

7 医師から禁止されていることはありますか 【 有 ・ 無 】			
8 お子さんが常用している薬はありますか 【 有 ・ 無 】			
薬名	投与量	回数	医療機関名
9 お子さんの体質について特記事項はありますか【 有・無 】（腕が抜けやすい、鼻血が出やすい、吐きやすいなど）			
10 お子さんが体調不良の時の様子、サインがあれば記入してください（機嫌が悪くなるなど）			
11 その他、書ききれないことや特記事項等があれば記入してください（発作、視力・聴力等で気になることなど）			

【食事】

1 コップで水分をとることができますか 【はい・いいえ】
2 どのような食器を使いますか スプーン・フォーク・おはし・その他（
3 お手伝いが必要な場面がありますか 【はい・いいえ】 具体的な場면을教えてください
4 その他の注意点はありますか

【排泄】

当てはまるものにチェックしてください

- 常時おむつ使用
- 声かけ、誘導するとトイレで排泄可能 → 声かけ、誘導は何時間おきにしますか（ ごと）
- 事前に教えることができ、トイレで排泄することができる

その他の注意点

【運動】

当てはまるものにチェックしてください

- 座れる はいはい つたい歩き 歩行可 走れる

歩く、立つ、座る時など配慮が必要なことがあれば記入してください（例：歩行が安定しないので、階段は手をつなぐ等）

【コミュニケーション】

ことば：当てはまるものにチェックしてください

- 会話可能 二語文程度 単語程度 はい・いいえの意思表示 有意語なし

理解：当てはまるものにチェックしてください

- 名前 簡単な指示 禁止 理解が難しい

要求の方法：当てはまるものにチェックしてください

- 泣く 人の手をつかんで対象の物を取らせようとする 指さしで示す
身振りやジェスチャーで示す ことば

人との関わりでの注意点はありますか

その他コミュニケーションの面で注意事項等あれば記載してください（不明瞭だが話をしようとする、聞き返すと不機嫌になるなど）

【その他】

どのような遊び・おもちゃが好きですか

嫌いなこと、苦手なことはありますか

動きの多さ、衝動性、気の散りやすさはありませんか 【 有 ・ 無 】

自分を傷つけることはありますか 【 有 ・ 無 】

友だちや大人を叩いたり、噛んだりすることはありますか 【 有 ・ 無 】

こだわりや気になる行動はありますか 【 有 ・ 無 】

その他

これまでの質問で書ききれないことなどあれば、記入してください

確認事項

 緊急時の対応について

緊急性が高いと判断した場合は、利用当日に提出される当日連絡票の緊急連絡先に書かれている順位に連絡します。

保護者または緊急時の連絡先に連絡が取れない場合は、緊急性やお子さんの安全等考慮し救急搬送などの緊急対応を行います。

 虐待防止の取り組みについて

虐待防止の対応：別途定める「練馬区立こども発達支援センター 虐待防止および身体拘束適正化規程」により対応します。

緊急かつやむを得ない場合を除き、身体拘束を行いません。緊急かつやむを得ない理由について、あらかじめ本人・保護者へ説明し同意を得ます。

上記の件につきまして、了承いたします。

保護者氏名 _____ (自署)