

3歳児問診票

年 月 日 記入

園児氏名		愛称	
食 事 に つ い て	* 食べ方について	・箸で食べる ・スプーン、フォークで食べる ・1日3回おおよその時間をきめて食べている ・要求に応じて食べている	
	* 偏食について	する ・しない 好きな食べ物() 嫌いな食べ物()	
	* 食事量について	(多い 普通 少ない)	
	* 食物アレルギーについて	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)	
睡 眠	* 就寝について	(時 分ごろ) ~ 起床 (時 分ごろ) 約()時間	
	* 昼寝について	・する(時 分ごろ ~ 時 分ごろ) ・しない	
	* 寝るときのくせ	()	
排 泄	* 排尿について	・ひとりでできる(パンツを脱いでする ・ おろしてする) ・できない 間隔 (長い ・ 短い) あとしまつ(ひとりでふける ・ ふけない)	
	* 排便について	・ひとりでできる(パンツを脱いでする ・ おろしてする) ・できない あとしまつ (ひとりでふける ・ ふけない)	
	* おねしょについて	・しない ・する ・時々する	
着 脱	* 着替えについて	・ひとりでできる ・すこしできる ・できない	
	* ボタンについて	・ひとりでできる ・できない	
	* 靴について	・ひとりではける ・はけない	
お子さんの姿や様子について			
・赤ちゃん言葉が残っていますか		はい	いいえ
・何、誰、どこ などを使った質問をしますか		はい	いいえ
・目を見て話したりきいたりできますか		はい	いいえ
・生活の中での挨拶ができますか		はい	いいえ
・遊びの中でおもちゃの貸し借りができますか		はい	いいえ
・ケンケンや両足跳びができますか		はい	いいえ
・手を使わずにひとりで階段を上ることができますか		はい	いいえ
・クレヨン等で○(丸)を描くことができますか		はい	いいえ
* 遊び相手		・友だち ・家族() ・一人で遊ぶ ・その他()	
* 好きな遊び		・戸外() ・室内()	
* テレビやビデオ等		・見ない ・見る (よく見るもの;) ・1日()時間	
お子さんの長所			