入所判定委員会　個別資料【保育施設記入】

保育所名		所属	歳クラス（　　組）
記載者	担任　　㊞	施設長名	㊞

フリガナ		性別	男　・　女
児童氏名		生年月日	令和　　年　　月　　日

児童の様子を記入お願いします。また、施設での**現在の支援度**を下欄から選択し、記号で記入して下さい。

＜**現在の**支援度＞
ー：特別な支援の必要なし　◎見守りによる支援　○：何らかの配慮が必要　△：多くの支援が必要

			4月の様子	月　日現在の様子と必要な支援や配慮
身辺自立／生活	①	健康面への配慮 支援度		
	②	食　事 支援度		
	③	排　泄 支援度		
	④	着　脱 支援度		
	⑤	昼　寝 支援度		
社会性／行動	⑥	指示や話の内容理解 支援度		
	⑦	意思の伝達 支援度		
	⑧	人との関わり 支援度		
	⑨	遊び 支援度		
	⑩	集団行動 支援度		
	⑪	決まりの理解や遂行 支援度		
	⑫	感情のコントロール 支援度		
	⑬	危険回避 支援度		
	⑭	その他 支援度		