

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 令和 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：		医師名：		
	通院等：月・週 回（ ）				
	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、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。