

[保護者記入]

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( ) 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 (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 取得もしくは最新の更新年月日 A / B1 / B2 / 無 ( )
		身障手帳の等級と障害名 取得年月日 ( )種( )級 ( ) ( )
		診断機関 診断名 ( ) ( )
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 (有 / 無)	最終発作日 頻度 発作の様子 ( ) ( ) ( )
		かかりつけ病院と主治医 通院回数 ( ) ( )
		投薬の有無 薬名、服薬回数 有 / 無 ( )
14	他の疾病について (有 / 無)	心臓 / 腎臓 / その他( )
15	アレルギーについて (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 ( ) ( )
		投薬の有無 薬名、服薬回数 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 2 時々休みもあるが元気である 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 (通常食/きざみ食/ミキサー食/ 偏食について)	
	排泄	1 自立 2 部分介助 3 全面介助 (おむつの使用 有・無)	
	着脱衣	着る場合 1 自立 2 部分介助 3 全面介助 脱ぐ場合 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) 2 無	
	対人関係	1 特に嫌がらない 2 特定の人だけ 3 関心が見られない	
	集団参加	1 参加できる 2 支援があれば、参加できる 3 集団が苦手で、参加しにくい	
	情緒	1 不安定(様子) 2 安定	
言語	話す	1 自分の考えが話せる 2 簡単な日常会話 3 1文程度 4 1~2単語 5 発声程度	
	意思の伝達	1 できる(言語 / カード / 写真) 2 できる時とできない時がある 3 できない	
	日常生活の 簡単な指示 理解	1 理解して行動ができる 2 個別の指示があればできる 3 できない	
感覚 知覚	視聴嗅味触 知覚の様子	1 気になる所がある(過敏、偏り等) 2 少し気になる所がある 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( ) 例:自力通学(徒歩・自転車)
----	----------	---

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