



支援を要する児童用の状況表

※ 伊丹市立児童くらぶに入所される際の資料となりますので、具体的にご記入ください。

児童氏名		くらぶ名	児童くらぶ	新	年	平熱	度
保護者氏名		学級担任名		現	年 組		
			特別支援学級		教諭		
			交流学級		教諭		

児童の状況について

1. 着替えが一人でできますか。

はい いいえ →

具体的にどのような手助けが必要ですか。

2. 食事が一人でできますか。

はい いいえ →

具体的にどのような手助けが必要ですか。

3. 排泄や手洗いが一人でできますか。

はい いいえ →

具体的にどのような手助けが必要ですか。

4. 自分の思いをともだちなどに伝えられますか。

はい いいえ →

困っていることや、気をつけることがありますか。

5. 相手の言葉や思いをある程度理解できますか。

はい いいえ →

困っていることや、気をつけることがありますか。

6. 集団遊びのルールや終わりの会での一斉指導について

ある程度理解できる。

個別の指導が必要

困っていることや、気をつけることがありますか。

7. 児童の好きなもの・好きなことや苦手なことをお書きください。

8. その他、健康上や発達上で、児童くらぶ児童支援員が知っておく必要があることがあればお書きください。