## 入級審査個人調査票 (保護者記入)

この調査の個人情報は入級審査の目的でのみ使用します。	令和	年	月	日記力

園名	幼稚園 保育園	ふりがな 児童氏名	令和 (満	年	歳	月月	日生]
ふりがな 保護者名		本人との 続柄 住 所		電話			

## 1. 家族構成 (該当児童の続柄を「本人」として、家族ならびに同居人を記入)

氏 名	満年齢	続柄	職業又は学年
		本人	

## 2. 就学前について

出生時の様子	・妊娠週数 ( ) 週   ・正常分娩 異常分娩 ( ) )   ・未熟児の場合の措置 ( ) )   ・体重 ( g) 身長 ( cm)・保育器 使った ( 日)・使わない ( )・異常なし ( )・異常なし
乳幼児期の様子	・発育 首のすわり( 歳 ケ月) はいはい ( 歳 ケ月) 離乳完了 ( 歳 ケ月) つかまり立ち( 歳 ケ月) 発歯 ( 歳 ケ月) 一人歩き ( 歳 ケ月) 片言を言う( 歳 ケ月)   ・1歳6ヵ月 健康診断 受けた(指示されたこと ) 受けない   ・3歳 健康診断 受けた(指示されたこと ) 受けない
通っている園・ 児童発達支援等	園名等 ( ) 在籍期間 ( 年 月~ 年 月)   園名等 ( ) 在籍期間 ( 年 月~ 年 月)
心配だったこと	图石寺 (

### 3. 生まれてから現在までの様子について

生まれてからの主な病気と障害、医療機関や相談機関(児童相談所、療育機関、教育関係機関の相談センター 等) での相談内容や診断を年齢順に記入してください。

幼児、児童期に誰でもかかる病気の記入はいりません。特にない場合は斜線をいれてください。

病気にかかった年齢・相談を開始した年 齢	医療機関   又は	診断結果(病名) 又は 相談内容	現在の様子	治療中や 相談中の 場合の頻度
歳			治癒・治療中 又は	(回/月に)
月			相談終了・相談中	(回/年に)
歳			治癒・治療中 又は	(回/月に)
月			相談終了・相談中	(回/年に)
歳			治癒・治療中 又は	(回/月に)
月			相談終了・相談中	(回/年に)
歳			治癒・治療中 又は	(回/月に)
月			相談終了・相談中	(回/年に)

現在、	特に医師から指導されていること(服薬を含めて)を記入してください。
また、	病気や障害で心配な点がありましたら記入してください。

4. 障害者手帳、療育手帳について

持っていない場合は記入欄に斜線を引いてください。

身体障害者手帳	障害名・等級( )・第 種 級 交付年月日 令和 年 月 日
精神障害者保健福祉手帳	1級 2級 3級
療育手帳	障害の程度 ( A 1 A 2 A 3 B 1 B 2 ) 最終判定日 ( 年 月 日) ・ 申請中

5 お子さんの様子(状態、実態)をどのように考えていますか。特別支援学級を希望する理

	書きください。	
(記入例:	~ ので、〇〇での学習を希望します。)	

# 入級審査個人調査票(幼稚園・保育園記入)

記入担	当者氏名			(所属			)	令和	年	月	日	記入
ふりがな					性	生	年月日		年	月		日
児童氏名					別		満年齢)	(満	歳		月)	
	れる障害種類 ける(複数可)	知的	自閉症・情	精緒 聴覚	視覚	肢体不	自由	病弱・身	体虚弱	言語		
上記以	以外の障害											

#### 1. 諸検査の記録

【個別検査は全員必須で、田中ビネー検査、WISC、新版K式等を実施する。】

I I	,,,,,,			17144			
	集団	就学時知能検査	実施日	•	知能指数	実施者	
知能	個別	田中ビネー	実施日		知能指数	実施者	
7 1,3	個別	WISC	実施日		実施者 資格 ( 検査結果 (WISC及びWPPS	)氏名( SIはそれぞれの指標の数値も訂	) E入する。)
検査^	<b>、</b> の取り	り組みで気になっ	たこと				

### 2. 身体状況の調査

衣服の着脱

下記の項目で病気や疾患があると思われる場合にはまるを付け、下欄に記入する。

【 視力、 聴力、 肢体、 病・虚弱、 情緒、 言語 】	1 身長(	) cm
併せ有する病気または障害	2 体重(	) kg
	測定日(年	月 日)

#### 3 幼稚園 保育園 家庭等での様子(段階を判断しかわるときは 中間への選択も可)

一人でできる ─部分介助する ほとんど介助する | 全部介助する

3. 幼稚園、1	保育園、家	廷等での	<b>禄</b> 子(段	るときは、中	間への選択も可)		
(1)意思の疎通・交換(コミュニケーション)について							実態を具体的に記入
人と会話をする	年齢相応にできる	ほぼ できる	一部 できる	できない			
人の話を聞いて 理解する	年齢相応にできる	ほぼ できる	一部 できる	できない			
話の内容を 人に話す	年齢相応にできる	ほぼ できる	一部 できる	できない			
経験した出来事 を人に話す	年齢相応にできる	ほぼ できる	一部 できる	できない			
自分の考えや要 求を人に話す	要 年齢相応にできる	ほぼ できる	一部 できる	できない			
(2) 日常生活能力について							実態を具体的に記入
食事	一人でとれる	一部分介	·助する ほ	ほとんど介助す	する	全部介助する	
排泄	一人でできる	一部分介	·助する ほ	ほとんど介助す	する	全部介助する	

身だしなみ(服をきちんと着 ている)	きちんとできる	ほぼできる	ほとんど援助する	常に援助する	実態を具体的に記入
清潔(手や顔をきれいにして いる、手を洗う、歯磨きをす る、鼻をかむ)	きちんとできる	ほぼできる	ほとんど援助する	常に援助する	
片付け	一人でできる	一部分介助する	ほとんど介助する	全部介助する	
身の回りの道具の活用(歯ブ ラシ、はし)	年齢相応に使える	ほぼ使える	一部使える	道具として使え ない	
(3)社会生活能力につ	実態を具体的に記入				
	年齢相応にできる	ほぼできる	一部できる	できない	_
人に働きかける	年齢相応にできる	ほぼできる	一部できる	できない	
友達関係を作る	年齢相応にできる	ほぼできる	一部できる	できない	
決まりを守って行動する	年齢相応にできる	ほぼできる	一部できる	できない	
危険を察知して回避する	年齢相応にできる	ほぼできる	一部できる	できない	
指示(話し言葉)に従った行 動をとる	年齢相応にできる	ほぼできる	一部できる	できない	
集団での活動(ダンス、運動、遊び)を一緒にする	年齢相応にできる	ほぼできる	一部できる	できない	
	年齢相応にできる	ほぼできる	一部できる	できない	
多動性	見られない	たまに	時々	頻繁に見られる	
固執性	見られない	弱い	強いが拒むことはない	強く抵抗する	
その他特記事項(興味・関	心)				

4.	医師の診断	(医師から診断されていることが保護者との相談のなかで把握できたときは、	記入する。)
----	-------	-------------------------------------	--------

診断 【 あり・なし 】	診断名(	)	診断日(	)
	診断者名(	)	診断者所属(	)
医師の所見				