

## 兵庫県立北はりま特別支援学校 小学部・中学部 就学相談会 事前調査票

記入日：令和 年 月 日

|    |                                 |                                                                                                   |
|----|---------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1  | 参加学部                            | 小学部 / 中学部                                                                                         |
| 2  | 学校園名                            | 立 学校・園( )年生 担任( )<br>特別支援学級(知的、自閉・情緒、肢体、その他) / 通常学級                                               |
| 3  | 名前(ふりがな)                        |                                                                                                   |
| 4  | 生年月日                            |                                                                                                   |
| 5  | 住所                              | 〒                                                                                                 |
| 6  | 電話番号                            |                                                                                                   |
| 7  | 保護者名(ふりがな)                      |                                                                                                   |
| 8  | 家族構成                            | 父・母・祖父・祖母・姉・妹・兄・弟・他( ) 計( )名                                                                      |
| 9  | 知的障害について                        | 障害の様子                                                                                             |
| 10 | 併せ有する障害について<br>(視覚／聴覚／肢体／病弱／無)  | 障害の様子                                                                                             |
| 11 | 手帳について                          | 療育手帳 取得年月日<br>A / B1 / B2 / 無 ( )<br>身障手帳の等級と障害名 取得年月日<br>( )種( )級 ( ) ( )<br>診断機関 診断名<br>( ) ( ) |
| 12 | サポートファイルについて                    | 有 / 無 / 申請中                                                                                       |
| 13 | てんかん発作について<br>(有 / 無)           | 最終発作日 頻度 発作の様子<br>( ) ( ) ( )<br>かかりつけ病院と主治医 通院回数<br>( ) ( )<br>投薬の有無 薬名、服薬回数<br>有 / 無 ( )        |
| 14 | 他の疾病について<br>(有 / 無)             | 心臓 / 腎臓 / その他( )                                                                                  |
| 15 | アレルギーについて<br>(有 / 無)            | 食物アレルギー( ) / ぜんそく / その他( )                                                                        |
| 16 | かかりつけ病院について                     | かかりつけ病院と主治医 通院回数<br>( ) ( )<br>投薬の有無 薬名、服薬回数<br>有 / 無 ( )                                         |
| 17 | その他、お子様について知ってもらいたいこと、相談したいこと 等 |                                                                                                   |

18 お子様についてお聞かせください。

| 該当箇所に○をつけてください。 |                      |                                                          | 補足、対応等を記入してください。 |
|-----------------|----------------------|----------------------------------------------------------|------------------|
| 健康              | 出席状況                 | 1 欠席が多い<br>2 時々休みもあるが元気である<br>3 休まず元気である                 |                  |
| 生活              | 食事                   | 1 自立 2 部分介助 3 全面介助<br>( 通常食 / きざみ食 / ミキサー食 )             |                  |
|                 | 排泄                   | 1 自立 2 部分介助 3 全面介助<br>( おむつの使用 有 ・ 無 )                   |                  |
|                 | 着脱衣                  | 着る場合<br>1 自立 2 部分介助 3 全面介助<br>脱ぐ場合<br>1 自立 2 部分介助 3 全面介助 |                  |
| 運動              | 移動                   | 1 自立 2 部分介助 3 全面介助                                       |                  |
| 社会性             | 危険な行動                | 1 有 (物、場所、状況の理解)<br>2 無                                  |                  |
|                 | 対人関係                 | 1 特に嫌がらない<br>2 特定の人だけ<br>3 関心が見られない                      |                  |
|                 | 集団参加                 | 1 参加できる<br>2 支援があれば、参加できる<br>3 集団が苦手で、参加しにくい             |                  |
|                 | 情緒                   | 1 不安定 (様子)<br>2 安定                                       |                  |
| 言語              | 話す                   | 1 自分の考えが話せる<br>2 簡単な日常会話<br>3 1文程度<br>4 1～2単語<br>5 発声程度  |                  |
|                 | 意思の伝達                | 1 できる (言語 / カード / 写真)<br>2 できる時とできない時がある<br>3 できない       |                  |
|                 | 日常生活の<br>簡単な指示<br>理解 | 1 理解して行動ができる<br>2 個別の指示があればできる<br>3 できない                 |                  |
| 感覚<br>知覚        | 視聴嗅味触<br>知覚の様子       | 1 気になる所がある (過敏、偏り等)<br>2 少し気になる所がある<br>3 気にならない          |                  |

|    |          |                          |
|----|----------|--------------------------|
| 19 | 入学希望について | 入学を希望 / 迷っている / 地域の学校を希望 |
|----|----------|--------------------------|

|    |          |                                              |
|----|----------|----------------------------------------------|
| 20 | 通学方法について | スクールバス / 保護者送迎 / その他 ( )<br>例: 自力通学 (徒歩・自転車) |
|----|----------|----------------------------------------------|

|    |        |                    |
|----|--------|--------------------|
| 21 | 放デイの利用 | 利用 有 / 無 / 施設名 ( ) |
|----|--------|--------------------|