

1歳児問診票

年 月 日 記入

園児氏名				愛称	
ハイハイ(月)	つかまり立ち (月)	つたい歩き (月)	歩き始め (歳 月)		

栄養について	* 食事やおやつ時間は (だいたい決まっている ・ 決まっていない)
	* 食事量 (普 ・ 少 ・ 多)
	* 離乳食(期) * 牛乳 (飲める ・ 飲めない)
	<u>ミルク</u> 飲み方[コップ ストロー 哺乳ビン その他()]
	<u>母乳</u> * 間隔(時間)
	* 食べ方 [食べさせてもらう ・ 自分で食べようとする(スプーン フォーク 手づかみ) ・ その他()]
	[よく食べる 時間がかかる 選びながら食べる その他()]
	* 食物アレルギー 無 ・ 有()
	* 食後の歯みがきを (している ・ していない) 保護者の方が仕上げみがきを (している ・ していない)

<p>生活時間</p> <p>0 食事 睡眠 おやつなどを 時間の横に記入してください。</p> <p>1</p> <p>2</p> <p>3</p> <p>4</p> <p>5</p> <p>6</p> <p>7</p> <p>8</p> <p>9</p> <p>10</p> <p>11</p> <p>12</p> <p>13</p> <p>14</p> <p>15</p> <p>16</p> <p>17</p> <p>18</p> <p>19</p> <p>20</p> <p>21</p> <p>22</p> <p>23</p> <p>24</p> <p>記入例</p> <p>↑ 睡眠</p> <p>↓ おやつ</p>	<p><u>睡眠について</u></p> <p>* 寝つき (よい わるい) * 寝起き (よい わるい)</p> <p>* 寝かせ方 ()</p> <p>* 寝る姿勢 ()</p> <p>* 寝る時のくせや参考になること()</p>
	<p><u>排尿について</u></p> <p>* 排尿 < オムツ 紙パンツ その他() ></p> <p>* したい時は < 知らせない 知らせる(動作 言葉) ></p> <p>* した時は < 知らせない 知らせる(動作 言葉) ></p>
	<p><u>排便について</u></p> <p>* 排便 < オムツ 紙パンツ その他() ></p> <p>* したい時は < 知らせない 知らせる(動作 言葉) ></p> <p>* 回数 (2日 回) () 時ごろ 不規則</p> <p>* 便質 (普通 固め やわらかめ 便秘がち)</p> <p>* した時は < 知らせない 知らせる(動作 言葉) ></p>
	<p><u>お子さんの姿や様子について</u></p> <p>・干しぶどうのような小さい物を指先でつまんで拾えますか はい・いいえ</p> <p>・絵本を見せて知っているものを聞くと指でさしますか はい・いいえ</p> <p>・名前を呼ぶとその方を向きますか はい・いいえ</p> <p>・意味のあることを言いますか(例えば、お母さんを「ママ」など) はい・いいえ</p> <p>・二語文(ママ来た 等)を話しますか はい・いいえ</p> <p>・おもちゃの自動車を走らせたり、人形を抱いたりして遊びますか はい・いいえ</p> <p>・テレビや大人の身振りなどのまねをしますか はい・いいえ</p> <p>・人見知りをしますか はい・いいえ</p> <p>・目・鼻・口などの体の部位について聞くと、指をさして答えますか はい・いいえ</p> <p>・走ることができますか はい・いいえ</p> <p>・ほかのお子さんに興味を示すことはありますか はい・いいえ</p> <p>・どんな遊びが好きですか()</p> <p>・誰と遊びますか()</p>