

家庭での様子（乳幼児期）

●家庭でのお子さんの様子に当てはまるものにチェック及び記入をしてください。

●変化があった時に更新するとお子さんの成長の記録になります。

記入日	年	月	日	名前	記入した時の年齢	歳	カ月
食事	<input type="checkbox"/> 大人が食べさせる （使うもの： お箸 ・ スプーン ・ フォーク ・ 手づかみ		<input type="checkbox"/> 自分で食べる				
	<input type="checkbox"/> 食事中座っている		<input type="checkbox"/> 立ち歩いたり遊び食べをする				
	<input type="checkbox"/> 偏食がある （好きなもの： _____） （苦手なもの： _____） （食べてはいけないもの： _____）						
トイレ	<input type="checkbox"/> オムツを使用している						
	<input type="checkbox"/> 排泄の意思表示をする （ ことばで ・ 身振りで ・ その他（ _____ ））						
	<input type="checkbox"/> トイレで排尿をする （ 自分で ・ 手伝い有 _____ ） <input type="checkbox"/> トイレで排便をする （ 自分で ・ 手伝い有 _____ ）						
睡眠	<input type="checkbox"/> 寝つきがよい <input type="checkbox"/> なかなか寝つけない		着脱	<input type="checkbox"/> 洋服を脱ぐ （ 自分で ・ 手伝い有 ・ 大人が行う _____ ）			
	<input type="checkbox"/> 就寝・起床時間が規則正しい <input type="checkbox"/> 不規則			<input type="checkbox"/> 洋服を着る （ 自分で ・ 手伝い有 ・ 大人が行う _____ ）			
	<input type="checkbox"/> 昼寝をする			<input type="checkbox"/> 靴下を履く （ 自分で ・ 手伝い有 ・ 大人が行う _____ ）			
	<input type="checkbox"/> 夜中に突然起きて泣いたり叫んだりする			<input type="checkbox"/> 靴を履く （ 自分で ・ 手伝い有 ・ 大人が行う _____ ）			
遊び	<input type="checkbox"/> 一人で遊ぶ <input type="checkbox"/> 玩具で遊ぶ						
	<input type="checkbox"/> お友達と遊ぶ <input type="checkbox"/> ごっこ遊びをする						
	<input type="checkbox"/> 大人と遊ぶ （好きな遊びはなんですか： _____）						
手先・運動	<input type="checkbox"/> ジャンプをする <input type="checkbox"/> はさみで紙を切る						
	<input type="checkbox"/> ケンケンをする <input type="checkbox"/> クレヨンでお絵かきをする						
	<input type="checkbox"/> ボールを投げる （どのような絵ですか： _____）						
ことば・コミュニケーション	<input type="checkbox"/> 日常的な指示を理解する （ 身振りで ・ 絵カードで ・ ことばで _____ ）						
	<input type="checkbox"/> 自分の意思を伝える （ 身振り ・ 指さし ・ 単語 ・ 二語文 ・ 多語文 _____ ）						
	<input type="checkbox"/> 日常会話で質問に応答する						
	<input type="checkbox"/> 好きなことを一方的に話す <input type="checkbox"/> 話題に合わせて話す						
	<input type="checkbox"/> 分からないことを尋ねる						
気になる行動	<input type="checkbox"/> くせやこだわりがある （例： _____）						
	<input type="checkbox"/> 落ち着きがない						
	<input type="checkbox"/> 急に飛び出すことがある						
	<input type="checkbox"/> かんしゃくをおこす （ ほぼ毎日 ・ 週 _____ 回程度 _____ ）						
	<input type="checkbox"/> 気持ちの切り替えが苦手						
	<input type="checkbox"/> 自分を叩く、他人を叩く、物を投げたり壊すことがある （ ほぼ毎日 ・ 週 _____ 回程度 _____ ）						
<input type="checkbox"/> 高いところに登りたがる							
落ち着く方法	お子さんの長所・好きなこと		園や集団での様子				

乳幼児期資料差込ページ

乳幼児期 の関連資料を保管しましょう

例) パンダクラブ卒業レター 保育園つながりシート 幼稚園個別支援計画 など