

本庄市年長児就学相談票

(記入日: 年 月 日)

| | | | |
|--------------------------------------|---|--|----------------------------|
| ふりがな 児氏名 | | 生年 月日 | 平成 ・ 年 月 日(歳) 令和 |
| ふりがな 保護者名 | | 連絡先 | |
| 住 所 | 本庄市 | | |
| 在 籍 | 保育所(園)・その他 幼稚園 () | | 担任名() |
| 就学予定 学校名 | 小学校 特別支援学校 | | |
| 相 談 既 往 等 | *どちらかの機関・病院等で、相談や受診をしたことが…(ある ・ ない) | | |
| | いつ頃 | どこで(相談機関・病院等の名称) | 相談状況 |
| | | | 終了・継続中 |
| | | | 終了・継続中 |
| | | | 終了・継続中 |
| お子さんの様子 | | どちらかに○ | 状 況 |
| から だ で 学 ぶ | ちょうちょ結びができる 左右の足でケンケンが5回以上できる 30秒程度座って大人しくしている ハサミを使って波線にそって切ることができる 見本を見ながらひし形を書くことができる | はい・いいえ はい・いいえ はい・いいえ はい・いいえ はい・いいえ | |
| 友 だ ち と つ な が る | 友だちの名前や遊んだことについて話をよくする 園で友だちと遊べることを楽しみに登園できる 泣いている子をなぐさめようとする 友だちと遊ぶより一人で遊ぶことを好む どんな遊びをするか友だちと相談して決められる | はい・いいえ はい・いいえ はい・いいえ はい・いいえ はい・いいえ | |
| 遊 び を 楽 し む | トランプやカルタなどのルールのある遊びができる タイミング良くじゃんけんができ、勝敗が分かる ごっこ遊びやまねっこ遊びをする 動物、乗り物などグループに分けて考えることができる 外遊びや体を動かして遊ぶことを好む ゲームやスマホを決められた時間にやめることが大体できる | はい・いいえ はい・いいえ はい・いいえ はい・いいえ はい・いいえ はい・いいえ | |

裏面もご記入ください →

| | | | |
|---------|--|----------------------------|--|
| 生活の中で学ぶ | 友だちのものと自分のものの区別ができる | はい・いいえ | |
| | 大便是一人で完全にできる | はい・いいえ | |
| | 気が進まないことでも促されれば取り掛かれる | はい・いいえ | |
| | 早寝早起きをしている | はい・いいえ | |
| | 朝ごはんを毎日食べる | はい・いいえ | |
| | お手伝いを頼むとやってくれることが多い | はい・いいえ | |
| | 親と離れる際に、嫌がったり泣いたりすることがよくある | はい・いいえ | |
| ことばで学ぶ | 園であったことを分かるように話せる | はい・いいえ | |
| | 大切な話を集中して聞くことができる | はい・いいえ | |
| | 絵を見て簡単な説明ができる | はい・いいえ | |
| | 2つの指示を聞いて実行することができる (コップを流しにおいてお皿を持ってくる) | はい・いいえ | |
| | 自分の考えや気持ちを伝えることができる | はい・いいえ | |
| 状況と付き合う | 指しゃぶりやつめかみをするのがよくある | はい・いいえ | |
| | ひとり言を言うことが多い | はい・いいえ | |
| | 「待っててね」と言われると、一人で待つことができる | はい・いいえ | |
| | やりたいことがあっても言ってくるかせると我慢できる | はい・いいえ | |
| | 直前に予定が変更されても訳を聞けば納得する | はい・いいえ | |
| | 勝負に負けるととても悔しがったり泣いたり怒ったりする | はい・いいえ | |
| 興味・関心 | <お子さんが好きな遊び・興味を持っていることなど> | | |
| | <ゲームをしたり、スマホをみたりする時間> 全くやらない・1日____時間____分くらい | | |
| 手帳 | 有・無 | * お子さんが現在手帳をお持ちでしたらご記入ください | |
| | | _____手帳(等級) 交付年月日 年 月 日 | |

| | | |
|----|-------------------|-----------|
| 主訴 | <心配なこと、相談したいことなど> | <検査希望の有無> |
| | | 有・無 |

【個人情報について】

本庄市年長児就学相談において相談された個人情報のうち、上記の内容について本庄市及び支援のための関係機関で共有することに同意します。

保護者名 _____