

実態把握票

記入日

参考

在籍園名【

幼児名（

個別支援計画の作成

クラス幼児数

名

指導者（

）名

①社会性・行動

項目等	場面や内容の例	あてはまるところに○をつけてください					具体的な様子・有効な手立て・配慮事項
		年齢より著しく低い	年齢よりかなり低い	年齢より低い	年齢よりやや低い	年齢相当	
学習態勢・認知処理等	指示に従う態度	指示に従って行動すること等					
	注目	指された場所・ものに注目すること等	<p style="text-align: center;">お子さまが通う保育園・幼稚園・療育機関等に就学相談係が直接依頼します。 申込者（保護者）が提出する必要はありません。</p>				
	傾聴	指示や説明を聞くこと等					
	模倣	簡単な動作の模倣をすること等					
	切り替え	パターン化しないで行動する等					
	空間認知	道具の後片づけ、元の場所に戻せること等					
人との関係・集団参加	会話の調整	声のトーンやことばの抑揚、間のとおり方、相手との距離やその場の状況に合わせた声の大きさ等					
	相手の意図の読み取り	表情の理解や指さし指示だけで着席すること等					
	対人緊張・母子分離・場面緊張	人とかかわり、反応等					
	視線・表情	アイコンタクト、気持ちの共有、共感等					
	人との関係づくり	指導者への接し方や振る舞い等					
	決まりやルール理解	共に遊んだりゲームをしたりすること等					
	集団活動・参加の状況	みんなで何をやろうとしているかがわかり行動すること等					
		課題がある	ほとんど課題	時々課題になる	たまに課題になる	全く課題がない	
行動特性 (多動、衝動、注意・集中)	そわそわ、離席、出し抜けに答える、見直しをしない、気の散りやすさ、大事な事柄への集中等						
行動特性 (こだわり・パニック)	品物や場所、手順等のこだわり パニック・かんしゃくの頻度や様態						
行動特性 (感覚過敏・鈍麻)	聴覚、触覚等の感覚の過敏さ 聴覚、触覚等の感覚の鈍麻さ						
特記事項							

②日常生活等											
項目 等		あてはまるところに○をつけてください						具体的な様子・有効な手立て・配慮事項 など			
基本的 生活の 自立	食 事	<input type="checkbox"/>	全面介助が必要である	<input type="checkbox"/>	大部分手伝ってもらえる	<input type="checkbox"/>	半分手伝ってもらえる	<input type="checkbox"/>	少し手伝ってもらえる	<input type="checkbox"/>	自分一人ができる
	排せつ	<input type="checkbox"/>	全面介助が必要である	<input type="checkbox"/>	大部分手伝ってもらえる	<input type="checkbox"/>	半分手伝ってもらえる	<input type="checkbox"/>	少し手伝ってもらえる	<input type="checkbox"/>	自分一人ができる
	着 脱	<input type="checkbox"/>	全面介助が必要である	<input type="checkbox"/>	大部分手伝ってもらえる	<input type="checkbox"/>	半分手伝ってもらえる	<input type="checkbox"/>	少し手伝ってもらえる	<input type="checkbox"/>	自分一人ができる
運 動	粗大運動 (縄跳び・スキップ等)	<input type="checkbox"/>	できない	<input type="checkbox"/>	年齢よりかなり低い運動ができる	<input type="checkbox"/>	年齢より低い運動ができる	<input type="checkbox"/>	年齢よりやや低い運動ができる	<input type="checkbox"/>	年齢相当の運動ができる
	微細運動 (お箸の操作等)	<input type="checkbox"/>	できない	<input type="checkbox"/>	年齢よりかなり低い運動ができる	<input type="checkbox"/>	年齢より低い運動ができる	<input type="checkbox"/>	年齢よりやや低い運動ができる	<input type="checkbox"/>	年齢相当の運動ができる
コ ミ ュ ニ ケ ー シ ョ ン	言葉による表出	<input type="checkbox"/>	意思の伝達は困難である	<input type="checkbox"/>	発声や身振りで意思の伝達ができる	<input type="checkbox"/>	喃語や幼児語がいくつか出る	<input type="checkbox"/>	数個の単語を使って意思の伝達ができる	<input type="checkbox"/>	言葉で意思の伝達ができる
	言葉による理解	<input type="checkbox"/>	言葉の指示に反応しない	<input type="checkbox"/>	呼びかけ等、簡単な話しかけに反応できる	<input type="checkbox"/>	日常生活場面の簡単な指示なら分かる	<input type="checkbox"/>	的確ではないが、言葉の指示を理解できる	<input type="checkbox"/>	言葉の指示を的確に理解できる
	多様な手段による表出	<input type="checkbox"/>	文字・絵等を用いても意思の伝達は困難である	<input type="checkbox"/>	文字・絵等で「はい」「いいえ」なら伝えられる	<input type="checkbox"/>	文字・絵等によって、限られた意思を伝えられる	<input type="checkbox"/>	文字・絵等によって、いくつかの意思を伝えられる	<input type="checkbox"/>	文字・絵や機器・サイン等で意思の伝達ができる
	多様な手段による理解	<input type="checkbox"/>	文字・絵等を用いても理解は困難である	<input type="checkbox"/>	文字・絵等で「はい」「いいえ」が分かる	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	部分的に文字・絵等の指示が分かる	<input type="checkbox"/>	文字・絵等の指示を理解できる
理 解	文字を読む	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	文字に対する興味はない	<input type="checkbox"/>	文字に興味はある	<input type="checkbox"/>	限られたひらがなを読むことができる	<input type="checkbox"/>	ひらがなを読むことができる
	理 解	<input type="checkbox"/>	絵本や読み聞かせに興味はない	<input type="checkbox"/>	名称は分からなくても絵本等に興味はある	<input type="checkbox"/>	絵本等を見て、物の名称は分かる	<input type="checkbox"/>	絵本等を見て、簡単な内容が理解できる	<input type="checkbox"/>	絵本等で、簡単な物語が分かる
	数える	<input type="checkbox"/>	数に対する興味はない	<input type="checkbox"/>	数に興味はある	<input type="checkbox"/>	3まで数えることができる	<input type="checkbox"/>	5まで数えることができる	<input type="checkbox"/>	10まで数えることができる
	日 時	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	天気分かる	<input type="checkbox"/>	曜日がわかる	<input type="checkbox"/>	昨日・今日・明日が分かる
特記事項											

