**お子さんの状況について**

児童１人につき１枚提出してください。

以下の設問について、該当する項目を〇で囲み、その内容について具体的に記入してください。

児童名

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **発　達　・　健　康　の　状　況　な　ど** | **出産** | **◆出産時に何か異常はありましたか。**  　・無　　・有（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| **疾　病　等** | **◆お子さんが今までかかった（現在かかっている）大きな病気や怪我はありますか。**  　・無　　・有（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  　※特に気になること（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  **◆上記の病気や怪我で現在通院していますか。**  　・無（完治・観察中・その他）　　／　　・有（　　　週・月　に　　　回）  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（通院先　　　　　　　　　　　　　　　） |
| **定　期　健　診** | **◆お子さんは定期健診を受けていますか。**  　・４カ月　・１歳６カ月　・２歳６ヶ月　・３歳児  **◆上記の健診で指摘を受けたことがありますか。具体的に記入してください。**  　・無  　・有（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  　※有の場合　　・その後の経過を見てもらっていた（最終相談日　　 　　．　　　．　　 ）  　　　　　　　　・引き続き相談中（担当保健師：　　　　　　　　　　　） |
| **食　事** | **◆食物アレルギーの診断**　　　　　　・無　　・有  **◆食物アレルギーの原因となっている食品はどれですか。**  　・卵類　　・豆類（大豆製品含む）　　・大豆油　　・牛乳（乳製品）  ・肉類　　・魚類　　・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  　※特に気になること（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| **集団生活** | **◆現在は誰が保育していますか。**　・父　　・母　　・その他（　　　　　　　　　　）  **◆過去に集団生活の経験はありますか。**  ・無　　・有　どこに（　　　　　　　　　）　いつ（　 　． 　． 　～　 　． 　． 　） |
| **日 常 生 活 ・ 発 達** | **◆お子さんについて日常生活で心配なことはありますか。**  　・無  　・有（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  **◆お子さんの発達の中で心配なことはありますか。**  ・無  ・有（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  **◆その他何か気になることはありますか。**  ・無  ・有（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

**お子さんの状況について（記載例）**

児童１人につき１枚提出してください。

以下の設問について、該当する項目を〇で囲み、その内容について具体的に記入してください。

児童名　　○○　○○

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **発　達　・　健　康　の　状　況　な　ど** | **出産** | **◆出産時に何か異常はありましたか。**  　・無　　・有（　早産、低出生体重児等　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| **疾　病　等** | **◆お子さんが今までかかった（現在かかっている）大きな病気や怪我はありますか。**  　・無　　・有（　てんかん、喘息等　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  　※特に気になること（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  **◆上記の病気や怪我で現在通院していますか。**  　・無（完治・観察中・その他）　　／　　・有（　　3　週・月　に　　1　回）  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（通院先　東松島病院　　　　　　　　） |
| **定　期　健　診** | **◆お子さんは定期健診を受けてますか。**  　・４カ月　・１歳６カ月　・２歳６ヶ月　・３歳児  **◆上記の健診で指摘を受けたことがありますか。具体的に記入してください。**  　・無  　・有（言葉の遅れ等　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  　※有の場合　　・その後の経過を見てもらっていた（最終相談日　　 　　．　　　．　　 ）  　　　　　　　　・引き続き相談中（担当保健師：東松島市　○○保健師　　　　　　　　　　） |
| **食　事** | **◆食物アレルギーの診断**　　　　　　・無　　・有  **◆食物アレルギーの原因となっている食品はどれですか。**  　・卵類　　・豆類（大豆製品含む）　　・大豆油　　・牛乳（乳製品）  ・肉類　　・魚類　　・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  　※特に気になること（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| **集団生活** | **◆現在は誰が保育していますか。**　・父　　・母　　・その他（　　　　　　　　　　）  **◆過去に集団生活の経験はありますか。**  ・無　　・有　どこに（東松島幼稚園　　　）　いつ（　R2.　4.　1 　～　R3.　3.　31　） |
| **日 常 生 活 ・ 発 達** | **◆お子さんについて日常生活で心配なことはありますか。**  　・無  　・有（多動で落ち着きがないなど、心配なことがあれば、御記入ください。　　　　　）  **◆お子さんの発達の中で心配なことはありますか。**  ・無  ・有（言葉の遅れや立つのが遅かったなど、心配なことがあれば、御記入ください。　）  **◆その他何か気になることがありますか。**  ・無  ・有（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |