

特別支援学級在籍児童に関する調書

※お持ちの場合は身障手帳・療育手帳・診断書のコピーを添付して下さい。

児童名	年 組
障がい等の内容	
診断を受けた時期	歳頃

身障・療育手帳の状況

手帳の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
<input type="checkbox"/> 身障	種 級	<input type="checkbox"/> 療育	A判定 ・ B判定

関係のあった施設・病院等

施設・病院等名	現在も利用している機関については、利用状況を詳しく記入願います。

障がい等の特性

日常生活の状況

食事	<input type="checkbox"/> 一人で出来る <input type="checkbox"/> なんとか出来る <input type="checkbox"/> お手伝いが必要(具体的に:)
排泄	<input type="checkbox"/> 一人で出来る <input type="checkbox"/> なんとか出来る <input type="checkbox"/> お手伝いが必要(具体的に:)
着脱	<input type="checkbox"/> 一人で出来る <input type="checkbox"/> なんとか出来る <input type="checkbox"/> お手伝いが必要(具体的に:)
ことばでの指示の理解	<input type="checkbox"/> わかる <input type="checkbox"/> 大体わかる <input type="checkbox"/> くりかえし指導が必要

家庭での様子(大体の時間を記入して下さい。)

学校へ行く日の日課(新1年生の場合は幼稚園等へ行く日の日課)

起床時間	朝食時間	登校時間	帰宅時間	夕食時間	就寝時間

休日の日課

起床時間	朝食時間			夕食時間	就寝時間

家で過ごす時はどんな事をしていますか。

【裏面へ続く】

①コミュニケーションの取り方について（できればこんなときは、こうして欲しいという具体的な例を挙げてください。）

1. お子さんからの表現について

発語状態 発語なし 1～2語文程度なら話すことが出来る 会話が可能

・要求はどのような風にしますか？

・拒否はどういう風にしますか？

・その他の特徴

2. 大人からの指示について

・お子様とのコミュニケーションはどのように行っていますか？（ジェスチャー、カード、実物を見せる、言葉で等）

・お子様にしてほしいこと、してはいけないことがある場合、どのように伝えていますか？

・その他

②飲食について

- ・好き嫌い

ある(具体的に:)・ない

・食べ方の特徴や癖(時間をかけて食べる、途中で飽きてしまう等)

・その他

③避けて欲しいこと

・嫌いな遊びや苦手なこと

④こだわりや癖(こういう状態のとき→こういうことをします→こういう対応をしてください。)

⑤パニックへの対応

・パニックを起こしたことがあれば、その状況や対応を記入して下さい。
