

お子さんの様子(幼児期)



記入日/ 年 月 日

《年に1回、療育施設、幼稚園の先生と一緒にお子さんの様子を確認しましょう。》

㊦ 該当するものにチェックをつけて下さい。

落ち着きがない <input type="checkbox"/> よくある <input type="checkbox"/> ときどきある <input type="checkbox"/> ほとんどない <input type="checkbox"/> ない	ひとり言が多い <input type="checkbox"/> よくある <input type="checkbox"/> ときどきある <input type="checkbox"/> ほとんどない <input type="checkbox"/> ない	たたく・ける・かみつく等の乱暴な行動が見られる <input type="checkbox"/> よくある <input type="checkbox"/> ときどきある <input type="checkbox"/> ほとんどない <input type="checkbox"/> ない	自分の手を噛むなど自傷行為がある <input type="checkbox"/> よくある <input type="checkbox"/> ときどきある <input type="checkbox"/> ほとんどない <input type="checkbox"/> ない
お友達の嫌がることをする <input type="checkbox"/> よくある <input type="checkbox"/> ときどきある <input type="checkbox"/> ほとんどない <input type="checkbox"/> ない	着席して待つことが苦手 <input type="checkbox"/> よくある <input type="checkbox"/> ときどきある <input type="checkbox"/> ほとんどない <input type="checkbox"/> ない	ルールや順番が守れない <input type="checkbox"/> よくある <input type="checkbox"/> ときどきある <input type="checkbox"/> ほとんどない <input type="checkbox"/> ない	注意や集中が続かない <input type="checkbox"/> よくある <input type="checkbox"/> ときどきある <input type="checkbox"/> ほとんどない <input type="checkbox"/> ない
新しい場所が苦手(外出先でのトイレを嫌がる) <input type="checkbox"/> よくある <input type="checkbox"/> ときどきある <input type="checkbox"/> ほとんどない <input type="checkbox"/> ない	場面の切り替えが苦手 <input type="checkbox"/> よくある <input type="checkbox"/> ときどきある <input type="checkbox"/> ほとんどない <input type="checkbox"/> ない	予定変更に弱い <input type="checkbox"/> よくある <input type="checkbox"/> ときどきある <input type="checkbox"/> ほとんどない <input type="checkbox"/> ない	相手の気持ちがわからない <input type="checkbox"/> よくある <input type="checkbox"/> ときどきある <input type="checkbox"/> ほとんどない <input type="checkbox"/> ない
会話のやりとりが苦手(一方的) <input type="checkbox"/> よくある <input type="checkbox"/> ときどきある <input type="checkbox"/> ほとんどない <input type="checkbox"/> ない	ひとり遊びが多い <input type="checkbox"/> よくある <input type="checkbox"/> ときどきある <input type="checkbox"/> ほとんどない <input type="checkbox"/> ない	オウム返しが多い <input type="checkbox"/> よくある <input type="checkbox"/> ときどきある <input type="checkbox"/> ほとんどない <input type="checkbox"/> ない	他人への関心がとぼしい <input type="checkbox"/> よくある <input type="checkbox"/> ときどきある <input type="checkbox"/> ほとんどない <input type="checkbox"/> ない
手をつなぐことが苦手 <input type="checkbox"/> よくある <input type="checkbox"/> ときどきある <input type="checkbox"/> ほとんどない <input type="checkbox"/> ない	特定の音を嫌がる <input type="checkbox"/> よくある <input type="checkbox"/> ときどきある <input type="checkbox"/> ほとんどない <input type="checkbox"/> ない	手先が不器用 <input type="checkbox"/> よくある <input type="checkbox"/> ときどきある <input type="checkbox"/> ほとんどない <input type="checkbox"/> ない	転びやすい <input type="checkbox"/> よくある <input type="checkbox"/> ときどきある <input type="checkbox"/> ほとんどない <input type="checkbox"/> ない
触られるのが苦手 <input type="checkbox"/> よくある <input type="checkbox"/> ときどきある <input type="checkbox"/> ほとんどない <input type="checkbox"/> ない	視線が合わない <input type="checkbox"/> よくある <input type="checkbox"/> ときどきある <input type="checkbox"/> ほとんどない <input type="checkbox"/> ない	暗い所や閉鎖的なところが苦手 <input type="checkbox"/> よくある <input type="checkbox"/> ときどきある <input type="checkbox"/> ほとんどない <input type="checkbox"/> ない	