**児童調査票（みつばち園新規利用申込み初回面接用）　　　　記入日令和　　年　　月　　日**

**お子さんの名前:**

**お子さんの生育歴・発達の様子・生活の様子・医療情報についておうかがいします。**

**該当する項目にチェックを入れ、記載をお願いします。（記載が難しいものは、未記入で構いません。）**

**１　生育歴について**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **妊娠中** | **所見****□無****□有:　□外傷　□切迫流産　□妊娠中毒症　□妊娠糖尿病　□服薬（　　）□その他（　　）****入院治療　□無　　□有（　　　　　か月頃　　　日間、病名　　　　　　　　　　）****妊娠期間に気になった点****（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）** | **空欄は事業所が使用します** |
|  |
| **出生時** | **出生場所　:****分娩所要時間: 時間 / 出生週数:　　　週　　日****身長 : ｃｍ　/　体重:　　　　ｇ　/　頭囲: 　 　ｃｍ　/ 胸囲: ｃｍ****所見　　□無****□有　:　□逆子　□早期破水　□遅延分娩　□帝王切開　□吸引分娩****□鉗子分娩　□羊水混濁　□前置胎盤　□その他（　　　　　）****出産前後に気になった点****（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）** |  |
| **新生児期** | **仮死状態:　□無　　□有（アプガースコア　　点）****呼吸困難: □無　　□有****チアノーゼ:゛□無　　□有****黄疸:　□無　　□有（光線療法:□受けた　　日/　交換輸血:□受けた）****けいれん:　 □無　　□有****保育器使用:　 □無　　□有（保育器の使用日数　　日）****酸素吸入:　 □無　　□有/　人工呼吸器:　 □無　　□有****生まれてから１か月の間に気になった点****（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）** |  |
| **乳幼児期** | **運動発達**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| くびのすわり | 歳　か月 | つかまり立ち | 歳　か月 |
| 寝返り | 歳　か月 | ひとり歩き | 歳　か月 |
| おすわり | 歳　か月 | 走る | 歳　か月 |
| ハイハイ | 歳　か月 |  |  |

**精神発達**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **人見知り** | **□無□有** | **模倣** | **□無□有** |
| **後追い** | **□無□有** | **初語** | **歳　か月** | **二語文** | **歳　か月** |

