

# 記載例

# 児童状況表

(令和 \* 年 \* 月 \* 日記入)

ふりがな	とみや はなこ		男・ <input checked="" type="radio"/> 女	登録を希望する児童クラブ	<input checked="" type="radio"/> <input checked="" type="radio"/> 小学校児童クラブ
健康状態	良好・ <input checked="" type="radio"/> 普通・虚弱		平熱	35 度 8 分	
疾病	<input checked="" type="radio"/> 無・有 (病名: )		血液型	AB 型 Rh( <input checked="" type="radio"/> +・-)・不明	
かかりつけの医療機関	<input checked="" type="radio"/> 有	内科医: <b>〇〇小児科</b>	TEL <b>〇〇〇-〇〇〇〇</b>		
服用中の薬	<input checked="" type="radio"/> 有	その他: TEL			
服用中の薬	無・ <input checked="" type="radio"/> 有 (薬名等: <b>エピペン</b> ) *児童クラブで服用することがありますか。		無・ <input checked="" type="radio"/> 有		
体質	体質について、該当するものに☑をしてください。  <input type="checkbox"/> 特になし		<input type="checkbox"/> アレルギー体質	<input type="checkbox"/> アトピー性皮膚炎	
			<input type="checkbox"/> 熱を出しやすい	<input checked="" type="checkbox"/> 熱性けいれん(直近で <b>5</b> 歳の時に <b>2</b> 回発症)	
			<input type="checkbox"/> 自家中毒	<input type="checkbox"/> 便秘がち <input type="checkbox"/> 下痢しやすい	
			<input checked="" type="checkbox"/> 風邪を引きやすい	<input type="checkbox"/> 鼻血を出しやすい	
			<input type="checkbox"/> 頭痛を起こしやすい	<input type="checkbox"/> ぜん息の症状が出る	
			<input type="checkbox"/> その他 ( )		
* 対処の仕方について、配慮が必要な場合はご記入ください。 [ ]					
アレルギー等	<input checked="" type="radio"/> 有	対象品:・食品( <b>卵</b> )・薬品( )・その他( )		* 配慮が必要な場合の具体内容 [ ]	
お子さんについて 気になる所	気になる所について、該当するものに☑をしてください。  <input type="checkbox"/> 特になし		<input checked="" type="checkbox"/> 落ち着きがない <input type="checkbox"/> 人との関わりが苦手である		
			<input type="checkbox"/> 学習面での不安がある <input type="checkbox"/> 運動面での不安がある		
			<input type="checkbox"/> その他 ( )		
児童の性格	<長所> <b>明るく元気で前向き</b>		<短所と思われるところ> <b>怒ると人や物にあたる</b>		

障害等の有無※	<input checked="" type="radio"/> 有	身体・知的 精神・発達 手帳の有無(無・ <input checked="" type="radio"/> 有)	学校の状況	<input checked="" type="radio"/> 通常学級・通級指導教室 特別支援学級	
障害種別	例)知的障害・肢体不自由・病弱・身体虚弱・弱視・難聴・言語障害・自閉症・情緒障害 など				
保育所等における障害児保育の状況			<input checked="" type="radio"/> 受けていない・受けていた		
発達に関する相談の状況	ない・ <input checked="" type="radio"/> 相談したことがある・継続中・終了		※「ない」以外を選択した場合は、以下の欄もご記入ください。		
	相談先				
相談内容	<input checked="" type="radio"/> 言葉の遅れがある・落ち着きがない・人との関わりが苦手 学習面での不安がある・運動面での不安がある かんしゃくを起こす・その他( )				

※障害者手帳や療育手帳をお持ちの場合は、写しをご提出ください。

相談先や医療機関から受けたアドバイスがあればお書きください。

・とみこからは、抽象的な言葉の理解が難しいので、具体的な言葉で伝えるように言われました。  
・〇〇小児科からは、インフルエンザの予防接種が受けられず、平熱も低いため、流行時は気を付けるように言われました。

\*その他、児童クラブに伝えておきたいことをお書きください。(些細なことでも構いませんので、自由にご記入ください)

・自分から周りの子に声をかけるのが苦手なので、大人が声をかけてあげると皆と一緒に遊びやすいと思います。

【裏面もご確認ください。】⇒

※ 次の問いについて、該当する項目に○をつけてお答えください。(新規児童については必須、継続児童の回答は任意です。)

(1) お子さんの身の回りのことについて

① 排泄について

- a 自立している
- b たまに失敗する
- c 排泄後の始末に手伝いが必要である ( )
- d その他 ( )

② 食事について

- a 食事マナーが身についている
- b 食事の準備や片づけに手伝いが必要である ( )
- c 食事に時間がかかる
- d 食事に集中できない
- e その他 ( )

③ 衣服の着脱について

- a 一人で着脱できる
- b 一人で着脱できるが時間がかかる
- c 紐・ボタン等で手伝いが必要である ( )
- d その他 ( )

(2) お子さんとの意思の疎通について

① 伝え方について

- a 相手に分かるように話すことができる
- b 単語程度を話すことができる
- c 言葉で伝えることが難しい
- d その他 ( )

② 理解について

- a 相手の話すことが理解できる
- b 個別に話すことで理解できる
- c 相手の話すことを理解することは難しい
- d その他 ( )

③ 他のお子さんとの遊びについて

- a 友達と一緒に共通の遊びを楽しむ
- b 集団の中にいることはできるが一人遊びが多い
- c 集団の中にいることが苦手である
- d その他 ( )

④ きまりや約束について

- a 集団生活のきまりや約束を守って生活したり、遊んだりできる
- b きまりや約束を理解はできるが、守って生活したり遊んだりすることが難しい
- c きまりや約束を理解することが難しい
- d その他 ( )

(3) 自傷行為、異食行為、暴力等危険行為、飛び出し行為等について

- a 周囲の刺激(音・臭い等)が気になる ( )
- b 自傷行為・異食行為等が見られる ( )
- c 衝動的に叩いたり、投げたりすることがある ( )
- d 衝動的に飛び出すことがある ( )
- e その他 ( )
- f なし

記入について

この状況表は、お子さんが児童クラブで過ごす際に、児童クラブでどのような支援ができるか参考にするため、保護者の方にご記入いただくものです。お子さんにとってより良い児童クラブの過ごし方を探っていきたいと思いますので、ご協力をお願いいたします。

なお、状況表に記入された個人情報、児童への適切な支援の検討など、児童クラブの業務に必要な範囲内でのみ利用いたしますが、お子さんのことで学校等と情報共有をする事がございます。差し支えのある方は児童クラブにお知らせください。

<職員記入欄>