（ 様式 個-② ）　　個別支援保育に係る様式

令和９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

児童名（ふりがな）：　　**生年月日：　令和　　年　　月　　日**

（　性別　：　男　・　女　）　　**（　記入日時点：　　歳　　ヵ月　）**

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。 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	) (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：　　)
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：　　)
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） (回答：　　)
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：　　)
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：　　)
10.人との関り	①_関り	1.他児と一緒に遊ぶことができる　2.特定の子と遊ぶことが多い 3.一人で遊ぶことが多い、　4.極端な人見知りがある 5.人の嫌がることをすることが多い（トラブルが多い） 6.目線が合いにくく声掛けへの反応が弱い (回答：　　)
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：　　)
	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：　　)
	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：　　)
	4.興味、関心の極端な偏りが見られる　1.YES　2.NO　(回答：　　)
	5.頻繁にパニックを起こすことがある　1.YES　2.NO　(回答：　　)
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　：