

令和 8 年度入園

お子様の状況 質問用紙

お子様の名前 _____

記入時のお子様の年齢 _____ 歳 _____ ヶ月

記入年月日 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

この質問用紙は、より良い療育を受けて頂くためにお子様やご家族の状況をお伺いするものです。

なるべく詳しくお書きください。

ご記入いただいた個人情報は児童発達支援センター内にて厳重に管理し、ドリーム学園への入園審査及び嘱託医健診、療育のためのみ使用させていただきます。この目的以外には一切使用いたしません。

◎できるだけ提出と近い時期（9月～11月）にご記入し、入園申請書と一緒に提出ください。

1. お子様について（質問項目について、記入・○つけをお願いします。）

成 育 歴

これまでの経過をご記入ください。

いつ	どんなこと	
④1歳6ヶ月 2歳	健診時、発達の遅れが気になり相談 〇〇病院を受診	<p>● 生後6ヶ月ぐらいまでの発育の様子</p> <p>イ. かんが強く、泣くことが多かった おとなしく、手がかからない方だった どちらともいえない</p> <p>ロ. 栄養方法は？ 母乳 ・ 人工栄養 ・ 混合栄養</p> <p>ハ. 乳の飲み方は？ 普通 ・ 飲む力が弱かった 吐くことがよくあった</p> <p>ニ. その他、気が付いたこと</p>
出生時		
6ヶ月健診	指導を受けない・受けた 〔 内容 〕	<p>● 運動の発達について</p> <p>・首がすわる (まだ ・ 頃から)</p> <p>・寝返りをうつ (まだ ・ 頃から)</p> <p>・ひとりで座る (まだ ・ 頃から)</p> <p>・ハイハイをする (まだ ・ 頃から)</p> <p>・つかまり立ち (まだ ・ 頃から)</p> <p>・ひとりで立つ (まだ ・ 頃から)</p> <p>・つたい歩き (まだ ・ 頃から)</p> <p>・歩く (まだ ・ 頃から)</p> <p>・走る (まだ ・ 頃から)</p> <p>・両足でピョンピョンとぶ (まだ ・ 頃から)</p> <p>・足を交互に出して階段を昇る (まだ ・ 頃から)</p> <p>・細長い棒状のものを少しの間握っている (まだ ・ できる)</p> <p>・指先で物をつまむことができる (まだ ・ できる)</p> <p>・クレヨンなどでグルグル描きができる (まだ ・ できる)</p> <p>・絵本などをめくることができる (まだ ・ できる)</p>
1歳頃		
1歳半健診	指導を受けない・受けた 〔 内容 〕	
2歳頃		
3歳頃		
3歳児健診	指導を受けない・受けた 〔 内容 〕	
4歳頃		

健康面について

(1) 今までに受けた予防接種をご記入ください。

BCG ・四種混合 (1 2 3 追加) ・水痘 (1 2) ・おたふくかぜ (1 2) ・B型肝炎 (1 2 3) 日本脳炎 (1 2 3) ・MR ワクチン ・Hib (1 2 3 追加) ・小児用肺炎球菌 (1 2 3 追加) ロタウイルス (1 2 3) ・その他 ()
--

(2) 今までにかかった病気をご記入ください。

突発性発疹 ・ 麻疹 ・ 風疹 ・ 水痘 ・ おたふくかぜ ・ 百日咳 ・ 中耳炎 ・ 川崎病 脱臼 (肘内障) ・ 腸ヘルニア ・ 心臓病 ・ 腎臓病 その他 ()
心臓病・腎臓病といわれたことが <u>ある</u> ・ <u>ない</u> 診断名 () どんなとき : その時検査を受けましたか 受けない ・ 受けた (年 月) 現在治療中ですか いいえ ・ はい
けいれんをおこしたことが <u>ある</u> ・ <u>ない</u> いつ : 年 月 (歳 カ月) どんなとき : その時検査を受けましたか 受けない ・ 受けた (年 月) 現在治療中ですか いいえ ・ はい
アレルギー体質といわれたことが <u>ある</u> ・ <u>ない</u> 食物アレルギー (食品) ・ アトピー性皮膚炎 ・ 喘息 花粉症 (原因物質) ・ その他 ()

(3) 今までに入院や手術をしたことがある方はご記入ください。

<u>ない</u> ・ <u>ある</u>
・ 年 月 (歳 カ月 / 病名) ・手術 ()
・ 年 月 (歳 カ月 / 病名) ・手術 ()
・ 年 月 (歳 カ月 / 病名) ・手術 ()
・ 年 月 (歳 カ月 / 病名) ・手術 ()

(4) 今までに受けた検査をご記入ください。

検査名 (歳 カ月)	結果	受診病院
脳波 (歳 カ月)		
CT (歳 カ月)		
MRI (歳 カ月)		
聴覚 (歳 カ月)		
発達 (歳 カ月)		
その他 (歳 カ月)		

(5) 診断名がある方はご記入ください。複数ある方は複数お書きください

診断名	受診病院	歳	ヵ月
診断名	受診病院	歳	ヵ月
診断名	受診病院	歳	ヵ月

(6) 現在、日常的に医療的ケアがありますか

ある ・ ない

医療的ケア 酸素吸入 ・ 経管栄養 ・ 吸引 ・ 導尿 ・ ストーマ ・ その他 ()

