

小学校低学年シート (年齢: 歳 月)

記入者 _____ 記入日 _____

学校名 () 担任名 ()		
<input type="checkbox"/> 通常学級 <input type="checkbox"/> 特別支援学級 (<input type="checkbox"/> 自閉・情緒 <input type="checkbox"/> 知的 <input type="checkbox"/> その他) <input type="checkbox"/> 通級指導教室 (<input type="checkbox"/> 言語 <input type="checkbox"/> LD・ADHD等 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 以前利用していた) <input type="checkbox"/> 特別支援学校 ()		
発達相談 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	機関名 () 担当者名 () 相談内容	
福祉サービスの 利用の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	事業所名	支援内容
		個別・集団
		個別・集団
医療機関受診 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 服薬 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 手帳 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	病院名 () 医師名 () 薬の名前 () 手帳の種類 ()	
	現 状	有効な支援
基本的 生活習慣	<ul style="list-style-type: none"> ・起きる時刻 (平日: 時 分、休日: 時 分) ・寝る時刻 (平日: 時 分、休日: 時 分) ・ゲームの時間 (平日: 時間、休日: 時間) ・食事のとり方 () ・排泄 (自立/オムツ使用: 終日・夜間) ・衣服 (自立/脱げない/着られない/ボタン・ファスナー不能) ・洗面、入浴 (自立/半介助/全介助) ・睡眠習慣 (問題なし/時々不眠/不眠) ・準備 (自立/半介助/全介助) ・片付け (自立/半介助/全介助) ・挨拶ができる (はい・いいえ) 	
感 覚	<ul style="list-style-type: none"> ・ブランコや高いところを怖がる (はい・いいえ) ・触覚 (普通/過敏) ・力の加減 (普通/強い) ・温痛覚 (普通/過敏) ・嗅覚 (普通/過敏) ・味覚: 偏食 (有/無) ・聴覚: 耳塞ぎ (有/無) ・音回避 (有/無) 	
運 動	<ul style="list-style-type: none"> 姿勢保持・椅子からずり落ちる (はい・いいえ) ・足を椅子に上げて座る (はい・いいえ) バランス・よく転ぶ (はい・いいえ) 手指の協調動作・手先の不器用さが目立つ (はい・いいえ) (ボタン・はさみ・えんぴつ) 	

学 習	<p>読み</p> <ul style="list-style-type: none"> ・文節で正しく区切って読める (はい・いいえ) ・文字や行を飛ばして読む (はい・いいえ) <p>書き</p> <ul style="list-style-type: none"> ・板書に時間がかかる (はい・いいえ) ・模写、書写が苦手 (はい・いいえ) ・似ているひらがなの書き間違いがある (はい・いいえ) <p>計算</p> <ul style="list-style-type: none"> ・数の大小を比較したり順序通りに並べたりするのが難しい (はい・いいえ) ・計算するのにとても時間がかかる (はい・いいえ) 	
対人 コミュニケーション 相互交流	<p>集団適応(孤立している/1対1だと可/小集団なら可/中集団なら可/大集団でも可)</p> <p>適切な対人距離 (有・無)</p> <p>場に合った挨拶や返答、質問をする (はい・いいえ)</p> <p>自分が困っていることを相手に伝える (はい・いいえ)</p> <p>必要に応じて相手と協力する (はい・いいえ)</p>	
言語活用	<p>一方的に話す (はい・いいえ)</p> <p>オウム返しが多い (はい・いいえ)</p>	
社会適応	<p>そわそわする (はい・いいえ)</p> <p>勝手に離席する (はい・いいえ)</p> <p>集団活動に参加することを嫌がる (はい・いいえ)</p> <p>勝手にしゃべる (はい・いいえ)</p> <p>質問が終わらないうちに答える (はい・いいえ)</p> <p>順番を待てない (はい・いいえ)</p> <p>ほかの人がしていることを邪魔する (はい・いいえ)</p> <p>不注意な間違いをする (はい・いいえ)</p> <p>課題で注意集中が続かない (はい・いいえ)</p> <p>気が散りやすい (はい・いいえ)</p> <p>忘れ物が多い (はい・いいえ)</p> <p>勝手にルールを変える (はい・いいえ)</p> <p>1番へのこだわりがある (はい・いいえ)</p> <p>声掛け・誘う・断ることが難しい (はい・いいえ)</p> <p>気持ちの切り替えが難しい (はい・いいえ)</p> <p>過ちに対して謝れない (はい・いいえ)</p> <p>困った時に助けを求めることが難しい (はい・いいえ)</p> <p>頼まれごとや役割を果たすことが難しい (はい・いいえ)</p>	

備考欄 (特に知ってほしいこと、気になっていること)