

一時保育 家庭の生活状況 (0、1歳児用)

幼児名 _____

授乳状況	<ul style="list-style-type: none"> 授乳状況----- 母乳・人工・混合 母乳の方は冷凍母乳を希望しますか?---- する・しない 哺乳間隔は規則的ですか?----- 規則的・不規則 哺乳時間----- ()分 飲ませ方----- 抱いて・寝かせて・寝ながら自分で持って ミルクの量----- (~)cc/1回 (~)回/日 ミルクの温度----- 人肌・ぬるめ・あつめ ミルクのメーカー種類----- () 乳首の大きさ----- S・M・L・クロスカット 乳首の種類----- ()
	<ul style="list-style-type: none"> 離乳食開始 ()ヶ月 ・ 離乳完了 ()ヶ月 現在の食べ物の固さ ドロドロ状・ベタベタ状(舌でつぶせる固さ)・やわらかいもの・ふつうのごはんの固さ 食べる時の姿勢 立ったまま・抱いて・椅子に座って・畳または床に座って・その他 () 使っているもの----- スプーン・フォーク・コップ・その他 () 食事の様子 大人が食べさせる・手づかみで食べる・スプーン等でこぼしながらも食べる・手とスプーン両方で食べる 食べ方の特徴 むせやすい・吐きやすい・丸呑み・口の中に溜めておくことが多い・その他 () 離乳食で何か困っていることはありますか? ()
	<ul style="list-style-type: none"> 飲ませたことがありますか?----- ある ()ヶ月頃) ・ ない 飲み方は?----- 哺乳瓶・トレーニングカップ・ストロー・コップ・その他 () 1日どれくらい飲みますか?----- ()cc 温度----- そのまま・あたためる
排便	<ul style="list-style-type: none"> 排便は----- ()日に()回 便の性状----- かたい・やわらかい・ふつう オムツ----- 布・紙(品名) オムツかぶれ----- する・しない おしりふきティッシュ----- 使う(品名) ・ 使わない トイレトレーニングは始めていますか?----- はい・いいえ
遊び	<ul style="list-style-type: none"> 人見知りはしますか?----- する・少しする・しない・以前した()ヶ月頃) 主に誰とどんなもので遊んでいますか? ()
生活リズム	<p>下記の時間割に起床・授乳(母乳か人工か、その量)・離乳食・おやつ・昼食・遊び・排便・就寝などのお子さんの生活の流れをお書きください。</p> <p>5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 1 2 3 4</p> <hr/>

気になっていることや要望など