(7) 毎日使用している薬（常用薬）をご記入ください。

ある ・ ない

薬品名	用法（いつ使用しているか）

(8) 手帳がある方はご記入ください。

ある ・ 申請中 ・ ない

愛の手帳 _____ 度 (_____ 年 _____ 月 取得)

身体障害者手帳 _____ 種 _____ 級 (_____ 年 _____ 月 取得)

小児慢性特定疾患手帳 (_____)

(9) 最近測った身長・体重がわかれば記入してください 身長 _____ cm ・ 体重 _____ kg (_____ 年 _____ 月頃)

(10) その他、健康面で気をつけていること・気になること等ありましたらご記入ください。

--

医療やサービスなどについて

(11) 現在、検査・治療・訓練などで、利用している施設やサークルをご記入ください。

項目 () 内は○を付ける	機関名	頻度 (月に何回など)	いつから
治療			
検査			
訓練 (OT・PT・心理)			
発達支援事業所			
(保育園・幼稚園・プレ)			

(12) 来年度、検査・治療・訓練などで、利用を希望している施設やサークルをご記入ください。

項目 () 内は○を付ける	機関名	頻度 (月に何回など)	いつから
治療			
検査			
訓練 (OT・PT・心理)			
発達支援事業所			
(保育園・幼稚園・プレ)			

(13) 来年度の入園第一希望に○をしてください。

ドリーム学園	保育園 ()	幼稚園 ()	その他 ()
--------	---------	---------	---------

生活習慣について

(14) 起きる時間、寝る時間は 不規則 ・ 規則正しい だいたい 時 就寝 時 起床
 お昼寝は する ・ しない 時～ 時ごろまで
 寝つきや睡眠時間などについて気になることがありましたら書いて下さい。

(15) オムツを使用していますか 使用している (1日 回位取り替える) ・ 使用していない (歳 ヲ月位から)
 排便は毎日 ある ・ ない (日おきぐらい)
 排泄について気になることがありましたら書いて下さい。

()

(16) 食事の時間帯については 規則正しい ・ 不規則 ()
 食事にかかる時間は ()
 食べるときは ほとんど食べさせる ・ 半分位食べさせる ・ 自分で食べる
 食具は 使用する (スプーン ・ フォーク ・ はし) ・ 手づかみ
 噛むことは 噛むことができない ・ よく噛まずに飲み込む ・ よく噛んで食べる
 飲むことは 哺乳瓶で飲む ・ マグマグ等で飲む ・ コップから飲む ・ ストローで飲む
 食べ物の硬さや大きさなど気を付けていることがありますか ある ・ ない

[]

食べ物の好き嫌いは 無い ・ 少しある ・ 沢山ある
 好きな食べ物は何か ()
 嫌いな食べ物は何か ()

食事について気になることがありましたらご記入下さい。

[]

(17) 着替える時は
自分で着替えられるものもある ・ 着替えに合わせて手足を動かす ・ 介助されて着替える

コミュニケーションについて

該当する項目にチェックを入れてください。

- 要求など気持ちを表すとき発声する (歳 カ月位から)
- 体を動かす、身振り、ジェスチャーで要求などを表現する (歳 カ月位から)
- いくつか単語での表現がみられる (歳 カ月位から)
- 大人の言った単語をまねして言う (歳 カ月位から)
- 単語のみでやりとりする (歳 カ月位から)
- 2語文での発話する (例：ブーブあった) (歳 カ月位から)
- 単語をいくつか並べて発話する (例：ワンワン、あっちいったよ) (歳 カ月位から)
- 言葉でのやり取りができる (歳 カ月位から)
- 大人が簡単な話しかけをすると表情などが変わる (歳 カ月位から)
- 生活の中での簡単な話しかけはわかることがある (歳 カ月位から)
- 生活の中での大人の働きかけに対して嫌がることが多い (例)

お子様は〇〇してほしい等の要求をどのようにして表すことが多いですか

[]

お子様は要求が通らなかったとき、どのようにして表すことが多いですか

(

そのような時、お母さん(お父さん)はどのように接することが多いですか

(

・ お子様は嬉しいとき、楽しいときはどのように表現することが多いですか

(

遊びについて

(18) お子様はどんな遊び(おもちゃ)が好きですか

好きな遊びはどれくらい続きますか (10分以内 ・ 10~30分 ・ 30分以上 ・ 一定しない)

誘っても嫌がるあそびがありますか 特になし ・ ある ()

遊び相手を求めることが ある ・ 時々ある ・ ない

子ども同士で遊ぼうとすることが ある ・ 時々ある ・ ない

(19) 好んで見る番組や動画は何ですか _____

一日に、平均どの位見えていますか _____ 分位

特に好きな(嫌いな)番組や動画がありましたら書いてください

(20) 音楽は好きですか 嫌がることが多い ・ 普通 ・ 好き

特に好きな曲がありましたら書いて下さい _____

特に嫌いな曲がありましたら書いて下さい _____

(21) 初めての場所に行った時 嫌がる ・ すぐに遊び始める

その他

○お子様の育児・成長発達について気になることなどありましたらご自由にお書き下さい。

(

)

○ドリーム学園に入園することで、望むことや心配なことなどがありましたらご自由にご記入下さい。

()

2. ご家族について（質問項目について、記入・○つけをお願いします。）

(1) 同居のご家族の方で心身に障害や健康不安がある方はいますか。

続柄	診断名	現在治療中ですか
		いいえ・はい ()

(2) ご家族の状況について困っていること、不安なことはありますか。（介護や身近に頼れる人がいないなど）

()

ご協力ありがとうございました。