附属特別支援学校　巡回相談事前シート　＜保幼こ園用＞１回目

様式２

㊙

 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 | **□**　片付けや整理整頓が苦手　　　　　　　**□**　朝や帰りの準備が難しい**□**　着替えや食事等の日常生活動作に課題がある**□**偏食がある**□**排せつに課題がある |  |
| 行動面 | **□**　集団での活動が苦手である**□**　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**□**　他児への暴言、暴力がある**□**　こだわりがある　　　　　　**□**　急な予定変更が苦手 |  |
| 社会面・コミュニケーション面 | **□**　他者との間で言葉や気持ちのやり取りが苦手**□**　一人でいることが多い**□**友達との関わりが難しい**□**　一斉指示での理解が難しい**□**発音が不明瞭で伝わりにくい |  |
| 運動面 | **□**手先が不器用**□**動きがぎこちない**□**姿勢が崩れやすい**□**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 ）】 |

 附属特別支援学校　巡回相談事前シート　＜保幼こ園用＞２回目以降

様式３

㊙

 　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 |
| ○　新たな課題や気付き |