

記載例を参考にご記入
ください

No.1 基本属性

児童氏名	稲城 太郎	性別	男・女	調査時 年齢	満 8才 1か月
所属先 (学校名等)	名称	① 主となる所属先の名称 第〇小学校 ② その他の所属 ☐ 支援級 ☒ 通級学級 (すまいるルーム) ☐ 適応指導教室 (梨の実ルーム)			通学状況 〇 月 5 ~ 6 日 週
発達に関する 通院状況	病院名・診療科名	〇〇療育センター			通院頻度) 3 か月に 1 回
	主治医	△△医師			
	その他通院先				
	療育の必要性 (医師等の意見)	いつ頃 (最新): 1ヶ月前 誰に: 〇〇療育センター△△医師から (医師 心理士) 何と: 「このまま療育を続けて様子をみるべき」といわれた			
保護者の状況	心身の状況	☒ 母 (☒ 健康 ☐ 健康問題あり) ☒ 父 (☒ 健康 ☐ 健康問題あり) ☐ 他 () (☐ 健康 ☐ 健康問題あり) ■世話に支障のある場合の具体的な健康状態			
	生活状況・ 就労状況等	0時 6 12 18 24 起床 出勤 帰宅 夕食 入浴 就寝 (パート) (子と一緒に) 母 パート勤務は週3回 (月水金)、9時~15時。 父 正社員勤務。平日は6時出発~22時頃帰宅。土日は休み。 その他 ()			
その他の保健医 療福祉サービス 等の利用状況	☐ 日中一時支援 ☐ 緊急一時保護 ☒ 陽だまりヘルプ ☐ 移動支援 ☒ 補装具、日常生活用具 ☐ 訪問看護 ☐ その他 ()				
居宅支援の利 用に関する意 向の具体的内 容及び提供体 制の整備の状 況	支援の種類	具体的内容・利用頻度・利用予定事業者			
	医療型	☒ 集団 (週 2日) A事業所			
	児童発達支援	☒ 個別 (心理・言語・その他 ()) (月 1日) B事業所			
	児童発達支援	■ 療育に対する感想・要望・満足度等 子どもの特性 (多動等) をよく理解してくれていて、対応の仕方も 工夫してくれているので、これからも続けて利用したい。			
	放課後等 デイサービス				
	短期入所	利用無し			
居宅介護	利用無し				

No.2 生活の状況

- 家庭、園、学校生活の様子や発達状況等
学校では、先生の話聞いてもらえない。いすにじっと座ってられず、足をぶらぶらしたり、急に立ち上がってあちこちに行こうとする。
- 就学先について考えていること
- その他保護者が心配していること等

太枠内の項目を記載してください。(裏面の記載例を参考にご記入ください。)

No.1 基本属性					
児童氏名		性別	男・女	調査時 年齢	満 才 か月
所属先 (学校名等)	名称	③ 主となる所属先の名称 ④ その他の所属 □支援級 □通級学級(すまいるルーム) □適応指導教室(梨の実ルーム)		通学状況 週 ・ 月 日	
発達に関する 通院状況	病院名・診療科名			通院頻度	
	主治医			か月に 回	
	その他通院先				
	療育の必要性 (医師等の意見)	いつ頃(最新): 誰に: (医師・心理士) 何と:			
保護者の状況	心身の状況	□母(□健康 □健康問題あり) □父(□健康 □健康問題あり) □他() (□健康 □健康問題あり) ■世話に支障のある場合の具体的な健康状態			
	生活状況・ 就労状況等	0時 6 12 18 24 母 父 その他()			
その他の保健医療福祉サービス等の利用状況	□日中一時支援 □緊急一時保護 □陽だまりヘルプ □移動支援 □補装具、日常生活用具 □訪問看護 □その他()				
居宅支援の利用に関する意向の具体的な内容及び提供体制の整備の状況	支援の種類	具体的内容・利用頻度・利用予定事業者			
	医療型 児童発達支援	□ 集団 (週 日) □ 個別 (心理・言語・その他()) (月 日)			
	児童発達支援	■ 療育に対する感想・要望・満足度等			
	放課後等 デイサービス				
	短期入所				
	居宅介護				
No.2 生活の状況					
○ 家庭、園、学校生活の様子や発達状況等					
○ 就学先について考えていること					
○ その他保護者が心配していること等					