

心 身 状 況 表

※太枠内にご記入いただき、また該当する番号を丸で囲んでください

令和 年 月 日 提出

※この用紙は、事前に記入して面接時に学童保育所へ提出してください。

学童保育所

保護者名		住 所	東久留米市
児童名		男 ・ 女	生年月日 年 月 日 歳
日 常 生 活 の 状 況	食 事 1. 自分で食べられる 2. 他人の助けがあれば食べられる 3. 他人に食べさせてもらう	※学童保育所記入欄	
	排 泄 1. 自分でできる 2. 他人の助けがあればできる 3. 自分ではできないが知らせることはできる 4. おむつなど使用している	※学童保育所記入欄	
	着脱衣 1. 自分でできる 2. 他人の助けがあればできる 3. 他人に着脱させてもらう	※学童保育所記入欄	
	言 語 1. 普通に話ができる 2. 片言、単語などは話せる 3. 自分の名前が言える 4. 話せない	※学童保育所記入欄	
	遊 び 1. 友だちと普通に遊ぶ 2. 友だちと遊ぶが取り残されがち 3. 家族としか遊ばない 4. 一人で遊ぶ	※学童保育所記入欄	
愛 の 手 帳	※手帳をお持ちでない方も、項目に該当することがあればできるだけ記入をお願いします 1. 手帳の有無(持っている・持っていない) 1度 2度 3度 4度 2. 障害名 4. けいれん、ひきつけ (あり ・ なし) 病名・病歴等 5. てんかん (あり ・ なし) 薬 (服用している ・ 服用していない) 一日 回 発作(あり・なし) 回 程度 6. 合併症 (あり ・ なし) 病名・病歴等		

裏面に続く→

精神障害者保健福祉手帳	※手帳をお持ちでない方も、項目に該当することがあればできるだけ記入をお願いします 1. 手帳の有無(持っている・持っていない) →1級 2級 3級 2. 診断名_____.	※学童保育所記入欄
身体障害者手帳	※手帳をお持ちでない方も、項目に該当することがあればできるだけ記入をお願いします 1. 手帳の有無(持っている・持っていない) →1級 2級 3級 4級 5級 6級 2. 障害名_____. 3. 歩行 ・ひとりで座れない ・一人で座れる ・助けがあれば歩ける ・なんとかひとりで歩ける ・自由に歩ける ・歩けない 4. 聴力障害 (あり ・ なし) ※ありの場合、その程度はどのくらいか ・かなり大きな音でも聞き取れない ・かなり大きな音ならなんとか聞き取れる ・普通の音がなんとか聞き取れる ※聴力がわかっていたら記入してください 右() 左() 5. 視力障害 (あり ・ なし) ※ありの場合、その程度はどのくらいか ・まったく見えない ・弱視 ・視野が狭い ・その他 6. 内臓器官の障害の有無(あり ・ なし) 病名・病歴等_____. 7. ぜん息 (あり ・ なし) 病名・病歴等_____.	※学童保育所記入欄

-自由記入欄- 上記に記入していない事柄で、医師から診断されている、障害名がわかっている等あればお知らせください
また、お子さんのことで伝えたいこと、気になることなどあればご記入ください