

子どもの特徴

シート 4-⑭a

歳頃

年 月 日 記入
年 月 日 追加・変更

項目	子どもの様子 (具体的にご記入ください)	該当する項目にチェックを つけてください
運動		<input type="checkbox"/> ダンスが好き <input type="checkbox"/> ボール遊びが苦手 <input type="checkbox"/> 高いところに登るのが好き <input type="checkbox"/> 箸が使える
感覚		<input type="checkbox"/> 音に敏感 <input type="checkbox"/> 特定の味や食感を嫌う <input type="checkbox"/> 痛みに敏感または鈍感 <input type="checkbox"/> 人混みが苦手
言葉・コミュニケーション		<input type="checkbox"/> スムーズに会話ができる <input type="checkbox"/> わからない時や困った時に援助を求めるのが苦手 <input type="checkbox"/> 絵や写真のカードを使ったら伝えることができる
人とのかわり		<input type="checkbox"/> 誰とでも仲良く遊ぶことができる <input type="checkbox"/> 集団活動が苦手 <input type="checkbox"/> ユーモアがある
行動特徴		<input type="checkbox"/> じっとしてられない <input type="checkbox"/> 集中し続けることができる <input type="checkbox"/> ルールを理解するのが苦手

★シート 4-⑭a、⑭b は記入しやすい方をお使いください。