

年齢別生活状況（0歳児）

児童氏名	ふりがな	男・女	年 月 日生まれ (月 日 現在)
------	------	-----	-----------------------

哺乳 及 び 方 法	現在の食事	1. 母乳（多・中・少） 2. 混合 3. 人工（ミルク名）			
	授乳方法	抱いて・座らせて・一人で持って	吸う力	強い・弱い	
	時間と量	1日（回）・1回（cc） 不規則・規則的（時間おき） 1回の所要時間（分）			
離 乳	時間と内容	開始時期（か月） 1日（回、午前時・午後時） 1回の量(多い・普通・少ない)食べるもの（） 1回の所要時間（分）			
	状態	子どもの姿勢（） 食欲（） 食べ方（）			
睡 眠	時間	時～時、時～時 時～時、時～時	排 泄 な ど	便の状態	硬・普通・軟 回数（1日回）
	場所	ベッド・たたみ・その他（）		オムツ種類	布・紙
	寝かせ方	一人で・添い寝・おんぶ・だっこ		交換回数	（回）
	寝つき	よい・わるい		授乳後の嘔気 (げっぷ)	たたく・さする 自然に・その他（）
	寝起き	よい・わるい			
	状態	姿勢(うつぶせ・あおむけ・横むき) 熟睡度(浅い・深い) くせ（）			
発 育	直 立 平 衡	(到達番号に○印) 1. 首のすわり（か月） 2. 寝返り（か月） 3. 安定しておすわりができる 4. 柵につかまり片手をはなして手を振る 5. 柵につかまっている姿勢からすわることができる 6. 両手をはなしてもしばらくたっている		移 動 歩 行	1. 這うことができる 2. 両手を引いてやると足を交互に出す 3. つたい歩きをする 4. 階段を這いあがる 5. 大人が片手をひいてやると歩く 6. 椅子から自分の力で出ようとする 7. 積木をつかんだり落としたりする 8. ひとり歩きができる
	好きな遊び				
	なん語	有・無			歯の生え始め
既往 歴	今までに重い病気や手術をしたことが（有・無） ※有の場合は下記もご記入ください。 病名（） 手術（有・予定（歳か月）【手術名】・無） 病名（） 手術（有・予定（歳か月）【手術名】・無）				
そ 他	※健診の結果や、心身の発達で心配なことがあれば記入してください。		ア レ ル ギ ー	有（）・無 ※程度や配慮すべきことを詳しく記入してください。	