

高等部入学希望者教育相談事前記録票（知的代替・自立活動を主とする教育課程）

岩手県立盛岡となん支援学校

保護者記入

本校高等部の受検について		
希望する学科(教育課程) いずれかに○	・ 通常学級 (準ずる教育)	
	・ 重複障がい学級 A (知的代替)	
	・ 重複障がい学級 B (自立活動を主とする)	
	・ 訪問教育	
希望する理由		

保護者記入

プロフィール			
(ふりがな) 生徒氏名	生 年 月 日		性 別
	昭和 ・ 平成		男・女
	年 月 日生		
現 住 所	〒 Tel		
(ふりがな) 保護者氏名			続 柄
学 校 名	(通常学級・特別学級)		
	卒業 年度	昭和・平成・令和 年 月 (卒業・卒業見込)	
	担任名		

学校記入		
在学中に転学や学級の変更等があった場合は以下に記入をしてください。		
在籍の記録	中1	転学（ 学校→ 学校） 変更（通常→特別支援学級 特別支援学級→通常）
	中2	転学（ 学校→ 学校） 変更（通常→特別支援学級 特別支援学級→通常）
	中3	転学（ 学校→ 学校） 変更（通常→特別支援学級 特別支援学級→通常）
検査の記録	○発達検査 検査名 （検査日： 検査者： ） 検査結果	
	○S-M社会生活能力検査 （検査日： 検査者： ） 検査結果（項目ごとの数値記入願います。）	
学習の様子	学習の形態	個別、小集団 学級など
	学習に取り組む 態度	良好 ・ 普通 ・ 消極的 特記事項
	学校や友人との 関わり	良好 ・ 普通 ・ 消極的 特記事項
	配慮事項等	

保護者記入

医療について				
障がい名（診断名）	診断機関名	年月	主治医	通院の有無
受けている訓練等	医療機関名	担当者		頻度 等
理学・作業・言語				週/月 に 回
理学・作業・言語				週/月 に 回
理学・作業・言語				週/月 に 回
服薬（薬の名前）	医療機関	処方等（朝・昼・夕、就寝前など）		
身障手帳 無・有（種 級）		療育手帳 無・有（判定）		
てんかん発作の有無	有・無			

保護者・学校共通 記入

身体状況及び学習・生活について 回答欄の該当するものを○で囲み、() 内に必要なことを記入してください。				
		質問	回答	備考
身体 状況	医療的ケアについて		有 ・ 無 ケア状況 () 主な介護者 ()	
	姿勢について		立位 (可・介助あり・難) つかまり立ち (可・練習中・難) 座位 (可・介助あり・難) コルセットの使用 (有 ・ 無)	
	上肢		利き手 (右 ・ 左) まひ (有 :) 無 特記事項 (可動域、介助の際注意することなど)	
	下肢		まひ 装具 (有 ・ 無) 装具の装着部位 : 特記事項 (可動域、介助の際注意することなど)	
	移動	手段	独立歩行・車いす・電動車いす クラッチ・補装具 ()	
		介助	自立・一部介助・全介助 状況 ()	

	コミュニケーションの方法	言語（ 2 語文・単語 ） 発声 身振り・動作 視線 意思表示は難しいが、特定の反応がある 状況（ ）	
食事について	食事形態について	普通食 ・ きざみ食 ・ ペースト食 経管栄養 ・ その他（ ）	
	介助	有 ・ 無 介助内容：	
	姿勢	椅子 車いす バギー その他；	
	時間	～20 分 ～30 分 ～40 分 41 分～	
	アレルギー	有 ・ 無 アレルゲン：	
	偏食はありますか	有 ・ 無	
排泄について	排尿について	介助なし ・ 一部介助 移乗 姿勢補助 着脱 ふき取り 全面介助（パンツ ・ オムツ） 状況について 間隔 午前（ ） 午後（ ） 時間（ ） ごとに	
	排便	排便の間隔 毎日（ ） おき 朝・昼・夕 介助なし ・ 一部介助 ・ 全面介助 移乗 姿勢補助 着脱 ふき取り	