

# 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→

<p style="writing-mode: vertical-rl; text-orientation: upright;">精神障害者保健福祉手帳</p>	<p>※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</p> <p>1. 手帳の有無(持っている・持っていない) →1級 2級 3級</p> <p>2. 診断名 _____.</p>	<p>※学童保育所記入欄</p>
<p style="writing-mode: vertical-rl; text-orientation: upright;">身体障害者手帳</p>	<p>※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</p> <p>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</p> <p>2. 障害名 _____.</p> <p>3. 歩行</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ひとりで座れない</li> <li>・一人で座れる</li> <li>・助けがあれば歩ける</li> <li>・なんとかひとりで歩ける</li> <li>・自由に歩ける</li> <li>・歩けない</li> </ul> <p>4. 聴力障害 ( あり・なし )</p> <p>※ありの場合、その程度はどのくらいか</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・かなり大きな音でも聞き取れない</li> <li>・かなり大きな音ならなんとか聞き取れる</li> <li>・普通の音がなんとか聞き取れる</li> </ul> <p>※聴力がわかっていたら記入してください</p> <p style="text-align: center;">右(        )      左(        )</p> <p>5. 視力障害 ( あり・なし )</p> <p>※ありの場合、その程度はどのくらいか</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・まったく見えない</li> <li>・弱視</li> <li>・視野が狭い</li> <li>・その他</li> </ul> <p>6. 内臓器官の障害の有無(あり・なし)</p> <p>病名・病歴等 _____.</p> <p>7. ぜん息 ( あり・なし )</p> <p>病名・病歴等 _____.</p>	<p>※学童保育所記入欄</p>

-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