

プロフィール票

記載日 年 月 日

ふりがな			性別	生年月日		在籍	
お子さんの名前				年 月 日			
住所・連絡先	〒 川崎市 区				電話		
家族等	名前		関係	備考			
生育歴等	在胎 (週)		出生時体重 (g)	定額 (ヶ月)		始歩 (ヶ月)	
	始語 (ヶ月)		二語文 (ヶ月)	人見知り (有 無)		後追い (有 無)	
	夜泣き (有 無)		迷子経験 (有 無)	感覚過敏 (有「例 」 無)			
	その他 気になったこと						
保育歴 幼稚園歴 療育歴 学校歴 等	今までに相談、利用したことがある機関を記入してください						
		何歳ごろ	名称	頻度や曜日など			
	療育センター						
	児童相談所						
	病院						
	保育園・幼稚園 小中学校						
	その他 (児童発達支援事業所等)						
医学的所見等 *診断書などをお持ちの場合写しをお持ちください	診断年月		診断名等		医療機関名		医師名
	年 月						
	年 月						
	年 月						
服薬	有	薬名・量			1日 回	朝 昼 夕	
	無	薬名・量			1日 回	朝 昼 夕	
必要な医療的配慮	痰の吸引・経鼻経管栄養・胃ろう・導尿・その他 ()						
	心配なことがあればお書きください						
手帳等 *お持ちの場合写しをお持ちください	手帳の種類		等級	初回交付日		再判定日	
	身体障害者手帳	有 無	視覚・聴覚・ 肢体・その他 種 級	年 月 日		年 月 日	
	療育手帳	有 無	A1・A2 B1・B2	年 月 日		年 月 日	
発達検査等 *結果をお持ちの場合写しをお持ちください	検査の種類 (最新のもの)			結果 (DQ、IQなど)		実施時期 実施機関 (年 月 日)	
	新版K式2020 田中ビナーV WISC - (IV・V) その他 ()						
聴力・視力	補聴器の装用	有 無	聴力検査	裸耳 右 dB:左 dB 検査日 (年 月 日) 装用時 右 dB:左 dB 検査日 (年 月 日)			
	眼鏡の使用	有 無	視力検査	裸眼 右 :左 検査日 (年 月 日) 眼鏡使用時 右 :左 検査日 (年 月 日)			

現在のお子さんの様子を記入して下さい。（当てはまるところに○印を付けてください）

身辺処理	食事	全面介助 部分介助 ほぼ自立 自立
		偏食 ない ・ ある（ ）
		アレルギー ない ・ ある（ ）
		食形態 通常食・一口大・きざみ・ミキサー食・その他（ ）
詳しく記入してください		
排泄	全面介助 部分介助 ほぼ自立 自立	
	詳しく記入してください（紙パンツの使用などについても記入してください）	
着替え	全面介助 部分介助 ほぼ自立 自立	
	詳しく記入してください	
運動面	粗大	困難・寝返りをうつ・座位をとる・不安定な独歩・階段昇降ができる・運動は得意・運動は苦手 詳しく記入してください（車いすや装具の使用・歩行状況などについても記入してください）
	微細	困難・物をつかむ・積木を積む・はさみは苦手・はさみを使用 ・細かい作業は得意・細かい作業は苦手 詳しく記入してください
感覚	感覚の過敏さ	感覚過敏はない・感覚過敏がある（聴覚・触覚・視覚・嗅覚・その他）・感覚鈍麻である 詳しく記入してください
ことば	表出	表出なし・泣く・笑う・喃語・発声・クレーン・指さし・身振り・絵カードや写真カード 単語程度・2語文程度・簡単な文章で伝える・日常会話・発音不明瞭・吃音・手話・指文字 詳しく記入してください
	理解	困難・具体物・身振り・絵カードや写真カード・単語程度・2語文程度・日常会話 複数指示は苦手・繰り返しの指示が必要・手話・指文字 詳しく記入してください（本人へ伝えるために工夫していることなども含めて）
文字	読むこと	関心がない・読むことに関心がある・読める文字がいくつかある・一文字ずつ読む 自分の名前を読む・単語を読む・文を読む・文章を読む・漢字を読む（ 年生程度）
	書くこと	関心がない・書くことに関心がある・書ける文字がいくつかある・自分の名前を書く・単語を書く 短い文を書く・作文や日記を書く・漢字を書く（ 年生程度）
	読むこと 書くこと	詳しく記入してください
数	唱えること 数えること	関心がない・数に関心がある・（ ）までの数唱ができる・（ ）個ちょうだいができる 指や具体物を使って計算ができる・（ ）年生程度の計算ができる・文章問題は苦手 詳しく記入してください
描画	描く	関心がない・なぐりがき・○△□が描ける・人（顔・顔と体）を描く 自分の好きなものを描く・具体物や手本を見て描く・経験したことを描く
	詳しく記入してください	
対人面	関わる	関心がない・特定の人と関わる・身近な人と関わる・誰とでも関わる・知らない人にも話しかける 一方的に関わる・一人遊びが多い・気持ちを伝えることが苦手・トラブルがある
	詳しく記入してください	
行動面	行動	落ち着きがない・多動傾向・行動の切替が難しい・こだわりがある・些細なことで怒る・感情調整が難しい 初めての場面は苦手・個別の言葉かけが必要・一斉指示で行動できる
	詳しく記入してください	
集団場面	参加	困難・その場にいられる・大人と一緒に参加・部分参加・小集団に参加・一人で参加
	詳しく記入してください	
好きなこと・興味を持っていること		

