

児童発達支援センター希望児童の現況

【記入上の注意点】

※（年齢は令和9年4月2日現在）

ふりがな	まつやま たろう		性別	令和 年 月 日 作成		
児童氏名	松山 太郎			記入機関名：		
生年月日	R . . 生（ 歳 か月）			担当者：		
				電話番号：		
家族の状況等	<p>・家族の状況(特記)を書く。</p> <p>※この欄には、家族の状況を記入するが、原則保護者に了解を得た上での内容となるため、詳細を記述できない場合がある。</p> <p>※特記例としては、親の介護、近隣に親族等(育児支援できる人)がいない、親の疾患(精神疾患含む)、兄弟児に特別支援が必要な場合、養育態度(ネグレクト、生活態度を含む)が挙げられる。</p>					
入園希望の理由	<p>※この欄には、保護者の意向を正確に記述する。また、事業所の見解を書く際に、保護者の意向と違う場合は、保護者の心情に留意して記述する。</p> <p>※日中、保育に欠けていることを前面に出した内容は、療育の継続が必要である理由とは結びつきにくいいため、考慮して記述する。</p>					
現在の状況等	食事	偏食の有り無しや、食事の促し方、道具を使うかなど具体的に記載する。				
	排せつ	排泄を教えるか教えないか。パンツなのかオムツなのか。どのようにして排泄しているのか具体的に記載する。				
	着脱	どこまで支援が必要か記載する。また、協力動作があるのか無いのか、自分で出来る範囲はどの程度か記載する。				
	行動遊び等	運動面の状況や、本人の興味関心のあることをなるべく具体的に記載する。また、社会性・コミュニケーションの状態なども記載する。 行動上の困り感がある場合も記載する（例えば噛みつきや自傷行為や他傷行為など）。				
	検査結果	新版 K 式発達検査 実施日：令和 年 月 日 DA DQ P-M C-A L-S 全領域			未実施の場合は、下記に○をつける。 未実施	
保健面留意点	診断名	ない場合は、「なし」と記述する。				
	診断された医療機関					
	かかりつけの医療機関					
	<p>※どの程度の医療行為が必要かを記述する(主に現在のことを書くようにする)。</p> <p>※過去の諸検査や手術歴は支援計画に書いているので、この欄には必要ない(ただし、支援計画に記載がない場合はこの欄に記入する)。</p> <p>※視聴覚の情報はこの欄に記入する。</p> <p>※熱性けいれんや発作などを有している場合は記載する。</p>					
備考	第一希望	ひまわり園	第二希望	あゆみ学園	第三希望	天使園
	<p>・その他、特児、手当、手帳の有無等は、支援計画に書いているのでここでは省略する(支援計画に記載がない場合はここに記入しておく)。</p> <p>・保育園と併願する場合も記述しておく。</p> <p>・別紙にて発達検査の所見を添付する。 ・特にない場合は、「特になし」と記述する。</p>					

確認欄：令和 年 月 日 保護者氏名（自署）

※現在の状況等や保健面留意点の項目は、個別支援計画で具体的に記載があれば代用していただいてもかまいません。

児童発達支援センター希望児童の現況

【記入例】

※（年齢は令和9年4月2日現在）

ふりがな	まつやま たろう		性別	令和 年 月 日 作成		
児童氏名	松山 太郎			記入機関名：くるみ園		
生年月日	R 5.6.6 生 （ 3歳 9か月）			担当者：江戸 電話番号：9XX-XXXX		
家族の状況等	<p>・父・母・本児の3人家族。父親は日曜日と隔週土曜日が休日である。出勤は毎日7時半ころに出勤し、午後8時頃に帰宅する。仕事の休みの日は、家族との時間を中心に、本児ともよく身体を使って遊んでくれる。母親は専業主婦。週2日のくるみ園への外来療育は、ほぼ休むことなく利用している。ご両親ともに県外出身である為、近くに育児に関する協力者はいないが、夫婦で協力しながら、育児に向き合っている。</p>					
入園希望の理由	<p>・くるみ園の外来を利用してきた中で、センターに毎日通園している子どもたちの成長過程を母親は同時に見てきた。毎日通園の子どもたちの成長過程を見届けていく中で、我が子のセンターへの入園に気持ちが固まってきた様子。</p> <p>・ご両親とも本児の発達状況は前向きに理解しており、一般の子ども集団に参加するよりも、少人数で丁寧な保育環境に1年でも利用しながら、コミュニケーションを育んでいくことを強く望んでいる。また、センターの親子の愛着形成を基盤にした発達支援の考え方に共感し、親もまた園の行事等に参加しながら、成長していきたいと願っている。</p>					
現在の状況等	食事	フォークに食べ物をさしておくと、自分で持って食べる事が増えているが、スプーンで食べる事は難しい。基本、手づかみが多い。				
	排せつ	日中はオムツで過ごしている。排泄を知らせることはない。				
	着脱	パンツやズボン、靴下をはかせるときなど、協力動作が増えてきた。				
	行動遊び等	<p>・積み木を出して横に並べて遊ぶ。大人が積み重ねているのを見て、真似て積み重ねたり、倒れるスリルを楽しむ様子は見られない。</p> <p>・絵本を次々とめくっている様子は見られるが、読み聞かせようとする目せず、自分の手元に絵本を置こうとする。</p> <p>・トランポリンや揺れ遊びは大好きで、特に大きな揺れを好む。</p> <p>・要求の手段としてはクレーンが中心である。</p>				
	検査結果	新版 K 式発達検査 実施日：令和 年 月 日 DA DQ P-M 歳 か月 ○○ C-A 歳 か月 ○○ L-S 歳 か月 ○○ 全領域 歳 か月 ○○			未実施の場合は、下記に○をつけて下さい。 未実施	
保健面留意点	診断名	自閉症スペクトラム				
	診断された医療機関	松山病院 小児科				
	かかりつけの医療機関	くるみ小児科クリニック				
	睡眠が安定しないため、現在漢方薬を処方されている。					
備考	第一希望	ひまわり園	第二希望	あゆみ学園	第三希望	天使園
	<p>・療育手帳B</p> <p>・特別児童扶養手当2級</p> <p>・入園できなかった場合は幼稚園を検討しているが、具体的には決まっていない。</p> <p>・新版K式発達検査の所見は別紙参照</p>					

確認欄：令和 8年 11月 16日 保護者氏名（自署） 松山 一郎