

子どもの名前	園名	生年月日
フリガナ		令和 年 月 日生( 歳 ヲ月)
(男・女)		

- \* 該当する項目の( )内に○印をつけてください(複数可)
- \* 特記事項がありましたら、右の余白に記入してください
- \* 分かる範囲での記載で構いません

1. 運動面

- ( ) 一人で歩くときには何かにつかまる必要がある
- ( ) 運動時や着席時などに姿勢が崩れやすい
- ( ) 階段や段差などで介助が必要
- ( ) 両足をそろえて飛ぶことが難しい
- ( ) 人の動きをまねして動くことが難しい
- ( ) ボールやなわとびなど、道具を使う運動が苦手

<特記事項>  
(装具・車椅子などの使用があればご記入ください)

2. 作業・操作面

- ( ) 利き手が定まっていない
- ( ) はさみ等、道具の操作が苦手
- ( ) 折り紙を折ることが苦手(角を合わせる、見本通りに折るなど)
- ( ) 絵を描いたり枠に合わせて色を塗ったりすることが苦手
- ( ) 鉛筆や食具(フォークやスプーンなど)の操作が難しい

<特記事項>

3. 身の回り動作

つ食 い事 てに	<ul style="list-style-type: none"> <li>( ) 全面的に介助が必要である</li> <li>( ) 一部補助・支援をすれば一人で食べることができる</li> <li>( ) 嚙んだり飲み込んだりするのに時間がかかる</li> </ul>
つ排 い泄 てに	<ul style="list-style-type: none"> <li>( ) オムツを使用している(子ども本人に排泄の気づきがある・ない)</li> <li>( ) 声かけや時間排泄など、促しが必要である</li> <li>( ) 拭き取りに介助が必要がある</li> </ul>
つ着 い脱 てに	<ul style="list-style-type: none"> <li>( ) 一人で洋服の着脱ができる</li> <li>( ) 向きを合わせる・ファスナーを留めるなど、一部介助が必要である</li> <li>( ) 時間はかかるが、一人で洋服の着替えができる</li> </ul>

<特記事項>

4. 言語表現

- ( ) 有意味語がない、または少ない
- ( ) 単語程度の表現である
- ( ) 主に二語文程度の表現である
- ( ) トラブルの理由などを、年齢相応に説明することが難しい
- ( ) 発音に不明瞭さ、もしくは誤りがある/吃音がある
- ( ) 言葉の表現に関しては、特に気がかりなことはない

<特記事項>

**5. 指示理解**

<input type="checkbox"/> 簡単な口頭指示(「おいで」「だめ」など)を身振りや表情で理解できる <input type="checkbox"/> 簡単な指示(「おいで」「だめ」など)を理解できる <input type="checkbox"/> 繰り返し経験したこと(「鞆をしましょう」など)は指示を聞き行動できる <input type="checkbox"/> 日常耳にする指示であれば、理解し行動できる <input type="checkbox"/> 一斉指示を理解し、行動できる	<特記事項>
---	--------

**6. 文字および数への興味関心**

文字について	<input type="checkbox"/> 平仮名に興味がない <input type="checkbox"/> 一部の平仮名が読める(名前など) <input type="checkbox"/> 五十音のほとんどが読める <input type="checkbox"/> 一部の平仮名が書ける(名前など)	<特記事項>
数について	<input type="checkbox"/> 数に興味がない <input type="checkbox"/> 物を1つずつ数えて10程度正確に数えられる <input type="checkbox"/> 10以上の数字が読める <input type="checkbox"/> 数の大小を比べられる <input type="checkbox"/> 「全部で5個」と言われたら、足りない数や多すぎる数を調整できる	

**7. 行動面もしくは感情面の課題**

<input type="checkbox"/> 無断で集団から外れることがある(頻度: ) <input type="checkbox"/> 学級全体の活動(朝の会や制作活動など)で座っていることが難しい <input type="checkbox"/> 注意がそれやすく話を聞くことが難しい <input type="checkbox"/> 場面の切り替えや、気持ちの切り替えが難しい <input type="checkbox"/> 関わり方が一方的で、トラブルになりやすい <input type="checkbox"/> 勝敗や失敗を嫌がり、活動に参加することが難しい <input type="checkbox"/> 注目されると力を発揮することが難しい(場面: ) <input type="checkbox"/> 困ったときに助けを求められない <input type="checkbox"/> 大人となら関われるが、同年代の友だちと遊ぶことが難しい <input type="checkbox"/> 初めてのことや予定変更があると参加することが難しい <input type="checkbox"/> 音や服、食材などを過度に嫌がったり過敏に反応したりすることがある	<特記事項>
--	--------

**8. 健康面もしくは安全面で 配慮が必要な点 (「アレルギー」「弱視」「聴力の低下」など)**

\_\_\_\_\_

**9. 個別の指導・教育支援計画(あり・なし・作成予定) 担任以外の人的支援(常に・時々・なし)**

記入者による所見 (「子どもの状態像」「配慮している点」など)

\_\_\_\_\_

記入年月日	記入者の所属	氏名
令和 年 月 日		