

申込児童の健康状況等調書



年 月 日

児童氏名		性別 男・女	学年 年生	生年月日 年 月 日生 (歳)	※子供の顔がわかる 写真を貼って下さい (デジカメ可)
保護者名		続柄	学童クラブ名		
所属(予定)小学校		就学前の状況		就学前の加配 (特別な支援)	
所属(予定)学級 普通学級・特別支援学級・特別支援学校		幼稚園 保育園 認定こども園		あり・なし	
平熱 ℃	血液型 型	既往歴			
利用希望	利用曜日	月・火・水・木・金・土 (週 日利用希望) 不定期・隔週			
	平日の利用時間	放課後 ~ 時 分			
	土曜日の利用時間(利用者のみ)	時 分 ~ 時 分 毎週・隔週・不定期			
	長期休業日等(土曜日を除く)	時 分 ~ 時 分			
1. 現在の状況：該当するものを○で囲んでください。また、ありの場合は()に詳細をご記入ください。					
a. 生活面					
・食事摂取		(一人でできる・援助があればできる・よく汚す・できない)			
・排泄		(自発的にできる・自発的にできるが援助が必要・失敗することがある)			
・ハサミ等の危険物の認識		(できる・物による・できない)			
b. 感覚面					
・騒がしい環境		(問題ない・不慣れ・苦手)			
・全体指示		(問題ない・個別に必要・見本が必要・理解が難しい)			
・こだわり		あり()・なし			
・注意の持続		(問題ない・気が散りやすい・注意散漫)			
・多動		(問題ない・じっとしているのが苦手・よく動く)			
・きりかえ		(問題ない・時間がかかる・難しい)			
c. 情緒面					
・人見知りや緊張		(問題ない・しやすい)			
・チック等神経性習癖		あり()・なし			
・感情の起伏		(問題ない・激しい・落ち込みやすい・カッとなりやすい)			
・行事や急な予定変更等、環境変化の対応		(問題ない・時と場合による・難しい)			
・かんしゃく		(起こさない・起こしやすい)			

d. 言語・運動面

- ・吃音や遅れ等、言葉に関して気になる あり ()・なし
- ・決まった言葉やフレーズにこだわりがある あり ()・なし
- ・言葉のキャッチボール (問題ない・一方的になりがち・相手による・成り立たない)
- ・遊びや運動での制限 あり ()・なし
- ・手先の作業 (問題ない・苦手な作業がある)
- ・自分の気持ちを伝える 大人に対して (問題ない・苦手・難しい)
- 友達に対して (問題ない・苦手・難しい)

e. アレルギー

- ・食物アレルギー あり ()・なし
 - ・エピペンの処方 (一人でできる・援助があればできる・できない・必要ない)
 - ・緊急時服用薬 (あり・なし)
 - ・アナフィラキシーを起こしたこと (あり・なし)
- ありの場合 状況を詳しくご記入ください

[]

2. 疾病、障がい等の状況 ※手帳がある方はコピーを添付してください。

診断名 ()

- a. 療育手帳 (あり・なし) 手帳番号 ()号
障がいの程度 (の) 交付年月日 (年 月 日)
- b. 身体障がい者手帳 (あり・なし) 手帳番号 ()号
障がいの程度 (の) 交付年月日 (年 月 日)

3. 受診・通所状況 ※【検査結果やコスモスファイル】がある方はコピーを添付してください。

- a. 医療機関
受診頻度

- b. こども発達センター (あり・なし) ()歳から ()歳まで通所
通所理由 (言語訓練・集団訓練・個別訓練) 担当 ()先生

・保育園等や家庭で気を付けていたこと、またはスタッフが気を付けた方がよいことがあればご記入ください。