

新規申込み 事前アンケート

ご記入日: 令和 年 月 日 児童氏名 _____ 男・女 _____

以下の質問にお答えください。回答欄は✓をつけ、「できる」「ある」場合は具体的にご記入ください。

	お子さんの様子	できる	介助があればできる	できない
1	一人で歩くことができる。			
2	階段を一人で上り下りできる。			
3	食事を一人で取ることができる。(スプーン・フォーク・箸を使用)			
4	排せつが自立している。			
5	自分の名前を呼ばれると返事をするができる。			
6	自分の名前を言うことができる。			
7	日常生活で使用する言葉の理解ができる。(「～もってきて」「～行くよ」)			
8	要求を言葉で相手に伝えることができる。(2語文程度)			
9	嫌な時に言葉で相手に伝えることができる。(2語文程度)			
10	手遊びを真似することができる。			
11	特定の仲のいい友達がいる。			
12	かくれんぼや鬼ごっこ等ルールのある遊びを楽しむことができる。			

	支援の必要性	ある	様子・頻度等	ない
13	座っている必要があるときによく席を離れたり、走り回ることがある。			
14	自分のやり方や順番にこだわり、変更をひどく嫌がる。			
15	思い通りにいかない等の際に相手を叩いたり、噛んだりすることがある。			
16	思い通りにいかない等の際に自分を叩いたりすることがある。			
17	思い通りにいかない等の際に長時間泣き叫んだり、パニックになることがある。			
18	思い通りにいかない等の際に相手に伝えられなかったり、固まってしまう。			

19	健康面の配慮(疾患、発作、てんかん等) 有 ・ 無 ※ある場合は具体的に記入してください。		
20	アレルギー 有 ・ 無 ※ある場合は具体的に記入してください。		
21	安全管理について		
	一般的な注意が必要	場面によって見守りや注意が必要	常時見守りや注意が必要



具体的なご様子をご記入ください。