**幼児教育・保育における加配申込書（こどもの記録）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふ　り　が　なお子さんの名前 |  | 　　　　　年　　　月　　　日生（　　　　歳　　　　月）男・女 |
| 住所 | 〒北本市 |
| 連絡先 | 電話メール |
| 加配が必要とされる状況 |  |
|  |
|  |

利用を希望する幼児教育施設

　該当する施設に〇で囲んでください。

|  |
| --- |
| きたもと幼稚園　　　せきね幼稚園　　　いしと幼稚園　　みなみ絵本のこども園　　　北本東スマイルこども園ふじ幼稚園　　　北本みなみ幼稚園　　　森の詩幼稚園　　　北本中央幼稚園 |

　提出された書類、個人情報を記入された施設と共有して、利用を調整します。

　保育での利用を希望する施設については、「北本市子どものための教育・保育給付認定申請書兼保育施設・事業等利用申請書」へ記入してください。

**１　心配なところに（該当するところに）○をつけてください。**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. まだ歩けない
2. 体の動きがぎこちない
3. 動きが激しく落ち着きがない
4. 発達が遅れている
5. ことばが出ていない
6. ことばが遅れている
7. ことばがはっきりしない
8. どもる
 | 1. ある「音」の発音が正しく言えない

　　具体的にどの音ですか（　　　　　　　　　　　　　　　　）1. 声が鼻にかかる
2. イントネーション(ことば）が不自然である
3. その他

（　　　　　　　　　　　　　　　　） |

**２　家庭状況**

　①お子さんの住まいの環境は

［　住宅地　　商店街　　工場地帯　　農村　　住宅団地　　その他（　　　　　　　　）　］

　③お子さんが現在通っているところがありますか　［　ある　・　ない　］

　　「ある」方は記入してください

　　ア）幼稚園（　　　　　幼稚園）　イ）保育所（　　　　　保育所）

　　ウ）児童発達支援センター　　　　エ）その他（　　　　　　　　　　　　　　）

**３　生まれたときの状況**

　　①妊娠期間は何週でしたか　　　　週　［　満期産　・　早産　・　遅産　］

　　②お産はどうでしたか　［　普通　・　重かった　・　軽かった　］

　　③生まれた時の　　　　　体重は　　　　　　　　ｇ

　　　　　　　　　　　　　　身長は　　　　　　　　㎝

　　④難産だった方のみ出産時の状況についてお書きください

　　⑤妊娠中・出産時、ほかに気になることがあれば記入してください

**４　乳児期及び現在のようす**

　　①　乳の飲み方は　（該当する事項に○をつけてください）

　　　　　ア）飲む力が弱くうまくいかなかった

　　　　　イ）普通だった

　　　　　ウ）その他

　　②離乳　　　　　開始（　　　　　ヵ月）　　完了（　　　　　ヵ月）

　　③哺乳のことで気になることがあれば記入ください。

④かぜや消化不良や、その他病気にかかりやすかったですか　［　はい　・　いいえ　］

⑤おとなしくて手のかからない子でしたか　［　はい ・ いいえ ・ どちらとも言えない　］

⑥人見知りはしましたか　　　　　　　　　［　はい（　　　ヵ月頃）　・　いいえ　］

　　⑦次の事項は、いつ頃からできるようになりましたか。また、できない項目には「まだしない」のところに○をつけてください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | まだしない | す　る | 様　　子 |
| 首のすわり |  | 　　歳　　　ヵ月頃から |  |
| 寝返りをする |  | 　　歳　　　ヵ月頃から |  |
| おすわりができる |  | 　　歳　　　ヵ月頃から | ［　支えて ・ 一人で　］ |
| 手で物をつかむ |  | 　　歳　　　ヵ月頃から | 利き手［　右 ・ 左 ・ 両方　］ |
| 這いはじめる |  | 　　歳　　　ヵ月頃から |  |
| つかまり立ち |  | 　　歳　　　ヵ月頃から |  |
| 一人で歩く |  | 　　歳　　　ヵ月頃から |  |

