

園名：

就学支援シート

<保護者様用>

ふりがな		ふりがな				
幼児氏名		保護者氏名				
		(園児との関係：)				
性別	生年月日： 令和 年 月 日	作成日： 令和 年 月 日				
類型	項目	支援度		困難状況		ご家庭での配慮 ※支援度がB・C・Dに該当する場合に記入
		◎ 内容	☑ 内容	☐ 内容	☐ 内容	
生活面	着替え	<input type="radio"/> A: 自分一人で行える	<input type="checkbox"/> ボタン付け外しができない	<input type="checkbox"/> こだわり・触覚過敏がある		
		<input type="radio"/> B: 見守り、声掛けをすることが多い	<input type="checkbox"/> こだわり・触覚過敏がある	<input type="checkbox"/> 衣服が前後表裏になる		
		<input type="radio"/> C: 時々、大人の手伝いが必要	<input type="checkbox"/> 脱げるが着ることが難しい	<input type="checkbox"/> その他()		
		<input type="radio"/> D: 常時、大人の手伝いが必要				
	食事	<input type="radio"/> A: 自分一人で行える	<input type="checkbox"/> 食べこぼしが多い	<input type="checkbox"/> 箸が使えない(練習中)		
		<input type="radio"/> B: 見守り、声掛けをすることが多い	<input type="checkbox"/> 箸が使えない(練習中)	<input type="checkbox"/> 手づかみで食べる		
		<input type="radio"/> C: 時々、大人の手伝いが必要	<input type="checkbox"/> こだわり・偏食がある	<input type="checkbox"/> その他()		
		<input type="radio"/> D: 常時、大人の手伝いが必要				
	トイレ	<input type="radio"/> A: 自分一人で行える	<input type="checkbox"/> 大便の後始末ができない	<input type="checkbox"/> トイレの予告ができない		
<input type="radio"/> B: 見守り、声掛けをすることが多い		<input type="checkbox"/> トイレの予告ができない	<input type="checkbox"/> 時々失敗することがある			
<input type="radio"/> C: 時々、大人の手伝いが必要		<input type="checkbox"/> オムツ着用	<input type="checkbox"/> その他()			
<input type="radio"/> D: 常時、大人の手伝いが必要						
言語面	言葉への理解	<input type="radio"/> A: 言葉の指示だけで理解し、行動できる	<input type="checkbox"/> 複数の指示理解が難しい	<input type="checkbox"/> 単語の意味が分からないことがある		
		<input type="radio"/> B: 一斉指示後に繰り返し伝えたと理解できる	<input type="checkbox"/> 単語の意味が分からないことがある	<input type="checkbox"/> 視覚支援が必要		
		<input type="radio"/> C: 大人が部分的に支援しながら説明が必要	<input type="checkbox"/> 視覚支援が必要	<input type="checkbox"/> 言語表示への反応はほとんどない		
		<input type="radio"/> D: 大人が全面的に支援しながら説明が必要	<input type="checkbox"/> 言語表示への反応はほとんどない	<input type="checkbox"/> その他()		
	言葉での表現	<input type="radio"/> A: 自分の気持ちや考えを言葉で表現できる	<input type="checkbox"/> 会話が一方的	<input type="checkbox"/> 1～2語文で会話		
		<input type="radio"/> B: 場面によっては言葉で表現できる	<input type="checkbox"/> 1～2語文で会話	<input type="checkbox"/> 暴言や間違った言葉遣いをする		
		<input type="radio"/> C: 言葉が少なく、大人が時々代弁する必要がある	<input type="checkbox"/> 暴言や間違った言葉遣いをする	<input type="checkbox"/> 発語なし		
		<input type="radio"/> D: 言葉での意思表示が困難でジェスチャー表現が多い	<input type="checkbox"/> 発語なし	<input type="checkbox"/> その他()		
	学習能力	<input type="radio"/> A: 文字・数字は年齢相応の理解ができる	<input type="checkbox"/> 自分の年齢、物の名前などが分からない	<input type="checkbox"/> 絵が幼い		
