意 見 書

令和 年 月 日

-	台 ·	-	Ħ	4	兴
広	島	Ш.	文	- /	镁

			施設名 所在地	
			施設長名	印
	の児童については、本施設に 爰事業による専門的な支援が		に適応することが困難な状況 す。	であり、保育所等
		記		
1 児童	 重氏名()		
	重の施設での状況(気になる 「問題なし」と記述してくだる		的に記述してください。問題が	ないと思われる項
○日常	常生活関連動作			
(1)	食事行為()
(2)	排せつ行為()
(3)	入浴行為()
(4)	移動行為()
○行動	 协障害			
(1)	不安定な行動()
(2)	不適応な行動()
(3)	粗暴な行為()
○精神	申症状			
(1)	憂鬱で悲観的()
(2)	反復的行動()
(3)	対人面での不安緊張、意欲が乏しい	· ()
3 希望	望する専門的支援の内容			
)

保育所等訪問支援実施計画書

令和 年 月 日

印

広島市長 様

事業所名 所在地 代表者名

保育所等訪問支援を下記のとおり実施します。訪問先施設には、訪問時に行う支援の内容(別添) を説明し、了解を得ています。

記

		ПС
1	訪問先	
	施設名	
	所 在 地	
2	利用者等	
	受給者氏名	
•	児童氏名	
3	訪問支援員	
	氏 名	
4	支援の頻度	
	□ 月1回	□ 月2回

保育所等訪問支援実施計画

1	保育所等における課題
	(1) 障害児本人の課題
	(2) 訪問先施設のスタッフ等の課題
2	障害児本人への支援内容等
	(目標、達成するための期間、効果等を具体的に記載してください)
3	訪問先施設のスタッフに対する支援内容等
	(目標、達成するための期間、効果等を具体的に記載してください)