幼児プロフィール

子ども園、保育所、幼稚園

学校名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　記入者（　　　　　　　　　　　　　　　　　）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 学年・クラス |  |
| 幼児児童名 |  | 生年月日（年齢） |  |
| 家族構成 |  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 一番困っている事  今、相談したいこと  知りたいこと | |  |
| それに対する  現在の対応 | |  |
| 上記にかかわることで、伝えておきたいことを記入してください | | |
| 個別の指導計画 | | □作成がある　　　　　　　　□作成がない |
| 行動  　の  状況 | 〇身辺自立  〇生活習慣  〇集団行動の参加  　　　　　　　　等 |  |
| 対人  面の  状況 | 〇コミュニケーションについて  〇友だち関係  〇大人との関係  　　　　　　　　等 |  |
| 検診  受診 | 〇過去の中津市の  健診・相談　等  〇医療機関受診　等 |  |
| 各種  検査 | 〇検査名・結果  〇実施年月日  〇実施機関 |  |
| 診断  手帳  療育 | 〇受診歴  〇診断の有無  〇手帳の有無  〇療育の有無  〇服薬の有無　　等 |  |
| 感覚 | 〇感覚の過敏・鈍麻  〇好きな事、  苦手な事　等 |  |
| その他（進路、保護者の思い、家庭環境　先生方が気になること等） | | |