<input type="radio"/> B: 文字・数字は半分程度理解ができる		<input type="checkbox"/> 自分の年齢、物の名前などが分からない	<input type="checkbox"/> 絵が幼い			
<input type="radio"/> C: 文字・数字は一部理解ができる		<input type="checkbox"/> 絵が幼い	<input type="checkbox"/> 三角形の模写ができない			
<input type="radio"/> D: 文字・数字は全く理解ができない		<input type="checkbox"/> 文字や数に興味を示さない	<input type="checkbox"/> その他()			
発音・聞こえ	発音など	<input type="checkbox"/> 発音や吃音などで気になることがある				
	聞こえ/見え方	<input type="checkbox"/> 聞こえ方で気になることがある。(聴力:)	<input type="checkbox"/> 見え方で気になることがある。(視力:)			
運動面・健康面	運動能力	<input type="radio"/> A: 自分一人で行える	<input type="checkbox"/> 走りや歩きが不安定	<input type="checkbox"/> 何かにつかまって歩くことが多い		
		<input type="radio"/> B: 見守り、声掛けをすることが多い	<input type="checkbox"/> 何かにつかまって歩くことが多い	<input type="checkbox"/> 姿勢の保持が難しい		
		<input type="radio"/> C: 時々、大人の手伝いが必要	<input type="checkbox"/> 姿勢の保持が難しい	<input type="checkbox"/> 体を自分で動かすことが難しい状態		
		<input type="radio"/> D: 常時、大人の手伝いが必要	<input type="checkbox"/> その他()			
	細かい作業	<input type="radio"/> A: 自分一人で行える	<input type="checkbox"/> はさみがうまく使えない	<input type="checkbox"/> クレヨン、鉛筆がうまく使えない		
		<input type="radio"/> B: 見守り、声掛けをすることが多い	<input type="checkbox"/> クレヨン、鉛筆がうまく使えない	<input type="checkbox"/> 視線の動かし方がぎこちない		
		<input type="radio"/> C: 時々、大人の手伝いが必要	<input type="checkbox"/> 視線の動かし方がぎこちない	<input type="checkbox"/> 物がうまくつかめない		
		<input type="radio"/> D: 常時、大人の手伝いが必要	<input type="checkbox"/> その他()			
対人関係	<input type="radio"/> A: 誰でもやり取りができる	<input type="checkbox"/> 対人トラブルが多い	<input type="checkbox"/> 他人の遊びに入らず、見ていることが多い			
	<input type="radio"/> B: 見守り、声掛けをすることが多い	<input type="checkbox"/> 対人トラブルが多い	<input type="checkbox"/> 一人遊びが多い			
	<input type="radio"/> C: 特定の人のみと関わることができる	<input type="checkbox"/> 他人に興味を示さない	<input type="checkbox"/> その他()			
	<input type="radio"/> D: 自発的な関わりはほとんどない	<input type="checkbox"/> その他()				
集団行動	<input type="radio"/> A: 自発的に集団参加することができる	<input type="checkbox"/> 決まり・ルール理解が難しい	<input type="checkbox"/> 注意・集中が途切れやすい			
	<input type="radio"/> B: 見守り、声掛けをすることが多い	<input type="checkbox"/> 決まり・ルール理解が難しい	<input type="checkbox"/> 衝動的に動く			
	<input type="radio"/> C: 興味関心のある活動のみ参加することができる	<input type="checkbox"/> 衝動的に動く	<input type="checkbox"/> 音や外部刺激の過敏性がある			
	<input type="radio"/> D: 集団参加することは難しい	<input type="checkbox"/> その他()				
お子さんの得意なこと強み						
お子さんにとって必要な支援						
入学に当たって心配なこと、相談したいこと						