

(新入生用) (体験入学・入試保護者面談用)

保護者 各位

令和5年11月14日

沖縄県立西崎特別支援学校
校長 吳屋 光広
(公 印 省 略)

幼児児童生徒の「食物アレルギーに関する調査」について(お願い)

学校生活では、食品に関わる授業や活動を行うとともに、学校給食を提供します。学校生活における管理の一環として、特定の食品でアレルギー症状を発症する幼児児童生徒について、事前にその状況等を把握するため、食物アレルギーに関する調査を行っています。

つきましては、別紙の調査票【様式1】に必要事項をご記入の上、2月8日(木)までに必ずご提出くださいますようお願いいたします。

なお、幼児児童生徒個々の学校における食物アレルギー管理につきましては、対象者に後日提出していただく「学校生活管理指導表(アレルギー疾患用)」や食物アレルギー対応申請書【様式2】などの書類、面談などの結果をふまえて、学校で開催する「食物アレルギー対応委員会」において決定します。

○「学校生活管理指導表(アレルギー疾患用)」について

食物アレルギーを有する幼児児童生徒への対応を行う際は、個々の幼児児童生徒の症状等を正しく把握することが必要です。「学校生活管理指導表(アレルギー疾患用)」は、医師が診断の結果に基づいて、幼児児童生徒のアレルギー疾患の情報を記載する書類として「学校のアレルギー疾患に対する取り組みガイドライン」「文部科学省監修・公益財団法人日本学校保健会発行)で定められたものです。提出にあたっては、裏面のフローチャートを参考にしてください。

なお、医療機関での「学校生活管理指導表(アレルギー疾患用)」の作成にあたっては、医療文書料(各医療機関が設定)がかかります。(保護者負担となります。)

令和6年度 食物アレルギー等についての実態調査及び
食物アレルギー対応の実施にかかわる調査票

(幼 ・ 小 ・ 中 ・ 高 年) 氏名 (_____)

各質問について、該当する物に○を記入してください。

1. 薬との関連で食べさせていない食品がありますか。

() ある → ()

() ない

2. 食物アレルギーがありますか

() ある

⇒ 3～7の質問にお答えください。

() 過去にあったが現在はない ⇒ 調査終了です。

() ない ⇒ 調査終了です。

3. 食物アレルギーの原因となる食品名と症状等をお書き下さい。

食品名	症状など
(例) 鶏卵・マヨネーズ	じんましん

4. 学校での食物アレルギー対応を希望しますか。(教材、校外学習など)

() 希望する () 希望しない

↓希望する場合は問5もお答えください。

5. 「食物アレルギー対応給食」を希望しますか。【日本そば・半熟卵・生卵(マヨネーズを除く)・キウイ
フルーツ・マンゴー・グレープフルーツなどは献立に使われません】

() 希望する () 希望しない

6. アレルギー症状を起こす食物に対して、自宅でどのように対応していますか。

() 全く食べさせていない

() 量がわずか(またはわずかに入っていると思われる加工品等)なら食べさせている

() 自由に食べさせている

() その他 (_____)

