記入例

お子さんに関するアンケート(幼児版)

記入日：令和〇年△月□日（ ● ）

ふりがな	やいづ たろう	自宅電話番号	054-600-0000	記入者氏名（続柄）	焼津花子 （母）
名前 性別	焼津 太郎 （男）・女	携帯番号（所持者）	090-0000 -0000（ 母 ）	その他同席者の氏名（続柄）	焼津一郎 （父）
生年月日	（平）・令〇年△月□日（ ●歳▲か月）				
園名	〇〇幼稚園	住所	焼津市 〇〇1丁目△△番地の2		
学年	年少・（年中）・年長・（その他 ）				

今日お話ししたいこと、聞きたいことをご記入ください。

動きが多く、落ち着きがないこと。

【同居の家族状況】＊同居している方に〇をつけ、（ ）内にご記入ください。

父の名前・年齢・職業（ 一郎 ・ 35歳・ （株）〇〇水産 ）
母の名前・年齢・職業（ 花子 ・ 32歳・ コンビニ店員 ）
（兄（姉）弟妹）名前・年齢・所属（姫子・ 7歳・ 〇〇〇小2年 ）
（兄（姉）弟妹）名前・年齢・所属（次郎・ 2歳・〇〇幼稚園3歳児 ）
（兄姉弟妹）名前・年齢・所属（ ・ 歳・ ）
（父方・母方）祖父の名前・年齢・職業（ △△ ・ 55歳・ 漁師 ）
（父方・母方）祖母の名前・年齢・職業（ ▲▲ ・ 54歳・ 無し ）
その他、続柄・名前・年齢・所属（ ・ ・ 歳・ ）

今回の個別相談をどのようにして知りましたか？
☑園からの紹介
□その他（ ）

子育てに協力が得られる祖父母や親せき等はいますか？
（母方祖母）・（母方祖父）・（母の兄弟）（ 母の姉 ）・その他 （ 友人 ）
（父方祖母）・父方祖父 ・父の兄弟（ ）

生活習慣	食事	何を使って食べますか？	□箸 ☑矯正箸 ☑スプーン・フォーク □その他（ ）
		偏食や少食など気になることはありますか？	□ない ☑ある （ 時間がかかる ）
	着脱	衣服は一人で着脱できますか？	□できる ☑できない（具体的に一番上のボタンかけができないので手伝う）
	排泄	一人でできますか？	□できる ☑できない（具体的に排尿はできるが排便は部屋の隅でしている）
		便秘、下痢傾向、自分で拭けない等、気になることはありますか？	□ない ☑ある （具体的に 便秘でトイレだと出ない ）
	睡眠	起床時間 （ 7 ： 00 ）	☑寝起きが良い □寝起きが悪い
		就寝時間 （ 20 ： 00 ）	☑寝つきが良い □寝つきが悪い
		午睡はしますか？	□しない ☑する （ 14 ： 00 ～ 15 ： 00 ）
	清潔	自分で歯みがきしますか？	□できる ☑できない（具体的に嫌がって暴れるが仕上げ磨きしている ）
		自分で鼻かみはできますか？	□できる ☑できない（具体的にティッシュを当てても鼻に力を入れない ）
		うがいはできますか？	☑できる □できない（具体的に ）
運動、その他		体を動かすことは好きですか？	☑好き □あまり好きではない
		手先が不器用だと感じることはありますか？	□ない ☑ある（具体的に箸が上手に使えない、折り紙がきれいに折れない）
		スーパー等で目を離すとどこかに行ってしまうことはありますか？	□ない ☑ある（具体的に今までに館内放送で呼んでもらったことがある）
		カッとなって他のこども等に手が出てしまうことはありますか？	□ない ☑ある（具体的にほしい玩具等を貸してもらえないと友達を叩いてしまう）
		特定のものや人に過剰にこだわることはありますか？	□ない ☑ある（具体的にお気に入りのタオルがないと寝られない ）
		服のタグが気になったり大きな音を過剰に怖がる等過敏なところはありますか？	□ない ☑ある（具体的に掃除機の音を嫌がり泣いてしまう ）
		園の話を自分からしますか？	□する □聞けば答える ☑しない
		仲の良いお友達はいますか？	☑いる □いない
		誰とどんな遊びをすることが好きですか？	誰と？（近所の友達） どんなあそび？（ 戦いごっこ ）
		習い事をしていますか？	□していない ☑している（内容 スイミングスクール ）

医療機関
定期的にかかっている医療機関やかかりつけ医がありますか？
・かかりつけ医（ 〇〇小児科 ）
・今までにかかった大きな病気（ ） 受診先（ ）
・今受診している病気・状態（ ） 受診先（ ）

過去に参加した教室はありますか？ □ない ☑ある（おひさま教室、さくらんぼ・たんぽぽ教室、ぽぷら親子教室、並行通園）
（時期：〇〇年△△月～、 △△年□□月～、□□年●●月～ ）

過去に発達検査を受けたことがありますか？ □ない ☑ある（時期：〇〇年△月頃、どこで： 保健センター ）