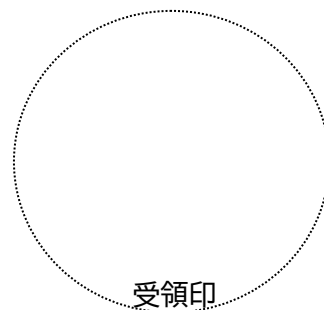


支援希望書



あいキッズ利用時における特別な支援を希望します。

提出日	年 月 日	記入者名 (保護者)	続柄 ()
フリガナ 児童氏名	生年月日		年 月 日 (歳)
利用(予定)のあいキッズ () 小学校あいキッズ () 年 在籍(入学予定)学校名 () 小学校・特別支援学校 <small>※区立小学校のみ</small> <input type="checkbox"/> 特別支援学級 <input type="checkbox"/> きこえとことばの教室 <input type="checkbox"/> STEP UP 教室(特別支援教室) <input type="checkbox"/> 通常学級 出身保育園・幼稚園 ()			
身体障害者手帳 無 ・ 有 () 度	療育手帳(愛の手帳他) 無 ・ 有 () 度	精神障害者保健福祉手帳 無 ・ 有 () 級	
障がい名・病名 () (診断・判定機関名:) 診断年齢: ()			
対象要件 (○印) (1) 特別支援学校に通学する児童 (2) 板橋区立小学校の特別支援学級に通学する児童(確定 ・ 申請中) (3) 板橋区立小学校のSTEP UP 教室(特別支援教室)に通級する児童(確定 ・ 申請中) (4) 板橋区立小学校のきこえとことばの教室に通級する児童(確定 ・ 申請中) (5) 身体障害者手帳、療育手帳(愛の手帳他)、精神障害者保健福祉手帳を有する児童 (6) 上記以外で、特別な支援を必要とする児童			
成育歴 出生時の状況・現在までの発達状況歴(運動機能・言語機能など)			
疾病について(出生から現在までの病歴・手術・治療の状況)			
現在の通院 無 ・ 有 (疾病名) 病院名 () 現在服用中の薬 無 ・ 有 (薬名) 服用時間 ()			
相談・療育・訓練について(受けている機関名および内容) 【機関】 【内容】			

支援の必要性の認定にあたり児童の支援状況及び対象要件の該当有無を通園・通学の保育園・幼稚園・小学校・各種学校・教育委員会事務局各課・教育支援センターに確認することに同意します。

署名 _____

※現在のお子さんの支援状況について記入してください。

(支援度 1 = ほぼ自立して行える 2 = 声掛けや促しがあれば行える 3 = 時々、部分的な手助けが必要
4 = 多くの場合、具体的な手助けが必要 5 = 全面的な介助・支援が必要)

	項目	支援度	お子さんの状況 (該当に○を付ける)	支援の状況 (該当に○を付ける)
生活面	食 事	1 2 3 4 5	<ul style="list-style-type: none"> 好き嫌が多い 食事中座ってられない 箸がうまく使えない 	<ul style="list-style-type: none"> 環境や声掛けを工夫している 細かくする等、手を加えている 大人が食べさせている
	排 泄	1 2 3 4 5	<ul style="list-style-type: none"> 自分でトイレに行けない 後始末ができない 	<ul style="list-style-type: none"> 時間を見て連れて行く 後片付けを手助けしている おむつを使用している
	着 脱 衣	1 2 3 4 5	<ul style="list-style-type: none"> ボタンやファスナーをとめられない 着替えを嫌がったり、衣類への執着がある 	<ul style="list-style-type: none"> 大人が介助している 時間をかけている
身体機能	身体機能 (視覚・聴覚)	1 2 3 4 5	<ul style="list-style-type: none"> 補聴器を使用している 視覚に障がいがある(全盲・弱視) 	<ul style="list-style-type: none"> 静かな場所で個別に説明している 視覚的な補助をしている 声掛けや手引き等、誘導している
	運動機能 (上肢)	1 2 3 4 5	<ul style="list-style-type: none"> 細かい作業が難しい 手が不自由でできないことがある 	<ul style="list-style-type: none"> 手先の細かな動きに支援をしている 手を使った活動に工夫や手助けをしている
	運動機能 (姿勢)	1 2 3 4 5	<ul style="list-style-type: none"> 姿勢の保持が不安定 補助なしで座れない 	<ul style="list-style-type: none"> 大人が支える場面がある 姿勢保持椅子を使用している
	運動機能 (下肢)	1 2 3 4 5	<ul style="list-style-type: none"> 歩けるが不安定 ひとりで歩けない 	<ul style="list-style-type: none"> 補装具を使用している 車椅子を使用している
安全管理	安全面	1 2 3 4 5	<ul style="list-style-type: none"> 信号がわからない 飛び出しや突発的な行動がある 危険な行為がある 	<ul style="list-style-type: none"> 信号のルールを理解し、安全確保するための支援をしている 常に大人が見守っている
	危険回避	1 2 3 4 5	<ul style="list-style-type: none"> 介助がないと危険を回避できない 	<ul style="list-style-type: none"> 危険を回避するために、大人の見守りや付き添いをしている
	こだわり パニック	1 2 3 4 5	<ul style="list-style-type: none"> 特定の物事や手順などへのこだわりがある 気持ちの切替えが苦手 癇癪を起す 	<ul style="list-style-type: none"> 介助せず、見守っている 見通しがもてるようあらかじめ伝えていく 落ち着くまで見守る 他のことに興味を引く
	感覚過敏	有 無	有の場合、具体的に記入してください。	
	自傷行為	有 無	有の場合、具体的に記入してください。	
	異物誤飲	有 無	有の場合、具体的に記入してください。	
	他害行為	有 無	有の場合、具体的に記入してください。	
社会性	意思伝達	1 2 3 4 5	<ul style="list-style-type: none"> しゃべれるが他の人にわかりづらい 言葉でコミュニケーションできない 特別な方法で表現する 	<ul style="list-style-type: none"> 大人が代弁する 絵やジェスチャーなど他の手段を用いる
	言語理解	1 2 3 4 5	<ul style="list-style-type: none"> 一斉の指示を理解することが難しい 簡単なルールを理解できない 	<ul style="list-style-type: none"> 個別での説明が必要な場面がある 理解を促すための手だてを支援している
	人との 関わり	1 2 3 4 5	<ul style="list-style-type: none"> 人と関わるのが苦手 相手の表情や言葉の意図を読み取ることが難しい場合がある 集団生活のルールの理解が難しい 	<ul style="list-style-type: none"> 人との関わりのかきつけ作りを支援している 気持ちを代弁する 個別での説明が必要な場面がある
	あいキッズにおいて配慮してほしいことなど			