

【記載例】施設支援相談票

様式1-①(保育園・幼稚園用)

施設支援では、施設で主体的に支援が実践できるよう、子どもの強みや困り感から一緒に支援を考えます。

※保育所等訪問支援事業の支給決定を受けていないお子さまに関する支援のみを対象とします。

記入日 (令和 ××年 ×月 ×日)

確認事項 ※✓をご記入ください	<input checked="" type="checkbox"/> 保護者の了解を得ている	<input checked="" type="checkbox"/> 保育所等訪問支援の支給決定を受けていない	
施設名	〇〇幼稚園	担当者名 連絡先電話番号	△△ △△ 0857-××-××××
対象児童氏名	A.A ※FAXで送信される場合、イニシャル標記または無記名でお願い致します	生年月日	H□.□.□
環境情報	①クラスの人数:(15)名 ②担任:(1)名 ③加配:有・無 ④入園:(平成××年××月)		
施設支援利用	<input checked="" type="radio"/> 初回・ <input type="radio"/> 2回目以上	訪問希望日時	×月下旬 午前中
相談事項	<input checked="" type="checkbox"/> お子さんのおうすについて(運動・コミュニケーション・生活動作・集団活動・行事参加) <input type="checkbox"/> 支援会議への参加 <input type="checkbox"/> 個別支援計画に関する相談 <input type="checkbox"/> その他()		

相談内容①: 気持ちの切り替えに時間がかかる児に対する支援について

相談内容についてのお子さんのようすや現在の取組

・友だちとのトラブルや思いどおりにならないことがきっかけで、怒ったり気分が落ちて活動できなかつたりする。自分の気持ちを言葉で表現することが苦手。…**お子さんの現状**

・保育者が気持ちを代弁したり、友だちとの仲介をしたり、気持ちを切り替えるよう場を替えたりしている。対応方法を変えて、いろいろ試しているところ。…**施設の取組状況**

・気持ちの切り替えにかかる時間が短くなってきてはいるが、より児に合った方法を検討できないか。…**鳥取療育園スタッフと共に支援方法を探りたい事柄**

相談内容②:

相談内容についてのお子さんのようすや現在の取組

鳥取療育園 (担当:西尾)

〒680-0901 鳥取市江津730

電話: 0857(29)8889

FAX: 0857(29)9300

E-mail: nishiory@pref.tottori.lg.jp

