第9号様式－1

調 査 書 Ⅰ

※保護者記入 平成31年度
沖縄県立西崎特別支援学校

ふりがな 生徒氏名		生年月日	平成　　年　　月　　日生	性別	男 ・ 女
住　　所	〒				
連絡先		緊急時 連絡先			
施設入所	〔施設名〕	〔連絡先〕	〔担当者〕		

家族構成

氏　名	生年月日(年齢)	続柄	学校・職業等	氏　名	生年月日(年齢)	続柄	学校・職業等

これまでの経歴と現在の健康状態

◎障害名(診断名)〔　　〕 ◎療育手帳 〔有 (A1・A2・B1・B2)・ 無 〕

◎身体障害者手帳 〔 有 (　　級)　　・ 無 〕 ◎精神障害者保健福祉手帳 〔 有 ・ 無 〕

これまでの 保 育 就 園 就学歴	〔　　〕 保育園	既往歴	今までにかかった病名、かかった時の年齢 〔例 心臓病、てんかん、肝臓病、その他〕 (病名)　　(年齢) (病名)　　(年齢)
	〔　　〕 幼稚園 幼稚部		
	〔　　〕 小学校 小学部	◎薬の服用 ・有 (　　)	
	〔　　〕 中学校 中学部	・無	

◎アレルギー ・ 有〔 ・薬(　　)・食物(　　) ・その他(　　)〕
・ 無

◎健康状態について

家庭での様子

◎身辺自立	1 衣服の着脱 [・一人でできる ・言葉かけでできる ・部分支援 ・全面支援] 2 靴の履替え [(左右正しく)・一人でできる ・言葉かけでできる ・部分支援 ・全面支援] 3 食事 [・一人でできる ・言葉かけでできる ・部分支援 ・全面支援 〈偏食〉(有・無)] 4 排泄 [・一人でできる ・言葉かけでできる ・部分支援 ・全面支援〈意思表示〉(有・無)] 5 手洗い [・一人でできる ・言葉かけでできる ・部分支援 ・全面支援] 6 歯磨き [・一人でできる ・言葉かけでできる ・部分支援 ・全面支援] 7 洗面 [・一人でできる ・言葉かけでできる ・部分支援 ・全面支援] 8 入浴 [・一人でできる ・言葉かけでできる ・部分支援 ・全面支援]
◎好きな事・得意な事	
◎友人関係	・誰とでも遊ぶ ・特定の人と遊ぶ(特に誰と:　　) ・一人で遊ぶ
◎余暇の過ごし方	・テレビを見る(よく見る番組:　　) ・音楽やラジオを聴く ・塾や習い事(　　) ・外出する(主に誰と:　　どこに:　　) ・その他(　　)
◎睡眠	・不規則である ・概ね規則的である (就寝　　時頃)(起床　　時頃)
◎手伝い ・ 役割	

◎本人の性格・行動の様子