

記入例

保護者記入用 支援シート

裏面の観点例を参考に各項目をご記入ください

記入日 ○年 ○月 ○日

記入者 我孫子 花子 (続柄 母)

ふりがな	あびこ ひまわり	生年月日	□年 □月 □日
氏名	我孫子 ひまわり	性別	女
前年度所属園	我孫子市立おひさま保育園		

関わる人を知っておいてほしいこと	
好きなこと 苦手なこと	<p>(お子さんが好きなこと・得意なこと)</p> <ul style="list-style-type: none"> ・お絵描きが好きです。 ・猫が好きで、猫の種類をよく覚えています。 <p>(お子さんが苦手なこと・困りやすいこと)</p> <ul style="list-style-type: none"> ・大きな音(泣き声やピストルの音)が苦手です。 ・突然の予定の変更は不安を感じます。
健康 生活面	<p><input checked="" type="checkbox"/> 健康面 <input type="checkbox"/> 食事 <input type="checkbox"/> 排泄 <input checked="" type="checkbox"/> 更衣 <input type="checkbox"/> 片付け <input checked="" type="checkbox"/> 用具の使用・活用 <input type="checkbox"/> 姿勢保持 <input type="checkbox"/> 移動 <input type="checkbox"/> その他</p> <p><input type="checkbox"/> 特になし</p> <ul style="list-style-type: none"> ・楽しいことがあると睡眠のリズムが崩れやすいです。 ・物を失くしてしまいやすいです。目の前に探し物があっても気づきません。筆箱には鉛筆や消しゴムの置く位置を書いておきます。 ・何かに集中をしていると暑くても上着を脱がず、寒くても上着を着ない傾向があります。自宅では温度計を確認させるようにしています。
社会性 行動面	<p><input type="checkbox"/> 指示理解 <input checked="" type="checkbox"/> 意思伝達 <input checked="" type="checkbox"/> 人との関わり <input type="checkbox"/> 遊び <input type="checkbox"/> 集団行動 <input type="checkbox"/> ルールの理解・遂行 <input checked="" type="checkbox"/> 感情のコントロール</p> <p><input type="checkbox"/> 危険回避・予知 <input type="checkbox"/> こだわり <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 特になし</p> <ul style="list-style-type: none"> ・感情のコントロールが難しく、自分の思い通りにいかない時に暴言が出ます。自宅や保育園ではクールダウンで部屋の隅に行くことや別室に誘導をして気持ちを落ち着かせるようにしていました。他害はありません。 ・困った時に助けを求められません。困った時は関係のない話を始めますので、それが困った時のサインになります。
学習への 準備	<p><input checked="" type="checkbox"/> 理解 <input type="checkbox"/> 文字への興味・関心 <input type="checkbox"/> ひらがなの読み書き <input type="checkbox"/> 数えることへの興味・関心</p> <p><input type="checkbox"/> 描くことへの興味・関心 <input checked="" type="checkbox"/> 課題の量の調整 <input checked="" type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 特になし</p> <ul style="list-style-type: none"> ・図工などの何かを作る作業や絵を描くことは苦手です。苦手なものは回避するために関係のない話を始めます。モデルと同じように取り組めばよいということがわかるとその通りに作ることができます。創造性を求め過ぎないように配慮ください。 ・好きな活動にはとても集中して取り組むことができます。しかしそこからの切り換えが難しいです。保育園ではタイマーを利用しており、終了の3分前にタイマーが鳴るようにしていました。
医療面	<p>(診断名)</p> <ul style="list-style-type: none"> ・自閉スペクトラム症 ・花粉症 <p>(現在服薬している薬)</p> <ul style="list-style-type: none"> ・リスパダール(気分の波を抑える) ・アレロオフ
その他	<p>その他、関わりのある方に知っておいて欲しいことがありましたらご記入ください。</p>

※複写の際には必ず保護者の同意を得てください。