

園記入用 ※保護者からの依頼を受けて作成し、市教育研究所へ郵送してください。
長崎市教育委員会教育研究所あて

取扱注意

令和 年 月 日

令和7年度 園児の相談票

園（所）名：

園（所）長名：

(公印省略)

住所：

TEL：

FAX：

(記入者：)

ふりがな 園児氏名	生年月日（歳）	性別	※該当する方を○で囲んでください 個別支援有無 [なし ある]
	平成・令和 年 月 日（歳）	男	1 声かけ 2 身体援助 3 常時付添
		女	
配慮支援が 必要なところ	自由記述		

※各項目の中で、該当するものに✓してください（複数回答可）。

食 事	☐ ①自立している ☐ ②時々声かけや一部介助 ☐ ③大部分介助 ☐ ④全介助
	※②～④と答えた際は、該当する項目に○をつけてください。
	() きざみ食 () パースト食 () 補助箸 () スプーン・フォーク () 手づかみ () その他
	(例：偏食、アレルギー食、食事の様子、介助の内容など) 状態：
衣服の着脱	☐ ①自立している ☐ ②時々声かけや一部介助 ☐ ③大部分介助 ☐ ④全介助
	※②～④と答えた際は、該当する項目に○をつけてください。
	() 裏表がわからない () 前後がわからない () 靴の左右がわからない () ボタンかけ・ファスナーの開け閉めができない
	状態：
排 泄	☐ ①自立している ☐ ②時々声かけや一部介助 ☐ ③大部分介助 ☐ ④全介助
	※②～④と答えた際は、必要であるものに○をつけてください。
	() 排泄の声かけ () 排泄の見守り () お尻ふきの介助 () おむつ（※夜間のみ使用の場合も含む）
	状態：
運動発達の 状態	☐ ①特になし ☐ ②気になる点あり
	※②と答えた際は、該当する項目に✓をつけ、状態を記入してください。
	要配慮・要支援事項： ☐ 座位 ☐ 起立 ☐ 歩行 ☐ 階段昇降 ☐ 跳躍 ☐ 手先
	状態： 使用器具：☐ バギー ☐ 車椅子 ☐ 歩行器 ☐ 補装具 ☐ 他()
ことば (発語)	☐ 3 語文以上 ☐ 2 語文程度 ☐ 単語 ☐ 発声 ☐ 発音の苦手さ
	状態：
ことば (表現)	・体験したことや思ったことを話すこと ☐ できる ☐ 何とかできる ☐ 難しい
	・聞いたことを伝達すること ☐ できる ☐ 何とかできる ☐ 難しい
	・あいさつをしたり返したりすること ☐ できる ☐ 何とかできる ☐ 難しい
	状態：

※各項目の中で、該当するものに✓してください（複数回答可）。

会話のやりとり	☐ スムーズにできる ☐ 何とかできる ☐ 一方的なときがある ☐ 難しい 状態：
一斉指示（理解）	☐ 理解できる ☐ 理解できないときがある ☐ 理解できないことが多い ☐ 理解できない 状態：
集団参加	☐ 一人で参加できる ☐ 慣れると一人で参加できる ☐ 支援があると参加できる ☐ その場を離れることがある ☐ 難しい 状態：
友だちや大人との関わり	☐ 同年齢児と関わることができる ☐ 下年齢児と関わることが多い ☐ 大人と関わることが多い ☐ 一人でいることを好む 状態：
行動面	☐ ①特になし ☐ ②心配なことがある ※②と答えた際は、該当する項目に✓をつけ、状態を記入してください。 ☐ 気持ちが不安定 ☐ 危険物や場所の区別 ☐ よく立ち回る ☐ 自分勝手な行動 ☐ 乱暴 ☐ 他人に危害 ☐ 自傷行為 ☐ 感覚過敏 ☐ その他 状態：

ことば・数などへの興味・関心

数 唱	☐ 10以上→（ ）まで ☐ 10まで ☐ 5まで ☐ 3まで ☐ できない 状態：
数概念	※例：3個ちょうだい→物を3つ集めることができる。 ☐ 10以上 ☐ 6～10まで ☐ 1～5まで ☐ できない
文字の 読み	☐ 50音すべて ☐ 半分程度 ☐ 自分の名前だけ ☐ 読めない 状態：
文字の 書き	☐ 50音すべて ☐ 半分程度 ☐ 自分の名前だけ ☐ 書けない 状態：
色の弁別	☐ 10色程度の色がわかる ☐ 5色程度の色がわかる ☐ わからない色が多い ☐ わからない
形の弁別	☐ 基本的な形はわかる（○、△、□） ☐ わからない

本児の良さ・興味・関心

--

※ 記入された後、保護者様に確認のうえサインをいただき、郵送で長崎市教育研究所へご提出ください。

保護者氏名

郵送先：〒850-0874 長崎市魚の町5-1 市民会館7階 長崎市教育研究所（担当：多良・平戸） TEL：825-2932