

状況調査票(0～1歳児用)

お子さまの発達状況等を事前に確認するためのものです。回答内容が入所の可否に影響することはありません。

記入日:令和 年 月 日

氏名	生年月日	年	月	日	記入時月齢	歳	か月
それぞれの項目について、あてはまるものに○印をおつけください。							
1	親子関係・対人関係	あやすと喜ぶ(嬉しそうにする)	はい	いいえ			
		よく笑う(笑みをうかべる)	はい	いいえ			
		よく声を出す	はい	いいえ			
		よく泣く	はい	いいえ			
		視線が合う	よく合う	あまり合わない			
		動くものを目で追う	はい	いいえ			
		人見知りがある	はい	いいえ			
		指さし(手さし)をする	はい	いいえ			
		手でバイバイをする	はい	いいえ			
		知らない人や初めての場所を嫌がる	はい	いいえ			
2	言葉	喃語がある	はい	いいえ			
		大人の呼びかけに反応する	はい	いいえ			
		言葉を理解する	はい	いいえ			
		単語が言える	はい	いいえ			
		言葉で伝えようとする	はい	いいえ			
3	遊び等	抱っこやおんぶ、じゃれ合うこと	好き(喜ぶ)	あまり好きではない	嫌い(逃げる)		
		戸外での散歩や遊ぶこと	好き(喜ぶ)	あまり好きではない	嫌い(逃げる)		
		おもちゃで遊ぶ	はい	いいえ			
4	生活および健康	睡眠について	安定している	安定しない			
		機嫌について	良いことが多い	悪いことが多い			
		体調について	安定している	崩しやすい			
		偏食について(〇〇しか食べない等)	ある	ない			
		外出時、一人で好きなところに行こうとし、迷子になることがある	はい	いいえ			
5	その他	伝えておきたいことがある方はご記入ください。					

*記入漏れがないか、確認をお願いいたします。ご協力ありがとうございました。

状況調査票(2～5歳児用)

お子さまの発達状況等を事前に確認するためのものです。回答内容が入所の可否に影響することはありません。

記入日:令和 年 月 日

氏 名		生年月日	年	月	日	記入時月齢	歳	か月
それぞれの項目について、あてはまるものに○印をおつけください。								
1	身 辺 自 立	食事について	自分で食べる	時々食べさせる	ほとんど食べさせる			
		食事の様子	落ち着いている	時々立ち歩く	座ってられない			
		食事の仕方について	箸を使える	スプーンや フォークを使える	手づかみで食べる			
		衣服の着脱について	一人でできる	少し手伝えばできる	ほとんど手伝いが必要			
		おもつの使用について	使用しない	夜のみ使用する	一日中使用する			
		小便はトイレでする	はい	いいえ				
		大便はトイレでする	はい	拭くのは手伝うが トイレでする	いいえ			
2	言 葉	言葉を理解する	はい	いいえ				
		単語が言える	はい	いいえ				
		2語文以上話せる	はい	いいえ				
		言葉で伝えようとする	はい	いいえ				
		会話ができる	はい	いいえ				
3	視 線	視線が合う	よく合う	あまり合わない				
4	遊 び 等	抱っこやおんぶ、じゃれ合うこと	好き(喜ぶ)	あまり好きではない	嫌い(逃げる)			
		戸外での散歩や遊ぶこと	好き(喜ぶ)	あまり好きではない	嫌い(逃げる)			
		おもちゃで遊ぶ	はい	いいえ				
		やり取り遊びをする	はい	いいえ				
		ごっこ遊びをする	はい	いいえ				
		一人でよく遊ぶ	はい	いいえ				
		友達と一緒に遊ぶ	はい	いいえ				
		順番を待つことができる	はい	いいえ				
5	健 康 お よ び 生 活	睡眠について	安定している	安定しない				
		機嫌について	良いことが多い	悪いことが多い				
		体調について	安定している	崩しやすい				
		偏食について(○○しか食べない 等)	ある	ない				
		座って話を聞くことができる	はい	いいえ				
		こだわりがある	はい	いいえ				
		外出時、一人で好きなところに行 こうとし、迷子になることがある	はい	いいえ				
		6	そ の 他	伝えておきたいことがある方は ご記入ください。				

*記入漏れがないか、確認をお願いいたします。ご協力ありがとうございました。