

保育のめやす (0~2歳児)

年 月 日

氏名 _____

施設名 _____

/利用クラス()歳児

診断名 _____

下記の表は通常保育活動です。年齢に関係なくこの表の中から可能な項目に印をつけてください。

年齢相当以下の活動であれば、おおむね相当する年齢欄に記入ください

年齢別活動内容(利用クラス)	0歳児		
	軽い運動	中等度の運動	強い運動
	<input type="checkbox"/> 腕や足の曲げ伸ばしや開閉をする <input type="checkbox"/> すべり台(室内用)を大人にさせてもらう <input type="checkbox"/> 抱っこされる	<input type="checkbox"/> 手を握って体を起こす <input type="checkbox"/> 散歩(10分程度) <input type="checkbox"/> 抱っこして左右に揺らす	<input type="checkbox"/> 水遊び(手足を水につける) <input type="checkbox"/> 布に乗せて揺らす <input type="checkbox"/> 激しく泣く <input type="checkbox"/> 音楽に合わせて全身を揺らす
	<input type="checkbox"/> 砂あそび <input type="checkbox"/> すべり台を自分でする <input type="checkbox"/> ボールを追う	<input type="checkbox"/> 散歩(分程度まで可能)(最高1km往復30分程度) <input type="checkbox"/> 階段の昇り降り(段位)(室内2往復程度) <input type="checkbox"/> コンビカー(四輪ミニカー)に乗る	<input type="checkbox"/> 走る(分程度まで可能) <input type="checkbox"/> 水遊び(腰まで水につける) <input type="checkbox"/> 坂登り <input type="checkbox"/> 音楽に合わせて全身を動かす
<input type="checkbox"/> 砂あそび <input type="checkbox"/> すべり台を自分でする <input type="checkbox"/> その場でジャンプする	<input type="checkbox"/> 散歩(最高2km往復40分程度) <input type="checkbox"/> 階段の昇り降り(歩道橋等) <input type="checkbox"/> 三輪車をこぐ <input type="checkbox"/> ボールを投げたり蹴ったりする	<input type="checkbox"/> 走る(分程度まで可能)(鬼ごっこ休憩しながら15分程度) <input type="checkbox"/> 水遊び(胸まで水につける) <input type="checkbox"/> プール遊び(プール内15分程度) <input type="checkbox"/> 高いところから飛び降りる(50cmくらい) <input type="checkbox"/> 音楽に合わせてリズムカルに動く	

生活
<input type="checkbox"/> シャワー <input type="checkbox"/> 清拭 <input type="checkbox"/> 沐浴 <input type="checkbox"/> うす着
行事その他
<input type="checkbox"/> 遠足 徒歩 <input type="checkbox"/> 遠足 バス <input type="checkbox"/> 運動会
在園継続の場合
<input type="checkbox"/> 施設独自の取り組みで、運動量等について、主治医に確認したい活動を、施設と相談の上ご記入ください。 例:マラソン、体操教室等
<div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 100%; height: 100%;"></div>

保育時間
<input type="checkbox"/> 通常保育時間(8時間・11時間) <input type="checkbox"/> 保育時間制限必要(時間)
所見
<input type="checkbox"/> 呼吸困難 頻呼吸 <input type="checkbox"/> SpO2の低下 <input type="checkbox"/> 分泌物の増加 <input type="checkbox"/> 脈の異常(頻脈) <input type="checkbox"/> けいれん <input type="checkbox"/> その他
<div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 100%; height: 100%;"></div>
<input type="checkbox"/> 特になし

該当する指導区分に○をしてください。

指導区分	A	B	C	D	E
	在宅医療	基本的な生活は可能だが運動は不可	軽い運動には参加可	中程度の運動まで参加可	強い運動にも参加可

※『軽い運動』…同年齢の平均的乳幼児にとって、ほとんど息がはずまない程度の運動。

※『中等度の運動』…同年齢の平均的乳幼児にとって、少し息がはずむが、息苦しくない程度の運動で、身体の強い接触を伴わないもの。

※『強い運動』…同年齢の平均的乳幼児にとって、息がはずみ息苦しさをかんじるほどの運動。

保育のめやす (3~5歳児用)