③身体機能(主に肢体不自由の場合 ※すべて「特にない」に○が付く場合は、記入不要です)

項目 等		あてはまるところに○をつけてください						具体的な様子・有効な手立て・配慮事項 など
移動	歩行	立つことができない	つたい歩き・ささえ歩き	かなり不安定な独歩	やや不安定な独歩	特に問題はない		
	車いす	ひとりではできない	大部分手伝ってもらえる	半分くらい手伝ってもらえる	少し手伝ってもらえる	特に問題はない		
	床の上の移動(はいはい等)	ひとりではできない	大部分手伝ってもらえる	半分くらい手伝ってもらえる	少し手伝ってもらえる	特に問題はない		
姿勢	座位	ひとりでは困難である	大部分介助および特別の座いす等があれば座位ができる	一部介助および特別の座いす等で座位がとれるが不安定である	介助および特別のいすがなくとも、ひとりで座位がとれるが不安定である	特に問題はない		
	立位	ひとりでは困難である	大部分介助があれば立位がとれる	一部介助および特別の補助具等で立位がとれるか不安定である	介助および特別の補助具がなくとも、ひとりで立位がとれるが不安定である	特に問題はない		
手指肢等・下操作・	手の運動	脱力状態または拘縮状態	意識して指を動かす	握らせてもすぐ落とす	手を伸ばして、つかんだりはなしたりできる	特に問題はない		
	上肢の操作	操作が困難である	操作がほとんど困難である	大部分の介助が必要	部分的に介助が必要	特に問題はない		
	下肢の操作	操作が困難である	操作がほとんど困難である	大部分の介助が必要	部分的に介助が必要	特に問題はない		
	体幹		側彎が著しい	やや著しい	軽いが異常がある	特に問題はない		
	骨格や筋肉の異常	著しい	やや著しい	異常がある	軽いが異常がある	特に問題はない		
医療的配慮	嚥下・摂食		常時特別な注意と配慮が必要	常時注意と配慮が必要	一般的な注意と配慮が必要	特に問題はない		
	呼吸		常時特別な注意と配慮が必要	常時注意と配慮が必要	一般的な注意と配慮が必要	特に問題はない		
	てんかん		常時特別な注意と配慮が必要	常時注意と配慮が必要	一般的な注意と配慮が必要	特に問題はない		
	体温調節		常時特別な注意と配慮が必要	常時注意と配慮が必要	一般的な注意と配慮が必要	特に問題はない		
	その他		常時特別な注意と配慮が必要	常時注意と配慮が必要	一般的な注意と配慮が必要	特に問題はない		
特記事項								