

生活環境調査票

平成 年度

蛸池文化幼稚園

ふりがな						
園児名						
住所	電話番号	()	-			
家族構成	続柄	家族氏名	生年月日			
			年 月 日			
			年 月 日			
			年 月 日			
			年 月 日			
			年 月 日			
出生地	現住所で出生 / その他 才まで () に居住					
入園までに行っていた保育施設 (あれば)						
生活環境	住居	<input type="checkbox"/> 一戸建て <input type="checkbox"/> マンション(階建ての階) <input type="checkbox"/> その他()				
	環境	<input type="checkbox"/> 大きな道路に面している <input type="checkbox"/> 静かな住宅地 <input type="checkbox"/> その他()				
	友達	<input type="checkbox"/> たくさんいる <input type="checkbox"/> 2~3人 <input type="checkbox"/> 1人 <input type="checkbox"/> いない				
	遊び	特に興味を示すものは何ですか?()				
	名前	家ではどのように呼んでいますか?() 自分のことをどう呼びますか?()				
	環境	現在の平日1日のおおよその流れを書いてください。(起床・食事・入浴など)				
<table border="1"> <tr> <td style="text-align: center;">4:00</td> <td style="text-align: center;">12:00</td> <td style="text-align: center;">23:00</td> </tr> </table>				4:00	12:00	23:00
4:00	12:00	23:00				
トイレ	トイレに自分で行けますか?	<input type="checkbox"/> いける <input type="checkbox"/> いけない	おねしょはどうですか? <input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない <input type="checkbox"/> 時々する			
	おしっこするとき、どんな手助けが必要ですか?()					
	うんちするとき、どんな手助けが必要ですか?()					
食育	いつ、何回くらい行きますか? (大・一日 回、朝・昼・夜) (小・一日 回、朝・昼・夜)					
	食事を <input type="checkbox"/> 自分で食べる <input type="checkbox"/> 食べさせてもらう(誰に)					
	好き嫌いはありますか? <input type="checkbox"/> 多い <input type="checkbox"/> 何でもよく食べる <input type="checkbox"/> その他()					
	好きな食べ物 () 嫌いな食べ物 ()					
	おうちでの食事の内容について					
	1, 主食: おかゆ・ご飯・パン・その他 () 一回に食べる量は? () 何を使いますか? <input type="checkbox"/> スプーン <input type="checkbox"/> フォーク <input type="checkbox"/> お箸 <input type="checkbox"/> 手づかみ 2, 肉魚等: すりつぶす・小さく切る・一口にちぎる・大人と同じ・その他 () 一回に食べる量は? () 何を使いますか? <input type="checkbox"/> スプーン <input type="checkbox"/> フォーク <input type="checkbox"/> お箸 <input type="checkbox"/> 手づかみ 3, 野菜: すりつぶす・小さく切る・一口にちぎる・大人と同じ・その他 () 一回に食べる量は? () 何を使いますか? <input type="checkbox"/> スプーン <input type="checkbox"/> フォーク <input type="checkbox"/> お箸 <input type="checkbox"/> 手づかみ 4, 汁物: 一回に食べる量は? ()					
一回の食事にどのくらい時間がかかりますか?積極的に食べますか? ()						
食事は家族と一緒に多いですか?一人で食べることが多いですか? ()						
間食はどんなものを好んで、いつどのくらい食べますか? ()						
食事にし、何か問題と感じていることがあればお書きください。						

園児名	年度	年度	年度	年度
	組	組	組	組
	生活状況			
	養育	主として養育をしている人は誰ですか? ()		
性格	どんな性格ですか?()			
	どんな癖がありますか?また、その癖を直したいですか?()			
躰	どんな躰をされていますか?()			
整理	自分で片付けができますか?()			
手伝い	お手伝いをすることができますか?どのようなお手伝いですか?()			
感情	どんなときに喜ぶますか?よく笑いますか?()			
	どんなときに泣きますか?よく泣きますか?()			
手洗い	<input type="checkbox"/> 自分で食前に必ず <input type="checkbox"/> 自分で時々 <input type="checkbox"/> 親に拭いてもらう <input type="checkbox"/> その他 ()			
歯磨き	<input type="checkbox"/> 自分でする <input type="checkbox"/> 自分で時々 <input type="checkbox"/> 親にしてもらう <input type="checkbox"/> しない <input type="checkbox"/> その他 ()			
洗面	<input type="checkbox"/> 自分でする <input type="checkbox"/> 自分で時々 <input type="checkbox"/> 親に拭いてもらう <input type="checkbox"/> しない <input type="checkbox"/> その他 ()			
入浴	<input type="checkbox"/> 毎日入る <input type="checkbox"/> 週()回位 <input type="checkbox"/> 一人で入る <input type="checkbox"/> (^{誰と入るか}) と一緒に入る			
就寝	午後()時頃寝る <input type="checkbox"/> 一人で寝る <input type="checkbox"/> 一人では寝られない(^{誰と寝るか}) ()			
起床	午前()時頃起きる <input type="checkbox"/> 元気よく一人で起きる <input type="checkbox"/> 寝覚めが悪い			
昼寝	<input type="checkbox"/> 毎日する()時間位 <input type="checkbox"/> 時々する()時間位 <input type="checkbox"/> しない			
身の回りのこと	<input type="checkbox"/> 自分でできる <input type="checkbox"/> まだできない <input type="checkbox"/> 一部できる() <input type="checkbox"/> 自分でしようとしていない			
衣服の着脱	<input type="checkbox"/> 着る() <input type="checkbox"/> 脱ぐ() <input type="checkbox"/> ズボン・スカートをはく() <input type="checkbox"/> ボタン() <input type="checkbox"/> ファスナー() <input type="checkbox"/> 靴()			
おうちでの会話について				
・話し始めはいつでしたか(才 ヶ月頃) ・今は誰とどれくらい話しますか?(と 時間位) ・発音はいかがですか <input type="checkbox"/> はっきりしている <input type="checkbox"/> わかりにくい <input type="checkbox"/> すこしどもる <input type="checkbox"/> その他()				
おうちでの養育について(当てはまるものがあればチェックをして、誰がそうするのか丸をつけてください)				
養育	<input type="checkbox"/> 子どもの言いなりになることが多い (父・母・その他)			
	<input type="checkbox"/> 大抵のことでは叱らない (父・母・その他)			
	<input type="checkbox"/> 教え言って聞かせる (父・母・その他)			
	<input type="checkbox"/> いけないことは絶対に妥協しない (父・母・その他)			
	<input type="checkbox"/> 何回も口やかましく言うことが多い (父・母・その他)			
	<input type="checkbox"/> たいてい叱ることがよくある (父・母・その他)			
蛸池文化幼稚園に期待することを書いてください				
その他、お子様に関することで知らせておきたいことがあれば、ご記入ください(健康状態・アレルギー・他)				
主治医				保険証番号
留守の場合の(緊急時の)連絡先				

記入者 _____ 記入日 _____ 年 _____ 月 _____ 日