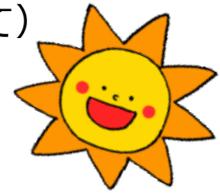


保育園・幼稚園・こども園の先生へ
(「おひさま相談」を受けられるお子さんについて)



この度は「おひさま相談」にご協力をいただき、ありがとうございます。お子さんのより良い「相談」にむけて、ご家族へも同様の内容をうかがっておりますが、日頃の園での様子もうかがいたいと考えております。

つきまして、お忙しいところ大変恐縮ではございますが、「アンケート」へのご協力をお願い申し上げます。

ご記入いただきましたアンケートにつきましては、お子さんの相談予約日までに保護者へ直接お渡しください。

また、個人情報保護の観点から当センターより「おひさま相談」の内容等につきましては、直接お答えしかねますので、保護者の方にお尋ねくださいますよう、よろしく願い申し上げます。

<問い合わせ先>

吹田市立こども発達支援センター地域支援センター

【おひさま相談担当】

吹田市片山町2丁目11番40号

TEL : 06-6339-6103

おひさま相談アンケート(在籍園用)



お子さんの名前 () 所属園 () 園)
 該当する□に✓をいれてください (記入日 令和 年 月 日 【記入者名

番号	項目	はい	いいえ
1	一音一歩ずつ移動したり、駒を動かす遊びができる (グリコ遊びなど)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	10以上の物を数えることができる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	お手本を見て四角(角が四つあると大人が認識できるもの)を書くことができる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	文字や数字をひろい読みする	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	集団の中でお話を座って、聞くことができる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	15分程度、お話(絵本、物語)を最後まで静かに聞くことができる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	朝の会や参観など、人が集まる場面で落ち着いていられる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	自分の感情をことばで表せる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	イヤなことに対して気持ちを抑えて「やめて」と言える	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	鬼ごっこやクラスでする活動や遊びなどにおいて、ルールを理解して遊ぶことができる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	自分の左右がわかる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	はっきりした発音で単語を正確に言える (「らっこ→だっこ」や「てれび→てびれ」にならない)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	一斉の指示では行動できないため、個別に伝えることが多い	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	しりとりができる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15	園で習う歌の歌詞を覚えて、歌える	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16	出来事について、相手が分かるようにお話することができる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17	服を着るとき、ボタンをかけることができる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18	見本の動作を真似することができる(ダンスや手遊びなど)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19	片足でケンケンができる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20	スキップができる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21	元気に日中の活動に参加できている	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22	1日を通じ、概ね気分が安定している	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23	給食・弁当はほぼ完食している	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24	園でどのような遊びをしていますか? お友達との関わりも含め、ご記入ください。		

園からお伝えしたい事があればご記入ください。

ご記入後、おひさま相談の日程に間に合うよう、保護者へお渡ししてください。
 ご協力ありがとうございました。