

【交野市放課後児童会】配慮が必要な児童について（保護者聞き取りシート）

この用紙は、放課後児童会入会にあたり、配慮が必要な児童について、保護者の方にご記入いただくものです。お預かりする児童を安全に見守るための大切な情報となりますので、なるべく詳細にご記入いただきますよう、お願いいたします。

（配慮が必要でない場合は提出不要です。）

児童会名		児童会	ふりがな	
			児童名	

設問に対して「はい」または「いいえ」のどちらかに☑をつけてください。「いいえ」の場合は、現在の状態をお教えてください。

<日常生活について>

着替えはひとりでできますか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	()
排泄・排便（拭き取り行為を含む）はひとりでできますか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	()
食事はひとりでできますか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	()
宿題の時間は集中できますか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	()
自分のものと人のものの区別はつきま すか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	()

<コミュニケーションについて>

言葉を発することができますか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	()
自分の意思を伝えることができますか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	()
相手の言うことを理解できますか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	()
友達とコミュニケーションはとれますか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	()
集団遊びのルールを理解し、遊べますか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	()
友達に手が出てしまうことはありますか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	()
先生の話をみんなで聞くとき、集中して聞くことができますか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	()

設問に対して「はい」または「いいえ」のどちらかに☑をつけてください。「はい」の場合は、現在の状態をお教えてください。

<性格について>

好きな遊びはありますか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	()
好きな食べ物ありますか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	()
こだわり行動はありますか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	()

パニックになることはありますか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	()
【「はい」に☑された方】パニックになったときについて教えてください。		
どううときにパニックを起こしやすいですか？	()	
どうすれば落ち着きますか？	()	

（裏面に続く）

<放課後児童会での生活について>

日常生活で薬の服用はありますか？ はい いいえ ()

【「はい」に☑された方】※放課後児童会の指導員等の職員は、薬を飲ませる等の医療行為はできません。

どのような症状のための薬ですか？

()

薬名 ()

どのようなとき服薬をしますか？

()

土曜日の利用はありますか？ はい いいえ

※土曜日は拠点開会となるため、普段通っている児童会と場所が変わることがあります。
また、土曜日の指導員の出勤は当番制であるため、いつもの指導員がいないこともあります。

<加配体制について>

放課後児童会では、配慮が必要な児童に対し、加配指導員を配置しております。加配指導員を希望される場合は、当該児童、保護者、子育て支援課職員及び指導員とで、1月中旬～2月中旬頃に面談の場を設けております。

※但し、人数調整等の関係から、加配指導員の配置について必ずしも希望がとおるとは限りませんので、あらかじめご了承ください。

設問に対して「はい」または「いいえ」のどちらかに☑をつけてください。（加配を希望されない場合も☑をつけてください。）

保育園等で加配の先生はついていましたか？ はい いいえ

面談を希望しますか？ はい いいえ

その他、放課後児童会での生活を行う上で、気になること、注意すべきことがあればご記入ください。

子育て支援課が当該児童の出身認定こども園等または入学予定の小学校等に保育上の留意点の問い合わせを行うことがあります。（就学支援シートの閲覧を含む。）また、必要に応じて放課後児童会指導員に情報提供をさせていただきます。

以上のことに了承します。 令和 年 月 日

保護者名