**秘　　　　　　　教　育　相　談　記　録　票　②**

北海道真駒内養護学校　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（令和　　　　年度就学予定）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  氏　名 |  | | 性別 | | 生年  月日 | | 平成  令和　　　年　　　月　　　日  （　　　　　歳　　　　　月） | |
| 男　女 | |
| 所　属 | 学　校  幼稚園　　　（　　　　回 / 週・月）  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　保育園　　　（　　　　回 / 週・月）  整肢園　　　（　　　　回 / 週・月）  センター　　（　　　　回 / 週・月）  その他　　　（　　　　回 / 週・月） | | | | | | | |
| 家族構成  （続柄） | 続柄 | 氏名（ふりがな） | 生年 | 続柄 | | 氏名（ふりがな） | | 生年 |
|  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  | |  | |  |
| 住　所 | 〒  　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　電話：　　　　　　（　　　　　） | | | | | | | |
| 相　談  の  内　容 | ①就学　②発達・障害の状況　③早期教育　④家庭教育　⑤学校教育　⑥進路　⑦補装具・教育機器  ⑧その他　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※あてはまるものに○。複数可。  具体的にありましたらお書き下さい。 | | | | | | | |
| 障　害  の  発　見  と  経　過 | 身体障害者手帳　　有　（　　　種　　　級　）　・　無　　障害名  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　＊わかる範囲でご記入ください  療育手帳　　　　　有　（　Ａ　・　Ｂ　）　・　無　　障害の部位・状態（　　　　　　　　　　　　　　　）  起因疾患名等  　①　脳性まひ  ②　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  **１　障害の発見と経過（該当するものに○をつけてください）**  ①　出生時（医療機関　名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  ②　乳幼児検診時  ③　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  補装具等（お持ちのものに○をつけてください）  ①　車いす（自走式　介助式　電動式）　②　座位保持装置　③　下肢装具（SLB、LLB、その他）　④　体幹装具⑤　保護帽　⑥　杖　⑦　立位保持装置　⑧その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  治療・リハビリ歴等（該当するものに○をつけてください）   1. 北海道立子ども総合医療・療育センター（コドモックル）   　　　　　　　　　　　（小児科・整形外科・眼科・耳鼻科・歯科・他　　　　　　・ＰＴ・ＯＴ・ＳＴ）   1. 札幌市発達医療センター（小児科・整形外科・眼科・他　　　　　　　　　　　　　・ＰＴ・ＯＴ・ＳＴ） 2. 札幌市子ども発達支援センター（ちくたく）   （児童精神科・小児科・ 整形外科・耳鼻咽喉科・眼科・ＰＴ・ＯＴ・ＳＴ ）   1. 札医大（小児科・整形外科・眼科・耳鼻科・歯科 ）　⑤　訪問リハ（名　　　　　　ＰＴ・ＯＴ・ＳＴ） 2. 楡の会（小児科・整形外科・眼科・耳鼻科・歯科・ＰＴ・ＯＴ・ＳＴ ） 3. 北大（　　　　　　　　）　⑧　天使（　　　　　　　　　　） 4. その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | |
| 障　害  の  状　態 | **２　日常生活動作（該当するものに○をつけてください）**  移　動  ①車いす　②バギー　③杖　③寝返り　④ずりばい　⑤よつばい　⑥座りばい　⑦バニーホッピング  ⑧ひざ立ち　⑨つかまり立ち　⑩つたい歩き　⑪手つなぎ歩き　⑫独歩　⑬その他（　　　　　　　　　　）  着脱（含、自発動作）  ①　全介助　②　自発動作あり（袖から腕を抜く、ズボンから足を抜く、腰を浮かす、他　　　　　　　　）  ③　一部介助（具体的に　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　④　自立  ⑤　その他　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  摂食・食形態等  （１）摂　食　　①全介助　②一部援助　③自立　④その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  （２）食事量　　①全量摂取　②味見程度　③その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  （３）食形態　　①普通食（軟らかめ）　②一口大刻み　③粗刻み　④極小刻み　⑤ミキサー（粒あり）  ⑥ミキサー（ペースト状）　⑦とろみ剤使用  ⑧主食（ごはん・おかゆ）（麺・やわらか麺）（パン・ひたしパン）（他　　　　　　　　　　）  ⑨その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  食具・食器　　はし・スプーン・フォーク・おわん・特殊食器・コップ・ストロー・他（　　　　　　　　　）  排　泄  （１）　排尿　 ①全介助　②予告する　③出た後伝える　④自立　⑤その他（　　　　　　　　　　　　　）  　（２）　排便　 ①全介助　②予告する　③出た後伝える　④自立　⑤その他（　　　　　　　　　　　　　）  （３）　オムツ等の使用　 ①紙パンツ・紙おむつ　②紙パット　③布パンツ　④その他（　　　　　　　　）  コミュニケーション（言語理解）  （１）表出言語  ①発声はない　②声を出して伝える　③喃語がある　④１～２語　⑤単語で伝える　⑥会話ができる  ⑦その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  （２）簡単な指示  ①理解できる　②部分的に理解できる　③その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  **３　配慮事項**  ・発作　　　　　　　有　・　無　　（具体的に  　　　　　　　　　　薬・投薬状況　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  ・アレルギー　　　　有　・　無　　（具体的に　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  　　　　　　　　　　薬・投薬状況　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  ・定期薬（発作・アレルギー以外）　　有　・　無　　（具体的に　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  　　　　　　　　　　薬・投薬状況　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  　・医療的ケア　吸引　　　　有　・　無　　（具体的に　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  　　　　　　　　導尿　　　　有　・　無　　（具体的に　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  　　　　　　　　吸入　　　　有　・　無　　（具体的に　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  　　　　　　　経管栄養　　有　・　無　　（具体的に　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  その他　　　有　・　無　　（具体的に　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | |
| 保護者  の  意　向 | 幼稚園・保育園・通園施設・学校・教育委員会等の就学に関する意向  保護者の意向（就学の場に関して）  通学の方法　　自家用車　・　スクールバス（カーシート　有 ・ 無 ）　・　その他（　　　　　　　　　）  寄宿舎入舎希望　　　　有　・　無 | | | | | | | |