

通学支援の利用申請にかかる状況調査票

通学支援の支給決定の際に、参考といたしますので、以下の内容についてそれぞれご記入をお願いします。

申請者氏名： _____

通学支援申請にかかる児童氏名： _____

<p>(1)ご本人の障がい特性について</p> <p>記入例：行動障がいやこだわりが強く、場面の切り替えが難しい。多動や行動停止する様子が頻回にみられる。</p>
<p>(2)通学支援以外の社会資源の利用の検討状況について(※ファミリーサポートやその他、利用できる社会資源について、検討した内容等)</p> <p>記入例：ファミリーサポートの登録はしているが、対応できる方がいない。地域においても支援がなく利用できる社会資源がない。</p>
<p>(3)ご家族の状況について(ご家族やご親族(祖父母等)の付き添いが難しい状況等)</p> <p>記入例：父は単身赴任で、平日は本人の支援を行えない。母は、身体障がい(下肢障がい 2 級)があり、本人の付き添いは困難。祖父母は〇〇県在住のため日常的な支援は困難である。</p>
<p>(4)ご本人の障がい特性やご家族の状況等を踏まえ、通学支援を希望する理由をご記入ください。</p> <p>記入例：上記のとおり、本人の障がい特性上、通学における支援は必要な状況であるが、母が身体障がい者であり、父は就労のため支援が困難な状況である。そのため、通学支援の利用を希望する。</p>

※ファミリーサポート…小学校等の送り迎えを「子育ての応援ができる」という人が会員として登録し、子育ての援助を行うサービスです。