

※学童保育所入所申請書の裏面にある「利用児童の健康状態等」の心身の障害等について、「有」にチェックした児童に関してご記入ください。

障害に関する調査票(□新規入所 □継続入所)

利用児童	ふりがな		保護者	ふりがな	
	氏名			氏名	
	生年月日	年 月 日		続柄	
住所	国分寺市			電話番号	

以下は、新規入所の方、継続入所の方ともに必ずご記入ください。

1. 障害について

該当するものに☑し、記入してください

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 知的障害や発達障害
<input type="checkbox"/> 知的障害
<input type="checkbox"/> 学習障害 (LD)
<input type="checkbox"/> 広汎性発達障害
<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳をもっている (級)
<input type="checkbox"/> 愛の手帳をもっている (度)
<input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳をもっている (級) | <input type="checkbox"/> 自閉スペクトラム症
<input type="checkbox"/> 注意欠如多動症 (ADHD)
<input type="checkbox"/> その他 () |
|--|---|

障害名 (部位, 主な症状) を記入してください。

[上記の障害についての主治医]

医療機関名

病院・クリニック(科)

担当医師名

通院頻度 回/週・月・年

服薬 有 無 服薬頻度 回/日(朝・昼・夕・晩) [薬の名称]

2. 成育歴について ※新規の方のみご記入ください

都道府県	区市町村	保育園・幼稚園	歳～	歳
都道府県	区市町村	保育園・幼稚園	歳～	歳
都道府県	区市町村	保育園・幼稚園	歳～	歳
障害児通所支援施設や療育機関への利用歴 (例:こどもの発達センターつくしんぼ、放課後デイサービスなど)			歳～	歳
			歳～	歳
			歳～	歳

3. 発達について

該当するものに☑し、記入してください

- 就学時健康診断やその他健診(3歳児健康診査やWISC検査等)などで、お子さんの発達について医師や保健師等に相談をした、または指摘されたことがある。継続の方は前回本調査票を提出して以降に受けた発達検査などがあればご記入ください。

指摘された内容を差し支えない範囲で具体的に記入してください。

- 現在お子さんの病気やことば、発達について、相談している病院や専門機関がある

病院・専門機関名(例:児童相談所・こどもの発達センターつくしんぼ・保健センター・医療機関・放課後デイサービス)を記入してください。

4. 就学相談について

該当するものに☑し、記入してください

- お子さんの学校や学級について、教育相談室へ相談している(通級・特別支援学級・特別支援学校)

