

ふりがな		ながおか たろう				ふりがな		ながおか はなこ				作成者： 本シートの作成者を記入してください。 (園元との関係：) 母)	
幼児氏名		長岡 太郎				保護者氏名		長岡 花子					
性別		男	生年月日： 令和 1 年 8 月 10 日				作成日： 令和 8 年 2 月 15 日		作成者： 未来 幸子				
類型	項目	支援度				作成日： 作成された日付を記入してください。		困難状況				園での配慮： 左の支援度の欄で、B・C・Dのいずれかに該当する場合に、園で行っている配慮の内容を具体的に記入してください。	
		<input checked="" type="radio"/>	内容			<input checked="" type="checkbox"/>	内容			合に記入			
生活面	衣服の着脱	<input type="radio"/> A：自分一人で	支援度： 各項目ごとに、該当する項目に●または☑を入れてください。			<input checked="" type="checkbox"/>	ボタン付け外しができない			困難状況： 左の支援度の欄で、B・C・Dのいずれかに該当する場合に、該当する困難状況の項目に☑を入れてください。（複数☑可）		・前後が分かるようにポイントをその都度確認する。 ・靴の向きを確認してから履いてもらう。 ・指先を使う遊びを意識して取り入れた。	
		<input type="radio"/> B：見守り、声				<input type="checkbox"/>	こだわり・触覚過敏がある						
		<input checked="" type="radio"/> C：時々、大人				<input checked="" type="checkbox"/>	衣服が前後表裏になる						
		<input type="radio"/> D：常時、大人の手伝いが必要				<input type="checkbox"/>	脱げるが着ることが難しい						
						<input type="checkbox"/>	その他（ ）						
	食事	<input type="radio"/> A：自分一人です				<input checked="" type="checkbox"/>	食べこぼしが多い			・食事では箸がうまく使えず、スプーン等の食具を使用している。加配職員を中心に個別支援（介助）をしている。			
		<input type="radio"/> B：見守り、声掛けをすることが多い				<input checked="" type="checkbox"/>	箸が使えない（練習中）						
		<input checked="" type="radio"/> C：時々、大人の手伝いが必要				<input checked="" type="checkbox"/>	手づかみで食べる						
		<input type="radio"/> D：常時、大人の手伝いが必要				<input type="checkbox"/>	こだわり・偏食がある						
						<input type="checkbox"/>	その他（ ）						
	排泄	<input checked="" type="radio"/> A：自分一人です				<input type="checkbox"/>	大便の後始末ができない						
		<input type="radio"/> B：見守り、声掛けをすることが多い				<input type="checkbox"/>	トイレの予告ができない						
		<input type="radio"/> C：時々、大人の手伝いが必要				<input type="checkbox"/>	時々失敗することがある						
		<input type="radio"/> D：常時、大人の手伝いが必要				<input type="checkbox"/>	オムツ着用						
						<input type="checkbox"/>	その他（ ）						
言語面	言語理解 (指示理解)	<input type="radio"/> A：言葉の指示だけで理解し、行動できる				<input checked="" type="checkbox"/>	複数の指示理解が難しい			・一斉指示の際には、個別に声も掛け、分かりやすく伝えながら、理解を促せるようにしている。			
		<input type="radio"/> B：一斉指示後に繰り返し伝ええると理解できる				<input checked="" type="checkbox"/>	単語の意味が分からないことがある						
		<input checked="" type="radio"/> C：大人が部分的に支援しながら説明が必要				<input checked="" type="checkbox"/>	視覚支援が必要						
		<input type="radio"/> D：大人が全面的に支援しながら説明が必要				<input type="checkbox"/>	言語表示への反応はほとんどない						
						<input type="checkbox"/>	その他（ ）						
	言語表出	<input type="radio"/> A：自分の気持ちや考えを言葉で表現できる				<input type="checkbox"/>	会話が一方的			・職員が本児の気持ちを汲み取り、状況に合わせた言葉で代弁したり、やりとりをしている。 ・写真や絵カードを用いて意思表示、選択ができるようにサポートしている。			
		<input checked="" type="radio"/> B：場面によっては言葉で表現できる				<input checked="" type="checkbox"/>	1～2語文で会話						
		<input type="radio"/> C：語彙が少なく、大人が時々代弁する必要がある				<input type="checkbox"/>	暴言や間違った言葉遣いをする						
		<input type="radio"/> D：言葉での意思表示が困難でジェスチャー表現が多い				<input type="checkbox"/>	発語なし						
