

支援状況シート(年長用)

保護者記入シート

お子様の発達状況について、該当するところを○で囲んでください。

	様子	チェック	支援・配慮の内容
日常生活動作	ひとりで服を着脱することができる	はい・いいえ	
	自分が使った物を片付けることができる	はい・いいえ	
	ひとりでごはんを食べることができる	はい・いいえ	
	ひとりで歯みがきをすることができる	はい・いいえ	
	ひとりで排尿ができる	はい・いいえ	
	ひとりで排便ができる	はい・いいえ	
	利き手は	右手・左手・決まっていない	
運動	けんけんをすることができる	はい・いいえ	
	でんぐり返しをすることができる	はい・いいえ	
	折り紙を半分に折ることができる	はい・いいえ	
	手遊びをまねることができる	はい・いいえ	
	鉛筆で書くことができる	はい・いいえ	
	走ることができる	はい・いいえ	
	跳ぶことができる	はい・いいえ	
	椅子に座って姿勢保持ができる	はい・いいえ	
認知	じゃんけんをすることができる	はい・いいえ	
	しりとりをすることができる	はい・いいえ	
	名前を呼ばれたら返事をすることができる	はい・いいえ	
	自分の名前を書くことができる	はい・いいえ	
記憶	短い文章を復唱(同じように言う)することができる	はい・いいえ	
	一度に3つ以上の言語指示に従うことができる	はい・いいえ	
対人関係	相手の目を見て話しをすることができる	はい・いいえ	
	友達と一緒に遊ぶことができる	はい・いいえ	
	困った時に言葉で助けを求めることができる	はい・いいえ	
衝動性	順番を待つことができる	はい・いいえ	
	気になることがあるとすぐに行動に移しやすい	はい・いいえ	
注意力	一斉指示を聞いて取り組むことができる	はい・いいえ	
	よく物を失くす	はい・いいえ	
	注意がそれることは少ない	はい・いいえ	
自記 由欄			

作成: 年 月