

様式3(特別支援申請)【発達通級・特別支援学級・特別支援学校用】(幼児版)【園(施設)記入】

園(施設)名		園児名		担任名	
--------	--	-----	--	-----	--

1 担任所見(該当箇所を☑し、子どもが抱えている苦手な面や困っていること、できていることを具体的に記述してください)

学習面	<input type="checkbox"/> 発声のみで言葉にならない <input type="checkbox"/> 喃語(アー、アーなど) <input type="checkbox"/> 意味のある言葉を数語言うようになった(内容:) <input type="checkbox"/> 二語文で話す(ママ キタなど)(内容:) <input type="checkbox"/> 質問に合わない回答をする(会話がかみあわない) <input type="checkbox"/> 不明瞭な発音がある <input type="checkbox"/> 吃音がある <input type="checkbox"/> 話を正しく理解することが難しい(<input type="checkbox"/> 頻繁 <input type="checkbox"/> 時々) <input type="checkbox"/> 指示した内容を行動に移すのが難しい <input type="checkbox"/> 自分の名前がわからない <input type="checkbox"/> 自分の名前が読めない <input type="checkbox"/> 10までの数を数えることが難しい <input type="checkbox"/> 注意集中が難しい(<input type="checkbox"/> 気が散る <input type="checkbox"/> 遊び始める <input type="checkbox"/> ぼーっとして話を聞いていない) <input type="checkbox"/> 離席が多い <input type="checkbox"/> 保育室から飛び出しがある(<input type="checkbox"/> 頻繁 <input type="checkbox"/> 時々) <input type="checkbox"/> ぎこちない動作がある
社会性	<input type="checkbox"/> 初めての活動や新しい状況への適応が難しい(<input type="checkbox"/> 頻繁 <input type="checkbox"/> 時々) <input type="checkbox"/> 急な予定変更に対応できない(<input type="checkbox"/> 頻繁 <input type="checkbox"/> 時々) <input type="checkbox"/> 集団の中では固まる(<input type="checkbox"/> 頻繁 <input type="checkbox"/> 時々) <input type="checkbox"/> 場面緘黙がある <input type="checkbox"/> 癩癩を起こす(<input type="checkbox"/> 頻繁 <input type="checkbox"/> 時々) <input type="checkbox"/> 奇声を発する <input type="checkbox"/> 発作的にパニックになる <input type="checkbox"/> 自傷行為がある(<input type="checkbox"/> 頻繁 <input type="checkbox"/> 時々 内容:) <input type="checkbox"/> チック <input type="checkbox"/> 抜毛 <input type="checkbox"/> 爪噛み <input type="checkbox"/> 危険認知が難しい(<input type="checkbox"/> 高所に上る <input type="checkbox"/> 道路へ飛び出す) <input type="checkbox"/> 他人を傷つける(<input type="checkbox"/> 頻繁 <input type="checkbox"/> 時々)(<input type="checkbox"/> 手や足が出る <input type="checkbox"/> 噛みつく <input type="checkbox"/> 物を投げる <input type="checkbox"/> 暴言) <input type="checkbox"/> 強いこだわりがある(内容:)
生活面	(食事) <input type="checkbox"/> 流動食 <input type="checkbox"/> きざみ食 <input type="checkbox"/> 経管栄養 <input type="checkbox"/> 手づかみ食べ <input type="checkbox"/> 偏食が多く声かけなど要する (排泄) <input type="checkbox"/> おむつ使用 <input type="checkbox"/> トイレトレーニング中 <input type="checkbox"/> おもらしがある(<input type="checkbox"/> 尿 <input type="checkbox"/> 大便) <input type="checkbox"/> 大便後の拭き取り介助を要する (衣服の着脱) <input type="checkbox"/> 全介助 <input type="checkbox"/> 部分的介助 <input type="checkbox"/> 衣服の着脱時に声かけなどを要する (移動) <input type="checkbox"/> 車椅子などの介助 <input type="checkbox"/> 歩行する時には手つなぎなどの介助を要する(<input type="checkbox"/> 姿勢が不安定 <input type="checkbox"/> 突発的に走り出す)

2 通常保育のお子さんで園で行った相談等の状況(該当箇所を☑してください)

<input type="checkbox"/> こども未来課による巡回相談 <input type="checkbox"/> スクール(保育)カウンセラーによる相談 <input type="checkbox"/> その他()
--

3 園内支援委員会(園や施設の職員間での話し合い)等における最終的な意見【園等の意見】

結論	園(施設)として望ましいと考える学びの場 ※該当箇所を☑する	<input type="checkbox"/> 通常の学級 <input type="checkbox"/> 通級指導教室(<input type="checkbox"/> 言語 <input type="checkbox"/> 発達) <input type="checkbox"/> 特別支援学級 <input type="checkbox"/> 知的 <input type="checkbox"/> 自閉・情緒 <input type="checkbox"/> 難聴 <input type="checkbox"/> 弱視 <input type="checkbox"/> 肢体不自由 <input type="checkbox"/> 病弱 <input type="checkbox"/> 病弱) <input type="checkbox"/> 特別支援学校 <input type="checkbox"/> 知的 <input type="checkbox"/> 肢体不自由 <input type="checkbox"/> 病弱 <input type="checkbox"/> ろう学校 <input type="checkbox"/> 盲学校)
理由		

