

事前情報記入シート(保育園)

記入年月日： 年 月 日

以下の項目は、訪問時の参考にさせていただくものです。お手数ですが、施設の状況や対象者についてご記入いただき、訪問予定日の1週間前までに下記の住所に郵送をしていただきますようお願いいたします。

<あて先>

〒547-0026

大阪市平野区喜連西6-2-55 大阪市立心身障がい者リハビリテーションセンター2階
大阪市発達障がい者支援センター エルムおおさか

保育園名:	代表者名			
	記入者名			
ケース番号() ※個別ケースが複数の場合、通し番号をご記入下さい				
年齢: 歳 (月生まれ)	歳児クラス / 男 ・ 女	※()年度入園		
※ここにはなにも記入しないでください。				
保護者了解の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ※個別ケースの相談には 保護者の同意 が必要です				
1.対象者の様子について、気になる場面を○してください。(複数選択可)				
A) 登園～朝の会	B) 設定遊び	C) 自由遊び	D) 外遊び	E) 制作
F) 給食	G) 活動の節目	H) 終わりの会～降園	I) 行事・イベント	J) その他()
2. 上記の場面で、具体的にどのような様子が気になりますか。①～③を参考にご記入ください。				
①コミュニケーション (例)ことば、指示理解、 要求・拒否の表出など				
②社会性 (例)集団参加、ルール の理解、待つ・我慢など				
③行動面 (例)注意・集中、こだわり、 切り替え、身辺自立など				
3. 先生はどのように対応をしていますか。変化があればその経緯もお書きください。				
4. 好きなこと・できること・得意なことはなんですか。				
5. その他(保護者の意向や家庭での様子が分かればご記入ください)。				