

記入日

園名（ ）担任名（ ）	
☐ 個別保育（指導） ☐ ことばの教室 ☐ 少人数保育	
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（ ） 薬の名称（ ）
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
	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） 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

備考欄（特に知ってほしいこと、気になっていること）