幼児の健康・生活状況調書（0歳児・1歳児用）

申込児氏名	
生年月日	年 月 日

記入日：令和 年 月 日

お子さんについて以下の質問にお答えください。また、該当するものに○をして下さい。
※記入できる部分のみご記入ください

生まれた ときの状況	☐ 普通分娩 ☐ 帝王切開 ☐ 吸引 ☐ 仮死 体重()g 身長()cm
初期栄養 について	6か月未満の栄養(☐ 母乳 ☐ 混合 ☐ 人工) ☐ 離乳食開始(満)か月頃から)
初期発達 について	はいはいができるようになった時期 ()か月頃) 一人で2, 3歩あるいた時期 ()才 ()か月頃) 話し始めた時期(ママ、ブーブーなど) ()才 ()か月頃)
健康状態 について	ひきつけを起こしたことがありますか? ☐ ない ☐ ある ()才 ()か月頃) 原因: ☐ 熱が出たとき ☐ 泣いたとき ☐ 熱が出なくても起こる ☐ その他()
	病気や事故での入院はありますか? ☐ ない ☐ ある ()才 ()か月頃) ある場合は具体的に()
	裾野市の1歳半健診を受けましたか? ☐ はい ☐ いいえ (理由)
	健診で指導を受けましたか? ()
	発育面で気にかかることがありますか? ☐ ない ☐ ある ある場合は具体的に()
体質について	発達や慢性的な病気、障がい等のために病院や施設に通院、通所、相談をしていますか? ☐ いいえ ☐ ある場合は具体的に病名や病院名等()
	☐ 熱が出やすい ☐ 便秘症()日以上) ☐ 風邪を引きやすい ☐ 湿疹 ☐ ぜんそく ☐ ヘルニア ☐ 吐きやすい ☐ 下痢をしやすい ☐ その他()
アレルギー について	☐ ない ☐ ある ☐ 食物 ☐ 薬物 ☐ 吸引性(ハウスダスト ☐ 花粉 ☐ 動物) ☐ その他() ある場合は具体的に()
行動面 について	友達とよく遊びますか? ☐ 遊ぶ ☐ 遊ばない(どうしていますか?) () 心配な行動やくせがありますか? ☐ ない ☐ ある() () 大人の言うことがわかりますか? ☐ わかる ☐ わからない() ()
その他	健康上または発達上、気になることがあれば記入してください(落ち着き、ことば等)

健康・生活状況調査票（0歳児・1歳児用）

※該当する箇所にチェックをし、必要な箇所に記述してください

食事	① ミルク（母乳）の量が ☐ 少ない ☐ 多い ☐ 一定しない
	② 授乳時に目が合いましたか？ ☐ はい ☐ いいえ
	③ 断乳した ☐ いいえ ☐ はい（ <input type="text"/> 才 <input type="text"/> ヶ月ころ）
	④ 離乳食は進んでいますか？ ☐ はい ☐ いいえ（ <input type="text"/> ）
	⑤ 食事は意欲的に食べますか？ ☐ はい ☐ いいえ（ <input type="text"/> ）
	⑥ 偏食はありますか？ ☐ いいえ ☐ はい（食べないもの・飲まないもの
	⑦ 現在の形態食→ ☐ 裏ごし状 ☐ 舌でつぶせる固さ ☐ 歯ぐきでつぶせる固さ ☐ 歯ぐきで噛める固さ ☐ 乳歯でつぶせる固さ ☐ 大人の一部をつぶす ☐ 大人と同じもの
	⑧ 主食は主に何を食べますか？何がすきですか？（ <input type="text"/> ）
	⑨ コップで飲めますか？ ☐ 上手にできる ☐ だいたいできる ☐ 使えない ☐ 興味がない
睡眠	① 睡眠のリズムは整っていますか？ ☐ はい ☐ いいえ（ <input type="text"/> ）
	② 寝つき・寝起きについて ☐ 良い ☐ 少し手がかかる ☐ 悪い
	③ 一日のお昼寝は何時頃、何回くらいですか？（ <input type="text"/> 時頃 <input type="text"/> 回 ）
	④ 添い寝をしないと寝ない ☐ はい ☐ いいえ
	⑤ 熟睡できていますか？ ☐ はい ☐ だいたい ☐ 物音ですぐ起きる ☐ ぐずって泣くことが多い
排泄	① おむつ替えを嫌がる ☐ いいえ ☐ はい（動いて替えにくい）ほか（ <input type="text"/> ）
	② 排泄の前後に泣きますか？ ☐ いいえ ☐ はい（ ☐ よく泣く ☐ 泣き続ける ☐ ときどき泣く ）
着替え	① 着替えを嫌がることがありますか？ ☐ ない ☐ ある、具体的に（ <input type="text"/> ）
	② 着替えることに興味を示しますか？ ☐ はい ☐ いいえ（ <input type="text"/> ）
	③ 汚れ・水にぬれることに敏感ですか？ ☐ いいえ ☐ はい（ <input type="text"/> ）
言語	① 名前を呼ぶと嬉しそうにしますか？ ☐ はい ☐ こちらを向く ☐ 興味を示さない
	② 言葉は出ていますか？ ☐ まだ ☐ なん語程度 ☐ 片言 ☐ 二語文が出ている
	③ 指さしをしますか？ ☐ しない ☐ 少し始めた ☐ 良くする
遊び	① 好きな遊びがありますか？ ☐ ない ☐ ある 具体的に（ <input type="text"/> ）
	② 一人遊びが好きですか？ ☐ はい ☐ いいえ（ <input type="text"/> ）
体の発達	① 首のすわり（ <input type="text"/> ヶ月ころ）
	② 寝返り（ <input type="text"/> ヶ月ころ）
	③ おすわりはできますか？（ <input type="text"/> ヶ月ころ）
	④ ハイハイはしますか？（ <input type="text"/> ヶ月ころ）
	⑤ つかまり立ちはしますか？（ <input type="text"/> ヶ月ころ）
	⑥ 歩行は出来ますか？（ <input type="text"/> 才 <input type="text"/> ヶ月ころ）
	⑦ 「バイバイ」や「こんにちは」など真似をしますか？ ☐ はい ☐ ときどき ☐ まだしない
	⑧ 後追いをしますか？ ☐ はい ☐ いいえ ☐ まだ
	⑨ あやすと笑いますか？ ☐ はい ☐ ときどき ☐ いいえ
	⑩ 人見知りをしますか？ ☐ はい ☐ いいえ ☐ まだ
	⑪ 視線はよく合いますか？ ☐ よく見ている ☐ あまり合わない ☐ まったく合わない
その他	伝えておきたいことがありましたらご記入ください

※この調査票は就園希望児の心身ならびに生活状況を把握するもので、他の目的で使用するものではありません。