家　庭　状　況　調　査　表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 学級または組名 |  | 平成　　年　　月　　日記入 | 整理番号 |  |
| 児　　童 | ふりがな氏名（戸籍通りにかく） |  | 男 女 | 家族での呼び名( ) | 緊急連絡先および連絡方法 | 自宅電話番号勤務先電話番号携帯電話番号続柄 (　 )  －　　　－ 続柄 ( 　 )　　 －　　 －　Ｅ－ｍａｉｌその他  |
| 生年月日 | 　年　　　月　　　日 |
| 現住所 |  |
| 保　護　者 | ふりがな氏名 |  児童との関係　( ) |
| 生年月日 | 　年　　　月　　　日 |
| 現住所 |  |
| 職業および勤務先 |  |
| 家庭環境 | 家庭の状況 | 続柄 | 氏 名 | 生年月日 | 年齢 | 健否 | 職　業・在 学 校 名 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 地域の状況 |  |
| 住居の状況 |  |
| 親 の 所 見 |  |
| 入園前の状況 | 発育の状況 | 主に育てた人 |  |
| 出　産 | 正 常・異 常 | 成熟・未熟（　　 　ｇ） | 早産・過熟産（　　　　　　　か月） |
| 発育状況 | １歳まで（良好・普通・不良） 　　３～４歳（良好・普通・不良） |
| 哺　　乳 | 母乳・混合栄養・人工栄養 | 離乳期 | 生後　　か月より　　　か月 |
| 体質 | 普通・特異体質（滲出性体質・アレルギー体質）　その他（　　　　　　　　　　）（滲出性体質とは、湿疹、ストロフルス、じんましんなどのできやすい体質の事です）  |
| 歩行 | 歩き始めた時期 |  | ことば | 意味のある言葉を言い始めた時期（ぶうぶう・ママなど） |  |

※家庭の状況は、同居の方すべてを記入願います。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 入園前の状況 | いままでにかかった病気と時期 | 麻しん（はしか） | 歳　か月 |  | 歳　か月 |  | 歳　か月 |
| 水痘 | 歳　か月 |  | 歳　か月 |  | 歳　か月 |
| 百目咳 | 歳　か月 |  | 歳　か月 |  | 歳　か月 |
| 流行性耳下腺炎 | 歳　か月 |  | 歳　か月 |  | 歳　か月 |
| か か り や す い病　　　　　 気 | 手当ての方法（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| いままでにしたけが | その後の経過（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| その他 | 難聴・弱視・その他特記すべき事項（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 健康管理　 | 予防注射 | 初回の接種年月 | 最近の接種年月 | 予防注射 | 初回の接種年月 | 最近の接種年月 |
| 百目咳 | 年　　月 | 年　　月 | 麻しん（はしか） | 年　　月 | 年　　月 |
| ジフテリア | 年　　月 | 年　　月 | 風しん（三日ばしか） | 年　　月 | 年　　月 |
| 破傷風 | 年　　月 | 年　　月 | ＢＣＧ | 年　　月 | 年　　月 |
| ポリオ | 年　　月 | 年　　月 |  | 年　　月 | 年　　月 |
|  | 年　　月 | 年　　月 |  | 年　　月 | 年　　月 |
| その他 | ５日以上の入院をしたことがありますか（ない・ある）病名　　　　　　　　　　ひきつけを起こしたことがありますか（ない・ある）　　　　歳　　ケ月頃　　口・指先が紫色に変色したことがありますか（ない・ある）　　　　歳　　ケ月頃　　肩や肘の関節をはずしたことがありますか（ない・ある）　　　　歳　　ケ月頃熱性けいれんを起こしたことがありますか（ない・ある）　　　　歳　　ケ月頃　　蜂に刺されたことがありますか（ない・ある）　　　　歳　　ケ月頃　　　回　 |
| 体質・くせ等 | 1. 風邪をひきやすい　②　扁桃腺がはれやすい　③　湿疹ができやすい
2. 熱がでやすい　⑤　鼻血が出やすい　⑥　薬を飲んで発疹がでたことがある

