

3 乳児期の状態はいかがでしたか。

乳 児 期 の 状 態 に つ い て	あやしたり声をかけたりすると、よく笑い ましたか。 ☐ はい ☐ いいえ	保護者がお子さんから離れると、目でさかんに追 いましたか。 ☐ はい ☐ いいえ
	静かに眠ってばかりいましたか。 ☐ はい ☐ いいえ	夜泣きはひどかったですか。 ☐ はい ☐ いいえ
	手のかからないお子さんでしたか。 ☐ はい ☐ いいえ	お子さんと視線の合わないことがありましたか。 ☐ はい ☐ いいえ
	人見知りがありましたか。 ☐ はい→ 歳 か月ころ ☐ いいえ	
	何らかの理由で、保護者と離れて生活したことがありますか。 ☐ はい→ 歳 か月ころ 理由 ☐ いいえ	
	赤ちゃんの時、喃 ^{なんご} 語（バブバブなど）がありましたか。 ☐ はい ☐ いいえ	
	意味のある言葉（マンマ、ブーブーなど）を言ったことはありますか。 ☐ はい→ 歳 か月ころから ☐ ない ☐ 不明	
	お子さんの栄養摂取方法は、次のうちどれでしたか。 ☐ 母乳 ☐ 人工 ☐ 混合	
	離乳の開始（ 歳 か月） 完了（ 歳 か月）	
次の発育が見られるようになったのはいつごろからですか。 ① 首の座り （ 歳 か月） ② 歯の生え始め （ 歳 か月） ③ 独り座り （ 歳 か月） ④ ハイハイを始めた時期 （ 歳 か月） ⑤ つかまり立ち （ 歳 か月） ⑥ 独り歩き （ 歳 か月）		

4 現在のお子さんの状態をお尋ねします。

現 在 の 状 態 に つ い て	アレルギーはありますか。 ☐ はい→食べ物（ ）・動物や植物（ ） 薬品（ ）・その他（ ） ☐ いいえ	
	食物アレルギーがある場合、エピペン®又は薬は処方されていますか。 ☐ はい ☐ いいえ	
	予防接種で副反応が出ましたか。 ☐ はい→予防接種名（ ）症状（ ） ☐ いいえ	
	風邪をひきやすいですか。 ☐ はい ☐ いいえ	下痢しやすいですか。 ☐ はい ☐ いいえ
	気管支炎を起こしやすいですか。 ☐ はい ☐ いいえ	中耳炎になりやすいですか。 ☐ はい ☐ いいえ
	ヘントウセン炎で熱が出やすいですか。 ☐ はい ☐ いいえ	鼻血が出やすいですか。 ☐ はい ☐ いいえ

現在の状態について	ぜん息が出やすいですか。 ☐ はい ☐ いいえ	転びやすいですか。 ☐ はい ☐ いいえ
	吐きやすいですか。 ☐ はい→どんなとき（ ） ☐ いいえ	
	脱臼しやすいですか。 ☐ はい→どこが（ ） ☐ いいえ	
	運動機能について気になることはありますか。 ☐ はい→具体的に（ ） ☐ いいえ	
	今までにかかった大きな病気はありますか。 ☐ ある→具体的に（ ） ☐ ない	
	けいれん発作を起こしたことがありますか。 ☐ ある→どんなとき（ ） ☐ ない	
	日常服用している薬はありますか。 ☐ ある→薬品名（ ） ☐ ない	
	これまで、耳が聞こえないのではないかと思ったことがありますか。 ☐ ある→ 歳 か月ころから ☐ ない	

5 現在のお子さんの生活習慣をお尋ねします。

食事について	一人で食事をすることができますか。 ☐ できる→ ☐ 手づかみ ☐ スプーン・フォーク ☐ はし ☐ できない（介助の様子）→ ☐ 一部介助 ☐ 全介助 ☐ その他（ ）	
	そしゃく、飲み込みで気になることはありますか。 ☐ はい→具体的に（ ） ☐ いいえ	
	食事量はどうですか。 ☐ よく食べる ☐ 少食 ☐ 普通	
	宗教上食べられないものはありますか。 ☐ はい→（ ） ☐ いいえ	
	偏食はありますか。 ☐ ある→好む食べ物（ ） ☐ ない	
	間食（おやつ）をしますか。 ☐ はい→よく食べる物（ ） ☐ いいえ	
トイレの習慣	おむつはとれていますか。 ☐ はい→いつ（ 歳 か月） ☐ いいえ	
	トイレを教えてください。 小便： ☐ はい→ 歳 か月 ☐ まだ 大便： ☐ はい→ 歳 か月 ☐ まだ	一人でトイレができますか。 小便： ☐ はい→ 歳 か月から ☐ まだ 大便： ☐ はい→ 歳 か月から ☐ まだ
	トイレを失敗することがありますか。 ☐ はい→どんな場合ですか。 _____ ☐ いいえ	

着替え	着替えは一人でできますか。 ☐ できる ☐ 一部できる ☐ できない ・できる、一部できる場合、できることに ☒ をつけてください。 (脱ぐ): ☐ 上着 ☐ シャツ ☐ パンツ ☐ ズボン ☐ 靴 ☐ ボタン (着る): ☐ 上着 ☐ シャツ ☐ パンツ ☐ ズボン ☐ 靴 ☐ ボタン
お昼寝	お昼寝の習慣はありますか。 ☐ あり→・寝つきが ☐ 良い ☐ 悪い ・寝る時は ☐ 1人 ☐ だれか()と一緒 ☐ なし

6 現在のお子さんの遊び・言葉・その他についてお尋ねします。

遊	どんな遊びをしていますか。 ()
び	だれと遊びますか。また継続時間はどのくらいですか ()
言	言葉について、あてはまる項目に ☒ または記入してください。 ☐ ほぼ普通に話せる。 ☐ 2語文程度に話せる。() ☐ 単語程度に意志を伝える。() ☐ おうむ返し又は独り言を言う。() ☐ 言葉がはっきりしない。() ☐ ほとんど意味のある言葉が言えない。() ☐ その他 ()
そ	自分の要求をどのようにして伝えますか。 ☐ 言葉で ☐ 身振りなどで
の	名前を呼ばれた時の反応は ☐ 返事をする ☐ 振り向く ☐ そばにくる ☐ 応答なし ☐ 気がつかない
他	次のようなことがありますか。 ☐ 自分か他人を傷付ける ☐ 高いところが好き ☐ 一人でどこかへいってしまう ☐ 奇声をあげる ☐ かんしゃくを起こす ☐ その他 () ・それはどんなときに見られますか。()
	現在通っている保育施設・発達支援施設での様子はどうですか。 ()

7 お子さんのことでお気づきのことや、保育園への要望があれば御記入ください。

--