



【記入例】

※冊子から切りはなして、ご活用ください。

1. 現在の所属

ふりがな	さがみ たろう		性別	家族構成 *兄弟姉妹年齢/学年を記入	
お子さんのお名前	相模 太郎		男・女	例)父(単身赴任)、母、兄(小3)、本人、妹(2歳)	
生年月日	平成・令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日(6歳1か月)		祖母(母方)、父、母、姉(18歳)、兄(小5)、本人、妹(4歳)		
所属している園	園名	さがみはら幼稚園	クラス名	担任名	在園期間
			さくら	山田、中村 先生	2歳9か月～現在
現在の療育機関	(南・中央・緑)子育て支援センター		頻度等	例)週1回 水15時	利用期間
	(津久井・相模湖・藤野) ひだまり・青い鳥・バンビ・いっぼ		週に1回、月、10~14時	4歳5か月～現在	
	民間(こどもステップ)		週に1回(水曜日)予定	5歳	

予定地が未定でも、少しでも転居の可能性がある場合は「有」に○をしてください。

2. 通学区域について

通学区域の小学校	橋本 小学校	調整区域	小山 小学校	転居予定	無
		<無・有>		(予定)	

3. 現在までの経過

現在の身長/体重	身長 112 cm		体重 19 kg
出生時	【特記事項】 超低出生体重児 896g 25週 NICU入院		
発育の経過	・出生時の体重(2700g) ・首のすわり(0歳7か月) ・おははは(1歳6か月) ・歩き始め(1歳9か月) ・発語(未歳か月)		
健診	2歳6か月健診	<input type="checkbox"/> 指摘なし <input checked="" type="checkbox"/> 指摘あり	△△クリニックにて、落ち着きのなさを指摘される
	3歳6か月健診	<input type="checkbox"/> 指摘なし <input checked="" type="checkbox"/> 指摘あり	市の健診にて、言語の表出が1歳半程度遅れていると言われた
生育歴	月齢順に記入	*発達の経過、相談機関・療育施設を利用	
	0歳6か月	NICUから退院する。その後、3か月に1回、〇〇大学	
	2歳3か月	市のびよびよサロン(グループ)に数回参加する。	
	4歳4か月	幼稚園の先生に勧められ、南子育て支援センターに言その後、個別療育を受ける。(～現在)	
歳 か月			

例) 出生時異常なし / 多呼吸 など

まだ獲得していない場合は「未」と書いてください。

・“出生時”、“発育の経過”、“健診”の欄にご記入いただいたこと以外の経過をご記入ください。
 ・全ての欄にご記入いただく必要はありません。
 ・書ききれない場合は、別の用紙をお使いください。

4. 療育手帳/身体障害者手帳について

手帳の種類	最新	交付年月日	初回取得時	交付年月日
療育手帳	無・有 A1・A2・B1・B2	R 〇 . 〇 . 〇	A1・A2・B1・B2	R 〇 . 〇 . 〇
身体障害者手帳	無・有 1種 2級	H・R 〇 . 〇 . 〇	1種 1級	H・R 〇 . 〇 . 〇

【詳細】 両上肢機能全廃 1級 肢体不自由 2級

現在持っている手帳が1冊目でない場合は、こちらをご記入ください。特別支援学校をご検討の場合は必ず必要な情報となります。

5. 医療について

医療について	診断名(病名等)	精神運動			
	医療機関名	例)〇〇病院 △〇〇大学病院 小児科-青空 太郎医師、眼科-野原 緑子医師		放棄	
	受診頻度	例)半年に1回	小児科...3か月に1回	眼科...半年に1回	〇 〇 年 〇 月 〇 日
	発作	【内容】	喘息 / 熱性けいれん など		
	医療的ケア	その他	導尿は食後1時間後くらい、園にいるときは看護師、家では母が対応		
	【学校生活を送る上での配慮事項】 アレルギーで卵やチーズを食べ				

