

生活状況調査(0・1歳用)

園児氏名

運動	首のすわり	寝返り	おすわり	はいはい	つかまり立ち	伝い歩き	歩き始め																										
	か月	か月	か月	か月	か月	か月	か月																										
授乳	1. 初乳は与えましたか はい ・ いいえ 2. 授乳の種類 母乳のみ ・ 混合 ・ 人工乳のみ 3. 回数と量 ○一日の回数 (回) ○一回の分量 (cc) ○ミルクのメーカー() ○時間 規則的(時間おき) ・ 不規則 4. 温度 熱め ・ 普通 ・ ぬるめ 5. 乳首の大きさ S ・ M ・ L ・ クロスカット その他()			6. 授乳方法 抱いて ・ 寝かせて ・ 一人で持たせて その他() ○吐くことがありますか よくある ・ 時々 ・ ほとんど無い どんな時吐きますか () ○げっぷはでますか 出る ・ 出ない 飲んでからおよそ(分) 7. 牛乳に切り替えていますか はい ・ いいえ 切り替えた時期 (か月) 与え方 哺乳瓶 ・ コップ																													
食事	1. 母乳またはミルク以外の物を食べていますか いる ・ いない 2. 離乳食を始めたのは (か月) 3. 現在の食事の内容は 大人とほとんど同じ 大人用を利用し煮かえず 別に調理する 4. 食べる時 抱いて ・ 椅子に座らせて その他 () 5. 食べ方 口の中にためやすい ・ 吐きやすい のどに引っ掛かりやすい ・ 吸い食べ 噛まずに飲み込む(まる飲み) その他 ()			6. 方法 食べさせてもらう ・ 手づかみで食べる スプーンやフォークを使い自分で食べる 7. 嫌いな食べ物 () 8. 受けつけないもの、食べると反応のあるもの () 9. 食欲 ある ・ 普通 ・ あまりない 10. 離乳食の回数 1回食 ・ 2回食 ・ 3回食 12. どのような固さ、大きさの物を与えていますか ペースト状 ・ 刻み ・ 粗刻み ステック状 ・ 歯ぐきでつぶせる固さ 13. 離乳食の完了 (か月)																													
睡眠	1. 1日に何回寝ていますか (回) 2. どのようにして入眠しますか ()			4. 入眠する時の癖はありますか () 3. 寝る時の体勢は あおむけ ・ 横向き ・ うつぶせ その他()																													
一日の流れ	<table border="1"> <tr> <td>0</td><td>2</td><td>4</td><td>6</td><td>8</td><td>10</td><td>12</td><td>14</td><td>16</td><td>18</td><td>20</td><td>22</td><td>24</td> </tr> <tr> <td colspan="13"> </td> </tr> </table>							0	2	4	6	8	10	12	14	16	18	20	22	24													
0	2	4	6	8	10	12	14	16	18	20	22	24																					
・今までは主に日中どなたが育児をしていましたか																																	
・どんな子どもに育てて欲しいですか																																	