**三原市放課後等デイサービス利用に関する意見書（就学児用）**

※太枠の中を記入してください

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  幼児名 |  | | | 性別  男　・　女 | 生年月日  　　年　月　日生（　歳） |
| ふりがな  保護者名 |  | | | 自宅電話 |  |
| 昼間の連絡先 |  |
| 住所 | 三原市 | | | | |
| 就学状況 | 学校名（　　　　　　　　）学年/クラス名（　 　　）担任名（　 　　　） | | | | |
| 【アセスメント】 | | | | | |
| 発達 | | | □全体的な遅れがみられる　　 □発達にアンバランスがみられる  □言語表現が苦手である　　　　 □視覚優位である | | |
| 社会性 | | | □人とのやりとりが苦手である　 □集団行動が苦手である  □場面の雰囲気がつかみにくい　 □自己肯定感が低い | | |
| 想像性・柔軟性 | | | □こだわりが強い　　　　　　　 □気持ちの切り替えが難しい  □新しい場面が苦手である　　 　□パニックを起こしやすい | | |
| 行動面 | | | □落ち着きがない　　　　　　　 □集中しにくい  □順番が待てない　　　　　　　 □人に対して攻撃的である  □自傷行為がある | | |
| 感覚 | | | □音に対して敏感である　　　　 □触覚に対して敏感である  □自己刺激がある　　　　　　 □その他（　　　　　　　　　　） | | |
| 身体のコントロール | | | □手先が不器用である　　　　　 □体の使い方がぎこちない  □筋力が弱い | | |
| 学校での課題 | | | □授業中の離席が頻回　　　　　　□教室に入れない  □登校しぶりがある　　　　　　 □友人関係でのトラブルがある  □集団行動(行事等)に参加できない □その他（　　　　　　　　　） | | |
| 家庭での課題 | | | □ パニックが顕著　　　　 □暴言・暴力が顕著  □器物損壊がある　　　 □生活リズムの乱れが顕著  □ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 地域生活での課題 | | | □近所とのトラブルが多い 　 □地域活動に参加できない  □地域活動の場がない　　 　　 □ その他（　 　　　　　　　） | | |
| 総合評価 | | ※アセスメント結果があれば別途添付。※医師によるアセスメントの場合は、記入不要。  　　年　　月　　日　　所属  　　　　　　　　　　　　　職種・氏名 | | | |
| （放課後等デイサービス利用に関する意見）  診断名：  総合所見：  当該児童は，療育（放課後等ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽの利用）が必要であると□認められる。□認められない。  本意見書が，サービス利用計画に利用されることに　　　　　□同意します。□同意しません。  　　年　　月　　日　　　　　　　　　医療機関名  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　医師氏名 | | | | | |