

身体状況	身長 ○○○cm 体重 ○○kg 靴のサイズ ○○cm
体 質	<input type="checkbox"/> 吐きやすい <input type="checkbox"/> おなかをこわしやすい <input type="checkbox"/> 発熱しやすい <input checked="" type="checkbox"/> 疲れやすい <input type="checkbox"/> その他 ()
持病や薬	◆病名 (てんかん・ぜんそく・その他) ◆病状 (発作の頻度など 週に1回程度) ◆服薬状況 (薬剤名: テグレート) (飲み方: スプーンに薬をのせ口元に運ぶと、上手く飲みます) (服薬時間: 朝、夕の食後) ◆かかりつけ医 (○○クリニック TEL○○-○○○○) ◆注意点 (発作確認時は記録ノートに記述をお願いします)
保護者との 分離	<input type="checkbox"/> スムーズにいく <input type="checkbox"/> 抵抗がある <input type="checkbox"/> 離れない <input type="checkbox"/> 泣く <input checked="" type="checkbox"/> その他 (ハイタッチを3回すればスムーズに離れられます)
対人面の 様子	◆一人対一人の場面 <input type="checkbox"/> ほとんど関わらない <input checked="" type="checkbox"/> 慣れた人とは一緒に行動できる <input type="checkbox"/> 相手によっては関われる <input type="checkbox"/> 自分から関わる <input type="checkbox"/> その他 () ◆集団の場面 <input type="checkbox"/> 集団を嫌がる <input type="checkbox"/> 集団からすぐ離れようとする <input type="checkbox"/> 促すと参加する <input type="checkbox"/> 言葉で指示すると参加する <input type="checkbox"/> 好きな活動だけ参加する <input type="checkbox"/> 自分から参加 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (具体例: 活動の流れを何度も見せてもらえれば、緊張した表情を浮かべながらも活動に参加できます)
コミュニケ ーション	◆言葉の理解 <input checked="" type="checkbox"/> 大よそ理解できる <input type="checkbox"/> 短い文章なら理解できる <input type="checkbox"/> 絵・写真・文字・実物で示すとわかる <input type="checkbox"/> ほとんどわからない <input type="checkbox"/> その他 ()

コミュニケ ーション	◆言葉での表現 <input type="checkbox"/> ほとんど言えない <input type="checkbox"/> おうむ返し <input type="checkbox"/> 単語 <input type="checkbox"/> 二語から三語文 <input checked="" type="checkbox"/> 大体表現できる <input type="checkbox"/> その他 具体例:
	◆自発的な表現について ・要求のしかた 言葉で要求します ・拒否のしかた 下を向き、固まってしまう(フリーズする) ・配慮のポイント 「できるかな?」と聞いてあげると、要求の言葉が出やすいです
	◆支援者から伝える場合の工夫 ・コミュニケーションの方法 <input type="checkbox"/> 実物を見せる <input type="checkbox"/> 写真・絵 <input type="checkbox"/> 文字 (ひらがな・カタカナ・漢字) <input type="checkbox"/> ジェスチャー <input type="checkbox"/> サイン <input checked="" type="checkbox"/> 言葉 <input type="checkbox"/> その他 具体例: <ul style="list-style-type: none"> ・「して欲しい」ことの伝え方 「～してくれたら先生うれしいな」と伝えると良いです ・「してはいけない」ことの伝え方 指で「×」を示すと良いです ・こちらに注意を向けてほしい時の伝え方 「○○ちゃん」と声をかけてから伝えると良いです
	◆その他の特徴

くせ こだわり	<p>◆様子：(ピョンピョン跳ぶ、手をヒラヒラさせる、順番など) その場で立ちつくすことが苦手で、フラフラ歩き回ります</p> <p>◆こだわっていることに対する配慮や対処 ベンチに座って待つなど、具体的に待つ場所を伝えてください</p>
パニック	<p>◆パニックを起こすことはありますか？ □よくある <input checked="" type="checkbox"/>時々ある □ほとんどない</p> <p>◆パニックや不安が起きやすい場面と原因 初めての場所での集団活動が苦手です</p> <p>◆パニックが起きた時の様子： 小パニック：固まる 大パニック：頭を地面にぶつける</p> <p>◆パニックが起きた時の対処法： 小パニックの時に集団の輪から離れ、活動を見学してもらうと良いです</p>
飛び出し	<p>◆道路へ飛び出しますか <input checked="" type="checkbox"/>ある □ない (具体的に：車を見ると車道に飛び出す、本屋を見ると走り出すなど) 電車を見ると走り出します</p>
危険の 認識	<p>◆車に対する危険の認識 <input checked="" type="checkbox"/>できる □むずかしい</p> <p>◆物や人に対する危険の認識 <input checked="" type="checkbox"/>できる □むずかしい</p> <p>◆外出時は手をつなぐ必要が <input checked="" type="checkbox"/>ある □ない</p>
避けてほ しいこと	<p>◆嫌いなこと・苦手なこと等 突発的な大きな音、母親以外に身体を触られること</p> <p>◆苦手な状況(人ごみ、暗い所、騒がしい場所など) 慣れない人、場所での集団活動</p>

