**歳シート（就学前）　　 　　　 　記入日**

**（年齢　　　才　　　か月　）　　　　　　　　　 記入者**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **園名（　　　　　　　　　　　　　　　）担任名（　　　　　　　　　　　　　　　　）**  **加配　　□有　 □無　　　　　　　　　　□　プレイルーム　　□　ことばの教室** | | | | |
| **児童発達支援事業所の利用**  **□有 □無** | | **事業所名** | **長期目標** | |
| **短期目標** | |
| **発達相談**  **□有　□無** | | **機関名（　　　　　　　　　　　　）担当者名（　　　　　　　　　　　　）**  **相談内容** | | |
| **医療機関受診**  **□有　□無**  **服薬 □有 □無** | | **病院名（　　　　　　　　　　　　　　　　　）**  **医師名（　　　　　　　　　　　　　　　　　）**  **薬の名前（　　　　　　　　　　　　　　　　）** | | |
|  | **現状** | | | **有効な支援** |
| **基本的な**  **生活習慣** | 食事の取り方（　　　　　　　　　　　）  排泄（自立/オムツ使用：終日、夜間）  衣服（自立/脱げない/着られない/ボタン不能）  洗面、入浴　（自立/半介助/全介助）  睡眠習慣（問題なし/時々不眠/不眠）  準備（自立/半介助/全介助）  片づけ（自立/半介助/全介助） | | |  |
| **感覚** | ブランコや高い場所を怖がるなどの重力不安がある　　　　　　　　　　　　　　　（Ｙ・Ｎ）  触覚（普通／過敏）  力の加減（普通／強い）  温痛覚（普通／過敏）  嗅覚（普通／過敏）  味覚：偏食（有/無）  聴覚：耳塞ぎ（有/無）・音回避（有/無） | | |  |
| **運動** | 年齢相応の運動ができない  （片足ケンケン、スキップ4～5歳） （Ｙ・Ｎ）  手先の不器用さが目立つ（ボタンのかけ外し、折り紙、はさみなど）　　　　　　　（Ｙ・Ｎ）  よく転ぶ　　　　　　　　　　　　　（Ｙ・Ｎ） | | |  |
| **対人**  **コミュ二**  **ケーション**  **相互交流** | 集団適応（孤立/1対１/小集団/中集団/大集団）  対人認知（大人/同年齢/特定の子）  ごっこ遊びや物まね遊びがみられない（Ｙ・Ｎ）  表情や身振りなどで、気持ちを伝えあうことが難しい　　　　　　　　　　　　　　（Ｙ・Ｎ） | | |  |

※Y=はい、N=いいえ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **言語活用** | 理解言語（言語指示で理解できる／物と言葉が結びつく／動作と言葉が結びつく）  表出言語[意味のある言葉は話せない／音やイントネーションの真似をする/単語（1語文）/２語文（例：ワンワきた、マンマちょうだい）]  問いに対する応答  （一方的／オーム返し／自由な意思） |  |
| **社会適応**  （不注意・衝動性・多動性・気持ちのコントロールなど） | そわそわする 　　　　　　　　　　 （Ｙ・Ｎ）  勝手に離席する 　　　　　　　　 　（Ｙ・Ｎ）  集団活動への参加をいやがる　　　　（Ｙ・Ｎ）  勝手にしゃべる　　　　　　　　　　（Ｙ・Ｎ）  質問が終わらないうちに答える　　　（Ｙ・Ｎ）  順番を待てない　　　　　　　　　　（Ｙ・Ｎ）  他の人がしていることを邪魔する　　（Ｙ・Ｎ）  不注意な間違いをする　　　　　　　（Ｙ・Ｎ）  課題で注意集中が持続しない　　　　（Ｙ・Ｎ）  気が散りやすい　　　　　　　　　　（Ｙ・Ｎ）  忘れ物が多い　　　　　　　　　　　（Ｙ・Ｎ）  勝手にルールを変える　　　　　　　（Ｙ・Ｎ）  1番へのこだわりがみられる　　　　（Ｙ・Ｎ）  声掛け・誘い・断りが難しい　　　　（Ｙ・Ｎ）  気持ちの切り替えが難しい　　　　　（Ｙ・Ｎ）  過ちに対して謝れない　　　　　　　（Ｙ・Ｎ）  困った時に援助を求めることが難しい（Ｙ・Ｎ）  不安が強く親から離れられない　　　（Ｙ・Ｎ） |  |

※Y=はい、N=いいえ

※Y=はい、N=いいえ

**備考欄（特に知ってほしいこと、気になっていること）**

|  |
| --- |
|  |