

## 児童状況表

児童ホーム

記入日 令和 年 月 日

ふりがな 児童名	男 ・ 女	学校名	小学校 年	特別支援学級在籍 有・無・予定
生年月日	平成 年 月 日	診断名 <傾向>		
身体障害者 手帳	有・無 申請中	級	療育手帳	有・無 申請中 A ・ B 1 ・ B 2
精神障害者 保健福祉手帳	有・無 申請中	級		
かかりつけの 病院・医院 又は 利用している デイサービス 等	病院・医院名： 電話番号： 通院等：月・週 回（ ）		医師名： 施設名： 施設名： 利用：月・週 回（ ） 利用：月・週 回（ ）	
就学前に 通っていた 施設名 (新入生のみ)	(保育所・幼稚園・その他施設) ・ 通っていない			
発達相談を受け たことがある	有・無	相談内容：		
児童の状況について		*当てはまる項目に○をつけてください		
現在の状況				
(1) 健康状態 (通院・服薬状況等)				
(2) 行動特性・習癖 (具体的に)				
身辺処理				
① 食事 自立している ・ 一部介助が必要 ( )				
② 排泄 自立している ・ 一部介助が必要 ( )				
③ 更衣 自立している ・ 一部介助が必要 ( )				

※裏面もご記入ください

生活行動	
① 行動 ・ほとんど理解し行動できる ・個別に声かけが必要 ・手を引いたり、背を押したりが必要	[ ]
② 危険回避 ・危険性を認知し、対処できる ・危険性を認知できるが、対処はできない ・危険性を認知できない	[ ]
③ 会話 ・日常会話は不自由しない(考え、感情等を表現できる) ・簡単な会話はできる ・指示は理解できる	[ ]
④ 人とのかかわり ・相手を選ばず誰とでも接することができる ・大人であれば接することができる ・トラブルになることがある	[ ]
興味のある事柄 (好きな遊びや、お気に入りのものなど)	
自宅での様子	
その他、健康上や発達上で気になることや、特に配慮が必要な事柄など	

\* この児童状況表に記載の個人情報は、児童ホーム入所に関する事務等に必要な場合のみ使用し、それ以外には使用しません。