

令和5年度入所 児童状況調査票【個別支援保育に関する調査】（新規申込・継続）

園名： _____

_____年 _____月～適用

(ふりがな)

児童名 _____

(H・R) _____

年 _____

月 _____

日生 _____

(記入日時点 : _____歳 _____か月)

○心身の発育状況（現在の状況についてあてはまるものすべてに○をつけ、詳細を記入してください）

1	食事	① 授乳中（母乳・人工乳・混合乳）・離乳食（初期・中期・後期・完了期）・普通食
		② 自立度（自分で食べられる・自分で少し食べられる・自分で食べられない）
		③ 内容（何でも食べられる ・ 好き嫌いはあるが、ある程度のものは食べられる ・ <u>食べられるものが限られている</u> ↳（食べられるもの： _____ ・ _____ 等）
		④ 様子（座って食べる ・ 時々立ち歩くが注意をすると座って食べる ・ 立ち歩いてなかなか食べない ・ 食べ物で遊んで食事が進まない ・ 食べこぼしが多い ・ 食べる意欲がなく食事が進まない）
2	睡眠	① よく眠る
		② 眠りが浅く、何度か起きる（夜泣きがあったりする）
		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）
		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）
		⑤ 昼寝をしない（保育施設 ・ 家庭 ・ 保育施設と家庭の両方）
3	排泄	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）に行きたくなると知らせる
		③ トイレ（補助便座やおまる含む）でできるが、声かけを必要とする
		④ おもらしが見られる（トイレトレーニング中含む）
		⑤ おむつを使用する（常時使用 ・ 寝る時は使用 ・ 出かける時は使用）
		⑥ トイレ（補助便座やおまる含む）に行くことを嫌がる
4	運動機能	① 安定して歩く
		② 一人で歩すが、歩き方が不安定でよく転ぶ
		③ 姿勢の崩れが見られる（椅子に座るとだらんとする、寝転ぶことが多いなど）
		④ 一人で歩けない（お座りは安定している）
		⑤ お座りが不安定
5	着脱	① 自分でできる
		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 介助は必要だが、自分でやろうとする（意欲がある）
		⑤ 自分でできない

6	指示理解	① 指示されたことを理解できる
		② 指示されたことを理解できる時と、理解できない時がある
		③ 指示されたことを理解できないことが多い
7	意思表示	① 自分の思いを会話で伝えることができる
		② 自分の思いを単語で伝えることができる（具体的に： ）
		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
		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）
8	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
		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
		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
9	感情のコントロール	① 気持ちの切り替えが早く、尾を引くことはほぼない
		② かんしゃくを起こしたり、奇声や大声を出したりすることがある
		③ 気持ちの切り替えが難しく、長時間尾を引くことがある
10	人とのかわり	① 他児と一緒に遊ぶことができる
		② 特定の子としか遊ばない
		③ ひとりで遊ぶことが多い
		④ 極端な人見知りがある
		⑤ 人の嫌がることをいつまでもする（トラブルが多い）
		⑥ 視線が合いにくく声かけへの反応が弱い
11	その他	① 感覚が過敏な（もしくは鈍い）様子が見られる（音・光・砂・水・肌触りなど）
		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
		③ こだわりが強い（特定の物への執着・特定の行動パターンがあるなど）
		④ 興味・関心の極端なカタマリがみられる
		⑤ 頻繁にパニックをおこすことがある
12	児童の発達について気になることや、養育について家で困っていること、園に伝えたいことなどがあればご記入ください。	

※個別支援保育を利用するにあたり、対象児童の他制度利用状況(障害者手帳等の更新・有効期間)の確認や提出した資料を保育施設及び関係機関へ情報共有することに同意します。

提出日 令和 年 月 日 保護者署名 _____