年　　月　　日　(　　)　記録者(　　　　　　　　　　)

|  |
| --- |
| **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レをしてください。(複数可)　　　 　　　　　記入者　(　　　　　　　　　　　)

|  |  |
| --- | --- |
| 【 聞 く 】 |  |
|  | 相手の話が理解できないことがある。 |  | 聞いたことが覚えられないことがある。 |
|  | 聞き違いや聞きもらしがある。 |  | 集団の場面で指示を聞けていない時がある。 |
|  | あいまいな表現や冗談が分かりにくい。 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 【 話 す 】 |  |
|  | ことばが出にくかったり、発音の不明瞭さがあったりする。 |  | 独り言を言ったり、ずっと声を出したりする。 |
|  | 適切な声の大きさや高さのコントロールが難しい。　 |  | エコラリア（繰り返し）や独特の口調がある。 |
|  | 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 】 |  |
|  | はさみやボタン通し等、指先の細かい動きがぎこちない。 |  | 両手を使った動作がうまくできない。 |
|  | 絵や図形を描く時の手指のコントロールが難しい。 |  | 姿勢が崩れやすい。 |
|  | 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 】 |  |
|  | 年齢相応の絵を描くことが難しい（幼い絵になる）。 |  | パズルやブロックを構成することが苦手である。 |
|  | 数字や文字に興味がなく、ほとんど理解していない。 |  |

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

|  |  |
| --- | --- |
| 【 対　人 】 |  |
|  | 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。 |  | ルールを守って遊んだり、協力することが苦手 |
|  | 相手の気持ちや状況が分からず、自分勝手な行動をする。 |  | 一人遊びが多い。 |

|  |  |
| --- | --- |
| 【 生　活 】 |  |
|  | 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。 |  | 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。 |