

記入例

生活状況調査書（モーニングスクール用）

お子さんが、安全で安心して楽しい時間を過ごす為に、以下の項目についてご記入ください。

申請日時点の
在籍園、在籍
校をご記入く
ださい。

学校名	〇〇小学校	記入日	令和〇年 〇月 〇日
ふりがな	〇〇 〇〇	生年月日 年齢	平成〇年 〇月 〇日 (6 歳)
児童氏名	〇〇 〇〇		
現在の在籍園・校名 学年	〇〇〇 保育園・幼稚園・小学校・ () 年生		
診断名	【 無・有 診断名 (ADHD) 診断をした医療機関名 (東京慈恵医科大学附属病院 小児神経外来)		
障害者手帳の有無	【 無・有・申請中 】 ※有の場合はコピーを添付してください。		
障害者手帳の種類	身体障害者手帳	1級・2級・3級・4級・5級・6級	
	愛の手帳	1度・2度・3度・4度	
	精神障害者手帳	1級・2級・3級	
子どもの様子	(1) 医療機関や相談機関（教育センター等）を利用されていますか。①利用していない ②利用している		
	病院・施設等	頻度	利用期間
	東京慈恵医科大学附属病院	2か月毎	令和〇年〇月～
	港区立児童発達支援センターぱお	週1回	令和〇年〇月～
	(2) 現在、薬は使用していますか。 ①使用していない ②使用している		
服薬名： 〇〇	服薬頻度： 1日1回 朝食後		
(3) どこで、どのような遊びをするのが好きですか。また、誰と遊んでいますか。 走ること、滑り台と色遊び、レゴが好きです。一人で遊ぶことを好みます。			
(4) 現在利用している施設等においている個別対応などがありますか。 保育園では、集団行動が出来ない時は、無理強いせず、個別対応をお願いしています。			
◇お子さんの心身の状況について、該当する項目に「○」をつけてください。			
身体 の 状 況	上肢	①特に問題なし ②掴んだり握ったりすることができない ③手や腕を自力で動かすことができない	
	下肢	①特に問題なし ②歩行はできるが一部介助が必要 ③歩行できないが室内は自力移動できる ④自力で移動することができない	
	聴覚	①特に問題なし ②配慮が必要 具体的に 大きな音に過敏です。 ()	
	視覚	①特に問題なし ②弱視または視野狭窄があるが日常生活に支障はない。 ③生活上、一部介助が必要 ④全盲か、全盲に近い状態で全介助が必要	
	内臓疾患等	【 無 有 】 部位： 病名： 症状：	
	てんかん	①ない ②既往があるが生活に支障はない ③発作が起こる可能性があり、見守りが必要な時がある。 ④発作が毎日あり、意識を失い転倒の危険がある。常時見守りが必要。	
	その他 (喘息・発作・けいれん等)		
	補装具の使用	【 無 有 】 車椅子・下肢装具・ヘッドギア・補聴器・その他 ()	

生活習慣	着替え	①一人でできる ③全介助が必要 ②見守りまたは一部介助があれば自分でできる (具体的な介助方法：)
	排泄	①自分で行きたいときにトイレに行き排泄する ②声かけて促せば自分でトイレに行き排泄できる ③介助があればトイレで排泄できる ④オムツを使用している (出ると知らせる ・ 出ても知らせない) ・洋式又は和式の使用について (両方できる ・ 洋式なら可 ・ 和式なら可)
コミュニケーション・社会性	理解	①相手の話を理解できる ③絵カード等で工夫すれば理解できる ②年齢相応の会話は難しいが簡単な日常の話を理解できる ④言葉を理解することが難しい
	指示の理解	※保育園や幼稚園、学校等で先生の指示に対しての行動を記入してください。 ①指示を理解し自分で動ける ③絵カード等で工夫すれば動ける ②個別の声かけで理解し動ける ④指示を理解することは難しい
	表現	①自分の思っていることを話せる ③簡単な言葉で自分の要求を表現する ⑤言葉は話せず、身振り・手振りでも気持ちを伝えられない。 ②片言であるが思っていることを何とか話せる ④身振り・手振りでなんとか表現できる
	対人関係	①友だちと一緒に遊べる ③友だちとは関わろうとしないが、大人との関係を作ることができる ②友だちに関わろうとするがうまくできないことがある ④人への関心が薄く関わろうとしない又は関われない
	行動	動き回って落ち着かない【無・有】(具体的に) 他者を傷つける・物を壊す【無・有】(具体的に) 自分を傷つける【無・有】(具体的に) 興奮やパニック【無・有】(具体的 悪役をやっつけるシーンは力加減ができません。) 危険を伴う突発的な行動【無・有】(具体的に)
こだわりや癖		【無・有】(具体的に 耳を触る癖があります。)
パニック状態や強い興奮状態がある場合に記入してください。 どんなときに起きますか (大きな音がした時) どのような状態になりますか (耳を抑えて叫ぶときがあります) どのような対処が必要ですか (優しく「大丈夫だよ」と声を掛けていただければ、落ち着きます) 暴れる、噛みつく等の行動やけいれんする等のことがありますか (なし)		
◇モーニングスクールで過ごす場合に特に留意すべきことがありましたら、お知らせください。		
声掛けをするときはゆっくりと話してください。		
モーニングスクール	利用曜日	月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ※スクールカー等の手配が必要となるため、利用曜日は固定となります。
	スクールカーの利用	利用しない ・ 利用する
【保護者同意欄】 要配慮児受入れ資料として、区が、保育園・幼稚園・教育委員会(小学校)などにお子さんの状態について記載した資料等の情報共有及び提供を求め、また保育観察に行くことに同意します。モーニングスクールにおいて、医療的・教育的な専門支援や対応はできないことを理解した上で利用します。 令和〇年 〇月 〇日 保護者氏名(自署) 〇〇 〇〇		

特別支援学級に在籍する児童で、通学にスクールカーを利用している場合のみ利用できます。