氏名 _____ 施設名 _____ / 利用クラス()歳児

診断名 _____

下記の表は通常保育活動です。年齢に関係なく可能な項目に印をつけてください。年齢相当以下の活動であれば、おおむね相当する年齢欄に記入ください

年齢別活動内 (利用クラス)	年齢			生活	保育時間
	3歳児	4歳児	5歳児	行事その他	所見
	軽い運動	中等度の運動	強い運動		
	3歳児	4歳児	5歳児	在園継続の場合	
	<input type="checkbox"/> 砂あそび <input type="checkbox"/> すべり台をすべる <input type="checkbox"/> ボールを投げたり、蹴ったりする	<input type="checkbox"/> 散歩 (分まで) (最高 3 km往復 50 分程度) <input type="checkbox"/> 階段の昇り降り(階程度) (歩道橋等) <input type="checkbox"/> 鉄棒のぶらさがり <input type="checkbox"/> 三輪車をこぐ <input type="checkbox"/> マット遊び	<input type="checkbox"/> 走る(mまで)(分まで) 鬼ごっこ休憩しながら 20 分程度 (長距離かけっこ 200m) <input type="checkbox"/> 水遊び <input type="checkbox"/> プール遊び(プール内 15 分程度) <input type="checkbox"/> 高いところから飛び降り(60cm 程度) <input type="checkbox"/> 音楽に合わせて全身を動かす	<input type="checkbox"/> シャワー <input type="checkbox"/> 清拭 <input type="checkbox"/> 午睡準備(布団運び) <input type="checkbox"/> 素足で活動 <input type="checkbox"/> うす着	<input type="checkbox"/> 通常保育時間 (8 時間・11 時間) <input type="checkbox"/> 保育時間制限(時間)
	<input type="checkbox"/> 砂あそび <input type="checkbox"/> すべり台をすべる <input type="checkbox"/> ボールを投げたり、蹴ったりする	<input type="checkbox"/> 散歩 (分まで) (最高 4 km往復 1 時間程度) <input type="checkbox"/> 階段の昇り降り(階程度) (歩道橋等) <input type="checkbox"/> 鉄棒の前まわり・足抜きまわり <input type="checkbox"/> 登り棒を補助されて登る <input type="checkbox"/> 水遊び	<input type="checkbox"/> 走る(mまで)(分まで) (鬼ごっこ休憩しながら 30 分程度) (長距離かけっこ 300m) <input type="checkbox"/> プール遊び(プール内 20 分程度) <input type="checkbox"/> ドッジボール <input type="checkbox"/> 相撲 <input type="checkbox"/> 縄跳び <input type="checkbox"/> 太鼓橋を渡る <input type="checkbox"/> 音楽に合わせて全身を動かす	<input type="checkbox"/> 遠足 徒歩 <input type="checkbox"/> 遠足 バス <input type="checkbox"/> 運動会 <input type="checkbox"/> 宿泊保育	<input type="checkbox"/> 呼吸困難 頻呼吸 <input type="checkbox"/> SpO2 の低下 <input type="checkbox"/> 分泌物の増加 <input type="checkbox"/> 脈の異常(頻脈) <input type="checkbox"/> けいれん <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> その他
	<input type="checkbox"/> 砂あそび <input type="checkbox"/> すべり台をすべる <input type="checkbox"/> ボールを投げたり、蹴ったりする	<input type="checkbox"/> 散歩 (分まで) 最高 5 km往復 1 時間 15 分程度) <input type="checkbox"/> 鉄棒前まわり <input type="checkbox"/> ものを運ぶ(給食・バケツの水) <input type="checkbox"/> 登り棒を自分で上まで登る <input type="checkbox"/> 太鼓橋を渡る <input type="checkbox"/> 水遊び	<input type="checkbox"/> 走る(mまで)(分まで) (鬼ごっこ休憩しながら 40 分程度) (長距離かけっこ 500m) <input type="checkbox"/> プール遊び (分まで) (プール内 20~30 分程度) <input type="checkbox"/> とび箱を助走して飛ぶ <input type="checkbox"/> 鉄棒の逆上がり <input type="checkbox"/> 相撲 <input type="checkbox"/> サッカー <input type="checkbox"/> ドッジボール <input type="checkbox"/> 縄跳び <input type="checkbox"/> 音楽に合わせて全身を動かす	<input type="checkbox"/> 施設独自の取り組みで、運動量等について、主治医に確認したい活動を、施設と相談の上ご記入ください。 例:山登り、マラソン、竹馬等 ()	<input type="checkbox"/> 特になし

該当する指導区分に○をしてください。

指導区分	A	B	C	D	E
	在宅医療	基本的な生活は可能だが運動は不可	軽い運動には参加可	中程度の運動まで参加可	強い運動にも参加可

※『軽い運動』…同年齢の平均的乳幼児にとって、ほとんど息がはずまない程度の運動。

※『中等度の運動』…同年齢の平均的乳幼児にとって、少し息がはずむが、息苦しくない程度の運動で、身体の強い接触を伴わないもの。

※『強い運動』…同年齢の平均的乳幼児にとって、息がはずみ息苦しさをかんじるほどの運動。