

施設支援申込書(就学後)

※No.

※受領印

令和 年 月 日

尼崎市長様
施設支援を申込みます。

学校名

学校長

住所

電話

フリガナ			
名前・性別	男・女	生年月日	年 月 日生
フリガナ			
担任名		クラス	年 組

- A.下記選択欄に該当するものに☑を入れてください**
- ① 診断名 (☐あり ☐なし ☐把握していない) ⇒ある場合、診断名()

② 療育手帳(☐あり ☐なし ☐把握していない) ⇒ある場合、判定(☐A ☐B1 ☐B2)

③ 放課後等デイサービスの利用(☐している ☐していない ☐把握していない)

- B.対象の児童に当てはまるものに☑を入れてください**
- ☐集団活動の参加が難しい

☐不器用さがある
- ☐姿勢や運動(力のコントロール)

☐授業に集中できない・落ち着きがない
- ☐周りからワンテンポ遅れて行動に移る

☐言葉での理解や言葉での説明が難しい
- ☐文字を読むことや文字を書くことに抵抗がある

☐まじめに取り組んでいるのに成果がでない
- ☐友達との関りに課題がある

C.対象の児童について大変だと思うところをご記入ください。

D.今までの対応方法とどのようなことを聞きたいかご記入ください。

以上

☆対象児童の「子どもの強さと困難さアンケート(SDQ)を添付の上、お申込みください。
☆支援の日程につきましては、申込受理日から3週間以降で調整しご連絡いたします。
☆フィードバック時に、管理職または対象児を把握している職員と担任の先生が同席できる日程で日程調整をお願いいたします。

※は、記入しないでください。

※支援実施日	年	月	日	:	～	:
--------	---	---	---	---	---	---

課長	参事	係長	受付者

子どもの強さと困難さアンケート(SDQ)

以下のそれぞれの質問項目について、あてはまらない、まああてはまる、あてはまる、のいずれかのボックスにチェックをつけてください（例：☑）。答えに自信がなくても、あるいは、その質問がばからしいと思えたとしても、全部の質問に答えてください。対象の子どものここ半年くらい、あるいはこの学年中の行動中の行動について答えてください。

児童・生徒氏名	男 女	所属	学校 幼稚園 保育所・園	記入日	年	月
記入者：				あてはまらない まああてはまる あてはまる		
他人の気持ちをよく気づかう				☐ ☐ ☐		
おちつきがなく、長い間じっとしてられない				☐ ☐ ☐		
頭がいたい、お腹がいたい、気持ちが悪いなどと、よくうたえる				☐ ☐ ☐		
他の子どもたちと、よく分け合う(おやつ・おもちゃ・鉛筆など)				☐ ☐ ☐		
カッとなったり、かんしゃくをおこしたりすることがよくある				☐ ☐ ☐		
一人でいるのが好きで、一人で遊ぶことが多い				☐ ☐ ☐		
素直で、だいたい大人のいうことをよくきく				☐ ☐ ☐		
心配ごとが多く、いつも不安なようだ				☐ ☐ ☐		
誰かが心を痛めていたり、落ち込んでいたり、嫌な思いをしているときなど、すすんで助ける				☐ ☐ ☐		
いつもそわそわしたり、もじもじしている				☐ ☐ ☐		
仲の良い友だちが少なくとも一人はいる				☐ ☐ ☐		
よく他の子とけんかをしたり、いじめたりする				☐ ☐ ☐		
おちこんでずんできていたり、涙ぐんでいたりすることがよくある				☐ ☐ ☐		
他の子どもたちから、だいたい好かれているようだ				☐ ☐ ☐		
すぐに気が散りやすく、注意を集中できない				☐ ☐ ☐		
目新しい場面に直面すると不安ですがりついたり、すぐに自信をなくす				☐ ☐ ☐		
年下の子どもたちに対してやさしい				☐ ☐ ☐		
よくうそをついたり、ごまかしたりする				☐ ☐ ☐		
他の子から、いじめの対象にされたり、からかわれたりする				☐ ☐ ☐		
自分からすすんでよく他人を手伝う(親・先生・子どもたちなど)				☐ ☐ ☐		
よく考えてから行動する				☐ ☐ ☐		
家や学校、その他から物を盗んだりする				☐ ☐ ☐		
他の子どもたちより、大人という方がうまくいくようだ				☐ ☐ ☐		
こわがりで、すぐにおびえたりする				☐ ☐ ☐		
ものごとを最後までやりとげ、集中力もある				☐ ☐ ☐		

ご協力ありがとうございました