

## 放課後児童クラブ入会に関する「生活状況自主申告書」

この自主申告書は、放課後児童クラブ入会に当たり、お子さんの生活状況を把握するために使用するものです。ご記入いただいた内容をもとに、支援員の配置人数等必要な体制を整え、お子さんが安心してクラブで過ごすためのものですので、保護者の皆様のご協力をお願いします。

なお、ご提供いただいた情報については、のびのび児童クラブにおいて適正に管理し、「放課後児童クラブ」以外の目的での使用は一切行いません。また、入会の可否に影響することはありませんので、できるだけ正しい内容をご記入ください。

( 社会福祉法人平田保育会 )

児童氏名		学年	新	年生
記入者(保護者)名	続柄 :	記入日 : R 年 月 日		

◇ I から V の設問にお答えください。該当する□にチェックを入れ、( ) 内についてもできるだけ詳しくお書きください。

### I 食 事 好き嫌いがありますか？

□ なし □ あり (嫌いな食物 : )

### 食物アレルギーがありますか？

□ なし □ あり ( )

II 睡 眠 睡眠時間は何時間くらいですか？ 1日 時間 (就寝 : ~ 起床 : )

### III 排 泌 ひとりでトイレに行けますか？

□ はい □ いいえ

### 失敗することがありますか？

□ なし □ あり ⇒ どんな時が多いですか？ (ありの場合に、お答えください)

□ 就寝中 (頻度 : 月 回程度)

□ 遊びに夢中の時 (頻度 : 月 回程度)

□ その他 ( )

### IV 健康状態 今までに重い病気や怪我をしたり、現在治療中の病気等がありますか？

□ なし □ あり (病名等 : 治療中: はい ・ いいえ )

### けいれん(ひきつけ)を起したことがありますか？

□ なし □ あり (発熱 : あり ・ なし )

### かかりつけの病院(医院)がありますか？

□ なし □ あり (病院(医院)名 : TEL : )

### 現在、服用中の薬(常用薬)がありますか？

□ なし □ あり (薬名 : )

### 現在、健康上で配慮が必要なことがありますか？

□ なし □ あり ( )

## Ⅴ行動面

質問事項（右欄のあてはまるところに○をつけてください）		できる	できる時とできない時がある	できない
①	1人で衣服の着脱（ボタン・ファスナーも）をする			
②	交通安全を理解し、守る			
③	自分の持ち物を管理する（自分の物が分かる、忘れ物をしない等）			
④	自分で使ったものは自分で片付ける			
⑤	おもちゃや道具などの物の貸し借りをする			
⑥	ルールのある遊び（鬼ごっこやトランプ等）を理解して遊ぶ			
⑦	友達と交代しながら遊ぶ			
⑧	欲しいものがあっても、説得されれば我慢する			
⑨	順番を守る			
⑩	他者の話を黙って聞く			
⑪	体調が悪い時や困った時に大人に訴える			
質問事項（右欄のあてはまるところに○をつけてください）		よくある	時々ある	(ほとんど)ない
⑫	同じ物や同じ遊びにこだわる			
⑬	周りに友達がいても、その友達と遊ぶよりも1人で遊ぶ			
⑭	いろいろなことに興味がうつったり、気が散ったりする			
⑮	じっとしていることが苦手で、落ち着かない			
⑯	勝つことや1番になることにこだわる			
⑰	好きな遊びや興味があることに集中しすぎて、切り替えが難しい			
⑱	気に入らないとカッとなったり、かんしゃくをおこしたりする			

行動面で特に気になること、配慮して欲しいことがあれば詳しくご記入ください。

なお、次の項目に該当があれば、○を付け、（ ）内は分かる範囲でお答えください。

- 障がい者（児）手帳、療育手帳、特別児童扶養手当証明書を所持している。
- 小学校の特別支援学級または通級指導教室に在籍（予定）である。
- 幼稚園の児童通級指導教室に通っている。
- 医師の診断や児童相談所の判定により、支援が必要であると判断されている。

（診断名： ）

- 放課後等デイサービスを利用（予定）している。

（事業所名： 毎週 曜日 ）

### 同 意 書

この自主申告書のほか、放課後児童クラブでの生活を安心で安全に過ごすため、市の子ども政策課および社会福祉法人平田保育会が、子どもの生活状況について保育所・幼稚園や小学校などの関係機関、相談支援事業所と情報交換を行うことに同意します。

令和 年 月 日

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_