

①

処理 番号	令和	年度
		期

新規申込み 事前アンケート

ご記入日: 令和 年 月 日 児童氏名 _____ 男・女 _____

以下の質問にお答えください。回答欄は✓をつけ、「できる」「ある」場合は具体的にご記入ください。

	お子さんの様子	できる	介助があれば できる	できない
1	一人で歩くことができる。			
2	階段を一人で上り下りできる。			
3	食事を一人で取ることができる。(スプーン・フォーク・箸を使用)			
4	排せつが自立している。			
5	自分の名前を呼ばれると返事をするができる。			
6	自分の名前を言うことができる。			
7	日常生活で使用する言葉の理解ができる。(「～もってきて」「～行くよ」)			
8	要求を言葉で相手に伝えることができる。(2語文程度)			
9	嫌な時に言葉で相手に伝えることができる。(2語文程度)			
10	手遊びを真似することができる。			
11	特定の仲のいい友達がいる。			
12	かくれんぼや鬼ごっこ等ルールのある遊びを楽しむことができる。			

	支援の必要性	ある	様子・頻度等	ない
13	座っている必要があるときによく席を離れたり、走り回ることがある。			
14	自分のやり方や順番にこだわり、変更をひどく嫌がる。			
15	思い通りにいかない等の際に相手を叩いたり、噛んだりすることがある。			
16	思い通りにいかない等の際に自分を叩いたりすることがある。			
17	思い通りにいかない等の際に長時間泣き叫んだり、パニックになることがある。			
18	思い通りにいかない等の際に相手に伝えられなかったり、固まってしまう。			

19	健康面の配慮(疾患、発作、てんかん等) 有 ・ 無 ※ある場合は具体的に記入してください。		
20	アレルギー 有 ・ 無 ※ある場合は具体的に記入してください。		
21	安全管理について		
	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 33%;">一般的な注意が必要</td> <td style="width: 33%;">場面によって見守りや注意が必要</td> <td style="width: 33%;">常時見守りや注意が必要</td> </tr> </table>	一般的な注意が必要	場面によって見守りや注意が必要
一般的な注意が必要	場面によって見守りや注意が必要	常時見守りや注意が必要	



具体的なご様子をご記入ください。

ご回答ありがとうございました。

2

医

処理 番号	令和	年度
		期

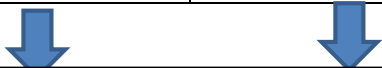
新規申込み 事前アンケート

ご記入日: 令和 年 月 日 児童氏名 男・女

以下の質問にお答えください。回答欄は✓をつけ、「できる」「ある」場合は具体的にご記入ください。

	お子さんの様子	自立	介助があればできる	できない
1	支えなしで座れる。(定額 ○ △)			
2	つかまり立ちができる。			
3	5~6歩歩いて立ち止まれる。			
4	スプーンで食物を運ぶと食べられる。			
5	手でつかんで食べることができる。			
6	スプーン等を使って一人で食べられる。			
7	排泄を処理してもらうときに静かにできる。			
8	汚すと知らせることができる。(おむつを使用している)			
9	排泄の予告ができる。			
10	人に向かって声を出そうとする。			
11	意味のある単語が言える。			
12	自分の名前を呼ばれると反応できる。			
13	身近な人の名前がわかる。			
14	簡単な指示がわかる。			
15	知らない人にも関心を示すことができる。			
16	人の関心を引くための動作ができる。			

17	健康面の配慮(疾患、発作、てんかん等) 有 ・ 無 ※ある場合は具体的に記入してください。		
18	アレルギー 有 ・ 無 ※ある場合は具体的に記入してください。		
19	支援の必要性	ある(様子・頻度等)	ない
	医療的ケアは必要ですか。(内容を記入)		
20	支援の必要性	ある(様子・頻度等)	ない
	好きな遊びや玩具はありますか。(具体的に)		
21	安全管理について		
	場面によって見守り・注意が必要	常時見守り・注意が必要	



具体的にご記入ください。

ご回答ありがとうございました。