5. 日常生活の様子について	
聞く	<p>聞くことについて、配慮してほしい点がありますか</p> <p><input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> なし</p> <p>↳ <input type="checkbox"/> 「<input checked="" type="checkbox"/>ある」の場合は、該当するものすべてに<input checked="" type="checkbox"/>してください</p> <p><input type="checkbox"/> 個別に目を見てゆっくり話す理解できる</p> <p><input type="checkbox"/> 聞き違いや聞き漏らしが頻繁にある</p> <p><input type="checkbox"/> 集団全体へ向けた指示は理解できないことがある</p> <p><input type="checkbox"/> 聞いたことを覚えておくことが苦手</p> <p><input type="checkbox"/> 話し言葉の理解はできないが、単語だけなら理解できる</p> <p><input type="checkbox"/> 話しかけられても表情の変化が乏しく、聞いているのかどうかわからない</p> <p>【自由記述欄】お子様の様子や具体的な支援方法など</p>
話す	<p>話すことについて、配慮してほしい点がありますか</p> <p><input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> なし</p> <p>↳ <input type="checkbox"/> 「<input checked="" type="checkbox"/>ある」の場合は、該当するものすべてに<input checked="" type="checkbox"/>してください</p> <p><input type="checkbox"/> 相手の立場や気持ちを考えず、突然または一方的に話してしまう</p> <p><input type="checkbox"/> 思いついたまま話を続け、内容がまとまらない</p> <p><input type="checkbox"/> 言いたいことをどう表現したらよいのかわからない</p> <p><input type="checkbox"/> 話すことに自信がない</p> <p><input type="checkbox"/> 単語を羅列するまたは短い文を組み合わせる表現する</p> <p><input type="checkbox"/> 単語と身振りを組み合わせる表現する</p> <p>【自由記述欄】お子様の様子や具体的な支援方法など</p>
遊び	<p>遊びについて、配慮してほしい点がありますか</p> <p><input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> なし</p> <p>↳ <input type="checkbox"/> 「<input checked="" type="checkbox"/>ある」の場合は、該当するものすべてに<input checked="" type="checkbox"/>してください</p> <p><input type="checkbox"/> 落ち着きがなく、たえず動き回っている</p> <p><input type="checkbox"/> 声をかけてもらえれば集団遊びができる</p> <p><input type="checkbox"/> 友だちと遊ぶことができるが取り残されがち</p> <p><input type="checkbox"/> ルールや順番を守れない</p> <p><input type="checkbox"/> 活動の切り替えに時間がかかる</p> <p><input type="checkbox"/> 1人遊びが多い</p> <p><input type="checkbox"/> 思い通りにならないと癇癪をおこしたり、友達をたいたいりするところがある</p> <p>【自由記述欄】お子様の様子や具体的な支援方法など</p>
食事	<p>食事について、配慮してほしい点がありますか</p> <p><input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> なし</p> <p>↳ <input type="checkbox"/> 「<input checked="" type="checkbox"/>ある」の場合は、該当するものすべてに<input checked="" type="checkbox"/>してください</p> <p><input type="checkbox"/> スプーン・フォークを使えば食べられるが、援助が必要</p> <p><input type="checkbox"/> 偏食が著しい、食べられるものが極端に限られる</p> <p><input type="checkbox"/> 食事中に立ち歩いたり、遊び食べをすることがある</p> <p><input type="checkbox"/> 自分で食べることは難しく、援助が必要</p> <p>【自由記述欄】お子様の様子や具体的な支援方法など</p>
排泄	<p>排泄について、配慮してほしい点がありますか</p> <p><input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> なし</p> <p>↳ <input type="checkbox"/> 「<input checked="" type="checkbox"/>ある」の場合は、該当するものすべてに<input checked="" type="checkbox"/>してください</p> <p><input type="checkbox"/> 1人でほぼできるが、援助が必要なことがある</p> <p><input type="checkbox"/> 1人でできないが知らせることができる</p> <p><input type="checkbox"/> オムツを使用している</p> <p>【自由記述欄】お子様の様子や具体的な支援方法など</p>
視覚・聴覚	<p>視覚・聴覚について、配慮してほしい点がありますか</p> <p><input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> なし</p> <p>↳ <input type="checkbox"/> 「<input checked="" type="checkbox"/>ある」の場合は、該当するものすべてに<input checked="" type="checkbox"/>してください</p> <p><input type="checkbox"/> 物を見るのに支障がある</p> <p><input type="checkbox"/> 耳の聞こえに支障がある</p> <p>【自由記述欄】お子様の様子や具体的な支援方法など</p>
6. 学童保育所への通所方法	
該当するものに <input checked="" type="checkbox"/> し、記入してください	
通常保育の場合	<input type="checkbox"/> 一人通所（スクールバスの利用 有・無） <input type="checkbox"/> 保護者による送迎 <input type="checkbox"/> その他（ ）
一日保育の場合	<input type="checkbox"/> 一人通所（公共交通機関の利用 有・無） <input type="checkbox"/> 保護者による送迎 <input type="checkbox"/> その他（ ）
7. 入所希望する学童保育所について希望する理由	
該当するものに <input checked="" type="checkbox"/> し、記入してください	
<input type="checkbox"/> 通学学区または居住区のため <input type="checkbox"/> 保護者の送迎ができるため <input type="checkbox"/> その他（ ）	
8. その他	
※学童保育所での生活において配慮してほしいこと等がありましたら記入してください。	

以下の確認事項について確認欄にをお願いします

No.	確認事項	確認欄
1	児童の健全育成のため、学校及び就学前施設（保育所・幼稚園等）から必要な情報を収集し、集団生活での児童の様子を観察するなど、児童の集団生活における状況等を把握させていただく場合があります。	<input type="checkbox"/>
2	学童保育所の入所決定の前に、体験受入れを行う場合があります。	<input type="checkbox"/>