

生活調査表

2歳・以上児用

ふりがな

《氏名》

男・女 生年月日

年 月 日

(才 ヶ月)

1. 病歴 (○を記入)

風疹	麻疹	おたふく	水痘	けいれん	喘息	脱臼	ヘルニア	中耳炎	アレルギー

その他既往歴()

2. 家庭での様子

*家庭では何と呼んでいますか? ()

*平熱は? (°C)

*お家でどんな遊びをしていますか?()

*好きなおもちゃは? ()

*好きなテレビ番組は? ()

3. 食事について

*食事は? 1人で最後まで食べる(はし・スプーン)
部分介助を必要とする 全面介助

*偏食は? ある ・ ない

*好きな食べ物は? ()

*嫌いな食べ物は? ()

*おやつは? 決まった時間に与える ・ 欲しがる時に与える

4. アレルギーについて

ある ・ ない
どんな食べ物 ()
どんな場合 ()
症状 ()

5. 排泄について

*トイレトレーニングは? ほとんど失敗しない ・ トレーニング中
※現在の状況は? ()

6. 睡眠について

*お昼寝は? 毎日する ・ 時々する ・ しない
(時 ~ 時頃まで)

*寝るときの癖は? ()

*オムツは? オムツで寝る ・ パンツで寝る

7. その他気になること、心配なことがありましたら記入して下さい。

()

7. お家での一日の生活の流れ

6時	7時	8時	9時	10時	11時	12時	13時	14時	15時	16時	17時	18時	19時	20時	21時	22時

