

3・4・5歳児(家庭での様子)聞き取り書

平成 年 月 日記

ふりがな

名前

男・女

呼び名(愛称)

生年月日：平成

年

月

日生

(才

ヶ月)

食 事	<ul style="list-style-type: none"> ・ 食事時間 朝(:) 昼(:) 夕(:)頃 ・ 何を使って食べていますか (スプーン・フォーク・箸) ・ 牛乳は飲めますか (飲める・少しなら飲める・飲めない) ・ 食べる量はどうか (多い・普通・少なめ) ・ 食事に要する時間はどの位ですか (分位) ・ 苦手な食べ物はありますか (はい → いいえ) ・ 食物アレルギーはありますか (はい → いいえ) 《 アナフィラキシーはありますか 》 (はい・いいえ) 《 家族の中でアレルギーはありますか 》 (はい → ・いいえ)
睡 眠	<ul style="list-style-type: none"> ・ 夜の睡眠時間 (時 ~ 時頃) ・ 昼寝をしていますか (はい → 時 ~ 時頃・いいえ) ・ 寝つきはどうか (良い・あまり良くない・悪い) ・ 寝る時のくせ等がありますか 《例:指しゃぶりをする》 (はい → ・いいえ)
排 泄	<ul style="list-style-type: none"> ・ ひとりでトイレに行けますか (ひとりでおっこ・うんちができますか → はい・うんちの始末はできない・いいえ) ・ 紙パンツは使用していますか (一日中・昼寝の時・就寝の時・いいえ) ・ 排尿の間隔はどのくらいですか (分程度) ・ おねしょはしますか (はい・時々・いいえ)
遊 び	<ul style="list-style-type: none"> * 好きな遊びや興味を持っているものはありますか。
他	<ul style="list-style-type: none"> ・ 自分の思っている事を言葉で言えますか (はい・いいえ) ・ 自分で服の着脱が出来ますか (はい・いいえ) ・ 利き手はどちらですか (右手・左手・どちらとも言えない)
<p>* 知らせたい事や何か気になっていることがありましたら記入してください。</p>	