

園児調査票 その2

令和6年～

乳児用（0・1・2歳児）

注）＊は、（ ）内に記入してください。

イ・ロ・ハは、あてはまるものに○印をしてください。

児童名	
-----	--

生 育 歴	からだの動き	＊ くびの座り （ ）ヶ月 ＊ 寝返り （ ）ヶ月 ＊ 自分でお座り （ ）ヶ月 ＊ ハイハイ （ ）ヶ月	＊ 伝い歩き （ ）ヶ月 ＊ ひとり立ち （ ）ヶ月 ＊ ひとり歩き （ ）ヶ月
	成長の様子	＊ おむつがぬれたり、おなかが空いた時泣きますか （イ・はい ロ・いいえ） ＊ 家族と一緒にいるとき、話しかけるような声を出していませんか （イ・はい（ ）ヶ月頃から ロ・いいえ） ＊ 後ろから名前を呼んだとき、振り向きますか （イ・はい ロ・いいえ） ＊ 見たものを指をさして大人とかかわろうとしますか （イ・はい ロ・いいえ） ＊ 大人の言う簡単なことば（おいで、ちょうだいなど）がわかりますか （イ・はい（ ）ヶ月頃から ロ・いいえ） ＊ 二語文章 「例：ワンワン、キタ」・「ブーブー、アッタ」などが 言えるようになったのは、いつ頃ですか （ ）才 （ ）ヶ月） ＊ おんぶやだっこをしましたか。 （イ・はい ロ・いいえ） ＊ 後追いをしますか。 （イ・はい ロ・いいえ） ＊ 人見しりをしますか （イ・はい ロ・いいえ）	
基 本 的 生 活 習 慣	食事の習慣	＊ 食事時間を教えてください （朝 時頃）（昼 時頃）（夜 時頃） ＊ 道具を使って食べますか （イ・スプーン、フォーク ロ・はし ハ・手づかみ） ＊ 自分で食べますか （イ・自分で食べる ロ・食べさせてもらう） ＊ 食欲がありますか （イ・ある ロ・普通 ハ・あまりない） ＊ 食事に関して配慮することがあったら記入してください （ ）	
	排泄の習慣	＊ 排尿 （イ・おむつ ロ・教える ハ・自分でする ） ＊ 排便 （イ・おむつ ロ・教える ハ・自分でする ） ＊ 排泄に関して配慮することがあったら記入してください （ ）	
	睡眠の習慣	＊ お昼寝はしていますか （午前 時間）（午後 時間） ＊ 夜は何時頃寝ますか （ ）時頃） ＊ 朝は何時頃起きますか （ ）時頃） ＊ 寝る時のくせは何かありますか （ ）	

現 在 の 様 子	動 き	* しゃがむことができますか (イ・はい ロ・いいえ)
		* ひとりでじょうずに歩きますか (イ・はい ロ・いいえ)
		* 階段の上り下りはできますか (イ・はい ロ・いいえ)
		* ジャンプができますか (イ・片足 ロ・両足)
		* 三輪車はこげますか (イ・はい ロ・いいえ)
遊 び	* 好きな遊具や玩具はなんですか ()	
	* DVDやテレビは見ますか (イ・はい ロ・いいえ)	
	* 絵本は好きですか (イ・はい ロ・いいえ)	
	* 外あそびはしますか (イ・はい ロ・いいえ)	
人 と の 関 わ り	* やってほしいことなどをどう表現しますか (イ・言葉です ロ・身振りです ハ・どちらでもしない)	

*伝えておきたいこと、知っておいてほしいことがあったら、どんなことでも記入してください

*園に対する要望などお書きください