令和4年度 （ **親子水あそび教室** ） 受講前アンケート

氏名	

Q 1 受講の目的をご記入ください

_____

Q 2 これまで25mプールで遊んだ(泳いだ)ことがありますか？

( ) ない(今回が初めて)

( ) ある

場所 ( )プール

その時の様子はどうでしたか？（ ）

その後プールを利用していますか（ はい ・ いいえ ）

Q 3 経験ありの方

1回あたりの時間は？ ( ) 分 程 度

1週間に何回通っていますか？ ( ) 回 程 度

その他 ( )

Q 4 健康状態について、該当するものに○をつけてください

良 好 普 通 不 調 ( )

Q 5 気になる症状やこだわり等があればお書きください

_____

_____

_____

Q 6 病院や主治医から止められている事柄や動作がありますか？

特にない

あ る ( )

Q　7　現在、服用されているお薬があれば、教えてください（種類・量等）			
お 薬 名	服 用 時 間	服 用 量	副 作 用 等
	朝　昼　晩	錠 ／1回	ある　ない
	朝　昼　晩	錠 ／1回	ある　ない
	朝　昼　晩	錠 ／1回	ある　ない
	朝　昼　晩	錠 ／1回	ある　ない

Q　8　発作について、該当するところにご記入ください

発作なし

発作あり　　発作の種類は？　てんかん ・ ぜんそく ・ その他（　　）

前回の発作は？（　平成 ・ 令和　　年　　月　頃　）

対処方法　（　　）

Q　9　水慣れについて、該当するものに〇をつけてください				
① シャワー	できない	何とかできる	できる	大好き
② 顔つけ	できない	何とかできる	できる	大好き
③ 頭まで潜る	できない	何とかできる	できる	5秒以上潜れる
④　浮き身	できない	浮具を使ってできる	一人で浮くことができる	

Q　10　日常生活の中で困っていることがあれば、ご記入ください

Q　11　何かご要望があればご記入ください