令和７年度小・中学部教育相談受付票　【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・令和　　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。