こども状況票

育成室

ふりがな		生年月日 年齢	年　月　日 （　　歳）
児童氏名			
保護者氏名		続柄	
住所		同居の家族	

◇こどもたちが安全で楽しい生活を送る為に参考にさせていただきますので、以下の項目についてご記入ください。

診断名・主訴	有【　　】 無【お子さんの様子：　　】	
障害者手帳の有無	【 有 ・ 無 ・ 申請中 】　※有の場合はコピーを添付してください。	
障害者手帳の種類	身体障害者手帳	1級 ・ 2級 ・ 3級 ・ 4級 ・ 5級 ・ 6級
	愛の手帳	1度 ・ 2度 ・ 3度 ・ 4度
	精神障害者手帳	1級 ・ 2級 ・ 3級

子どもの様子

(1)医療機関や相談機関(教育センター等)を利用されていますか？

※一度でも利用したことがあれば、施設名、利用期間などを記入してください。

病院・施設等	頻度	利用期間

(2)現在、薬は使用していますか。

①使用していない　②使用している(薬名：　　服薬頻度：　　)

(3)どのような遊びが好きですか。また、誰と遊んでいますか。

◇お子さんの心身の状況について、該当する項目に「○」をつけてください。

身体の状況

上肢	①特に問題なし	②掴んだり握ったりすることができない
	③手や腕を自力で動かすことができない	
下肢	①特に問題なし	②歩行はできるが一部介助が必要
	③歩行できないが室内は自力移動できる	④自力で移動することができない
聴覚	①特に問題なし	②配慮が必要(具体的に　　)
視覚	①特に問題なし	②弱視または視野狭窄があるが日常生活に支障はない。
	③生活上、一部介助が必要	④全盲か、全盲に近い状態で全介助が必要
内臓疾患等	【 無 ・ 有 】	【部位：　　】
	【病名：　　】	【症状：　　】
てんかん	①ない ②既往があるが生活に支障はない	③発作が起こる可能性があり、見守りが必要な時がある。
	④発作が毎日あり、意識を失い転倒の危険がある。常時見守りが必要。	
その他(喘息・発作・けいれん等)	【　　】	
補装具の使用	【 無 ・ 有 】　車椅子 ・ 下肢装具 ・ ヘッドギア ・ 補聴器 ・ その他(　　)	

生活習慣	食事	①箸を使い自分で食べる　②スプーン・フォーク等を使い自分で食べる ③介助が必要　（具体的な介助方法:　）
	着替え	①一人でできる　②見守りまたは一部介助があれば自分でできる ③全介助が必要　（具体的な介助方法:　）
	排泄	①自分で行きたいときにトイレに行き排泄する　②声かけして促せば自分でトイレにいき排泄できる ③介助があればトイレで排泄できる　④オムツを使用している（ 出ると知らせる ・ 教えられない ） ・洋式又は和式の使用について（ 両方できる ・ 洋式なら可 ・ 和式なら可 ）
コミュニケーション・社会性	理解	①相手の話を理解できる　②年齢相応の会話は難しいが簡単な日常の話を理解できる ③絵カード等で工夫すれば理解できる　④言葉を理解することが難しい
	表現	①自分の思っていることを話せる　②片言であるが思っていることを何とか話せる ③簡単な言葉で自分の要求を表現する　④身振り・手振りでなんとか表現できる ⑤言葉は話せず、身振り・手振りでも気持ちを伝えられない。
	対人関係	①友だちと一緒に遊べる　②友だちに関わろうとするがうまくできないことがある ③友だちとは関わろうとしないが、大人との関係は作れる ④人への関心が薄く関わろうとしない又は関われない
	指示の理解	※保育園や幼稚園で先生の指示に対しての行動を記入してください。 ①指示を理解し自分で動ける　②個別の声かけで理解し動ける ③絵カード等で工夫すれば動ける　④指示を理解することは難しい
	行動	【動き回って落ち着かない】 無 ・ 有 （具体的に　） 【他者を傷つける・物を壊す】 無 ・ 有 （具体的に　） 【自分を傷つける】 無 ・ 有 （具体的に　） 【興奮やパニック】 無 ・ 有 （具体的に　） 【危険を伴う突発的な行動】 無 ・ 有 （具体的に　）
	備考欄（上記の補足・他追記等あればご記入ください）	

こだわりや癖　【 無 ・ 有 】（具体的に　）

パニック状態や強い興奮状態がある場合に記入してください。

どんなときに起きますか　（　）

どういう状態になりますか　（　）

どのような対処が必要ですか　（　）

暴れる、噛みつく等の行動やけいれんする等のことがありますか　（　）

◇育成室で過ごすことになった場合に特に留意すべきことがありましたら、お知らせください。

【保護者同意欄】

要配慮児保育資料として、児童課が教育センター・保育園・幼稚園・教育委員会（小学校）などにお子さんの状態について記載した資料等の情報共有及び提供を求めること、また保育観察に行くことに同意します。

年　月　日

保護者氏名（自署）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