

就学相談記録表

三重県立稲葉特別支援学校中学部

令和 5 年度

相談担当者名(辻村 宏子)

来校年月日	令和 年 月 日() 時 分～ 時 分		
来校者	保護者(続柄)・本人・担任・その他()		
来校の目的			
ふりがな		性	男・女
本人名前		別	
生年月日	平成 年 月 日生(歳)		
ふりがな			
保護者名前			
住所			
電話番号	Tel — — (自宅・その他)		
連絡先 (施設生のみ)	名前 (続柄) Tel — — (自宅・その他) 住所 〒		
本人の経歴	_____ 保育園 _____ 年間 ・ _____ 幼稚園 _____ 年間 _____ 小学校 普通学級 _____ 年間 ・ 特別支援学級 _____ 年間 _____ 中学校 普通学級 _____ 年間 ・ 特別支援学級 _____ 年間 その他		
現在の担任と 連絡先	_____ 先生 Tel — — (学校)		
本人について			
	療育手帳(有・無) A1 ・ A2 ・ B1 ・ B2		
	身障手帳(有・無) 種 級()		
	その他		

併せ持つ障害 【 】へ備考	情緒障害 ・ てんかん発作 ・ 肢体不自由 ・ 視覚障害 ・ 聴覚障害 ・ 病弱 その他【 】		
通院治療疾患 等	病名() 病院名() 主治医(Dr.) 治療(中 ・ 済)【 】		
投 薬 等	投薬(有・無) 服用()回(朝・昼・夕食後・その他) 薬の種類【 】		
諸検査等結果	IQ() MA(;) 検査名() (年 月実施)		
身 辺 処 理	着 替 え		整理整頓
	排 泄		生 理
	食 事		好き嫌い
	洗 面		歯 磨 き
	【備 考】		
学 習 活 動	言 語 面	指示理解(有・無) 会話成立(可・否)【 】	
	数 量 面	1:1対応(可・否) 仲間集め(可・否)【 】	
	作 業 面	集中力(有・無) 持続性(有・無) 意欲(有・無) 手指の操作性(高・低)	
	【備 考】		
対 人 関 係	誰とでも成立する・特定の人()となら成立する		
	常時見守りが必要(1対1の見守り・全体の中での見守り)		
	指示理解(可・否)・コミュニケーションの手段【		】
	協調性(有・無)【		】
行 動 の 特 徴	自閉的傾向(有・無) 常同行動(有・無)【 】		
	多動(有・無) 放浪癖(有・無) 自傷(有・無) 暴力(有・無)		
	自己統制(可・否) 自発的行動(有・無) 集団行動(可・否)		
	奇声(有・無) 着席可能な時間【		】
	反抗時の行動【		】
性 格 の 特 徴	外向的・内向的 * 好奇心【		】
趣 味 等			
生 活 能 力	時計(読める・読めない) 金銭計算(できる・できない)		
	電話をかけることが(できる・できない) 応用が(利く・利かない)		
	電車・バスが利用(できる・できない) 自転車に(乗れる・乗れない)		
進 路 希 望			
通 学 方 法	スクールバス() コース(停留所)		
その他特記事項			

