

災害時チェックリスト

年 組 番号 男・女 氏名

項目		／ () :	／ () :	／ () :	／ () :
体の健康面	① 体の調子の悪いところはないか				
	② 普段通りの食欲はあるか				
	③ 排便はあるか				
	④ よく眠れているか				
	⑤ 衛生的であるか				
心の健康面	⑥ 気持ちが落ち着かない				
	⑦ 落ち込んでいる				
	⑧ 表情がさえない				
	⑨ 会話の受け答えが少ない				
	⑩ 攻撃性が強い				
	⑪ なんとなくだるい				
安全面	⑫ 同居している家族は無事であるか				
	⑬ 寝る場所など生活できる場所はあるか				
	⑭ 新たな避難所は決まっているか				
	⑮ 食糧の確保はできているか				
	⑯ 生活用品の確保はできているか				
	⑰ 何か困っていることはないか				
	⑱ 今必要なものはないか (薬 等)				
⑲					
⑳					

<メモ>子どもの様子で気づいたこと、話の内容など

(例) 無理に明るく接しているように見えた。同居の家族は無事だが、親戚に行方不明の方がいる。など…