プロフィール票

記載日 令和〇〇年〇〇月〇〇日

記入例

ふりがな	かわさき はなこ	性別	生年月日		
お子さんの名前	〇〇 〇〇	女	〇〇〇〇年〇〇月〇〇日	〇〇幼稚園	
住所・連絡先	〒123-4567 川崎市 〇〇 区 ●●町1-2-3 電話090-0000-0000				
家族等	名前	関係	備考		
	〇〇 〇〇	父			
	〇〇 ●●	母			
	〇〇 △△	姉			
	〇〇 ▲▲	弟			
生育歴等	在胎 (38 週)	出生時体重 (3120 g)	定額 (3 ヶ月)	始歩 (12 ヶ月)	
	始語 (1年6ヶ月)	二語文 (2歳0ヶ月)	人見知り ((有) 無)	後追い ((有) 無)	
	夜泣き ((有) 無)	迷子経験 ((有) 無)	感覚過敏 ((有) 例 「大きな音」 無)		
	その他 気になったこと				
保育歴 幼稚園歴 療育歴 学校歴 等	今までに相談、利用したことがある機関を記入してください				
		何歳ごろ	名称	頻度や曜日など	
	療育センター	3歳から	●●療育センター	現在週に1度曜日に通園	
	児童相談所				
	病院	4歳の時	〇〇病院	発達相談 現在利用なし	
	保育園・幼稚園 小中学校	1歳から	〇〇保育園		
	その他 (児童発達支援事業所等)				
医学的所見等 *診断書などをお持ちの場合写しをお持ちください	診断年月	診断名等	医療機関名	医師名	
	令和〇〇年 ●月	〇〇〇〇	〇〇病院	〇〇医師	
	年 月				
	年 月				
服薬	(有)	薬名・量 〇〇〇〇 ●mg	1日 回	(朝)	昼 夕
	無	薬名・量	1日 回	朝	昼 夕
必要な医療的配慮	痰の吸引・経鼻経管栄養・胃ろう・導尿・その他 ()				
	心配なことがあればお書きください ピーナッツアレルギー				
手帳等 *お持ちの場合写しをお持ちください	手帳の種類		等級	初回交付日	再判定日
	身体障害者手帳	有 (無)	視覚・聴覚・ 肢体・その他 種 級	年 月 日	年 月 日
	療育手帳	(有) 無	A1・A2 B1・(B2)	令和●年●●月●●日	令和〇年〇〇月〇〇日
発達検査等 *結果をお持ちの場合写しをお持ちください	検査の種類 (最新のもの)		結果 (DQIQなど)		実施時期 令和〇年〇月〇〇日 実施機関 (〇〇地域療育センター)
	新版K式2020 WISC - (IV・V) 田中ビナー-V その他 ()		IQ ▲▲		
聴力・視力	補聴器の装用	有 (無)	聴力検査	裸耳 右 dB:左 dB 検査日 (年 月 日) 装用時 右 dB:左 dB 検査日 (年 月 日)	
	眼鏡の使用	有 (無)	視力検査	裸眼 右 :左 検査日 (年 月 日) 眼鏡使用時 右 :左 検査日 (年 月 日)	

