

年齢別生活状況（3歳以上児）

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

食 事	朝食	(時頃) (分) くらいで食べられる	おやつ	時間を決めて (いる ・ いない) 種類 ()
	偏食	ある ・ ない 好きな食物 () 嫌いな食物 ()		
	食べ方	食欲 (ある ・ ない), スプーン ・ はし ・ その他 ()		
睡 眠	起床	(時頃) 寝起き (よい・わるい)	就寝	(時頃) 寝つき(よい・わるい)
	昼寝	しない・する (時頃 分位)	くせ	夜尿・その他 ()
清 潔	洗面	ひとりでする ・ やってもらう	歯磨き	している ・ していない
	手洗い	ひとりでする ・ よく忘れる	鼻かみ	できる ・ できない
		やってもらう	うがい	できる ・ できない
排 泄	トイレ	和式 ・ 洋式	小便介助	不要・要 ()
	便通	毎日 (回) (朝・昼・夜) 便秘がち (日おき位)	大便介助	不要・要 ()
言 葉・ 自 立	発音	わかりやすい ・ わかりにくい	自 立 行 動	脱ぐ・はく・着る・結ぶ・ボタンなどを 1. ほとんどひとりでする 2. まだできない 3. できるのにしてもらいたがる 4. できるのに大人がしてしまう
	幼児語	ない ・ ある		
	会話	できる ・ できない その他 ()		
発 育	遊び	友達 (いる ・ いない) 好きな遊び ()	習癖	つめかみ・指しゃぶり・かみつき その他 ()
	性格	明朗・ひっこみじあん・強情・泣き虫・気が弱い・あきっぱい・その他 ()		
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) 病名 () 手術 (有・予定 (歳 か月) 【手術名】 ・無)			
そ の 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。