

(令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日記入)

ふりがな	しかま けんた		性別		
児童氏名	色麻 健太		男・女	生年月日	平成 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日生
健康状態	良好・普通・虚弱		平熱	〇〇 度 〇 分	
			血液型	〇 型 Rh(+)・-	
疾病等	無・有	病名等： 〇〇〇〇			
薬の服用	無・有	薬名等： 〇〇〇〇			*学童保育で服用することがありますか。 無・有
かかりつけ医療機関	無・有	内科医： 〇〇小児科		電話 〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇	
		その他：		電話	
健康保険証	保険者名称 〇〇保険組合		記号 〇〇	番号 〇〇	
体質 ※該当するものに☑をしてください。	□特になし ☑熱を出しやすい □熱性けいれん ☑風邪を引きやすい □鼻血を出しやすい □頭痛を起こしやすい □ぜん息である □その他（ ）				
アレルギー等	無・有	対象品： 〇〇〇〇			
お子さんについて 気になる点 ※該当するものに☑をしてください。	□特になし ☑落ち着きがない □人との関わりが苦手である □学習面の不安がある □運動面の不安がある □その他（ ）				

障がい等	無・有	身体・知的・精神・発達・その他（ ）			
障がいの状況	・障がいの状況について、具体的に記入してください。				
発達に関する相談状況	相談先	〇〇相談所			
	相談内容	・相談した内容について、具体的に記入してください。			
学校の状況	通常学級・通級指導教室・特別支援学級				
就学前の状況 ※1年生のみ	認定こども園・保育所・幼稚園（名称： わくわくゆめの樹こども園 ） ⇒障がい児保育の状況： 受けていない・受けていた 在宅・その他（ ）				

* 医療機関や相談先から受けたアドバイスがあればご記入ください。

・ 医療機関や相談先からのアドバイス等について、具体的に記入してください。

〈職員記入欄〉

※この欄には何も記入しないでください。

※次の項目について、気になること、伝えておきたいことなどをご記入ください。

(1) お子さんの身の回りのことについて

①食事について

・例) 食べるのが遅い

②衣服の着脱について

・例) ボタンを留めるのが苦手

③排泄について

・例) 遊ぶことに夢中になると時々失敗する

(2) お子さんとの意思の疎通について

①相手への話し(伝え)方について

・例) 考えをうまくまとめられないことがある

②相手の話すことの理解について

・例) 目を合わせてしっかり聞くことができない

③他のお子さんとの遊びについて

・例) 友だちと遊ぶことよりも、一人遊びが多い

④遊びのルールについて

・例) 自己主張が強くルールを守れないことがある

⑤決まりごとや約束ごとについて

・例) 忘れることがあるので時々声かけをする必要がある

(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

・例) 自己主張が強く時々友だちとケンカをしてしまう

(4) その他、伝えておきたいこと(お子さんの性格など)をご記入ください

・上記以外に気になること、伝えておきたいことについて、具体的に記入してください。

※児童調査票の記入について

この「児童調査票」は、お子さんが学童保育を利用する際に、学童保育でどのような支援ができるか参考にするため、ご記入いただくものです。

お子さんにとってより良い学童保育の過ごし方を検討したいと思いますので、ご協力をお願いします。

なお、ご記入いただいた情報は、学童保育の活動に必要な範囲内でのみ利用しますが、お子さんについて学校等と情報共有をする場合があります。差し支えのある場合は、その旨申し出てください。