

実態把握資料 ()園

記入日 年 月 日

| | | | |
|------------------------|---|--------------|-----------------------------------|
| ふりがな 氏名 | | 生年月日 (年齢) | 年 月 日生 (歳 か月) |
| 学 級 | ()組 年少未満・年少・年中・年長 | 学級担任名 | |
| | | コーディネーター名 | |
| 困っていること (本人・周囲) | | | |
| 好きなこと 得意なこと | | | |
| 項目 | 該当する項目をチェックしてください(複数可) | | 特に気になること |
| 生活面 | <input type="checkbox"/> 片付けや整理整頓が苦手 <input type="checkbox"/> 朝や帰りの準備が難しい <input type="checkbox"/> 着替えや食事等の日常生活動作に課題がある <input type="checkbox"/> 偏食がある <input type="checkbox"/> 排せつに課題がある | | |
| 行動面 | <input type="checkbox"/> 集団での活動が苦手である <input type="checkbox"/> 離席する、手遊びをする、人の話を聞いていないなど 活動中に落ち着きがない <input type="checkbox"/> 他児への暴言、暴力がある <input type="checkbox"/> こだわりがある <input type="checkbox"/> 急な予定変更が苦手 | | |
| 社会面・ コミュニケー ション面 | <input type="checkbox"/> 他者との間で言葉や気持ちのやり取りが苦手 <input type="checkbox"/> 一人でいることが多い <input type="checkbox"/> 友達との関わりが難しい <input type="checkbox"/> 一斉指示での理解が難しい <input type="checkbox"/> 発音が不明瞭で伝わりにくい | | |
| 運動面 | <input type="checkbox"/> 手先が不器用 <input type="checkbox"/> 動きがぎこちない <input type="checkbox"/> 姿勢が崩れやすい <input type="checkbox"/> 感覚の過敏性がある | | |
| 生育歴 | 診断や持病等含む (支障のない範囲でかまいません) | | |
| 家庭状況 | 家庭の様子、家族構成等 (支障のない範囲の記入でかまいません) | | |
| | 保護者の教育的ニーズ | | |
| 園内委員会 | 園内委員会の取組状況・ 検討事項など | | ※【個別の指導計画(作成している, 作成予定, 作成していない)】 |

実態把握資料 ()園

記入日 年 月 日

| | | | |
|---|-----------------------|--------------|--------------------|
| ふりがな 氏名 | | 生年月日 (年齢) | 年 月 日生 (歳 か月) |
| 学 級 | ()組 年少未満・年少・年中・年長 | 学級担任名 | |
| | | コーディネーター名 | |
| ○ 前回の巡回相談後, 実践してみて改善が見られたことやうまくいったこと | | | |
| ○ 前回の巡回相談後, 実践してみたが改善が見られなかったことや, うまくいかなかったこと | | | |
| ○ 新たな課題や気づき | | | |