

お子さんの状況確認票

※この情報は入園施設でお子さんに対し円滑な支援を実施するために活用されますので、漏れなくご記入ください。
また、子ども・子育て支援法第33条第1項に基づき、この調査票の内容により、利用調整へ影響が出るものではありません。

フリガナ	
児童氏名	
生年月日	年 月 日 (歳 か月)

1. 当てはまる項目の ○ に ✓ をつけてください。

(1)-1 食事について			
<input type="radio"/> 何でも食べる	<input type="radio"/> 極端な偏食がある	<input type="radio"/> 小食である	<input type="radio"/> 食べ過ぎる
(1)-2 食事に関して配慮が必要なことはありますか <input type="radio"/> ある <input type="radio"/> なし			
※「ある」とお答えした方は、当てはまる項目の○に ✓ をつけてください。			
<input type="radio"/> 食物アレルギー <input type="radio"/> 宗教上の理由 <input type="radio"/> その他 ()			
(2) 食物以外のアレルギ―はありますか <input type="radio"/> なし <input type="radio"/> ある ()			
(3) てんかんの発作を起こしたことがありますか <input type="radio"/> なし <input type="radio"/> ある (令和 年 月 日)			
(4) 熱性けいれんを起こしたことがありますか <input type="radio"/> なし <input type="radio"/> ある (令和 年 月 日)			
(5)睡眠について			
<input type="radio"/> 睡眠リズムが安定している			
<input type="radio"/> 睡眠リズムが安定しない			
※「睡眠リズムが安定しない」とお答えしたかたは以下に具体的な内容を記載してください。			
(例) 夜中に何度も起きる、寝つきが悪い 等			
(6)-1 ことばについて			
<input type="radio"/> ことばの指示が伝わりにくい		<input type="radio"/> ことばが少ない	
<input type="radio"/> 一方的に話し続け、会話が成り立たない		<input type="radio"/> 発音がはっきりしないため、聞き取りにくい	
(6)-2 日本語での会話は可能ですか			
<input type="radio"/> 理解し、話すことができる		<input type="radio"/> 理解できるが、話せない	<input type="radio"/> 話せるが、理解に時間がかかる
<input type="radio"/> 理解が難しく、話せない			
(6)-3 日頃、日本語を扱う際に補助をしてくれる人(通訳等)はいますか <input type="radio"/> いる <input type="radio"/> いない			
(6)-4 お子さんを預かる際に、日本語の補助(翻訳機等)が必要ですか <input type="radio"/> 必要 <input type="radio"/> 不要			
(7)行動について			
<input type="radio"/> 特定のものや同じやり方にこだわる(同じおもちゃのみで遊ぶ・同じ服を着たがる等)			
<input type="radio"/> 乱暴なところがあり、たたいたり、噛みつきたりする <input type="radio"/> じっとしていることが苦手			
<input type="radio"/> 突然飛び出したり、危険なことをする <input type="radio"/> 特定の感覚の過敏さがある(例:音過敏) <input type="radio"/> 切り替えが苦手			
(8)コミュニケーションについて			
<input type="radio"/> 話しかけても振り向かない		<input type="radio"/> 目(視線)が合わない	<input type="radio"/> 場所見知り、人見知りをする
<input type="radio"/> 自分の意思を言葉で伝えられず、泣いたり怒ったり奇声を上げたりする			
(9)視力や聴力等を矯正する装具を着用していますか			
<input type="radio"/> 眼鏡		<input type="radio"/> 補聴器	<input type="radio"/> その他 ()

2. その他、心配なこと等、ありましたら御記入ください。

--

同意欄	
上記の確認票へ記載した内容について、内定先の教育・保育施設へ共有することに同意します。	
保護者署名	