

幼児期の生活記録



年 月 日現在 (歳 カ月)

食事	<ul style="list-style-type: none"> ・ひとりでご飯を食べられる <input type="checkbox"/>ひとりで食べられない <input type="checkbox"/>要介助 ・<input type="checkbox"/>スプーンをつかう (<input type="checkbox"/>上手につかう <input type="checkbox"/>まだこぼす) <input type="checkbox"/>まだつかえない ・<input type="checkbox"/>はしをつかう (<input type="checkbox"/>上手につかう <input type="checkbox"/>まだこぼす) <input type="checkbox"/>まだつかえない ・食事の習慣について困っていることなど <input type="checkbox"/>ムラ食い <input type="checkbox"/>少食 <input type="checkbox"/>偏食 <input type="checkbox"/>好き嫌いが激しい <input type="checkbox"/>その他 () ・その他～
睡眠	<ul style="list-style-type: none"> ・睡眠時間 時 分～ 時 分 ・昼寝 <input type="checkbox"/>する (時間) <input type="checkbox"/>しない ・ねつき <input type="checkbox"/>よい <input type="checkbox"/>わるい ・<input type="checkbox"/>よくねる <input type="checkbox"/>あまりねない <input type="checkbox"/>寝ぼける ・寝起き <input type="checkbox"/>よい <input type="checkbox"/>わるい ・その他～
排泄	<ul style="list-style-type: none"> ・排泄 <input type="checkbox"/>自立している <input type="checkbox"/>自立していない ・予告 <input type="checkbox"/>できる <input type="checkbox"/>部分的にできる <input type="checkbox"/>まだしない ・オムツ <input type="checkbox"/>使用 <input type="checkbox"/>紙パッド使用 <input type="checkbox"/>寝るときのみ使用 <input type="checkbox"/>トイレトレーニング中 ・排便の後始末 <input type="checkbox"/>できる <input type="checkbox"/>できない ・おねしょ <input type="checkbox"/>する <input type="checkbox"/>しない ・その他～
着脱	<ul style="list-style-type: none"> ・ひとりでできるもの <input type="checkbox"/>くつ <input type="checkbox"/>くつした <input type="checkbox"/>パンツ <input type="checkbox"/>シャツ <input type="checkbox"/>ズボン <input type="checkbox"/>上着 <input type="checkbox"/>ホック <input type="checkbox"/>ボタン <input type="checkbox"/>ファスナー ・その他～
コミュニケーション・あそび	<ul style="list-style-type: none"> ・ことば <input type="checkbox"/>単語 <input type="checkbox"/>2語文 <input type="checkbox"/>3語文 <input type="checkbox"/>ことばをつなげて話す (多語文) <input type="checkbox"/>まだ話さない ・ことばの理解等 <input type="checkbox"/>大人の話すことを理解できる <input type="checkbox"/>簡単なことばなら理解できる <input type="checkbox"/>単語ならば理解できる <input type="checkbox"/>理解することはむずかしい ・質問されたことへの答え方 <input type="checkbox"/>ことばで答える <input type="checkbox"/>身振り・手振りで答える <input type="checkbox"/>表情で答える <input type="checkbox"/>答えられない ・要求の伝え方 <input type="checkbox"/>ことばで伝える <input type="checkbox"/>身振り・手振りで伝える <input type="checkbox"/>表情で伝える <input type="checkbox"/>伝えられない ・あそび <input type="checkbox"/>子ども同士と一緒に遊ぶ <input type="checkbox"/>大人と一緒に遊ぶ <input type="checkbox"/>一人で遊ぶ (好きな遊び～)