いる ・ いない ） 種類 （ おむつ ・ トレーニングパンツ ）使用頻度 （ 1日中 ・ 午睡のみ ・ 外出時のみ ） |
| 排泄頻度 | 間隔（ ）時間ごとおしっこの時に（ 知らせる ・ 言わない ） |
| 排便頻度 | 頻度 1日（ ）回うんちの時に（ 知らせる ・ 言わない ）自分で始末が（ 出来る ・ 出来ない ） |
| トイレの使用 | トイレの時は（ 1人でする ・ 大人と一緒 ） |
| 気になること |  |
| 睡眠 | 午 睡 | （ する ・ しない ） |
| 寝 付 き | （ 良い ・ 普通 ・ 悪い ） |
| 寝 起 き | （ 良い ・ 普通 ・ 悪い ） |
| 体 形 | （ 上向き ・ うつ伏せ ・ 横向き ） |
| 就寝時間 | （ ）時 |
| 起床時間 | （ ）時 |
| 寝る時のくせ・ポイント |  |
| 生活 | 保護者から見る子どもの性格 |  |
| 好きな遊び |  |
| くせ・習慣 |  |
| 人見知り | （ ある ・ ない ） |
| 泣いた時の関わり方 |  |
| 利 き 手 | （ 右手 ・ 左手 ・ 両方 ・ まだわからない ） |
| 衣服の着脱 | 自分で（ 出来る ・ 出来ない ・ しようとする ） |
| 歯 磨 き | 歯磨きを（ 介助する ・ 1人でする ・ していない ） |
| 言 葉 | 自分の気持ちを言葉で（ 伝えられる ・ 伝えられない ） |
| 【 その他伝えておきたいこと 】 |

No.2