

児童状況調べ①

【令和 年 月 日】

お子さまのことについてご記入ください。

児童名	(新) 学年	() 保育園・幼稚園出身
I 平熱は 度 分		
II 体質等について (当てはまる番号に○をつけてください)		※年齢は最終の歳を記入してください。
1 胃腸が弱い	7	おなかをこわしやすい
2 熱を出しやすい	8	下痢をしやすい
3 ひきつけをおこしたことがある (歳)	9	鼻血を出しやすい
4 貧血をおこしやすい	10	薬を飲んでいる (状況調べ②に記入してください)
5 てんかんをおこしたことがある (歳)	11	その他 []
6 ぜんそくをおこしやすい		具体的に []
III アレルギー等について		
① 食物アレルギーがありますか。	1. ある	2. ない
1.ある の場合は具体的に記入 []		
※食物アレルギーのあるかたは、おやつ持参をお願いします。		
② 食物以外のアレルギー (花粉等) がありますか。	1. ある	2. ない
1.ある の場合は具体的に記入 []		
IV 日常生活について (当てはまる番号に○をつけてください)		※複数回答可
遊 び	1 誰とでも積極的に遊ぶ。	4 一人で遊ぶことを好む
	2 相手から誘われると一緒に遊ぶ。	5 同じ遊びをしたがる
	3 親や兄弟など近い人としか遊ばない。	6 激しい運動はできない。
集 団	1 指示に従い集団行動ができる。	3 指示に従えず集団から外れることがある。
	2 大人が側にいると集団行動ができる。	4 集団の中に入りたがらない。
食 事	1 箸でこぼさずに食べられる。	3 好き嫌いなく食べる。
	2 箸よりスプーンの方が上手く食べられる。	4 偏食がある。
排 泄	1 すべて自分でできる。	3 遊びに夢中になり失敗することがある。
	2 他人の助けがあればできる。	4 和式便器を使うことができない。
V 手帳等について		
・特別支援学級、通級学級に在籍していますか。 1. はい 2. いいえ		
・支援施設に通っていますか。(記入例 療育センター、おひさま教室、コラボなど)		
1. はい (施設名) 2. いいえ		
・身体障害者手帳、療育手帳および特別児童扶養手当受給者証を持っていますか。		
1. 持っている 2. 持っていない ※持っている場合は具体的に記入してください。		
①手帳等の種類 [] ② 障害名 []		
③障害の程度 (記入例 1種1級、A1など) []		
VI 既往症について (ある場合は具体的に記入してください)		
① 過去に手術または入院等の経験がありますか。 1. ある 2. ない		
具体的に []		
② 現在、定期的に通院や治療を受けていますか。 1. 受けている 2. 受けていない		
病 名 [] 病院名 []		
留意点等 []		
VII 保育をする上で気をつけてほしい点がありますか。 1. ある 2. ない		
※ある場合は具体的に記入してください。(健康面、生活面、対人面、何でも結構です。)		
[]		
・児童クラブから出発する習い事がありますか。 1. はい (習い事) 2. いいえ		
・生理は始まっていますか。 1. はい (年生から) 2. いいえ		