（第９号様式）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 園名 |  | 入園日 |  |
| フリガナ |  | 記入者 | 　 |
| 対象児氏名 |  |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日 | 報告時点の年齢 | 歳　　　　　ヶ月 |
| （１）１年間の経過 |
|  | 該当する番号を〇で囲んでください | 特別支援保育後の対象児の状況及び発達の様子 |
| 基本的生活習慣（食事、排泄、身辺整理等） | １　当初から特に問題なかった２　何らかの効果がみられた３　あまり状況に変化がみられなかった４　その他 |  |
| 身体的機能（視聴力、下肢機能、手の機能、運動能力等） | １　当初から特に問題なかった２　何らかの効果がみられた３　あまり状況に変化がみられなかった４　その他 |  |
| 言語活動（理解、表現等） | １　当初から特に問題なかった２　何らかの効果がみられた３　あまり状況に変化がみられなかった４　その他 |  |
| 対人関係、社会性（意思伝達、交友関係、行事への参加状況等） | １　当初から特に問題なかった２　何らかの効果がみられた３　あまり状況に変化がみられなかった４　その他 |  |
| 身体的健康（ひきつけ、内臓疾患等） | １　当初から特に問題なかった２　何らかの効果がみられた３　あまり状況に変化がみられなかった４　その他 |  |
| 情緒面（多動、常同行動、異常な習癖） | １　当初から特に問題なかった２　何らかの効果がみられた３　あまり状況に変化がみられなかった４　その他 |  |
| （２）１年間統合保育を行って対象児に対する健常児の理解の状況（３）１年間対象児を受け持った感想（特に困った点、気づいた点など具体的に記入してください） |

藤沢市幼児教育施設特別支援保育費補助金実施報告書