**１歳半健診までの間に気になった点****（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）**

|  |  |
| --- | --- |
| **１歳半健診　相談内容** |  |
| **３歳健診　相談内容** |  |

 |  |

**２　現在の日常生活の状況について**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **基本的生活習慣** | **食事** | 1. **摂り方　□食べさせてもらう　□手づかみ　□スプーンフォーク　□箸**
2. **食事量　□よく食べる　□普通　□小食　□むら食い　□偏食**
3. **好きな食べ物（　　　　　　　　　）、嫌いな食べ物（　　　　　　　　）**
4. **アレルギー　□無　□有（　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　）**
 | **空欄は事業所が使用します** |
|  |
| **排泄** | 1. **排尿　□おむつ　□パンツでする　□時間で連れていく　□尿意教える　□自立**
2. **排便　□おむつ　□パンツでする　□時間で連れていく　□便意教える　□自立**
 |
| **着脱** | 1. **着る　□全介助　□一部自分でできる　□おおむねできる　□一人でできる**
2. **脱ぐ　□全介助　□一部自分でできる　□おおむねできる　□一人でできる**
 |
| **睡眠** | **□朝までよく眠る　□寝つきが悪い　□眠りが浅い　□夜中によく起きる****□寝起きの時間が定まらない　□寝起きの時間定まっている** |
| **気になること** |  |
| **運動** | **移動** | 1. **歩行　□未歩行　□はいはい　□つかまり立ち　□一人歩き　□走る**
2. **階段昇降　□できない　□手つなぎ　□手すり使用　□足をそろえて　□両足交互**
3. **運動　□両足跳び　□台から飛び降り　□ケンケン　□スキップ**
 |  |
| **手指** | 1. **ボタンはめ　□できない　□できる**
2. **はさみで切る　□できない　□できる**
3. **鉛筆などで書く　□なぐり描き　□丸を描く　□直線を描く　□顔を描く**
 |
| **気になること** |  |
| **コミュニケ｜ション** | **発語** | **□意味のあることばはほとんどない　□主に単語で話す　□二語文程度で話す****□ごく簡単な文章で話す　□大人と同じように話す** |  |
| **理解** | **□ほとんど理解できない　□日常生活の流れの中では理解できる****□具体的なことなら、ことばで理解できる　□抽象的なことばも理解できる** |
| **指さし** | **□ない　□一本指でなく、手全体でさす（手さし）****□ある　□自分で見つけたものを指している（「あった」）****□ほしいものを指さす（「あれ、とって」）****□見つけたものを指さし、それを知らせたい人の顔を見る（「あれ見て」）****□質問されたことに対して指さしで答える** |
| **気になること** |  |
| **社会性** | **人との関わり** | **□一人でいる****□他の人と関わるのは苦手****□誘われると応じる****□やり取りしながらかかわれる****□なれなれしかったり、相手の気持ちに気づかず一方的にかかわる** |  |
| **要求手段** | **□泣くだけで、大人が察してあげる****□人の手をつかんで、対象のものを取らせようとする****□指さしで示す****□身振り（ジェスチャー）で示す****□ことばで要求する** |
| **気になること** |  |
| **遊び** | **内容** | **□①感覚遊びが主（自分の身体・砂や水・ひも等）****□②おもちゃの機能を理解して遊べる（ミニカーを走らせる等）****□③まねっこ遊びや再現遊び、おもちゃ同士を組み合わせて遊ぶ** | **空欄は事業所が使用します** |
|  |
|  | **□④～のつもり、～のふりなどのごっこ遊びができる****□⑤友だちとも単純な遊びやゲームであれば参加でき、楽しめる****□⑥ルールのある遊び・ゲームなど、ほぼ問題なく参加でき楽しめる** |
| **遊び相手** | **□一人遊び　□大人と一緒　□きょうだいと一緒　□友だちと一緒** |
| **好きな遊び** |  |
| **TV・スマホ等** | **□見ない　□決まったものだけ　□よく見る　：　一日に　　　　　　時間位見る** |
| **行動** | **行動面** | **□①落ち着きがなくじっとしていない****□②癖・きまりごとがある。こだわりが強い****□③パニックをおこすことがある****□④自傷行為がある****□⑤物を壊してしまう****□⑥同じ質問を何回もしつこく繰り返す****□⑦不器用、運動が苦手****□⑧音や特定の感覚に敏感である****□⑨不安が強い****□⑩生活リズムが整わない、疲れやすい****□⑪幼稚園・保育園に行きたがらない****□⑫チックのような行動がみられる****□⑬行動のコントロールが難しい****□⑭他の人に乱暴することがある（叩く・つねる・押す・その他　　　　　　　　　）****□⑮ピョンピョン飛び跳ねたり、身体を前後揺すっていたり、グルグル走り回る****□⑯その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）** |  |
| **集団場面で指摘される問題** |  |  |
| **保護者が一番心配している行動** | **家庭で** |  |  |
| **外で** |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **生活リズム** | **□安定している　　□安定していない****※以下、おおよその時間をご記入ください。****起床（朝）　　　時　　　分頃　　　　就寝（夜）　　　時　　　分頃****午睡（昼寝）　　　時　　　分　～　　　時　　　分　まで****朝食　　　時　　　分頃　　　昼食　　　時　　　分頃　　　夕食　　　時　　　分頃****ミルク：1日　　　回（1回　　　ml）・あげる時間：****保育園・幼稚園に通っている方　　　登園: 　　時　　分頃　　　降園: 　　時　分頃****午前の過ごし方：****午後の過ごし方：** |  |

**3　医療情報**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **通院** | **□無****□有**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **医療機関名** | **診療科** | **担当医師名** | **頻度** | **目的** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

 | **空欄は事業所が使用します** |
|  |
| **服薬** | **□無****□有**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **薬の名前** | **薬の目的** | **薬の量** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 |  |
| **医学的検査** | **□無****□有**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **検査名** | **実施機関名** | **検査年月** | **結果** |
| **脳波** |  | **年　月** |  |
| **CT** |  | **年　月** |  |
| **MRI** |  | **年　月** |  |
| **染色体検査** |  | **年　月** |  |
| **聴力検査** |  | **年　月** |  |
|  |  | **年　月** |  |

 |  |
| **医学的診断** | **診断名****診断機関　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　診断日　 　年　月** |  |
| **病歴** | **□頭部外傷　□髄膜炎　□脳炎　□麻疹　□風疹　□水ぼうそう　□おたふくかぜ****□百日咳　□溶連菌感染症　□川崎病　　□心臓病　□腎臓病　□喘息****□食物アレルギー（原因　　　　　　）　□物アレルギー（原因　　　　　）****□その他（　　　　　　　　　　　　　　　）** |  |
| **けいれん****(ひきつけ)** | **□無****□有（初めて起こした時期　　　　年　月、その後　　　回）□熱性　/　□無熱性** |  |
| **てんかん** | **□無****□有（初めて起こした時期　　　　　年　月、その後　　　　回）****現在の対応　□抗てんかん薬服薬　　　□服薬はしていないが受診継続** |  |
| **予防接種****(定期接種)** | **□BCG 　□日本脳炎　□小児用肺炎球菌****□四種混合（DPT-IPV）〔D:ジフテリア　P:百日咳　T:　破傷風　IPV:ポリオ〕****□B型肝炎（HBV）****□インフルエンザ菌b型（Hib）**□**MR（麻疹・風疹）****□水痘（水ぼうそう）****その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）** |  |

**この「児童調査票」は、記載の上、「評価面接申込書」と一緒にみつばち園初回面接来所の際お持ちください。**