

③

個人調査票

氏名 _____

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 歳 _____ ヶ月 男 ・ 女

◆該当する項目に○をつけて下さい。

食 事	<p>①どのように食事をしていますか。 座って自分で食べる ・ 自分で座って大人に食べさせてもらう ・ 大人の膝に座って食べさせてもらう その他()</p> <p>②食事は何を使って食べていますか。 手づかみ ・ スプーン ・ フォーク ・ 箸</p> <p>③朝、昼、晩、3食食べていますか？ (はい ・ いいえ)</p> <p>④食物アレルギーはありますか？ (はい ・ いいえ) ・アレルギーがある場合には原因食物を記載して下さい。(原因食物:) ・食物除去にあたって医師による指示書お持ちですか？(有 ・ 無) ・アナフィラキシー起こしたことはありますか？ (はい ・ いいえ) ・服用の必要な薬はありますか？(はい ・ いいえ)</p> <p>⑤一時保育の際に食事は希望されますか？ ※食物アレルギーのあるお子様は、家庭よりお弁当や間食をご持参下さい。 (希望しない ・ 昼食のみ希望 ・ 昼食も間食も希望 ・ お弁当を持参する ・ お弁当とおやつを持参する)</p>
睡 眠	<p>①寝るときの癖はありますか。(はい ・ いいえ)</p> <p>②上で、はいと答えられた方は、具体的にどのようなことですか。 (例)おんぶされて眠る、決まったタオルケットを持って眠る、など。 { }</p>
排 泄	<p>①おむつは外れていますか。(はい ・ いいえ) ⇒「はい」の方は⑤へお進み下さい。「いいえ」の方は②、③、④をお答え下さい。</p> <p>②おむつ交換をするのを嫌がりませんか。(はい ・ いいえ)</p> <p>③どれくらいの間隔でおむつを替えますか。 およそ()時間おき</p> <p>④トイレの排泄状況を教えてください。(自立している ・ 援助が必要 ・ 大便秘せ) ⇒「援助が必要」と記載された方は詳しく教えてください。 { }</p>
あ そ び	<p>①好きなあそびは何ですか。 絵本 ・ お絵描き ・ ままごと ・ ブロック ・ 積み木 ・ 運動あそび その他()</p>
言 語	<p>①言語の発達状況を教えてください。(指差し ・ 片言 ・ 二語文を話す ・ 会話ができる)</p>

《その他》

◆一時保育を希望されるにあたって、お子様について配慮してほしいことはありますか？(はい ・ いいえ)
⇒「はい」と答えられた方は詳しい内容を記載して下さい。

()

◆現在のお子様の発達状況で心配されていることはありますか？(はい ・ いいえ)
⇒「はい」と答えた方は、具体的に教えてください。

()

◆現在治療中の疾患はありますか。(はい ・ いいえ)

⇒「はい」と答えた方は、具体的に教えてください。

・疾患名() ・通院(無 ・ 有 月 回)
・服用している薬(有 ・ 無)

※基本、園ではお薬はお預かりしないことになっております。薬についてご質問がある場合には、担当者までご相談下さい。

()