個 人 調 査 票 ２

**幼稚園・保育園・（所）用**

|  |  |
| --- | --- |
| 受検者氏名 |  |
| 主な障がい・病名 |  |
| 《発作》（ 有 ・ 無 ）　 ※有の場合、その様子（　　　　　　 　　） |
| 《定期的な服薬》（ 有 ・ 無 ） ※有の場合その種類（　　 　　） |
| 基本的生活習慣 | 《衣服の着脱》 |
| 《食事》 |
| 《排泄》 |
| 《その他》 |
| 性格や行動の特性 |  |
| 身体の状況や運動感覚機能に関すること | 《麻痺》（ない・ある→ 手・足・体幹 ） |
| 《視力》（ 右 ・ 左 ・検査不能だが日常生活に支障がない ・検査不能で視力が弱い ） |
| 《聴力》（ 右 ・　左　・検査不能だが日常生活に支障がない ） |
| 《その他》 |
| 園で行っている特別な配慮（医療的なケア・環境整備）について | 《身体面》 |
| 《情緒面》 |
| ことばに関する力 | 《聞くこと》 |
| 《話すこと》  |
| 《読むこと》 |
| 数量に関する力 | 《色や形の弁別》 |
| 《大小や長短の弁別》 |
| 《数の理解》 |
| 遊びの様子 | 《好んでする遊び》 |
| 《友だちとのかかわり》 |
| 《その他》 |
| 学習への参加状況 |  |
| 知的発達の程度 | 検 査 名（　　　　　　 　　）検査月日（平成・令和　　　年　　月　　日実施）検査結果（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 出欠の状況 |  | 令和４年度 | 令和５年度 | 令和６年度 |
|  出席日数 |  |  |  |
|  欠席日数 |  |  |  |
| 主な欠席理由 |  |  |  |

上記の通り相違ないことを証明します。

 　 　　　　　　 令和 年 月 日

 　　　　　　　　　　園・所名

 　　　　　　　　　　園・所長名 　 　　　　 印