

# 施設支援申込書（就学後）

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

## 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）
- ④ 管理職に相談や情報共有をしていますか（している していない）
- ⑤ 特別支援コーディネーターに相談や情報共有をしていますか（している していない）

## B. 相談したいことにチェックをいれてください

- 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  ルールにたじろることが難しい
- 友達との関りに課題がある  その他

## C. 対象児への現在の対応方法とこうなしてほしい姿をご記入ください

## D. 連絡の繋がりやすい時間

曜日：  
時間帯：

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。

☆訪問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。

☆振り返り時に、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  
: ~ :

参与	課長	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。対象の子どものご半年くらい、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		
			年	月	
男 女					
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