

児 童 状 況 調 査 票

学童クラブ名	学 校	学年・組	氏 名	生年月日
	学校			. . .

疾病又は障害名 (薬) 既往症	医療機関名 主治医 所在地 (電話番号)
処 置	

○ 特 性

特 性	有 無	特性の詳細
こだわり	有 ・ 無	
異 食	有 ・ 無	
多 動	有 ・ 無	
徘徊・飛び出し	有 ・ 無	
パニック	有 ・ 無	
自傷行為	有 ・ 無	
他傷行為	有 ・ 無	
情緒の不安定	有 ・ 無	
苦 手	有 ・ 無	
その他	有 ・ 無	

○ 性 格

○ 心配な行動

- ・行 動

- ・行動への対応の仕方

○ 集団生活を送る上での健康上、または発達上の必要な配慮

- ・意思伝達

- ・危険認知・回避

- ・対人関係

- ・その他

○ 連絡事項

(その他、指導員に伝えたいことがあれば記入してください)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....