

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 ・ B1 ・ B2
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 ・よくトラブルを起こす	[]
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。