**小学校３・４年シート**　**記入日**

**（年齢　　　才　　　か月　）　　　　　　　　　　記入者**

※Y=はい、N=いいえ

|  |
| --- |
| **学校名（　　　　　　　　　　　　　　）担任名（　　　　　　　　　　　　　　　　）** |
| * **通常学級　　□　特別支援学級（　□情緒　□知的　□その他　　　　　　）**
* **通級指導教室　（　□言語　□LD・ADHD等　□その他　□以前利用していた　　　　　）**
* **特別支援学校　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）**
 |
| **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（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）** |
| **学校外で利用している所** |  | **長期目標** |  |
| **短期目標** |  |
|  | **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）登校の準備（自立/半介助/全介助）片づけ（自立/半介助/全介助）挨拶ができる　　　　　　　　　　　（N・Y） |  |
| **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** | 姿勢保持　椅子からずり落ちる　　　（Ｙ・Ｎ）　　　　　足を椅子に上げて座る　　（Ｙ・Ｎ）バランス　よく転ぶ　　　　　　　　（Ｙ・Ｎ）手指の協調動作　リコーダーや習字道具などを扱うことが難しい　　　　　　　　　　　　　　（Ｙ・Ｎ） |  |
| **学習面** | 読み　初めて出てきた言葉やあまり使わない言葉を読み間違える。　　　　　（Ｙ・Ｎ）文字や行を飛ばして読む　　　（Ｙ・Ｎ） |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **学習面** | 書き　板書に時間がかかる　　　　　（Ｙ・Ｎ）文字がマスや行からはみでる　（Ｙ・Ｎ）　　　文章を書く時、助詞を抜かす、促音、拗音の間違いが多い　　　　　　（Ｙ・Ｎ）計算　学年相応の計算式の意味が理解できない（繰り上がり、繰り下がりなど）（Y・N）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |  |
| **対人****コミュニケーション****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）適切な対人距離（有・無）場に沿った挨拶や返答、質問をする　（N・Y）困っている相手に声かけする　　　　（N・Y）必要に応じて相手と協力する　　　　（N・Y） |  |
| **言語活用** | 一方的に話す　　　　　　　　　　　（Ｙ・Ｎ）不完全な文章で話す　　　　　　　　（Ｙ・Ｎ）言いたいことを筋道立てて話すことが苦手（Ｙ・Ｎ） |  |
| **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のが難しい　（Ｙ・Ｎ）頼まれ事や役割を果たすのが難しい　（Ｙ・Ｎ） |  |

※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）**

|  |
| --- |
|  |