現在のお子さんの様子を記入して下さい。（当てはまるところに○印を付けてください）

身辺処理	食事	全面介助 部分介助 ほぼ自立 <u>自立</u>
		偏食 <u>ない</u> ・ ある（ ）
		アレルギー ない ・ <u>ある</u> （ ）
		食形態 通常食・一口大・きざみ・ミキサー食・その他（ ）
詳しく記入してください		
排泄	全面介助 部分介助 ほぼ自立 <u>自立</u>	
	詳しく記入してください（紙パンツの使用などについても記入してください） 大便の後始末に支援が必要	
着替え	全面介助 部分介助 ほぼ自立 <u>自立</u> 詳しく記入してください	
運動面	粗大	困難・寝返りをうつ・座位をとる・不安定な独歩・階段昇降ができる・運動は得意 <u>運動</u> は苦手 詳しく記入してください（車いすや装具の使用・歩行状況などについても記入してください） 縄跳びが苦手。体操などの時間を嫌がる。
	微細	困難・物をつかむ・積木を積む・はさみは苦手・はさみを使用・細かい作業は得意 <u>細かい作業</u> は苦手 詳しく記入してください 鉛筆が上手に握れない
感覚	感覚の過敏さ	感覚過敏はない・感覚過敏がある（ <u>聴覚</u> ・触覚・視覚・嗅覚・その他）・感覚鈍麻である 詳しく記入してください 集会や朝会などたくさんが集まる場所など、ざわざわしている場所が苦手。
ことば	表出	表出なし・泣く・笑う・喃語・発声・クレーン・指さし・身振り・絵カードや写真カード 単語程度・2語文程度・簡単な文章で伝える・ <u>日常会話</u> ・発音不明瞭・吃音・手話・指文字 詳しく記入してください 自分の好きなことはたくさん話す。
	理解	困難・具体物・身振り・絵カードや写真カード・単語程度・2語文程度 <u>日常会話</u> <u>複数指示</u> は苦手・繰り返しの指示が必要・手話・指文字 詳しく記入してください（本人へ伝えるために工夫していることなども含めて） 複数指示は苦手。メモを渡したり、一つずつ伝えたりしている。
文字	読むこと	<u>関心がない</u> ・読むことに関心がある・読める文字がいくつかある・一文字ずつ読む <u>自分の名前を読む</u> ・単語を読む・文を読む・文章を読む・漢字を読む（ 年生程度）
	書くこと	関心がない・書くことに関心がある・書ける文字がいくつかある・ <u>自分の名前を書く</u> ・単語を書く 短い文を書く・作文や日記を書く・漢字を書く（ 年生程度）
	読むこと 書くこと	詳しく記入してください すらすら読むことは苦手。ひらがなは書けるが、特殊音節の表記は間違える。書くことはとても嫌がる。
数	唱えること 数えること	関心がない・数に関心がある・（50）までの数唱ができる・（10）個ちょうだいができる 指や具体物を使って計算ができる・（ ）年生程度の計算ができる・文章問題は苦手 詳しく記入してください 両手の指を使って計算する。具体物を数えることができる。
描画	関心がない・なぐりがき・○△□が描ける・人（顔・顔と体）を描く <u>自分の好きなものを描く</u> ・具体物や手本を見て描く・経験したことを描く 詳しく記入してください <u>好きなキャラクターの絵をたくさん描いている。自分や友達など人を描くのは苦手</u>	
対人面	関心がない・特定の人と関わる・身近な人と関わる・誰とも関わる・知らない人にも話しかける 一方的に関わる・一人遊びが多い・気持ちを伝えることが <u>苦手</u> ・ <u>トラブルがある</u> 詳しく記入してください 友達とのトラブルはない。休み時間は一人で遊んでいることが多い。	
行動面	<u>落ち着きがない</u> ・多動傾向・行動の切替が難しい・こだわりがある・些細なことで怒る・感情調整が難しい初 めの場面は苦手・個別の言葉かけが必要・一斉指示で行動できる 詳しく記入してください 行事が近くなったり、年度の初めだったりする時期は不安定になる。	
集団場面	困難・その場にいられる・ <u>大人と一緒に参加</u> ・部分参加・小集団に参加・一人で参加 詳しく記入してください 運動会の当日のような環境が変わる場面では、サポートの先生が付いています。	
好きなこと・興味を持っていること	YouTubeを見ること レゴ	