

園 名： \_\_\_\_\_ 個別支援保育希望年月 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月  
 \_\_\_\_\_ ( ) 歳児クラス

児童名： (ふりがな) 生年月日 (平成・令和) 年 月 日  
( 性別： 男 ・ 女 ) ( 記入日時点： 歳 カ月 )

保護者 施設

|                    |                           |                                        |        |        |
|--------------------|---------------------------|----------------------------------------|--------|--------|
| 1. 食事              | ①_授乳中                     | 1. 母乳 2. 人工乳 3. 混合乳                    | (回答: ) |        |
|                    | ②_離乳食                     | 1. 初期 2. 中期 3. 後期 4. 完了期               | (回答: ) |        |
|                    | ③_普通食                     | 1. 普通食                                 | (回答: ) |        |
|                    |                           | 2. 食事形態の配慮が必要(アレルギー以外)                 |        |        |
|                    | ④_自立度                     | 1. 自分で食べられる                            | (回答: ) |        |
|                    |                           | 2. 自分で少し食べられる                          |        |        |
| 3. 自分で食べられない       |                           |                                        |        |        |
| ⑤_内容               | 1. 何でも食べられる               | (回答: )                                 |        |        |
|                    | 2. 好き嫌いはあるが、ある程度のものは食べられる |                                        |        |        |
| 2. 睡眠              | ⑥_様子                      | 3. 食べられるものが限られている                      | (回答: ) |        |
|                    |                           | ※3の該当する場合食べられるものを下記に記載して下さい。<br>( 等 )  |        |        |
|                    |                           | 1. 座って食べる                              |        | (回答: ) |
|                    |                           | 2. 時々立ち歩くが声かけをすると座って食べる                |        |        |
|                    |                           | 3. 立ち歩いてなかなか食べない                       |        |        |
|                    |                           | 4. 食べ物で遊んで食事が進まない                      |        |        |
| 5. 食べこぼしが多い        |                           |                                        |        |        |
| 6. 食べる意欲がなく食事が進まない |                           |                                        |        |        |
| 1. 状況              | ①_状況                      | 1. よく眠る                                | (回答: ) |        |
|                    |                           | 2. 眠りが浅く、何度か起きる(夜泣き等がある)               |        |        |
|                    |                           | 3. ぐずりが多い(泣いて入眠までに時間がかかる、寝起き時に大泣きする)   |        |        |
| 2. 昼寝の有無           | ②_昼寝の有無                   | 4. 睡眠のリズムを作るのが難しい(日によって睡眠時間や深さが大きく変わる) | (回答: ) |        |
|                    |                           | 1. 昼寝をする 2. 昼寝をしない                     |        |        |
|                    |                           | ※2の場合、下記より選択してください。                    |        |        |
| 3. 排泄              | ①_トイレ                     | 1. 保育施設 2. 家庭 3. 両方                    | (回答: ) |        |
|                    |                           | 1. トイレ(補助便座やおまる含む)に行き、自分でできる           |        |        |
|                    |                           | 2. トイレ(補助便座やおまる含む)に行きたくないと知らせる         |        |        |
| 4. 運動機能            | ②_おむつ                     | 3. トイレ(補助便座やおまる含む)でできるが、声掛けを必要とする      | (回答: ) |        |
|                    |                           | 4. トイレ(補助便座やおまる含む)に行くことを嫌がる            |        |        |
|                    |                           | 5. おもらしが見られる(トイレトレーニング中含む)             |        |        |
| 5. 着脱              | ③_おむつ                     | 1. 使用する 2. 使用しない                       | (回答: ) |        |
|                    |                           | ※1の場合、下記より選択してください。                    |        |        |
|                    |                           | 1. 常時使用 2. 寝る時は使用 3. 出かける時は使用          |        |        |
| 4. 運動機能            | ①_歩行、座位                   | 1. 歩行、座位ともに安定している                      | (回答: ) |        |
|                    |                           | 2. 一人で歩けない、座位は安定している                   |        |        |
|                    |                           | 3. 一人で歩けない、座位も不安定                      |        |        |
| 5. 着脱              | ①_着脱                      | 1. 自分でできる                              | (回答: ) |        |
|                    |                           | 2. 簡単なものはできる(ボタンがあるものは介助が必要)           |        |        |
|                    |                           | 3. 自分でできるが、遊ぶなどして時間がかかる                |        |        |
|                    |                           | 4. 自分でやろうとする意欲があるが、介助が必要               |        |        |
|                    |                           | 5. 自分でやろうとする意欲が低く、介助が必要                |        |        |

|                                                                                   |                                      |                                                                                                                                           |             |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| 6. 指示理解                                                                           | ①_指示                                 | 1. 指示が理解できる<br>2. 一斉指示は理解できないことがあるが、個別では理解できる<br>3. 指示が個別でも理解できないことが多い                                                                    | (回答：      ) |
| 7. 意思表示                                                                           | ①_意思                                 | 1. 自分の思いを会話で伝えることができる<br>2. 自分の思いを単語で伝えることができる<br>（具体的に：      ）<br>3. 自分の思いをしぐさや表情、声（「アッアッ」）などで伝えることができる<br>4. 自分の思いを伝えることができない（伝えようとしない） | (回答：      ) |
| 8. 危険回避                                                                           | ①_危険回避                               | 1. 危険なことが伝われば、行動を抑えることができる<br>2. 危険なことが伝わっても、行動を抑えることができない時がある<br>3. 落ち着きがなく、危険な場所や危険な行動などがわからない                                          | (回答：      ) |
| 9. 感情のコントロール                                                                      | ①_感情                                 | 1. 気持ちの切り替えが早く、尾を引くことはほぼない<br>2. 気持ちの切り替えが難しく、長時間尾を引くことがある<br>3. 気持ちの切り替えが難しく、激しいかんしゃく（大声、奇声、自傷等）を起こすことがある                                | (回答：      ) |
| 10. 人との関わり                                                                        | ①_関わり                                | 1. 他児と一緒に遊ぶことができる<br>2. 特定の子と遊ぶことが多い<br>3. 一人で遊ぶことが多い<br>4. 極端な人見知りがある<br>5. 人の嫌がることをすることが多い（トラブルが多い）<br>6. 視線が合いにくく声掛けへの反応が弱い            | (回答：      ) |
| 11. 日常生活で個別の対応が必要なこと                                                              | 1. 感覚が過敏、または鈍い様子が見られる（音、光、砂、水、肌触りなど） | 1. YES      2. No                                                                                                                         | (回答：      ) |
|                                                                                   | 2. 初めてのことや初めての場所を、極端に嫌がる様子が見られる      | 1. YES      2. No                                                                                                                         | (回答：      ) |
|                                                                                   | 3. こだわりが極端に強い（特定の物への執着、特定の行動パターンがある） | 1. YES      2. No                                                                                                                         | (回答：      ) |
|                                                                                   | 4. 興味、関心の極端な偏りが見られる                  | 1. YES      2. No                                                                                                                         | (回答：      ) |
|                                                                                   | 5. 頻繁にパニックを起こすことがある                  | 1. YES      2. No                                                                                                                         | (回答：      ) |
| 12. 備考（児童の発達について気になることや、養育についての家での困り事、または園に伝えたいこと、集団保育の中で配慮してほしいことなどがあればご記入ください。） |                                      |                                                                                                                                           |             |
|                                                                                   |                                      |                                                                                                                                           |             |

上記に相違ないことを保護者と施設で確認しました。

提出日    令和      年      月      日

署 名：      （保護者）

署 名：      （施設長）

連絡先：