

令和8年度入所 児童状況調査票 (新規申込・継続)

園名 : _____ 個別支援保育希望年月 _____ 年 _____ 月 _____ () 歳児クラス

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

〇心身の発育状況 (現在の状況について、あてはまる数字を1つ選んでください。)

| | | 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 2. 食事形態の配慮が必要 (アレルギー以外) | (回答: _____) |
| | ④_自立度 | 1. 自分で食べられる 2. 自分で少し食べられる 3. 自分で食べられない | (回答: _____) |
| | ⑤_内容 | 1. 何でも食べられる 2. 好き嫌いはあるが、ある程度のものは食べられる 3. 食べられるものが限られている ※3の該当する場合食べられるものを下記に記載してください (_____ 等) | (回答: _____) |
| | ⑥_様子 | 1. 座って食べる 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 | (回答: _____) |
| 2. 睡眠 | ①_状況 | 1. よく眠る 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) 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: _____) |
| | ②_昼寝の有無 | 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。 | (回答: _____) |
| | | 1. 保育施設 2. 家庭 3. 両方 | (回答: _____) |
| 3. 排泄 | ①_トイレ | 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 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 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) | (回答: _____) |
| | ②_おむつ | 1. 使用する 2. 使用しない ※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 | (回答: _____) |
| 4. 運動機能 | ①_歩行、座位 | 1. 歩行、座位ともに安定している 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 | (回答: _____) |
| 5. 着脱 | ①_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. 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 | (回答: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>) |
| 6. 指示理解 | ①_指示 | 1. 指示が理解できる 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 3. 指示が個別でも理解できないことが多い | (回答: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>) |
| 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 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示、声(「アアッ」)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) | (回答: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>) |
| 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 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 | (回答: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>) |
| 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 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 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: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>) |
| 10. 人との関わり | ①_関り | 1. 他児と一緒に遊ぶことができる 3. 一人で遊ぶことが多い、 5. 人の嫌がることをすることが多い(トラブルが多い) 6. 視線が合いにくく声掛けへの反応が弱い | 2. 特定の子と遊ぶことが多い 4. 極端な人見知りがある (回答: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>) |
| 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: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>) |
| | 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: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>) |
| | 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: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>) |
| | 4. 興味、関心の極端な偏りが見られる | 1. YES 2. NO | (回答: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>) |
| | 5. 頻繁にパニックを起こすことがある | 1. YES 2. NO | (回答: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>) |
| 12. 備考(児童の発達について気になる事や、養育についての家での困りごと、または園(所)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

保護者署名 :

施設長署名 :

施設名 :

連絡先 :