

# 施設支援申込書(就学前)

※No.
※受領印

令和 年 月 日

尼崎市長様  
施設支援を申し込みます。

施設名 \_\_\_\_\_

施設長 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

電 話 \_\_\_\_\_

フリガナ		年齢	歳	か月
児童名・性別	男・女	クラス		組
生年月日	年 月 日 生	保育歴	年	か月
フリガナ 担 任 名		かかりつけ医		
診断名(あり・なし・把握していない) ⇒ ある場合、診断名は?( )				
療育手帳(あり・なし・把握していない) ⇒ ある場合、判定は?( A・B1・B2 )				
児童発達支援の利用(している・していない・把握していない)				
相談したい内容				
(2ページ目へ)				

☆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週間以降で調整ご連絡いたします。

☆フィードバック時に、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。

以上

※は、記入しないで下さい。

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

課長	参事	係長	受付者

相談したい内容について取り組まれたことがあればお書きください
このことについて、他の先生や他機関・他職種に相談したことがありますか。
園(所)での様子(生活の様子、体の動き、不器用さ、言葉、友だち関係など)
家庭環境
前年度からの引継ぎ事項があればお書きください。
検査結果(3年以内に実施した検査があればお書きください)
好きなこと・得意なこと

連絡がつながりやすい時間帯：                      ~

記入者名：

# 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	所属	学校 幼稚園 保育所・園	記入日			
			令和	年	月	日
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			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
おちつきがなく、長い間じっとしてられない			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
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			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
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)			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
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			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
一人でいるのが好きで、一人で遊ぶことが多い			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
素直で、だいたい大人のいうことをよくきく			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
心配ごとが多く、いつも不安なようだ			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
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			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
いつもそわそわしたり、もじもじしている			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
仲の良い友だちが少なくとも一人はいる			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
よく他の子とけんかをしたり、いじめたりする			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
おちこんでしずんでいたり、涙ぐんでいたりすることがよくある			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
他の子どもたちから、だいたい好かれているようだ			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
すぐに気が散りやすく、注意を集中できない			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
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			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
年下の子どもたちに対してやさしい			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
よくうそをついたり、ごまかしたりする			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
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			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
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)			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
よく考えてから行動する			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
家や学校、その他から物を盗んだりする			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
他の子どもたちより、大人という方がうまくいくようだ			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
こわがりで、すぐにおびえたりする			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ものごとを最後までやりとげ、集中力もある			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ご協力ありがとうございました