

神戸特別支援学校 中学部 就学相談資料

○ご希望の日をご記入ください。

令和8年9月7日(月)～10月13日(火)の午前中が就学相談期間です。

※第3希望までご記入ください。

第1希望	月 日()	第2希望	月 日()	第3希望	月 日()
★参加予定者		(記入例 父・母などを記入)			

○保護者の方がご記入ください。(※児童の名前は、住民基本台帳にある名前を記入してください。)

ふりがな				(生年月日)		
児童名		性別		年 月 日(才)		
在籍校		在籍学級	(※○をつけてください) 通常 ・ 知的障害 ・ 自閉情緒 肢体不自由 ・ その他()			
ふりがな						
保護者名						
住所 連絡先等	〒 - 県					
	市 区					
	自宅 電話番号 - - 携帯 電話番号 - -					
(家族構成) 名前		生年月日	続柄	名前	生年月日	続柄
障害名 (診断名)			診断を受けた 病院・施設			
その他の障害						
療育手帳【 A、B1、B2 】・なし			最新交付日	年 月 日		
身体障害者手帳【 種 級】・なし 【 肢体不自由、聴覚障害、視覚障害、その他 】			最新交付日	年 月 日		
精神障害者手帳 あり・なし			最新交付日	年 月 日		
校区の中学校の見学会への参加(※○をつけてください)【 する ・ しない 】						

保護者 記入欄

名前()

○全員お答えください。

※選択肢がある場合は○をつけてください。健康に関して、該当しない場合は空欄でお願いします。

健康	通院している病院名	薬の名前
	通院している頻度(例 月に1回)	飲んでいる頻度(例 1日2回、朝食後と夕食後など)
	服薬理由	
	てんかん発作 (有・無) (例: <input checked="" type="radio"/> 1分ほど小刻みに震える・週3回ほど)	
	整形について (有・無) (例: <input checked="" type="radio"/> 側わん・〇〇病院で診断)	
	食物アレルギー (有・無) (例: <input checked="" type="radio"/> 牛乳・小麦:牛乳は皮膚に触れるのも危険)	
	アレルギー(食物以外) (有・無) (例: <input checked="" type="radio"/> ゴム手袋:触れると湿疹と赤く腫れる)	
	医療的ケア (有・無) ※ケアの実施には、医師の指示書が必要です。 具体的な内容 : ご家庭で注意されていること(健康・安全等)	
リハビリ 検診	※医療機関や療育施設等で、定期的に検診や訓練・リハビリを受けている場合はご記入してください。	
行動	こだわり・多動・自傷・他傷など	
	配慮する点	
食事	介助 【全介助・部分介助・補助具使用・介助なし】	
	食事の仕方、介助の方法、好き嫌いなど	

保護者 記入欄

名前()

排泄	・介助【 全介助 ・ 部分介助 ・ 介助なし 】 ・おむつの使用【 する ・ しない 】 ・事前の意思表示【 あり ・ なし 】
	介助の方法、大便や小便の様子など
更衣	介助【 全介助 ・ 部分介助 ・ 介助なし 】
	介助の方法 など
コミュニケーション・関わり	コミュニケーション手段について 【 ジェスチャー(身振り等) ・ 喃語 ・ 単語 ・ 2語文で表現する ・ 文章で表現する 】
	理解反応について 【 働きかけにほとんど反応しない ・ 身体的接触に反応する ・ 話しかけに反応する 単語の意味を理解する ・ 簡単な2~3語文を理解する ・ 日常会話を理解する 】
	その他 支援の方法 など
	人との関わり方 など
認知	ものの名前の理解、指示の理解、数や量の理解 など
遊び	【 何もしないでいる ・ 一人遊びをする ・ 他児の遊びを見てうれしそうにする 家の人か相手になると喜ぶ ・ 初対面の大人とも遊べる 】
	その他
運動	歩く、走るなどの大きな運動、また手先や指先の細かい運動、支援方法など
学校への希望・要望	

保護者 記入欄

名前()

○肢体不自由のある方のみご記入ください。

現在の子どもの状態(該当の箇所に○印をしてください)と介助について	
食 事	・形態 【 流動食 ・ 細刻み食 ・ 荒刻み食 ・ 普通食 】 ・その他 【 児童生徒用いす ・ 座位保持椅子 ・ 立位台 ・ その他() 】
姿 勢	どんな姿勢でも首のすわりなし ・ 寝たきりだが腹臥位で頭を上げる 寄りかかって座位可能 ・ 寄りかかり無しでの座位可能 四つ這い ・ つかまり立ち ・ ひとり立ち ・ その他()
移 動	・介助 【 全介助 ・ 部分介助 ・ 自力 】 ・方法 【 ストレッチャー ・ バギー ・ 車椅子介助 ・ 車椅子自操 ・ 歩行器 クラッチ歩行 ・ 自力歩行 ・ () 】 ・可能な動き 【 移動できない ・ 寝返りできる ・ 軸まわり移動 ・ 腹ばい移動 いざり移動 ・ 四つ這い移動 ・ 膝立ち移動 ・ つたい歩き ・ 両手支え歩き 片手支え歩き ・ 独歩(不安定) ・ 独歩(安定) ・ その他() 】
体 温 調 整 ・ 健 康 に つ い て	本人の様子、家庭での配慮、夏場と冬場の対応等、具体的にお書きください。
・希望するスクールバス乗車方法 【 車椅子のまま ・ 車椅子から降りる ・ その他() 】	