

児童クラブ問診票

お子さんのクラブ利用の参考となりますので、記載漏れがないようにできるだけ具体的に記入してください。

児 童 氏 名		児童クラブ名	児童クラブ
学校名(新)学年	小学校 年	特別支援学級	<input type="checkbox"/> 予定無 <input type="checkbox"/> 予定有 <input type="checkbox"/> 在籍中
健 康 状 況	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> その他 ()		
障 害 等 の 有 無	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 () 級 <input type="checkbox"/> 療育手帳 (A1・A2・B1・B2) <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳 () 級 ※手帳がある場合は、写しを添付。 <input type="checkbox"/> その他 ()	発達に関する 相談の状況 <input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> 相談したことがある <input type="checkbox"/> 継続中 相談先 ()

※次の問いについて、該当する項目に☑を付けて、回答してください。

1 お子さんの身の回りのことについて	
(1) トイレについて	<input type="checkbox"/> ひとりでトイレをすることができる <input type="checkbox"/> たまに失敗する <input type="checkbox"/> トイレ後の始末に手伝いが必要である <input type="checkbox"/> その他 ()
(2) 食事について	<input type="checkbox"/> ひとりで食事することができる <input type="checkbox"/> 食事中にじっと座ってられる <input type="checkbox"/> ひとりで食事前後の準備や片付けができる <input type="checkbox"/> 食事の準備や片付けに手伝いが必要である <input type="checkbox"/> 食物アレルギーがある (卵 乳 小麦 落花生 蕎麦 えび かに) その他 () ※何かありましたら、詳細にご記入ください。
(3) 衣服の着脱について	<input type="checkbox"/> ひとりで着脱できる <input type="checkbox"/> 何とかできるが時間がかかる <input type="checkbox"/> 紐・ボタン等で手伝いが必要である <input type="checkbox"/> その他 ()
(4) 移動について	<input type="checkbox"/> ひとりで移動できる <input type="checkbox"/> ひとりで移動できるが見守りや声かけが必要である (段差、階段、トイレ、その他 ()) <input type="checkbox"/> 補助具が必要である (補助具の種類:) <input type="checkbox"/> その他 ()

裏面に続く

2 お子さんとの意思の疎通について

(1) 伝え方について	<input type="checkbox"/> 自分の考え、思いを言葉で伝えることができる <input type="checkbox"/> 単語程度を話すことができる <input type="checkbox"/> 言葉で伝えることが難しく、身振りや本人独自の表現方法をする <input type="checkbox"/> その他 ()
(2) 理解について	<input type="checkbox"/> 相手の話すことが理解できる <input type="checkbox"/> 個別に話すことで理解できる <input type="checkbox"/> 相手の話すことを理解することは難しい <input type="checkbox"/> その他 ()
(3) 他のお子さんとの遊びについて	<input type="checkbox"/> 友達と一緒に遊ぶことができる <input type="checkbox"/> 集団の中にいることはできるが一人遊びが多い <input type="checkbox"/> 集団の中にいることが難しい <input type="checkbox"/> その他 ()
(4) 遊びのルール理解について	<input type="checkbox"/> ルールを守って遊ぶことができる <input type="checkbox"/> ルール理解はできるが守って遊ぶことが難しい <input type="checkbox"/> ルール理解は難しい <input type="checkbox"/> その他 ()
(5) 決まり事や約束ごとについて	<input type="checkbox"/> 集団生活の決まりや約束ごとを守ることができる <input type="checkbox"/> 個別に繰り返し伝えることで理解はできる <input type="checkbox"/> 理解することは難しい <input type="checkbox"/> 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

- (1) 周囲の刺激（音、臭い等）が気になる ()
- (2) 自傷行為・異食行為等が見られる ()
- (3) 衝動的に物や人を傷つけることがある ()
- (4) その他 ()

4 次のことについて、具体的に記入してください。

- ・ 保育所、保健師、その他関係機関等から受けたアドバイス等
- ・ 留意すべき健康状態について（主治医等）から受けたアドバイス等
- ・ その他、保護者から伝えておきたいこと

(記載欄)