

支援状況シート(年長用)

保護者記入シート

お子様の発達状況について、該当するところを○で囲んでください。

	様子	チェック	支援・配慮の内容
日常生活動作	ひとりで服を着脱することができる	はい <input checked="" type="radio"/> いいえ	<ul style="list-style-type: none"> ・個別に今何をする時なのかを声掛けすると、取り組むことができる。 ・トイレには行けるが、自分で拭けないため、声がかかると手伝い必要。
	自分が使った物を片付けることができる	はい <input checked="" type="radio"/> いいえ	
	ひとりでごはんを食べることができる	はい <input checked="" type="radio"/> いいえ	
	ひとりで歯みがきをすることができる	はい <input checked="" type="radio"/> いいえ	
	ひとりで排尿ができる	はい <input checked="" type="radio"/> いいえ	
	ひとりで排便ができる	はい <input checked="" type="radio"/> いいえ	
	利き手は	<input checked="" type="radio"/> 右手 <input type="radio"/> 左手 決まっていない	
運動	けんけんをすることができる	はい <input checked="" type="radio"/> いいえ	<ul style="list-style-type: none"> ・折り紙の端を合わせるのが苦手なので、見本を見せながらするとできる。 ・じっと座っていることが難しく、どれくらいの間座っていると良い等先の見通しが立つように声掛けするとできる。
	でんぐり返しをすることができる	はい <input checked="" type="radio"/> いいえ	
	折り紙を半分に折ることができる	はい <input checked="" type="radio"/> いいえ	
	手遊びをまねることができる	はい <input checked="" type="radio"/> いいえ	
	鉛筆で書くことができる	はい <input checked="" type="radio"/> いいえ	
	走ることができる	はい <input checked="" type="radio"/> いいえ	
	跳ぶことができる	はい <input checked="" type="radio"/> いいえ	
	椅子に座って姿勢保持ができる	はい <input checked="" type="radio"/> いいえ	
認知	じゃんけんをすることができる	はい <input checked="" type="radio"/> いいえ	
	しりとりをすることができる	はい <input checked="" type="radio"/> いいえ	
	名前を呼ばれたら返事をすることができる	はい <input checked="" type="radio"/> いいえ	
	自分の名前を書くことができる	はい <input checked="" type="radio"/> いいえ	
記憶	短い文章を復唱(同じように言う)することができる	はい <input checked="" type="radio"/> いいえ	<ul style="list-style-type: none"> ・わかっていないときは、一つずつすることを伝えると、指示に従うことができる。
	一度に3つ以上の言語指示に従うことができる	はい <input checked="" type="radio"/> いいえ	
対人関係	相手の目を見て話しをすることができる	はい <input checked="" type="radio"/> いいえ	<ul style="list-style-type: none"> ・困った時に自分の言葉で伝えることは難しいですが、先生の顔をジッと見たりする。
	友達と一緒に遊ぶことができる	はい <input checked="" type="radio"/> いいえ	
	困った時に言葉で助けを求められることができる	はい <input checked="" type="radio"/> いいえ	
衝動性	順番を待つことができる	はい <input checked="" type="radio"/> いいえ	<ul style="list-style-type: none"> ・「何番目に自分の順番が来る」誰の次が自分の順番なのか」を伝えることで、待つことができる。
	気になることがあるとすぐに行動に移しやすい	はい <input checked="" type="radio"/> いいえ	
注意力	一斉指示を聞いて取り組むことができる	はい <input checked="" type="radio"/> いいえ	<ul style="list-style-type: none"> ・今何をする時なのかを、その都度声をかけると取り組むことができる。
	よく物を失くす	はい <input checked="" type="radio"/> いいえ	
	注意がそれることは少ない	はい <input checked="" type="radio"/> いいえ	
自由記載欄			

作成: 年 月