幼　児　生　活　調　査　票

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 幼児名　（ふりがな）  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　男　・　女 | | | | 生年月日  年　　　　　月　　　　　日 | | |
| 住所  〒　　　　－  行政区　（　　　　　区） | | | | 自宅電話　　（　　　　）　　　－  自宅FAX　　（　　　　）　　　－  携帯電話：父　　　　　－　　　　－  携帯電話：母　　　　　－　　　　－  緊急時の連絡先 | | |
| 家  族  構  成 | 続柄 | 氏　　名（ふりがな） | 生年月日（年齢） | | 職　業 | 勤務先 |
| 父 |  |  | |  |  |
| 母 |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
| どんな子に育てたいですか。 | | | | | | |
| 幼稚園の集団生活をおくる上で、園に知らせておいたら良いと思われる事、気をつけてほしい事がありましたら記入して下さい。 | | | | | | |

令和　　年　　月　　日　記入

更別村立幼稚園

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 生育歴 | 子どもの名前 |  |
| 発達状況  ○出　産　　　正常　・　異常　・　早産（　　　ヶ月）　・　その他（　　　　　）  ○離乳食開始　　　　　歳　　　ヶ月  ○歩き始め　　　　　　歳　　　ヶ月頃  ○利き手はどちらですか　（　右　　左　）  ○体の発達で気になることがあれば記入してください。 | | |
| 入園前の状況  ○主に育てた人　　父・母・その他（　　　　　　　　）  ○入園前の集団生活　（　無・有　＊具体的に　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 排泄の状況  ○オムツが取れたのはいつですか　　　　　　　歳　　　ヶ月  ○小便　　〔　知らせる　（　事前　・　事後　）　　　　時々知らせる　　　　知らせない　〕  ○大便　　〔　知らせる　（　事前　・　事後　）　　　　時々知らせる　　　　知らせない　〕  ○自分でおしりがふけますか　（　ふける　　　ふけない　）  ○朝に排便する習慣はありますか　（　ある　　　時々　　でない　　） | | |
| ことば  ○発音　　　　（　はっきりしている　　聞き取りにくい言葉がある　　はっきりしていない　）  ○自分の名前　　　　　　（　言える　　　　言えない　）  ○返事　　　　　　　　　（　できる　　　　できない　）  ○「ワンワン」などの一語文がでてきたのはいつ頃ですか　　　（　　　　歳　　　ヶ月　）  ○「ワンワンあっちいった」等の二語文がでてきたのはいつ頃からですか（　　　歳　　　ヶ月）  ○家族の中で挨拶の習慣はありますか　（　ある　・　ない　）  ○大人の話が聞けますか　（　聞ける　　聞けない　） | | |
| 食　事  ○牛乳は飲みますか　　　　（　　飲める　　　少量飲める　　　飲めない　　）  ○好き嫌いはありますか　　（　　多い　　少しある　　ない　　）  ○間食をしますか　〔　しない　　する・1日　　　回　時間は決めていますか（　いる　　いない）〕  ○どんなおやつを食べていますか　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  ○すきな物　　　（ ）  ○嫌いな物　　　（ ）  ○食欲　　　　　（　　ある　　　ない　　）  ○食事　　　　　（　一人で食べられる　　手伝いが必要　　食べさせる　）  ○何を使って食べていますか　〔　はし　　スプーン　　フォーク　　その他（　　　　　　　　　　）〕  ○食事の間座って食べることができますか　　（　できる　　時々立つが言えば座る　　できない　）  ○朝食　　　　　（　毎日食べる　　時々食べる　　ほとんど食べない　　食べない　）  ○家族そろって食事をしますか　　（　する　　　しない　　）  ○気になること、困っていることがありましたら記入してください。  清　潔  ○朝の洗顔習慣はありますか　　（　ある　　ない　　タオルで拭く　）  ○手を洗う習慣はありますか　　（　ある　　ない　）  ○うがいをする習慣はありますか　　（　ある　　ない　）  ○自分で歯ブラシを持って磨くことができますか　　（　できる　　できない　） | | |
| 睡　眠  ○起床　　　（　　　時　　　分　）　　　　＊寝起きはどうですか　（　よい　　　　悪い　）  ○午睡　　　（　習慣がある　　　習慣はない　）  ○就寝　　　（　　　時　　　分　）　　　　＊寝つきはどうですか　（　よい　　なかなか寝ない　） | | |
| 衣服の着脱  ○服の脱ぎ着ができますか　　　　　　（　できる　　手助けが必要　　できない　）  ○服の裏表がわかりますか　　　　　　（　わかる　　わからない　）  ○ボタンの掛け、はずしはできますか　　（　できる　　手助けが必要　　できない　）  ○靴下を脱いだり履いたりができますか　（　できる　　手助けが必要　　できない　）  ○靴の左右がわかりますか　　　　　　　（　わかる　　まだわからない　） | | |
| 遊　び  ○絵本の読み聞かせの習慣はありますか　　（　ある　　ない　）  ○散歩をする習慣はありますか　　　　　　（　ある　　ない　）  ○外で遊んでいますか　　　　　　　　　　（　よく遊ぶ　　時々　　外に出たがらない　）  ○ままごとやヒーローごっこなどのごっこ遊びをしますか　（　よくする　　時々　　しない　）  ○すきな遊びはなんですか。記入してください。  （ ） | | |
| 健康診断  ○３～４ヶ月　（　受診・未　）　　○６～７ヶ月（　受診・未　）　○９～１０ヶ月（　受診・未　）  ○１１～１２カ月（　受診・未　）　○１歳6ヶ月（　受診・未　）　○3歳　（　受診・未　）  ○指導内容（指導を受けた事柄があれば記入してください） | | |
| 今までにかかった病気  ○はしか　（　　　　歳）　　○おたふく風邪　（　　　　歳）　　○水ぼうそう　（　　　　歳）  ○風しん　（　　　　歳）　　○百日咳　（　　　　歳）  ○溶連菌感染症　　○肺　炎　　　○中耳炎　　　○喘　息　　　○熱性けいれん　　　○ひきつけ  ○じんましん　　　○ヘルニア（脱腸）　　　　　○アトピー　　○脱　臼　　　　　　○便　秘  ○アレルギーはありますか　（　ない　　ある　）  　ある場合には、具体的に記入してください。  かかりやすい病気 | | |
| 予防接種状況  ・四種混合（未・済）　・ＢＣＧ（未・済）　・Ｂ型肝炎　（未・済）　　　・水ぼうそう（未・済）  ・麻しん・風しん　（未・済）　　　　　　　・日本脳炎　（未・済）  ・おたふくかぜ　　　　・ロタウイルス　　　・ヒブワクチン　　　・肺炎球菌  ・その他　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 運　動  ○クレヨンなどで丸をかきますか　　　　　　（　はい　　　いいえ　）  ○手を使わずにひとりで階段をのぼれますか　（のぼれる　　のぼれない）  ○低いところから飛び降りたりしますか　　　（　はい　　　いいえ　）  ○走ることができますか　　　　　　　　　　（　はい　　　いいえ　） | | |
| 身体面や言語面で気になることはありますか。 | | |
| お子さんの性格・性質を記入してください。 | | |
| 家庭でのしつけを記入してください。 | | |
| 困っていることはないですか。 | | |
| 幼稚園に対して要望などがあれば記入してください。 | | |
| 記入上の注意   * 保育の参考にさせていただきますので、ありのままに書いてください。 * 該当することを○でかこんだり、記述をしてください。 | | |

※調査票から得た情報は、園内でのみ使用し、外部に開示は一切しません　　　　更別村立幼稚園