7. 食物アレルギーで医療機関に受診していますか。

() 定期的を受診している(1年以内に受診している)。

() 以前受診していたが、今は受診していない。 ⇒ 最後の受診 [] 歳頃

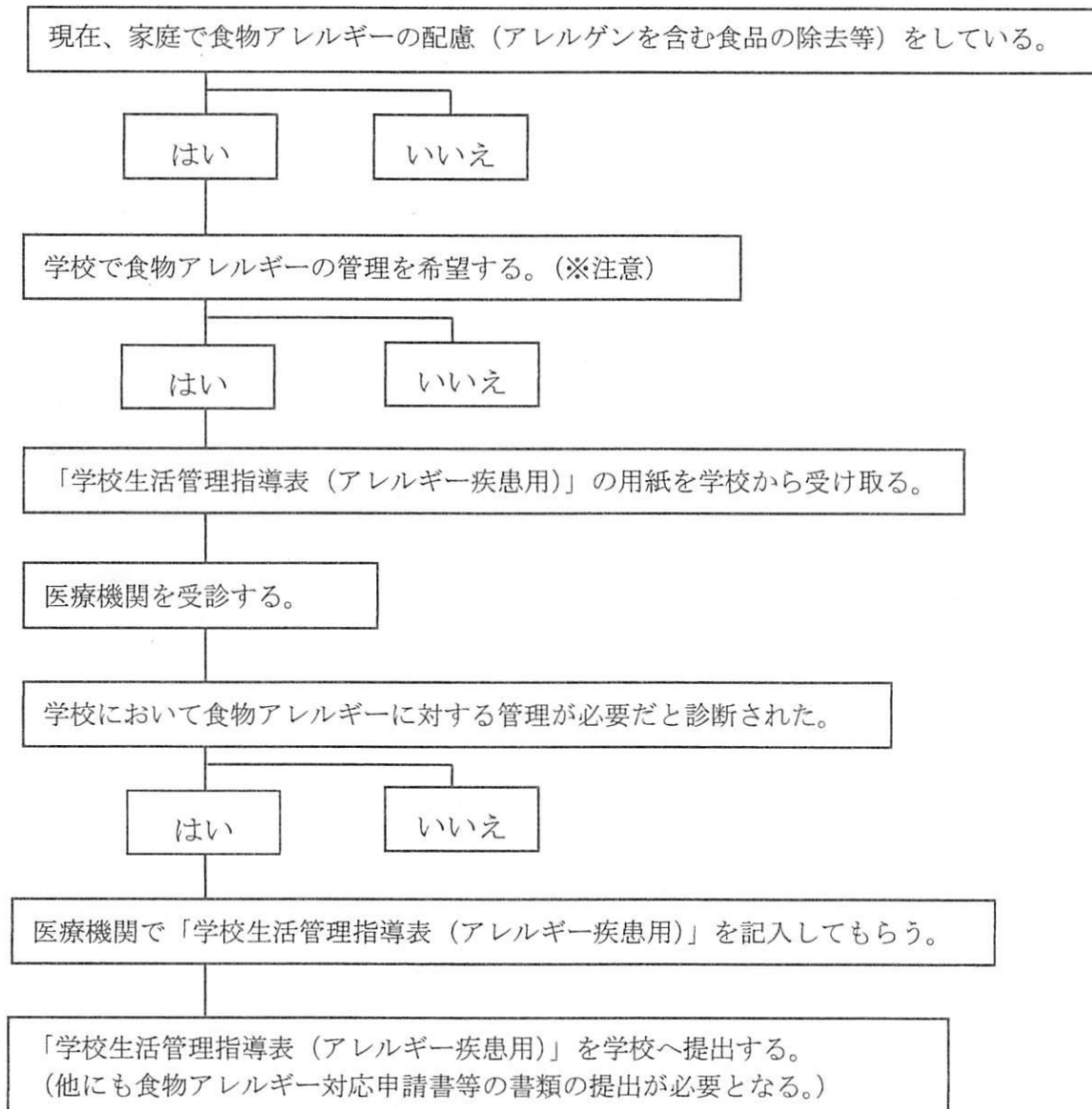
() 病院で検査・診断を受けたことはない。

8. お子様の食物アレルギーに関することで、学校に知っておいてほしいことがありましたら、お書きください。

--

～調査終了です。ご協力ありがとうございました。

「学校生活管理指導表（アレルギー疾患用）」の提出について（保護者向け）



※【学校での食物アレルギーの管理について】

学校給食（給食の時間）、食品を扱う授業や活動、体育・部活動等運動を伴う授業や活動、校外学習（特に宿泊を伴う校外活動）等において、誤食を防止したり、体調の変化に応じた対応をしたりする必要があり、対応のための取り組みを行う場合を指します。

なお、学校での食物アレルギー対応は、医師の診断を受けた範囲内で行います。