個別支援申込票

作成日　令和　　年　　　月　　　日

記載者（　　　　　　　　　　　　　）

記載者所属（　　　　　　　　　　　）

記載者と本人との関係（　　　　　　）

１　対象者

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 生年月日(年齢) | 性別 | 所　　　属 |
| 氏名 |  | 　　年　　月　　日（　　歳） | 男・女 | 　　　　　　　　保育所（園）　　　　　　　　幼稚園（２歳児・年少・年中・年長） |
| 住所 |  |
| 電話番号 |  |

２　支援依頼理由

（１）依頼機関が相談したいこと・問題となっていること

|  |
| --- |
|  |

（２）（１）に関する家族の思い・考え

|  |
| --- |
|  |

３　家庭環境

（１）家族構成

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 続柄 | 氏名 | 生年月日 | 職業・学年 | 健康状態 | 備考 |
| 父 |  |  |  |  |  |
| 母 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

（２）生育環境（親子関係、親の子どもの見方、家族の人間関係、不適切な関わり、その他養育上の問題等）

|  |
| --- |
|  |

４　発達歴・相談歴（乳幼児健診や乳幼児精健で指摘されたこと、医療機関や相談機関への相談経過等）

|  |
| --- |
|  |

５　集団生活の様子（先生・保育士との関わり、同年代の子どもとの関わり、活動の様子等）

|  |
| --- |
|  |

５　支援経過

（１）依頼機関における支援・所見（家庭訪問、保育所・幼稚園訪問等の状況等）

|  |
| --- |
|  |

（２）その他の関係支援機関の支援・意見

|  |
| --- |
|  |

（４）関係支援機関（エコマップ）

|  |
| --- |
|  |

※本児の様子をまとめた別紙（参考様式あり）や、検査を行っている場合は検査結果を添付してください。

（精健等の記録を活用のこと）