

平成30年4月1日

支援依頼カード（平成30年度版）

園(所)名 ちくごがわようちえん

園(所)長 久留米 太郎

このことについて、下記のとおり巡回支援の申請をします。

記

園児名 <u>久留米 花子</u> <input type="checkbox"/> 女 (5) 歳児クラス ※縦割り保育実施の有無 (<u>無</u>)	
気になる 子どもの 状態	〈生活面〉 <input type="checkbox"/> 排泄 <input type="checkbox"/> 食事（食形態・アレルギー・偏食・介助等） <input type="checkbox"/> 衣服の着脱 <input type="checkbox"/> 睡眠のリズム 〈情緒面〉 <input type="checkbox"/> 不注意 <input type="checkbox"/> 多動性 <input type="checkbox"/> 衝動性 <input type="checkbox"/> 環境不応 <input type="checkbox"/> こだわり <input type="checkbox"/> パニック <input type="checkbox"/> 自傷 <input type="checkbox"/> 切り替え 〈社会性〉 <input type="checkbox"/> 他傷 <input type="checkbox"/> 順番やルール理解 <input type="checkbox"/> 危険性の理解 〈知的面〉 <input type="checkbox"/> 言葉遅れ <input type="checkbox"/> 表現 <input type="checkbox"/> 指示理解 <input type="checkbox"/> 限られた興味 〈健康・運動面〉 <input type="checkbox"/> 歩行 <input type="checkbox"/> 手先の動き <input type="checkbox"/> 視覚 <input type="checkbox"/> 聴覚 <input type="checkbox"/> 発育 <input type="checkbox"/> 疾病・投薬 <input type="checkbox"/> けいれん
出席者	<input type="checkbox"/> 園長 <input type="checkbox"/> 副園長 <input type="checkbox"/> 主任 <input type="checkbox"/> 担任 <input type="checkbox"/> 副担任 <input type="checkbox"/> 加配保育士 <input type="checkbox"/> その他 ()
日程の概要	観察 10時00分 ～（目安30～60分程度） 話合い 11時20分頃～（目安30～60分程度）12時30分頃終了予定
主に相談 したいこと	○暴言や他害への対処の仕方 ○落ち着きがない

園名		ちくごがわ幼稚園記入者
園児名		久留米 花子 女 年齢 5歳
子どもの 具体的な様子 ・気になること ・得意なこと ・好きなこと	<input type="radio"/> 外での活動のときに、気になるものがあると、突発的に駆け出す。 <input type="radio"/> 昆虫に詳しい。 <input type="radio"/> お絵かき。	
園での支援 の状況	加配がつき、担任とともに支援している。	
巡回相談利用 の有無	これまでの幼研の巡回相談の利用 ※わかる範囲でご記入下さい (無) → いつ (年 月)	
専門機関 の利用	・幼児教育研究所の利用 (相談・療育・訓練) (無) ・その他の専門機関 (病院や療育機関での療育・訓練等) (無) 専門機関名: _____ (月 ・ 週) 回程度	
保護者の状況	園の行事には協力的である。 子どもの落ち着きのなさを気にしている。	
その他		
巡回 相談 員 記 入 欄	観察 内容	
	観察 まとめ	
	助言 内容	助言者 ()