保護者から（　幼稚園の先生　）へ伝えたいことＡ（　３歳）

◆シートにはＡとＢがあります。分からない時は、現在の所属先の担任・担当に相談しましょう。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな | | | ふじいでら　つばさ | | | | | 生年月日 | Ｈ３０年　　１月　　１日 |
| 氏　名 | | | 藤井寺　翼 | | | | | 記入日 | **Ｒ○○**年　**○○**月　**○○**日 |
| 項　　目 | | | | **１人**  で  出来る | **少し**  手伝ってほしい | **全部**  手伝ってほしい | 記入者名 | | 藤井寺　美羽 |
| ↓どんなお手伝いが必要か | | |
| 体のこと | 移動 | 屋内 | | **☑** | □ | □ |  | | |
| 屋外 | | **☑** | □ | □ |  | | |
| 姿勢 | 立った状態 | | **☑** | □ | □ |  | | |
| 座った状態 | | **☑** | □ | □ |  | | |
| 寝返り | | **☑** | □ | □ |  | | |
| 起き上がり | | **☑** | □ | □ |  | | |
| 視力 右：異常なし左：異常なし | | | | | |  | | |
| 聴力 右：異常なし左：異常なし | | | | | |  | | |
| その他 | ひとり歩きできるようになったのが１歳７か月でした。運動面の発達がゆっくりだったのですが、今は歩くことも、走ることも心配なくなりました。 | | | | | | | |
| 基本的な生活習慣 | 食事 | 手づかみ　□する **☑**しない | | | | |  | | |
| スプーン使用 | | **☑** | □ | □ | お箸に疲れたらスプーンを使います。 | | |
| 箸の使用 | | □ | **☑** | □ | 食べ始めはお箸を使います。 | | |
| コップの使用 | | **☑** | □ | □ |  | | |
| 排泄 | 排尿 | | □ | **☑** | □ | 声かけしてもらうとトイレに行きます。 | | |
| 排便 | | □ | **□** | **☑** | ふき取りや後始末はお手伝いが必要です。 | | |
| 着脱 | シャツ | | **☑** | □ | □ | ボタン：**▲**、ファスナー：▲ | | |
| ズボン | | **☑** | □ | □ |  | | |
| 下着 | | **☑** | □ | □ |  | | |
| 靴 | | □ | **☑** | □ | 左右を間違うことが多いのでマークをつけています。 | | |
| 帽子 | | **☑** | □ | □ | あごのゴムの感触が苦手です。 | | |
| 清潔 | 歯磨き | | □ | **☑** | □ | 仕上げ磨きが必要です。 | | |
| 手洗い | | □ | **☑** | □ | 洗い残しがよくあります。 | | |
| 顔を洗う | | □ | **☑** | □ | 顔に水がかかるのは苦手です。 | | |
| 鼻をかむ | | □ | **☑** | □ | ふき取るのを手伝って欲しいです。 | | |
| 入浴 | | □ | **☑** | □ | 身体は自分で、髪は親が洗います。 | | |
| 睡眠　２２：００～　７：００ | | | | | | お気に入りタオルを持って寝るクセがあります。 | | |
| 昼寝　１４：００～１５：３０ | | | | | |
| その他 | 卵アレルギーがあります。完全に火が通っていれば食べられます。 | | | | | | | |

支援者の方へ／保護者から伝えたいことＡ