

教育相談シート

北海道拓北養護学校

【記入者氏名：_____】

児童生徒 氏名		性別 男 女	生年 月 日	平成・令和 (年 月 日)		
所属	<学校名・療育機関名などをお書きください（複数の場合は全てお書きください）>					
住所	電話番号：()					
家族構成 (続柄)	続柄	氏名(ふりがな)	学年	続柄	氏名(ふりがな)	学年

目的	☐ 就学 (令和 年度予定) ☐ 小学部 ☐ 中学部 ☐ 高等部 ☐ 訪問教育(学部：) ☐ 転入 年生 (令和 年度予定) ☐ その他
----	--

医療に 関する 情報	○病名・診断名・障害名など				
	○身体障害者手帳 種 級 療育手帳 判定				
	○知能検査・発達検査等の結果 ※受けたことがあれば、お書きください。				
	○かかりつけの病院・主治医 ※複数の場合は、複数お書きください。				
	○訓練機関・療育機関				
	機関名		OT担当者	PT担当者	ST担当者
	○訪問看護・訪問リハの利用状況				
○補装具に関する情報					
①車椅子・バギー等 _____台 業者名 [_____]					
②工房椅子 _____台 業者名 [_____]					
③プロンボード _____台 業者名 [_____]					
④補装靴・SLB等 _____台 業者名 [_____]					
⑤カーシート _____台 業者名 [_____]					
⑥その他 [_____]					

障 害 の 状 態	▽日常生活動作 （該当するものに○をつけてください）			
	移動 ①車いす （自走・介助） ②バギー ③独歩 ④その他（ ）			
	身体の状態 ① 首のすわり （あり 月・なし） ②寝返り ③ずりばい ④よつばい ⑤ひざ立ち ② つかまり立ち ⑦つたい歩き ⑧その他（ ）			
	着脱動作 ①全介助 ②一部介助（具体的に ） ③自立 ④その他			
	食事・水分補給 (1)食形態 ①普通食 ②一口刻み ③粗刻み ④極小刻み ⑤ミキサー（粒あり） ⑥ミキサー（ペースト こしあり・こしなし） ⑦主食（ごはん・おかゆ） ⑧麺（刻み麺・ペースト） パン（パン・パンがゆ） ⑧その他（ ） (2)とろみ剤の使用 ①あり ②なし (3)水分補給 ①とろみ付 ②コップ飲み ③ストロー飲み ④スプーン飲み ⑤その他（ ） (4)食事の仕方 ①全介助 ②一部支援 ③自立 (5)食具・食器 はし・スプーン・フォーク・特殊食器			
	排泄 (1)おむつの使用 ①あり 紙おむつ・紙パンツ・紙パット ②なし (2)排尿 ①全介助 ②予告する ③自立 ④その他（ ） (3)排便 ①全介助 ②予告する ③自立 ④その他（ ）			
	コミュニケーション (1)表出 ①発声なし ②発声して伝える ③喃語あり ④発語 1～2 語文 ⑤単語で伝える ⑥会話ができる ⑦その他（ ） (2)言葉の理解 ①理解できる ②部分的に理解できる ③その他（ ）			
	健康上の 配 慮 事 項	発作 あり・なし	☐ てんかん発作 ☐ 熱性けいれん ☐ ぜんそく	
			発作の様子、起こりやすい状況など	
			定期薬や緊急時薬 (医療機関名・主治医)	
アレルギー あり・なし		☐ アレルギーの原因及び症状		
		☐ 定期薬や緊急時薬 (医療機関名・主治医)		
医療的ケア あり・なし	☐ 喀痰吸引（ 口腔内・鼻腔内・気管カニューレ内 ）	☐ 導尿		
	☐ 経管栄養（ 経鼻経管・胃ろう・腸ろう ）	☐ その他（ ）		
福祉に 関する 情報	①相談室 [] ②児童発達支援・放課後等デイサービス [] ③居宅介護 [] ④移動支援 [] ⑤短期入所 [] ⑥その他 []			
保護者 の 意 向	○保護者の意向（就学に関して） ① 本校に就学したい ②就学について検討中である ③その他（ ） ○通学の方法 ①スクールバス（カーシート あり・なし） ②自家用車(保護者送迎) ③移動支援等〔事業所名 〕 ④その他〔 〕 ○寄宿舎入舎希望 < あり ・ なし >			