生活環境調査表

児童名：

※健康の状況にあてはまる所にレ点をつけてください。

健康の様子	体の様子	□アレルギー性結膜炎　□アレルギー性鼻炎 □アトピー性皮膚炎　□熱性けいれん（　　歳頃） □喘息（　　）　□脱臼しやすい（部位：　　） □食物アレルギー（原因：　　病院での検査　未　・　済 【症状：　　】 □その他アレルギー（原因：　　病院での検査　未　・　済 【症状：　　】 □ひきつけをおこす事がある　□じんましんがでやすい
	目の様子	異常なし　・　近視　・弱視　・その他（　　）
	耳の様子	異常なし　・　耳疾患の既往症（　　）

※あてはまるものに〇をつけてください！！

家庭での子供の生活	食事	＊偏食がある（　ある・ない　）＊食事制限がある（　ある・ない　）
	排泄	大便が自分で（できる・できない）小便が自分で（できる・できない）
		＊夜尿（　しない　・　時々する　・　よくする　）
	言語	＊言語（　はっきり言える　・　どもる　・その他(　　)
	運動	運動制限がある（　　）
	性格	すねる　・　怖がり　・　潔癖　・　やんちゃ　・　活発　・素直 優しい　・　内気　・　落着きがない　・お世話好き 強いこだわりがある　・　その他（　　）

〇過去の病気と時期　（例）５歳の頃に熱性けいれん　等

〇現在の持病・健康状態・身体・精神面等で気になることがあれば記入してください。

〇児童の性格と支援員に希望したいことなどがあれば記入してください。

〇【出身保育園・幼稚園】

（　　保育園）　・　（　　幼稚園　）

〇発達支援希望の有無

希望する　　希望しない

〇緊急時、保護者以外のお迎え対応できる方がいらしゃいますか？

はい　（　祖父・祖母・叔父・叔母　その他　　）　いいえ