

虐待予防チェックシート

記録日：

記録者：

対象者 名前

生年月日

年 月 日

		チェック項目	状況
通所時の様子	子ども	<input type="checkbox"/> ケガ（あざ、傷、こぶ、その他） <input type="checkbox"/> 表情（ぐずる、元気がない、暗い等） <input type="checkbox"/> 衛生面（身体の汚れ、異臭、同じ服、服のよごれ） <input type="checkbox"/>	
	保護者	<input type="checkbox"/> 態度 迎え時（疲れている、その他（ ）） <input type="checkbox"/> 連絡帳（内容の変化、乱暴、暴言、異常なクレーム） <input type="checkbox"/>	
あそびと生活の様子	子ども	<input type="checkbox"/> 食事、おやつ（がつがつ食べる、飲み込み、その他） <input type="checkbox"/> 表情（悲しそう、ぼーっとしている、無表情、その他） <input type="checkbox"/> おむつ交換、衣服の着脱時の気づき <input type="checkbox"/> 友人関係（攻撃的、言葉遣い等） <input type="checkbox"/> 遊びの中での様子（人や物への独占欲、その他） <input type="checkbox"/> 体調不良 <input type="checkbox"/> 午睡時（性器の露出等） <input type="checkbox"/>	
帰宅時の様子	子ども	<input type="checkbox"/> 保護者を見る表情、会話 <input type="checkbox"/> 保護者と再会した時の態度の変化 <input type="checkbox"/>	
	保護者	<input type="checkbox"/> 態度 <input type="checkbox"/> 指導員（送迎者）を避ける <input type="checkbox"/> 嬉しそうではない、子どもに話しかけない <input type="checkbox"/> 残念そうな態度	
その他	その他の情報	<input type="checkbox"/> 家族の様子（母親・父親・祖父・祖母・夫婦間） <input type="checkbox"/> 経済状況 <input type="checkbox"/> 就労状況（常勤・パート・その他） <input type="checkbox"/> 住まいの様子 <input type="checkbox"/> いつもと違う様子 <input type="checkbox"/>	
備考		対応	

社長	本社	管理者	児発管	記載者