　　⑧ひどく熱のでる病気をしたことがありますか　　　　［　ない　・　ある　］

　　　　生後　　　歳　　　ヵ月目に　　　　　　　にかかり　　　度位の熱が　　　日続いた

　　　　そのとき、ひきつけ（けいれん）を　［　おこさなかった　・　おこした（　　　回位）　］

　　⑨その後ひきつけ（けいれん）がありましたか　　　　［　ない　・　ある　］」

　　　　　　　　　　　　　　　（　　歳から　　歳頃までに　　熱性　　回　 　無熱性　　回）

　　　今でも「ひきつけ」をおこすことがありますか　　　［　ない　・　ある　］

　　　「ひきつけ」を止める薬を飲んだことがありますか　［　ない　・　ある　］

　　　　　　　　　　年　　月　　日　から　　　　年　　月　　日　満　　歳のころまで

　　　　　　　　　　　施設（病院）　　　　　　　　　　　の処方で飲んで、

　　　　　　　　　　　その結果

　　⑩お子さんの発達の状態についてどう思いますか

　　　［　普通 ・ 少し遅れている（　　歳　　ヵ月位） ・ 相当遅れている（　　歳　　ヵ月位）　］

　　　　発育状況、その他について心配と思ったのはいつ頃ですか

　　　　　生後　　　歳　　　ヵ月頃

それはどういうことでしたか

　　⑪行動について（あてはまるところに○をつけてください）

1. 危険なことは、（　大体わかる　・　少しはわかる　・　全くわからない　）
2. 両親がそばにいなくても平気である
3. 人見知りが激しい
4. さわられると敏感に反応する
5. 気が散りやすい　次々と興味がうつる
6. 動きが激しいと思う
7. 友達とよく遊ぶ
8. まわりの人に無関心である
9. 視線が合いにくいと思う
10. 食べられないものを口に入れる　具体例
11. こだわる行動がある　具体例
12. その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

**５　ことばの発達の状況**

　　①赤ちゃんのころ、あやすと「おはなしするような声」を出す時期がありましたか

　　　　　［　なかった　・　わからなかった　・　あった（　　　ヵ月頃から）　］

　　②それはだんだん盛んになりましたか

　　　　　［　盛んになった　・　ならなかった　・　言わなくなった（　　歳　　ヵ月頃から）　］

　　③初めて「マンマ」（食べ物）「ワンワン」（犬）などのような意味のあることばが言えるようになったのは、いつ頃でしたか

　　　およそ　　歳　　ヵ月頃　　それはどんなことばでしたか

　　④「オンモ　イク」とか「パパ　イナイ」などのように、二つのことばを組み合わせて言えるようになったのは、いつ頃でしたか

　　　およそ　　歳　　ヵ月頃　　それはどんなことばでしたか

　　⑤現在一番長くお話できる文章をそのまま書いてください

　　⑥ことばの面で、特に心配な時期がありましたか

　　　　　　［　ない　・　あった（　　歳　　ヵ月頃から）　］

　　　　　　　それはどんなことですか

　　⑦指差しはしますか　　　　　　　　［　する　・　しない　］

　　⑧自分の要求はどのように伝えられますか（該当するところに○をつけてください）

　　　　　ア）自分でやってしまう　　　　エ）イ・ウ以外の身振りを使う

　　　　　イ）人をひっぱっていく　　　　オ）ことばで言う

　　　　　ウ）ほしいものを指す

　　⑨理解について（該当するところには○をつけてください）

1. 「バイバイ」のことばに反応して動作する
2. 「おいで」「ちょうだい」など理解し行動する
3. 絵本等で「～どれ」と言うと指す
4. 自分の体の部位は大体わかる（頭・目・耳・口・鼻等）
5. 「電話ごっこ」「ままごと」等そのつもりになって「やりとり」して遊ぶ

　　⑩聞こえの行動について（該当するところに○をつけてください）

ア）よく聞こえていると思う

イ）少し聞こえが悪いと思う

ウ）たしかに聞こえが悪いと思う

　　どんな時ですか？具体的にお書きください

エ）音への反応が一定せず、時には小さい音に反応するが大きい音でも反応しない時がある

オ）特定の音、ことば、コマーシャルに反応する

　　例

　　⑪口の動きはどうですか

1. ラッパ・ハーモニカなどを吹いて音を　［　出せる　・　出せない　］
2. ストローで　［　飲める　・　飲めない　］
3. うがいは　［　できる　・　できない　］
4. 口のまわりについたジャムやアイスクリームなどを

