

特別支援学校のセンター的機能を活用した訪問相談チェックシート(幼稚園・保育園用)

園名		園長名	
ふりがな 氏名 ※ 差し支えなければ ご記入ください。	.....		男・女
	年齢( )歳	年長・年中・年少	平成 年 月 日生
担任		特別支援教育コーディネーター	

< 関係機関 > 幼児が相談等で関わりや相談予定があれば ○をつけて、( ) は名称を書いてください。

特別支援教育相談センター ( 巡回相談、教育相談、就学相談、早期相談 )      特別支援学校 ( )  
 総合療育センター      子ども総合センター      発達障害者支援センター「つばさ」      病院( )  
 児童発達支援センター ( )      その他の専門機関( )

< 相談事項・主訴 > 特に気になることを1つ記入してください。

< 実態 > 該当する項目にチェック  をしてください。(複数可)

【 聞 く 】

<input type="checkbox"/>	相手の話が理解できないことがある。	<input type="checkbox"/>	聞いたことが覚えられないことがある。
<input type="checkbox"/>	聞き違いや聞きもらしがある。	<input type="checkbox"/>	集団の場面で指示を聞いていない時がある。
<input type="checkbox"/>	あいまいな表現や冗談が分かりにくい。		

【 話 す 】

<input type="checkbox"/>	ことばが出にくかったり、発音の不明瞭さがあつたりする。	<input type="checkbox"/>	独り言を言ったり、ずっと声を出したりする。
<input type="checkbox"/>	適切な声の大きさや高さのコントロールが難しい。	<input type="checkbox"/>	エコラリア (繰り返し) や独特の口調がある。
<input type="checkbox"/>	場面や状況を考えずに、自分の言いたいことを話す。		

【 姿勢・運動 】

<input type="checkbox"/>	はさみやボタン通し等、指先の細かい動きがぎこちない。	<input type="checkbox"/>	両手を使った動作がうまくできない。
<input type="checkbox"/>	絵や図形を描く時の手指のコントロールが難しい。	<input type="checkbox"/>	姿勢が崩れやすい。
<input type="checkbox"/>	身体全体を使った動きが不器用で、ぎこちないことがある。		

【 認 知 】

<input type="checkbox"/>	年齢相応の絵を描くことが難しい (幼い絵になる)。	<input type="checkbox"/>	パズルやブロックを構成することが苦手である。
<input type="checkbox"/>	数字や文字に興味がなく、ほとんど理解していない。		

【 行 動 】

<input type="checkbox"/>	落ち着きがない (いつも身体が動く、おしゃべりが多い、けが多い)。	<input type="checkbox"/>	思いつくと衝動的に行動してしまう。
<input type="checkbox"/>	注意がそれやすく、集中することが苦手である。	<input type="checkbox"/>	ぼんやりと空想にふけることがある。
<input type="checkbox"/>	感情 (怒り、興奮、不安) のコントロールが難しい。	<input type="checkbox"/>	場面や状況、日課、習慣の変化に弱く、不安になる。

【 対 人 】

<input type="checkbox"/>	言葉でうまく伝えられず、乱暴な行動に出てしまうことがある。	<input type="checkbox"/>	ルールを守って遊んだり、協力することが苦手
<input type="checkbox"/>	相手の気持ちや状況が分からず、自分勝手な行動をする。	<input type="checkbox"/>	一人遊びが多い。

【 生 活 】

<input type="checkbox"/>	衣服の着脱や食事の準備・片付けが不十分または時間がかかる。	<input type="checkbox"/>	偏食が激しい。
--------------------------	-------------------------------	--------------------------	---------

\* 上記以外で気になることがあればお書きください。