

児童クラブ問診票

児 童 氏 名		児童クラブ名	児童クラブ
学校名 (新) 学年	小学校 年	障害等の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (障がい名:)
健 康 状 況	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> その他 ()		

※次の問いについて、該当する項目に☑をつけてお答えください。

1 お子さんの身の回りのことについて	
(1) 排泄について	<input type="checkbox"/> 自立している <input type="checkbox"/> たまに失敗する <input type="checkbox"/> その他
(2) 食事について	<input type="checkbox"/> 一人で食事することができる <input type="checkbox"/> 食事中にじっと座ってられる <input type="checkbox"/> 食事の準備や片付けに手伝いが必要である <input type="checkbox"/> その他
(3) 衣服の着脱について	<input type="checkbox"/> 一人で着脱できる <input type="checkbox"/> 何とかできるが時間がかかる <input type="checkbox"/> 紐・ボタン等で手伝いが必要である <input type="checkbox"/> その他 ()
2 お子さんとの意思の疎通について	
(1) 伝え方について	<input type="checkbox"/> 自分の考え、思いを言葉で伝えることができる <input type="checkbox"/> 単語程度を話すことができる <input type="checkbox"/> 言葉で伝えることが難しく、身振りや本人独自の表現方法をする <input type="checkbox"/> その他 ()
(2) 理解について	<input type="checkbox"/> 相手の話すことが理解できる <input type="checkbox"/> 個別に話すことで理解できる <input type="checkbox"/> 相手の話すことを理解することは難しい <input type="checkbox"/> その他 ()
(3) 他のお子さんとの遊びについて	<input type="checkbox"/> 友達と一緒に遊ぶことができる <input type="checkbox"/> 集団の中にいることはできるが一人遊びが多い <input type="checkbox"/> 集団の中にいることが難しい <input type="checkbox"/> その他 ()
(4) 遊びのルール理解について	<input type="checkbox"/> ルールを守って遊ぶことができる <input type="checkbox"/> ルール理解はできるが守って遊ぶことが難しい <input type="checkbox"/> ルール理解は難しい <input type="checkbox"/> その他 ()
(5) 決まり事や約束ごとについて	<input type="checkbox"/> 集団生活の決まりや約束ごとを守ることができる <input type="checkbox"/> 個別に繰り返し伝えることで理解はできる <input type="checkbox"/> 理解することは難しい <input type="checkbox"/> その他 ()

裏面に続く

