

障害等状況調査書記入要領

北海道真駒内養護学校

1 肢体不自由について（「個別的教育支援計画」等の写しに替えることができます）

- (1) 診断名
主として示されている診断名を記入してください。
(例) 脳性まひ／進行性筋ジストロフィー 症
- (2) 判定の時期、診断した医療機関
身体障害のあることが最初に発見、診断された時期及びその医療機関を記入してください。
- (3) 身体障害者手帳
身体障害者手帳に記載されている事柄を転記してください。
- (4) 状況について
身体の状態や移動手段について、記入してください。

2 その他の障害等の状況について（「個別的教育支援計画」等の写しに替えることができます）

- (1) 障害や疾病の有無について、○をつけてください。
- (2) 診断名がある場合は、記入してください。
- (3) 障害や疾病の状況等については、次の例を参考に記入してください。

(例) 弱視のため約1メートル以上のものはとらえられない。／右は視力がないが左は正常で日常生活には支障がない。

(例) 感音性難聴のため、補聴器を使用している。／左はほとんど聞こえないが右は正常で日常生活には支障がない。

3 医療的ケア（「個別的教育支援計画」等の写しに替えることができます）

- 学校生活において「医療的ケア」が必要な場合は内容等を詳しく記入してください。
- (例) 胃ろうからの栄養及び水分の注入、1日2回、昼（ラコール）、午後2時（水分）

4 医療に関して（「個別的教育支援計画」等の写しに替えることができます）

- (1) 発作
特に発作時の対応について詳しく記入してください。
- (2) 継続治療・定期検診
現在、定期的に治療や検診を受けていることがあれば記入してください。
(例) 札幌〇〇病院の小児科で3ヶ月に1度発作の治療を受けている／肢体不自由児〇〇センターの整形外科で半年に1度、股関節脱臼の状態について検診を受けている。
- (3) 医療歴（含手術）
最近（ここ2～3年）、入院治療したことがあれば記入してください。
- (4) 訪問看護等
現在利用している訪問看護（リハビリ等）があれば記入してください。

(例) 訪問リハビリテーション、令和元年から週1回木曜日17:00より、医療法人 〇〇〇病院
- (5) その他医療的措置・配慮
必要な医療的処置や配慮事項がある場合は具体的に記入してください。その他、医療に関することは、どんなに些細なことでも記入してください。

5 障害等状況調査書の作成

- (1) 障害等状況調査書は、本校ホームページから障害等状況調査書の様式をダウンロードして作成する。
- (2) 本記入要領を参考に記入する。
- (3) 印刷は以下の用紙と方法で行う。

規 格	日本産業規格 A 4 縦型
印 刷 種 別	1 色（黒）印刷
項 数	2 ページ
成形方法等	A 4 用紙 1 枚に表裏に印刷。
刷 面	両面
用紙の種類	A 4 用紙
用紙の厚さ	コピー用紙での印刷を可とする。
備 考	<p>＊ <u>障害等状況調査書を「個別の教育支援計画」等の写しに替える場合もコピー用紙での印刷を可とする。</u></p> <p>＊ 印刷は、コピー機又はレーザープリンターなど、水に濡れてもインクが流れ落ちない印刷機器を使用する。</p>