食 事	<p>◆食形態 <input type="checkbox"/>離乳食 <input type="checkbox"/>きざみ食 <input type="checkbox"/>一口大 <input checked="" type="checkbox"/>普通食 □その他()</p> <p>◆介助の必要 <input checked="" type="checkbox"/>一人で行える <input type="checkbox"/>手伝えばできる □できない 具体的に：</p> <p>◆好きなもの うどんなどの麺類、ただし麺しか口にしない</p> <p>◆嫌いなもの はんぺんなどの練り物</p> <p>アレルギー(原因になる食べ物：エビ、カニ) (症状：全身に発疹が出ます)</p>
水分・ おやつ	<p>◆好きなもの：Qooのオレンジジュースしか飲みません</p> <p>◆嫌いなもの：</p> <p>◆飲み方：コップに注いで飲みます</p> <p>◆配慮が必要なこと：お気に入りのコップでしか飲みません</p>
ト イ レ	<p>◆トイレの形態 <input type="checkbox"/>和式 <input checked="" type="checkbox"/>洋式 <input type="checkbox"/>どちらでも可</p> <p>◆排尿について <input type="checkbox"/>一人で行える <input type="checkbox"/>手伝えばできる <input checked="" type="checkbox"/>できない</p> <p>◆排便について(排便リズム：一日1回朝食後) <input type="checkbox"/>一人で行える <input type="checkbox"/>手伝えばできる <input checked="" type="checkbox"/>できない</p> <p>◆拭き取り <input type="checkbox"/>一人で行える <input type="checkbox"/>確認が必要 <input checked="" type="checkbox"/>できない</p> <p>◆トイレのサイン <input checked="" type="checkbox"/>自分で言う <input type="checkbox"/>声かけが必要</p> <p>◆オムツ等の使用 <input checked="" type="checkbox"/>ある □ない</p>
衣服の着脱	<p>◆着る：<input type="checkbox"/>一人で行える <input checked="" type="checkbox"/>手伝えばできる □できない 具体的に：片袖を通してあげれば、一人で着られる。</p> <p>◆脱ぐ：<input checked="" type="checkbox"/>一人で行える <input type="checkbox"/>手伝えばできる □できない 具体的に：</p> <p>◆靴下や靴をはく：<input checked="" type="checkbox"/>一人で行える <input type="checkbox"/>手伝えばできる □できない ※時間がかかります</p>

洗面・歯磨きについて	◆顔を洗う <input type="checkbox"/> 一人で行える <input type="checkbox"/> 手伝えばできる <input checked="" type="checkbox"/> できない ◆歯を磨く <input type="checkbox"/> 一人で行える <input type="checkbox"/> 手伝えばできる <input checked="" type="checkbox"/> できない
睡眠	<input type="checkbox"/> 一人で眠れる <input type="checkbox"/> 添い寝が必要 <input type="checkbox"/> 寝つきが悪い <input type="checkbox"/> 眠りが浅い <input checked="" type="checkbox"/> その他(左右の枕元にお気に入りのぬいぐるみが必要)
余暇遊び好きなこと	◆好きな遊び [屋内] フラレール、パズル [屋外] すべり台、散歩(電車を見に行く) ◆注意・配慮すること 電車が視界に入ると突発的に走ってしまうので、線路付近に近づいたら手をつなぐようになっています。
希望や留意点について自由に書いてください	とってもマイペースな所がある子ですが、無理に手を引っ張らず活動を見せてもらえたら、安心して活動に参加できるようになるので、気長に対応をしていただけたら幸いです。

この年の思い出の写真を貼ってください

親から子へのメッセージ

3歳の ○○ちゃん へ

あなたの笑顔は、パパ、ママにとっての最高のプレゼントです。

これからも家族仲良く、暮していこうね。♥

パパ、ママ より