

多古こども園 入園時間診票(3歳以上)

記入日: 年 月 日

(フリガナ) 児童名			記入者		
				(続柄: )	
生年月日	平成 令和	年 月 日 ( 歳 か月)	性別	男 ・ 女	

※この問診票は事前に記入し、親子面接の時に持参してください。

※お子さんのことをよくわかっている人が記入してください。

1. 好きな遊びは何ですか? { }

2. 近所に遊ぶ友達はいますか? ( はい ・ いいえ )  
主に誰と遊んでいますか? ( 一人で ・ 父母 ・ 兄弟姉妹 ・ 祖父母 ・ 友達 )

3. おうちの人の話しかけを聞くことができますか? ( はい ・ いいえ )

4. 食事のとり方について(該当する□に✓)  
経験があるもの【□手づかみ □スプーン □フォーク □はし □ストロー □コップ】  
□食べさせてもらう □自分で食べようとするが手伝いが必要 □一人で食べる

5. 乳幼児健診は受けられましたか?(該当するものに○)  
【 】乳児健診前期(3・4か月健診) 【 】乳児健診後期(9・10か月健診)  
【 】1歳6か月健診 【 】2歳児歯科健診  
【 】3歳児健診 【 】5歳児健診

その他、保健福祉センター等に相談されたことがありますか?

{ }

6. お子さんの成長や発達の面の心配事について(該当する□に✓)  
□発音がはっきりしないことが多くある。  
□話はじめの音や言葉を繰り返すことが多くある(吃音)。  
□簡単な会話(例:ぼくおなかすいた)ができない。  
□聞こえが心配なことがある。  
□奇声を発することがある。  
□思いどおりにならないと長時間パニックになることがある。  
□落ち着きがないと感ずることがある。

裏面へ→

- こだわりが強いときがある。
- 他の人をかんだり、たたいたりすることがある。
- 親に甘えることが少ない・親の姿が見えなくても平気で遊んでいる。
- バイバイなどの真似をしない。
- 「ちょうだい」に応じない。
- いつもやる動作がある(例:身体をゆする、脚を叩く)
- ものを単純に並べて遊ぶことを好んでいる。
- 食べ物の好き嫌いが極端に激しい。
- 自分を傷つけることがある(例:頭や顔を叩くなど)。
- 特になし

7.療育施設等への通所の有無(マザーズや言葉の教室、発達外来など)

- ない
- ある (施設名: \_\_\_\_\_ )

8.身体障害者手帳や療育手帳の有無

- ない
- ある → 手帳の種類と等級
  - ・身体障害者手帳( \_\_\_\_\_ 級 障害名: \_\_\_\_\_ )
  - ・療育手帳( B の2 ・ B の1 ・ A の2 ・ A の1 ・ ㊤ )
  - ・精神保健福祉手帳( 3級 ・ 2級 ・ 1級 )

9.お子さんのことで、園で注意してほしいことや伝えておきたいこと

{ \_\_\_\_\_ }

特記事項(園記入欄) 記入者: