

就学・入学教育相談票（資料1）

記入日 年 月 日		相談担当者 ( )	
お子様の名前	ふりがな	性別	男 ・ 女
		生年月日	年 月 日 ( 歳 )
現住所	〒		
電話番号			
保護者の名前		来校者	本人・父・母・その他 計 名
家族構成	父・母・祖父・祖母・姉( )・妹( )・兄( )・弟( )人・他( )計 名		
在籍校園	立	学校・園 ( 年生 )	担任名 先生
	1.特別支援学級(知的、自閉・情緒、肢体、その他) 2.通常学級		
	その他【 】		
診断名	・知的障害(有・無) ・未診断 ・自閉症 <sup>※</sup> ・外傷障害 ・AD/HD ・LD ・ダウン症 ・その他【 】	併せ有する 障害	肢体・病弱・聴覚・視覚 状況 【 】
診断機関と年齢	診断機関( ) ( 歳 )		
手帳	療育手帳(A・B1・B2・申請中・無) 身体障害者手帳(種 級・申請中・無)		
てんかん発作 有⇒ ・ 無	最終発作日( ) 発作頻度( 回)		てんかんによる 通院の頻度 回
	様子		病院名
	対応		主治医
治療中の病気			
かかりつけ病院	・ (主治医名)		(通院頻度)
飲んでいる薬	薬の名前・飲む頻度(①毎日 ②とんぷく ③必要に応じて ④その他)		
入学などの希望 ( )次年度 1 入学を希望 2 迷っている 3 考えていない 4 その他( ) 本校以外で検討しているところ 無 ・ 有 → 学校名等【 】			
通学方法	1 スクールバス ⇒ (身長 cm ・ 体重 kg) 2 自力通学(徒歩・自転車・公共の交通機関) 3 車での送迎		
入学相談の希望	有 ・ 無		
お子様について知ってもらいたいこと・知りたいこと・相談したいこと 等			

該当するところに○や記述をしてください。

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 ) 4 アレルギー 無・有 ( )	補足
	排泄	1 自立 2 部分介助 3 全面介助 ( おむつの使用 有 ・ 無 )	補足
	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	補足
運動	移動	1 自立 2 部分介助 3 全面介助	補足
社会性	危険な行動	1 有 (物、場所、状況の理解) 2 無	補足
	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	補足
	集団参加	1 参加できる 2 20分ぐらいなら参加できる 3 参加できない	補足
	情緒	1 不安定(様子) 2 安定	補足(対応のしかた)
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	補足
	意思の伝達	1 できる 2 できる時とできない時がある 3 できない	補足
	日常生活の簡単な指示理解	1 理解して行動ができる 2 理解できる 3 理解できる時とできない時がある	補足
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) 具体例⇒ 2 少し気になる所がある 具体例⇒ 3 気にならない	具体例
担当者記入欄			転居予定 有・無