　　　　　　　　　　　　　　　　　　［　なめられる　・　なめられない　］

　　　現在、言えることばの数が、わずかしかないお子さんの場合は、言えることばとその意味を、たとえばマンマ（食べもの）ブー（飲みもの）などのように書いてください。

**６　他機関での相談・検査等について**

　　①医学的診断は（聴力・脳波等）を受けたことがありますか　［　ある　・　ない　］

　　　「ある」と回答された場合、記入してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受診日 | 機関名（病院名） | 検査名・結果 |
| 　　年　　月　　日 |  |  |
| 　　年　　月　　日 |  |  |
| 　　年　　月　　日 |  |  |
| 　　年　　月　　日 |  |  |

　　②お子さんの状態について診断されていますか

　　　［　いない　・　いる　］　　診断名

　　③現在、関わっている医療機関等がある方は記入してください

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受診開始日 | 機関名（病院名） | 診療科 | 内容 |
| 　　年　　月　　日 |  |  |  |
| 　　年　　月　　日 |  |  |  |
| 　　年　　月　　日 |  |  |  |

　　④どこか医療機関以外に相談に行ったことがありますか。　　　［　ない　・　ある　］

　　　　　年　　月　　日　　満　　歳　　ヵ月のときに

　　　　　　施設（病院）名　　　　　　　　　　　　受診科　　　　　　　科で

　　　　　　その結果　　　　年　　月　　日に、　　　　　　　　　　　でと言われた

　　⑤知能・発達の検査をしたことがありますか　　　［　ない　・　ある　］

　　　　　年　　月　　日　　満　　歳　　ヵ月のときに

　　　　　　施設（病院）名　　　　　　　　　　　　　　　　　で

　　　　　　その結果　　　　年　　月　　日に、　　　　　　　　　　　でと言われた

　　④その他何か気がついたことがありましたら書いてください

**７　家庭での生活状況**

　　①起床・就寝の時間は　　ア）規則正しい　（およそ朝は　　時頃に起きて夜は　　時頃に寝る）

　　　　　　　　　　　　　　イ）不規則

　　②昼寝を　　　［　する（　　時頃から　　時頃まで）　・　しない　］

　　③食事は１日　　　回　　　食事時間は　　［　規則正しい　・　不規則　］

　　④食べ物で好き嫌いは　　［　ない　・　ある　］　　　　　　　　　　　　　　　　が好き

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　が嫌い

　　⑤食欲は　　　　　　　　［　ある　・　普通　・　少ない　］

　　⑥食べものは　　　　　　　　　　　　　　　　⑦飲みものは

　　　　　ア）はしで食べる　　（右手 ・ 左手）　　　　ア）コップで一人で飲む

　　　　　イ）スプーンで食べる（右手 ・ 左手）　　　　イ）コップで飲ませている

　　　　　ウ）手づかみで食べる（右手 ・ 左手）　　　　ウ）スプーンで飲ませている

　　　　　エ）食べさせてもらう　　　　　　　　　　　　エ）むせることが多い

⑧食事の内容は　　　［　普通食　・　軟食　・　流動食　・　その他　］

　　⑨排泄は　　オムツの使用　昼（　ある ・ ない　）　　夜（　ある ・ ない　）

　　　　オシッコ　　　　　　　　　　　　　　　ウンチ

　　　　　ア）教えない　　　　　　　　　　　　　ア）教えない

　　　　　イ）教える　（出る前に・出てから）　　イ）教える　（出る前に・出てから）

　　　　　ウ）時間で連れていく　　　　　　　　　ウ）時間で連れていく

　　　　　エ）ひとりで行く　　　　　　　　　　　エ）ひとりで行く

　　⑩衣服の着脱

　　　　　ア）できない

　　　　　イ）やろうとするが手伝いが必要

　　　　　ウ）ひとりでできる　　どんなもの（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　　⑪遊び

　　　　　ア）お子さんはどんな遊びが好きですか

室内

室外

イ）誰と遊びますか　［　父親・母親・祖父母・兄弟・一人で・その他（　　　　）　］

　　⑫その他生活の中で気付いたことがあったらお書きください

施設利用のための調整及び利用開始後において、本申込書の内容及び加配に係る検討結果について、施設関係者間で共有することに同意します。

|  |  |
| --- | --- |
| 署名欄 | 令和　　年　　月　　日　　保護者名　　　　　　　　　　　　　　　 |