

お子さんの食事状態を知るためのアンケート

_____ 保育園

★該当する箇所には○印または記入してください。

名前		性別	男・女	生年月日	令和	年	月	日生
年齢	歳 月	現在の体重		Kg	歯	上	本	
今までどなたが見ていましたか()						下	本	

1. 乳汁・飲み物について (現在についてお書きください)

乳汁の種類	1. 母乳 2. 母乳+育児用ミルク 4. 育児用ミルク 4. フォローアップミルク 5. 母乳+フォローアップミルク 6. 牛乳
ミルク	メーカー名() 品名()
哺乳ビンについて	メーカー名() 乳首の形 (S・M・L・クロス・その他())
飲み物	1. さゆ 2. 麦茶 3. 果汁 4. アルカリ飲料水 5. その他()
使用器具	1. 哺乳ビン 2. ストローマグ 3. コップ 4. その他()

2. 生活リズムについて

睡眠・離乳食・乳児食・水分補給・授乳などお子さんの一日の生活について、それぞれの時間と量(ミルク・牛乳の量等)を下の日課表に記入してください。

5:00	8:00	12:00	15:00	19:00	22:00
----- ----- ----- ----- ----- -----					

3. 健康について

1. 食欲がありますか	はい	いいえ	
2. 下痢または、便秘をしやすいですか	はい	いいえ	はいの方⇨症状は? 下痢・便秘・両方
3. アレルギー症状がありますか	はい	いいえ	何で:
4. 食物などによって、じんましんが出たことがありますか	はい	いいえ	いつ: 何で:
5. 家族のなかでアレルギー体質の人がいますか	はい	いいえ	
[誰: 症状:]			

4. おやつについて

与える量	1. 大人が決めて与える 2. 子どもがほしだけ 3. その他()
時間	1. 決めて与える(1日 回 時頃) 2. 決めていない
よく与えるおやつ	・ ・ ・ ・
おやつについて家庭で気をつけていること	

*裏面もあります

5. 食事について

・離乳食

離乳食	離乳食(おかゆ)を食べ始めた時期は生後 ()ヶ月から
	1. 順調だった 2. あまり順調でなかった
ベビーフード	1. 使っていた 2. 使っていない 3. 現在も使っている

・現在の食事

現在どの程度の物が食べられますか	1. ぐたぐた煮 2. やわらか煮 3. 大人の一部をスプーンでつぶす 4. 大人と同じ
味付け	1. 大人に合わせている 2. 子どもに合わせている 3. 物によって子どもに合わせている
大好きな物は何ですか()	
嫌いなものは何ですか()	

・食べさせたことがあるもの全部に○印をつけてください

穀物	1. 米 2. パン 3. うどん 4. スパゲティ 5. 中華そば
芋類	1. じゃが芋 2. さつまいも 3. 里芋 4. こんにゃく
油脂類	1. サラダ油 2. バター
肉類	1. ひき肉 2. ささ身 3. レバー 4. 薄切り肉 5. ペーコン 6. ウィナー 7. 牛肉
魚類	1. 白身魚 2. さけ 3. ぶり 4. さんま 5. さば 6. えび 7. ツナ缶
豆類	1. 豆腐 2. 納豆 3. 生揚げ 4. 油揚げ 5. きな粉 6. 煮豆 7. その他()
卵類	1. 卵黄 2. 全卵 3. マヨネーズ
乳類	1. 牛乳 2. ヨーグルト 3. 乳酸飲料など()
野菜類	1. 人参 2. 大根 3. ほうれん草 4. かぼちゃ 5. キャベツ 6. 玉ねぎ 7. きゅうり 8. ごぼう 9. しいたけ 10. ピーマン
果物類	1. いちご 2. りんご 3. みかん 4. オレンジ類 5. すいか 6. なし 7. メロン 8. ぶどう
種実類	1. ごま
海藻類	1. のり 2. わかめ 3. ひじき
だし	1. こんぶだし 2. かつおだし 3. にぼしだし

・食事の姿

食べる姿	1. 大人のひざの上 2. イスに座って(イスの種類: 3. その他()
使っているもの	1. 手 2. スプーン 3. フォーク 4. はし
食べ方	1. 自分から意欲的に食べる 2. 大人が口に入れてあげる
テレビ	1. 食事中つけている 2. 消している
誰と食べているか	1. 子どもだけ 2. 大人といっしょ 3. その他()

・お子さんの食事について困っていることや気をつけていること、また、保育園に希望することがありましたら記入してください

ご協力ありがとうございました