

令和7年度 高等部教育相談用紙

NO. 1

記入年月日 年 月 日 記入者氏名

|                  |                                         |        |                 |          |               |     |     |     |
|------------------|-----------------------------------------|--------|-----------------|----------|---------------|-----|-----|-----|
| ふりがな             |                                         |        |                 | 生年<br>月日 | 平成            | 年   | 月   | 日   |
| 生徒氏名             |                                         |        |                 |          |               |     |     |     |
| 住 所              | 〒                                       |        |                 |          |               |     |     |     |
| 保護者氏名            |                                         |        |                 | 電話番号     |               |     |     |     |
| 受検の希望            | 専願 ・ 併願                                 |        | 本校以外の受検予定       |          |               |     |     |     |
| 在籍<br>または<br>出身校 |                                         | 小学校(部) | 通常学級            |          | (             | 年生～ | 年生) |     |
|                  |                                         |        | 特別支援学級(知・自情)    |          | (             | 年生～ | 年生) |     |
|                  |                                         | 中学校(部) | 通常学級            |          | (             | 年生～ | 年生) |     |
|                  |                                         |        | 特別支援学級(知・自情)    |          | (             | 年生～ | 年生) |     |
| 障害者手帳            | 療育手帳                                    |        | 有 ( A ・ B ) ・ 無 |          | H ・ R         | 年   | 月   | 日交付 |
|                  | 身体障害者手帳                                 |        | 有 ( 種 級 ) ・ 無   |          | H ・ R         | 年   | 月   | 日交付 |
|                  | 精神保健福祉手帳                                |        | 有 ・ 無           |          | H ・ R         | 年   | 月   | 日交付 |
| 障害の状況            | 診断名                                     |        |                 |          | 検査名           |     |     |     |
|                  |                                         |        |                 |          | H ・ R 年 月 日交付 |     |     |     |
|                  | 診断機関                                    |        |                 |          | 結果            |     |     |     |
|                  | 知的以外の障害                                 |        |                 |          |               |     |     |     |
| 相談機関<br>への相談     | 有 ( 児童相談所 ・ 地域こども相談センター ・ 相談支援専門員 ) ・ 無 |        |                 |          |               |     |     |     |
| 福祉サービス<br>の利用    | 有(放課後デイ・日中一時・短期入所・移動支援・その他[ ]) ・ 無      |        |                 |          |               |     |     |     |
| 健康面              | 今までにかかった<br>大きな病気・ケガ                    | 有・無    | 病名等             |          |               |     |     |     |
|                  | アレルギー                                   | 有・無    | 内 容             |          |               |     |     |     |
|                  | てんかん発作                                  | 有・無    | 医療機関            |          |               |     |     |     |
|                  |                                         |        | 主治医             |          |               |     |     |     |
|                  |                                         |        | 服薬状況            |          |               |     |     |     |
|                  | 運動制限                                    | 有・無    | 制限内容            |          |               |     |     |     |
|                  | 麻痺等                                     | 有・無    | 状況              |          |               |     |     |     |
|                  | 情緒(精神科)に<br>関する通院等                      | 有・無    | 医療機関            |          |               |     |     |     |
|                  |                                         |        | 主治医             |          |               |     |     |     |
| 服薬状況             |                                         |        |                 |          |               |     |     |     |

|             |                             |                |      |                |
|-------------|-----------------------------|----------------|------|----------------|
|             | 学校名                         |                | 生徒氏名 |                |
| 日常生活の様子     | 利き腕                         | 右 ・ 左          | 備考   |                |
|             | 食事<br>(介助・嗜好等)              |                |      |                |
|             | 衣服の着脱                       |                |      |                |
|             | 排泄                          |                |      |                |
|             | 移動                          |                |      |                |
| コミュニケーション   | 会話や意思表示の方法                  |                |      |                |
|             | 対人関係                        |                |      |                |
|             | 集団行動                        |                |      |                |
| 学習面の状況      | 言葉・文字等                      |                |      |                |
|             | 数・計算等                       |                |      |                |
|             | 音楽・美術に関して                   |                |      |                |
|             | 体育・運動面                      |                |      |                |
| 性格や行動       | 性格                          |                |      |                |
|             | 行動の特徴                       |                |      |                |
| 通学・移動       | 現在の通学方法                     |                | 自転車  | (安全に) 乗れる・乗れない |
|             | 路線バス                        | (1人で) 乗れる・乗れない | J R  | (1人で) 乗れる・乗れない |
|             | 入学後の通学方法の希望                 |                |      |                |
| 保護者の希望      | 支援して欲しいこと、育てて欲しい力、卒業後の進路希望等 |                |      |                |
| その他<br>特記事項 |                             |                |      |                |