



筑紫野市学童保育所健康調査票

平成 年 月 日現在

この調査票はお子様の状態をよりよく理解し、保育に役立てる事を目的とするものです。
回答内容によって入所をお断りする等の不利益は決してございませんのでご安心ください。
頂いた個人情報については個人情報保護規定に則り適正に管理致します。

ちくしっ子ネットワーク理事長 渡邊 昭一

| | | | | | |
|---|----------------------|------------------------|--|-----------|----|
| フリガナ | | 性別 | | 平成 年 月 日生 | 学年 |
| 氏名 | | | | | 年 |
| I 平熱は 度 分 | | | | | |
| II 体質等について (当てはまる番号に○を付けて下さい) ※年齢は最終の歳を記入して下さい | | | | | |
| 1 胃腸が弱い | | 7 お腹をこわしやすい | | | |
| 2 熱を出しやすい | | 8 下痢をしやすい | | | |
| 3 ひきつけを起こしたことがある | 歳 | 9 鼻血を出しやすい | | | |
| 4 貧血を起こしやすい | | 10 乗り物に酔いやすい | | | |
| 5 てんかんを起こしたことがある | 歳 | 11 その他 | | | |
| 6 ぜんそくを起こしやすい | | 具体的に [] | | | |
| III アレルギー等について | | | | | |
| 食品や薬物、花粉などのアレルギーがありますか | 1 ある | 2 ない | | | |
| ※ある場合は具体的に記入して下さい [] | | | | | |
| IV 既往歴について (ある場合は具体的に記入して下さい) | | | | | |
| ① 過去に手術または入院等の経験がありますか | 1 ある | 2 ない | | | |
| 具体的に [] | | | | | |
| ② 現在、定期的に通院や治療を受けていますか | 1 受けている | 2 受けていない | | | |
| 病名 [] | | 病院名 [] | | | |
| 留意点等 [] | | | | | |
| V 日常生活について (当てはまる番号に○を付けて下さい) ※複数回答可 | | | | | |
| 言語 | 1 普通に会話ができる | 3 片言や身振りで話す | | | |
| | 2 単語程度で意思を伝える | 4 話せないが相手の言うことはわかる | | | |
| 遊び | 1 誰とでも積極的に遊ぶ | 4 1人で遊ぶことを好む | | | |
| | 2 相手から誘われると一緒に遊ぶ | 5 同じ遊びをしたがる | | | |
| | 3 親や兄弟など近い人としか遊ばない | 6 激しい運動はできない | | | |
| 集団 | 1 指示に従い集団行動ができる | 3 指示に従えず、集団からはずれることがある | | | |
| | 2 大人が側にいると集団行動ができる | 4 集団の中に入りたがらない | | | |
| 食事 | 1 箸でこぼさずに食べられる | 3 好き嫌いなく食べる | | | |
| | 2 箸よりスプーンの方が上手に食べられる | 4 偏食がある | | | |
| 排泄 | 1 全て自分でできる | 3 遊びに夢中になり失敗することがある | | | |
| | 2 他人の助けがあればできる | 4 夜はおむつが必要な時がある | | | |
| 着脱衣 | 1 全て自分でできる | 4 全てに助けが必要 | | | |
| | 2 簡単な物は自分でできる | 5 脱いだ物はきちんとたたむことができる | | | |
| | 3 小さなボタンは留められない | 6 脱いだ物はそのまま放置している | | | |
| VI 保育をする上で気をつけてほしい事はありますか 1 ある 2 ない ※ある場合は具体的に記入して下さい (健康面、生活面、対人面なんでも結構です) [] | | | | | |
| VII 手帳の有無について (お子様の状態によっては加配指導員を付ける事ができます) | | | | | |
| 身体障害者手帳および療育手帳を持っていますか 1 持っている 2 持っていない。 ※持っている場合は具体的に記入してください | | | | | |
| ①手帳の種類 [] ② 障がい名 [] | | | | | |
| ③障がいの程度 (記入例) 1種1級、A1など [] | | | | | |