

④ 学 習

こ と ば：

文字読み書き：

その他（文章、計算、記憶、鉛筆持ち方・筆圧など）：

⑤ 運 動

微細運動・粗大運動：

協調運動（キャッチボール、縄跳び等）：

利き手：鉛筆、はし、はさみ、ボール投げ、他

⑥ 感覚面（敏感・鈍麻）： →高揚時対応方法

音・皮膚・嗅覚・味覚・視覚：

そ の 他：

⑦ アレルギー等 →発症時対応方法

食 べ 物：

花粉症・アトピー・喘息等：

てんかん：

⑧ 本 人

強 み：

好きなこと：

夢中になってやること：

将来なりたいもの：

食 べ 物：

食べない・食べれないもの：

⇒理由（見た目・色・食感・味・その他）：

好きな食べ物：

嫌いな食べ物：

⑨ 配慮事項等（身体面・内臓面、交通事故・既往症、自傷・他害・こだわりなど）

保育所等訪問支援 ぽに一用

お名前	記入者様名
ニ タ リ ン グ シ ー ト	A、強みや、現在の願いや困っていることをお書きください。
	◎ お子様の強み：
	◎ こうなりたいというお子様の願い：
	◎ お子様が今困っていること：
	◎ こうなって欲しいという保護者様の願い：
	◎ 必要と思われる周囲のサポート：
	B、学校・保育園訪問支援内容で、要望されることを具体的にご記入ください。
	◎ コミュニケーション、対人関係について：
	◎ 集団活動・協同作業（各コース：学習、運動、音楽、プログラミング、食育）について：
	◎ 個別学習、身辺自立について：
◎ その他：	