表紙の次のページに記載されているものを全てご記入ください。
 ・心臓機能障害3級 など

「気管切開をしており、水が入る可能性があるため、プールは入れない」「心臓疾患によって運動の制限がある」など。

医療的ケアを誰がどのように対応しているか、“その他”の欄にご記入ください。

【記入例】

6. 発達検査、知能検査について ☆最新の結果をご記入ください

諸検査の記録	実施時期	検査の種類と結果
<input type="checkbox"/> 受けたことがない <input checked="" type="checkbox"/> 受けたことがある (右に記入) <input checked="" type="checkbox"/> 受ける予定がある (R○年○月 予定)	R○年○月○日	<input checked="" type="checkbox"/> 新版K式…IQ 68 姿勢運動 80 認知適応 68 <input type="checkbox"/> ビネー-V…IQ ____ <input type="checkbox"/> WISC-IV…IQ ____ 言語 ____ <input type="checkbox"/> WISC-V…IQ ____ 言語 ____ <input type="checkbox"/> その他 「検査名: _____」
	実施機関名	
	南子育て支援センター	

結果の数値が正確にわからない場合は、実施機関から言われた通りにご記入ください。

該当する検査名に☑をしてください。
検査の詳細な結果はわかる範囲でかまいません。

7. 現在のお子さんのようす

お子さんのようすに当てはまるところに○をしてください				備考 *当てはまらな
身 辺 処 理	①粗大運動 移動	自力では 困難	不安定だが 歩ける	<input type="checkbox"/> 車椅子使用 <input type="checkbox"/> 装具
	②姿勢	座位保持 困難	姿勢が 崩れやすい	<input type="checkbox"/> 座位保持椅子使用 長時間、座っていら
	③微細運動 (手先の作業)	自力では 困難	部分介助	<input type="checkbox"/> はさみが使える <input type="checkbox"/> 人物が描ける
	④食事の様子	全面介助	部分介助	<input type="checkbox"/> 偏食 <input checked="" type="checkbox"/> アシ
	⑤排泄の様子	全面介助	部分介助	<input checked="" type="checkbox"/> オムツ使用(紙パンツ・テープ式) 夜尿があるため、オムツを使用しているが、自分で取り替えられ
	⑥衣服の着脱等	全面介助	部分介助	<input type="checkbox"/> 服の前後や靴の左右を間違える <input type="checkbox"/> 指摘すれば自分で直せる
言 語	⑦意思表出	快・不快の 表現のみ	単語を中心とし た表出	<input checked="" type="checkbox"/> 不明瞭 <input type="checkbox"/> 吃音 「ちょうだい」、「トイレ」などいくつか表出できる。
	⑧理解	無反応	個別指示が 必要	<input type="checkbox"/> 絵、写真カード使用
学 習	⑨文字	関心なし	大体 読める	名前が 書ける
	⑩数	関心なし	数唱できる	個数理解が ある
	⑪対人面	ほとんど 反応なし	特定の人と 成立	大抵の人と 成立
	⑫集団参加	参加は 難しい	部分的に 参加可能	参加できる
	⑬行動面	落ち着きか なくじっとし てられない	興奮したり 気分が不安定に なったりする	目の届かない ところへ 行ってしま
	*当てはまるもの すべてに○をする	危険な物や 場所の区別が つかない	こだわりが生活 に支障をきたす	他人や自分を 傷つけること がある
	⑭その他	朝、園に送ったときに泣き叫んでなかなか離れることができない。		

①～⑫は当てはまるところにひとつ○を付けてください。
破線をまたいで○を付けてもかまいません。

当てはまる場合は☑を記入し、具体例や伝えたいことがある場合は自由にご記入ください

オムツ使用(紙パンツ・テープ式)
夜尿があるため、オムツを使用しているが、自分で取り替えられ

感覚過敏がある(聴覚・触覚など)
・聴覚過敏があり、騒がしい場所では耳を塞ぐ
・勝ち負けのこだわりが強く、友だちとトラブルになる

8. 就学先に関する保護者の考え

検討中の就学先	特別支援学校(知的・肢体・(訪問)) 特別支援学級(知的・自閉症情緒・肢体・病弱・弱視・難聴)・通常の学級	*複数に○をつけてもかまいません。
*ご希望やお考えをご自由にお書きください。		
言葉の遅れを以前から指摘されており、成長してきたとは思いますが、相手に伝わらないこともあるため、心配である。特別支援学級は本人のペースに合わせて勉強を進めてくれると聞いているが、友だちと離れてしまうことを本人が嫌がる可能性がある。特別支援学級と通常の学級どちらが本人にとっていいのか、非常に悩んでいる。父や祖母(母方)は通常の学級を希望しているが、家族の意見としてまとまっていない。		

検討している就学先が複数ある場合は全てに○をしてください。