認知発達	<input checked="" type="radio"/> A：文字・数字は年齢相応の理解ができる				<input type="checkbox"/>	自分の年齢、物の名前などが分からない							
	<input type="radio"/> B：文字・数字は半分程度理解ができる				<input type="checkbox"/>	絵が幼い							
	<input type="radio"/> C：文字・数字は一部理解ができる				<input type="checkbox"/>	三角形の模写ができない							
	<input type="radio"/> D：文字・数字は全く理解ができない				<input type="checkbox"/>	文字や数に興味を示さない							
					<input type="checkbox"/>	その他（ ）							
発音・聞こえ	発音など	<input checked="" type="checkbox"/>	発音や吃音などで気になることがある							・言い直しはさせず、正しい言葉で直す。 発音・聞こえ・見え方の項目は、☑がつく場合に具体的な状況及び園での配慮状況を記入してください。			
	聞こえ/見え方	<input type="checkbox"/>	聞こえ方で気になることがある。 (聴力：)			<input type="checkbox"/>	見え方で気になることがある。 (視力：)						
運動面	粗大運動	<input type="radio"/> A：自分一人です				<input checked="" type="checkbox"/>	走りや歩きが不安定			・時々、歩行が不安定になることがあるため、特に階段の昇降の際は、職員が手を取り歩行をサポートしている。			
		<input type="radio"/> B：見守り、声掛けをすることが多い				<input type="checkbox"/>	何かにつかまって歩くことが多い						
		<input checked="" type="radio"/> C：時々、大人の手伝いが必要				<input type="checkbox"/>	姿勢の保持が難しい						
		<input type="radio"/> D：常時、大人の手伝いが必要				<input type="checkbox"/>	寝たきりの状態						
						<input type="checkbox"/>	その他（ ）						
	微細運動	<input type="radio"/> A：自分一人です				<input checked="" type="checkbox"/>	はさみがうまく使えない			・はさみを使う際は、危険のないよう必ず加配職員が横につき、声掛けと補助を行っている。			
		<input type="radio"/> B：見守り、声掛けをすることが多い				<input type="checkbox"/>	クレヨン、鉛筆がうまく使えない						
		<input type="radio"/> C：時々、大人の手伝いが必要				<input type="checkbox"/>	視線の動かし方がぎこちない						
		<input checked="" type="radio"/> D：常時、大人の手伝いが必要				<input type="checkbox"/>	物がうまくつかめない						
						<input type="checkbox"/>	その他（ ）						
対人行動面	対人関係	<input type="radio"/> A：誰とでもやり取りができる				<input type="checkbox"/>	対人トラブルが多い			・本児の興味関心を中心にして、他者との関わりを仲立ちしている。			
		<input checked="" type="radio"/> B：見守り、声掛けをすることが多い				<input type="checkbox"/>	他児の遊びに入らず、見ていることが多い						
		<input type="radio"/> C：特定の人のみと関わることができる				<input type="checkbox"/>	一人遊びが多い						
		<input type="radio"/> D：自発的な関わりはほとんどない				<input type="checkbox"/>	他人に興味を示さない						
						<input checked="" type="checkbox"/>	その他（ 友達近くで楽しそうにしているが、関わりは少ない。 ）						
	集団行動	<input type="radio"/> A：自発的に集団参加することができる				<input checked="" type="checkbox"/>	決まり・ルール理解が難しい			・言葉のみでなく、実際に見本を示して、ルールの理解を促す。 ・本児の興味関心、能力等の傾向をとらえ、無理のない範囲での参加に配慮する。			
		<input type="radio"/> B：見守り、声掛けをすることが多い				<input checked="" type="checkbox"/>	注意・集中が途切れやすい						
		<input checked="" type="radio"/> C：興味関心のある活動のみ参加することができる				<input type="checkbox"/>	衝動的に動く						
		<input type="radio"/> D：集団参加することは難しい				<input type="checkbox"/>	音や外部刺激の過敏性がある						
						<input type="checkbox"/>	その他（ ）						
その他園で配慮していること、進学に当たり心配していること		上記以外で園で配慮していることや、就学に当たり心配なことなど、具体的に記入してください。 初めての場所や活動が予定されている場合、事前に予告し、不安を高めないように配慮している。											
園の願い		児童に関する、今後成長する上で園が児童に望むことを記入してください。 ・園では個別の支援を受けながら本児のペースで安定して過ごしている。思いがうまく伝えられずに葛藤もあるが、上記の支援のもとで、感情のコントロールができることも増えてきた。 ・就学に伴い、新しい環境の中で不安の高まりとともにつまづきが予想される。今後も適切な支援を継続していただきたい。											