

# 三郷市立保育所 入所アンケート 2~5歳児用

保育の参考にいたしますので、下記のアンケートにご協力をお願いいたします。

記入日	年 月 日	記入者 (父 母 祖母 他)
児童名	フリガナ	愛称
生年月日	年 月 日 生 ( 才 ケ月 )	

今まで、どなたが保育していましたか？

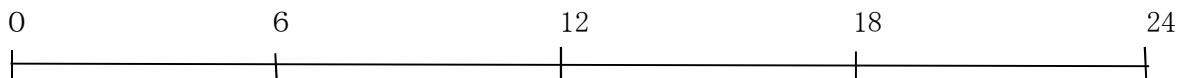
- ・家庭( 母 )・集団保育( )
- 歳児から)・その他( )

## 1 生活面について (該当する項目は○で囲んでください)

(1) 生活リズムの把握のために時間をお聞きします。

一日の生活の流れを教えてください。

《睡眠  ・食事 ・遊び など 》



- ・寝る時の癖はありますか？ (指しやぶり・うつ伏せ・お気に入りのもの など)

(2) 排泄について

紙パンツを使用していますか？ ( はい・いいえ ) ( 1日使用・夜のみ使用 )

排便は毎日ありますか？ ( はい ・ いいえ )

※ 時間は何時頃が多いですか？ ( 時頃 )

排便後の始末は自分でできますか？ ( はい ・ いいえ )

※ 始末した後でお家の人が確認していますか？ ( はい ・ いいえ )

(3) 食事について

・食事は 食べさせている 自分で食べる ( 手づかみ スプーン 箸 )

・利き手はどちらですか？ (右・左)

・コップで飲めますか？ ( はい いいえ )

・好きな物、嫌いな物は何ですか？

好き ( ) 嫌い ( )

・食べた事のある物に○をつけてください。

ヨーグルト・牛乳・たまご・マヨネーズ・麦茶・青魚・えび・かに・たらこ

・アレルギーはありますか？

ない ある (その時状況 )

(4) 着脱について

・ひとりでできますか？

(パンツ・ズボン・シャツ・くつ下・くつ・ぼうし)

## 2 健康面について

(1) 平熱は何度ですか？ ( 度)

(2) 下にある事はいつ頃できましたか？

首すわり( ケ月) 寝がえり( ケ月) お座り( ケ月) はいはい( ケ月)

つかまり立ち( ケ月) つたい歩き( ケ月) 初歩( ケ月) 初語( ケ月)

2語文( 才 ケ月) 大人や友達の話す事はわかりますか？ ( はい いいえ )

(3) 今まで大きな病気やけがをした事がありますか？ (脱臼・喘息・蜂に刺されるなど)  
ない ある ( )

(4) ひきつけを起こしたことがありますか？ (例 高熱その他病気)

ない ある (いつ頃 その時の状況 )

(5) 常時服用している薬がありますか？

ない ある \*何の薬ですか？ ( )

(6) アレルギーはありますか？ ( 例 ハウスダスト・花粉・薬)

ない ある ( )

\*ご両親にアレルギーはありますか？ (ある・ない)

\*皮膚はどうですか？ (アトピー、乾燥肌、虫に刺されると化膿しやすいなど)

( )

(7) 健康面で気になっていることがありますたらご記入ください

( )

(8) 今まで健診や医療機関で指導やアドバイスを受けたことがありますか？ (ある・ない)

ある場合はご記入ください

( )

## 3 その他

(1) どんな遊びが好きですか？

室内 ( ) 戸外 ( )

(2) 心配な事がありましたら、ご記入ください。