（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