

《令和 年度就学》

そよかぜ相談 保護者資料

保護者の方へ

この資料は、来年度お子さまが就学を迎える保護者の方に記入していただいて作成します。お子さまに合った就学先を決めていくために、また就学後に必要な支援が提供されるよう、この資料を生かしていきます。ご協力の程、よろしくお願いいたします。

岡崎市教育相談センター

記入日 令和 年 月 日

園児・児童	ふりがな氏名	生年月日		平成 年 月 日生	
	在籍園	性別		男・女	学区
	在籍校	小学校		小学校	
	現住所	〒 岡崎市		電話	
保護者	ふりがな氏名	園児・児童との続柄		例・父(二男) ()	
	現住所	別居の場合のみ記入			
家族構成	氏名	生年月日	続柄	学校(学年)等	摘要
		・	・		
		・	・		
		・	・		
		・	・		
検査	検査名 ()	知能指数	偏差値 ()		
	検査年月日 ()	検査者 ()			
手帳	障がい者手帳 有・無	種 級	療育手帳 有・無 ()	判定	
	診断名 ()		認定年月日	年 月 日	
	認定年月日	年 月 日	*最新の日付で		

◎病院の受診歴、療育等

病院名、診断名等も含めて詳しく書いてください。療育や訓練も受けていれば記入してください。

年 齢	施設名 等	内 容
例 ○歳○か月	○○病院	『○○』という診断を受け、『○○』を紹介されて、訓練に月1度通った。リハビリ担当は、○○先生だった。○歳まで続けた。

氏名

◎本人の生活の状況

※当てはまる項目に、○をつけてください。

衣 類	1 全面的に介助がいる		視 覚	1 全く見えない	
	2 介助がいる（ア脱ぐ イ着る）			2 少し見える	
	3 どうか一人ができる			3 眼鏡をかけている	
	4 ボタンがはめられる		聴 覚	1 大声でも聞こえない	
	5 完全に一人ができる			2 耳元で大声で話せば聞こえる	
排 せ つ	1 全面的に介助がいる		発 達	3 補聴器を使用している	
	2 意思表示はするが介助がいる			1 知的な遅れがある	
	3 少し手伝えば後始末ができる			2 仲間に入れたい	
	4 どうか一人ができる		3 絵や文字に関心がない		
	5 完全に一人ができる		言 語	1 言語での表現が難しい	
食 事	1 全面的に介助がいる			2 幼児語で表現する	
	2 手づかみでなら食べられる			3 一・二語文が多い	
	3 スプーンで食べられる			4 発音（吃音、早口等）に異常がある	
	4 はしでどうか食べられる		指 示 理 解 ・ 行 動	1 言葉による指示に従えない	
	5 偏食がひどい			2 特定の人への指示に従えることがある	
姿 勢 ・ 移 動	1 一人では移動できない			3 簡単で決まった動作の指示に従える	
	2 介助や補助用具が必要である			4 指示に従い行動できる	
	3 場所によって介助が必要である		情 緒	1 多動傾向で注意の移り変わりが多い	
	4 遅れがちだが、歩ける			2 急に屋外や道路に飛び出すことがある	
	5 走ることができる			3 特定の物や人にだけ興味を示す	
神 経 ・ 疾 患	1 神経疾患（脳性マヒ・筋ジストロフィー）がある			4 急に興奮し、気分が不安定である	
	2 てんかん発作がある			5 人と接するのが苦手である	
	3 肢体（手足・身体）が不自由である		特 記 事 項		
	4 アレルギー疾患がある				
	5 心臓、腎臓などに慢性の病気がある				
	6 医療的ケアが必要である				

◎希望する就学先

○を付けてください→	通常の学級	特別支援学級	特別支援学校	迷っている	その他
*就学先を考える上で知りたいことなど					
*入学後に配慮してほしいなど					

◎本資料の提供

「小学校への就学を希望している」、または「小学校を希望先の一つに考えている」という方については、本資料の提供について、どちらかに○をつけてください。

御在住の学区の小中学校へ本資料を提供することを	承諾する	承諾しない
-------------------------	-------------	--------------