令和６年度小学部就学相談受付票　【相談日：令和　年　月　日】　【担当者：　　　　　　　】

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | 生年月日 | | | ふ り が な | |  | | | | 続柄 |
| 氏　名 |  | | 平成　　年  月 日（　　歳） | | | 保護者氏名  （親権者氏名） | |  | | | |  |
| 現住所  国籍・連絡先 | | 〒  国籍（　　　　　　　　）　　　　　　　　　電話（　　　）　　　　－ | | | | | | | | | | |
| 家族構成 | | 氏　名 | | 続柄 | 生年月日（学年） | | 氏　名 | | | 続柄 | 生年月日（学年） | |
|  | |  |  | |  | | |  |  | |
|  | |  |  | |  | | |  |  | |
|  | |  |  | |  | | |  |  | |
|  | |  |  | |  | | |  |  | |
| 通園施設  または在籍校 | |  | | | | | 担当者名 | |  | | | |
| 教育歴 | |  | | | | | | | | | | |
| 居住している小学校区 | | 市立　　　　　　　　　　小学校 | | | | | | | | | | |
| 相談同席者  氏名（所属） | | （ 所属：　　　　 　　 　　　　　　　） | | | | | | | | | | |
| 病名  起因疾病名 | |  | | | | | | | | | | |
| 手帳 | | 身体障害者手帳　　　　　【　有　・　無　】　　種　　級  療育手帳　　　　　　　　【　有　・　無　】　A1・A2・B1・B2  精神障害者保健福祉手帳　【　有　・　無　】　１級・２級・３級 | | | | | | | | | | |
| 受給者証 | | 福祉医療費受給者証　　　【　有　・　無　】  その他・小児慢性特定疾病医療費受給者証　　　　【　有　・　無　】  ・自立支援医療（精神医療通院）受給者証　【　有　・　無　】  ・特定医療費（指定難病）受給者　　　　　【　有　・　無　】 | | | | | | | | | | |
| 医療機関  （病院名・科） | |  | | | | | | | | | | |
| 療育機関 | |  | | | | | | | | | | |
| 福祉サービス利用等 | |  | | | | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 健　康 | | てんかん発作　【　有　・　無　】  アレルギー　　【　有　・　無　】  体温調節　　　【　安定・やや不安定・不安定　】  睡眠　　　　　【　安定・やや不安定・不安定　】  服薬　　　　　【　有　・　必要な時に服用　・　無　】  医療的ケア　　【　有　・　無　】  　　　　　　　【　吸引・吸入・胃ろう・経鼻経管栄養・座薬の挿肛・人工呼吸器・他　】 |
| 日常生活の様子 | 食　事 | 食形態　【　ペースト　・　きざみ　・　一口大　・　普通食　】  とろみ剤【　使用　・　使用しない　】  支援　　【　全支援　・　一部支援　・　自立　】  偏食　　【　有　・　無　】 |
| 排　泄 | 排尿　　【　おむつ使用　・　時間で排泄する　・　自立　・　その他　　　　　　　】  排便　　【　自然排便　・　服薬　・　浣腸使用　・　摘便　】 |
| 衣服の着脱 | 支援　　【全支援　・　一部支援　・　自立　】 |
| 障害部位等 | | 障害部位　　【　上肢　・　下肢　・体幹　・　その他　・　無　】  視覚障害　　【　有　・　無　】  聴覚障害　　【　有　・　無　】 |
| 補装具  ・座位保持装置等 | | 【　靴・側弯防止用装具・車いす（バギー）・座位保持装置・立位台・歩行器・保護帽・  その他　】 |
| 姿勢・運動 | | 首のすわり　【　すわっている　・　すわっていない　】  座位　　　　【　できる　・　少しできる　・　できない　】  つかまり立ち【　できる　・　少しできる　・　できない　】  歩行　　　　【　できる　・　見守り必要　・　できない　】  主な移動手段【　歩行・四つ這い・ずり這い・車いすで押してもらう・車いす自分で・  その他　】  手指の動き　【　物をつかむ・握らせるとつかむ・指先を動かす・動かせない　】 |
| コミュニケーション | | 手段　　【　表情　・　発声　・　身振り　・　サイン　・　単語　・　二語文以上　】  補助的手段（トーキングエイド等）の活用　【　有　・　無　】  言語理解【　表出言語はないが理解はしている　・　少し理解している　・難しい　】 |
| 人との関わり  情緒の安定 | | 人との関わり【　好き・慣れた人とならできる・家族とならできる・その他　】  情緒の安定　【　安定・やや不安定・不安定　】 |
| 好きなこと | |  |
| 苦手なこと  こだわり | |  |
| 学習面 | | 文字【　興味がある　・　ひらがなが分かる　】  かず【　興味がある　・　３までの具体物が分かる　】 |
| 日常生活で特に配慮していること | |  |

※お子様について、お知らせください。のちほど、各項目についてお尋ねします。