**保育所等訪問支援の利用に係る理由書**

**記入日：令和　　　年　　　　月　　　　日　記入者：　　　　　　　　（事業所名：　　　　　　　　　）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 対象児氏名 |  | | 生年月日 | S・H・R　　　年　　　月　　　日 |
| 障害種別 | | □ 身体（　　　　級）　□ 知的（　　　　）　□ 精神（　　　　　級）  □ 難病（　　　　　 ）　□ その他診断名等（　　　　　　　　） | | |
| 1.希望する支給量および  支給期間 | |  | | |
| 2.特性により懸念される集団生活上の課題と現状  ※該当する課題にチェックし、  現状を（　　）へ記載 | | * 対人・コミュニケーションの課題   （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）   * 集団への不適応   （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）   * 日常生活動作の習得上の課題（排泄、食事、移動等）   （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）   * 行動面の課題（こだわり、多動、パニック等）   （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）   * カリキュラム等の参加への困難さ   （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）   * その他   （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 3.施設側（学校等）への事前説明・了承の有無 | | 施設名：（　　　　　　　　　　　　　　　　　）  施設種別：□ 保育所　□ 認定こども園　□ 小学校  □ 中学校　□ 高等学校　□ 放課後児童クラブ  □ その他施設（　　　　）  施設への事前説明・受入れの同意： □　あり　□ なし | | |
| 4.保育所等訪問支援の具体的な支援内容 | |  | | |