⑦　口内炎がでやすい　⑧　傷口が化膿しやすい　⑨　虫刺されあとがはれやすい⑩　下痢しやすい　⑪便秘になりやすい　⑫　食べた物を吐きやすい⑬　腹痛を起こしやすい　⑭　指をしゃぶる　⑮　爪を噛む　⑯性器をいじる⑰　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 現在の状況 | 発育と健康 | 発育状況 | 良好・普通・不良 | かかりやすい病気 |  |
| 食事 | 食欲 | さかん ・ ふつう ・ むら ・ ない |
| 好き嫌い | ない・少し・多い（好きなもの　　　　嫌いなもの　　　　　　） |
| 間食 | 時間を決めて ・ 子どもが欲する時（１日　　　　　　　　回） |
| 食事に要する時間 | 早い ・ ふうつ ・ おそい　（　　　分程度） |
| 食物アレルギー | 無・有（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 現在の状況 | 発育と健康 | 排泄 | 大便 | （午前 ・ 午後）（ひとりでできる ・ できない）（もらさない ・ もらすことあり） |
| 小便 | （遠い ・ ふつう ・ 近い）（ひとりでできる ・ できない） |
| （もらさない ・ もらすことあり ・ もらすことが多い） |
| 睡眠 | ねる時刻（　　　時頃）　　おきる時刻（　　　時頃）　　午睡（しない ・ する） |
| 良く寝る 　　・　　 寝ぼける 　　・ 　　眠りが浅い |
| 寝起きが良い　　 ・　　 普通　　 ・　　 悪い |
| 母と別室でねる 　　・ 　　母と同室でねる　　 ・　　 母と同じふとんでねる |
| おねしょ（しない ・ ；する（毎日 ・ 時々） |
| 利き手 | 右利き 　・ 　左利き　　・　 両手利き 　・ 　左利きを右利きに直した |
| ことば | 正しく発音できる ・ 赤ちゃん言葉が残っている ・ よく話をする ・ あまり話さない自分の名前を言えますか（言える　・　言えない）名前を呼ばれたら返事ができますか（出来る　・　出来ない）ことばを相手に伝え、ことばを理解することが出来ますか・聞く、話すことが出来る　　・聞けるが、話が苦手　　・話せるが聞くのが苦手・時々聞き取れない・あまりことばを発しないその他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 生活 | 服をひとりで着たり脱いだり出来ますか（出来る　・　介助が必要　・　出来ない）「あれはなーに」「これは」などと、たずねますか（よくある・時々・ない）落ち着いて座っていることが出来ますか（出来る・短時間であれば出来る・出来ない）後片付けは出来ますか（自分で出来る・手伝えば出来る・出来ない）生活アレルギーはありますか（ない・ある）気管支喘息・アトピー性皮膚炎・じんましん症状（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 性　　質 | 良いと思うところ |  |
| 直したいと思うところ |  |
| 遊　　　　　び | 主な友だち | （例）太郎（兄７才） | 主な遊び場 | 自宅・近所・公園その他（　　　　　　　　） |
| すきな遊び |  |
| もっている遊具や絵本 |  |
| 親が配慮している点 |  |
| 入園前の教育状況 | 家　庭 ・ 幼稚園 ・ 保育所 ・ その他（　　　　　　　　　　）  |
| 家庭での教育方針 |  |
| 園に対する希望 |  |

保護者の職業状況

（入園時点提出）

|  |  |
| --- | --- |
| 父親の状況 | 母親の状況 |
|  | 勤務先勤務内容勤務時間出勤時間帰宅時間その他 |  |  | 勤務先勤務内容勤務時間出勤時間帰宅時間その他 |  |
| 急用時の連絡先 |  | 急用時の連絡先 |  |
| 入園中変更事項 |  | 入園中変更事項 |  |
| 　自宅からこども園までの通園路

|  |
| --- |
| 　　御家族と一緒の児童の写真をここにお貼り下さい（ありあわせの写真で結構です） |

 |