

# 調査書 I

※保護者記入 令和4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	【住民票住所】〒				
	【契約施設住所】〒				
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】
	[ ]	幼稚園 幼稚園		(病名) (年齢)
	[ ]	小学校 小学部		(病名) (年齢)
	[ ]	中学校 中学部		

◎薬の服用 ・有 ( )  
・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 [ ・一人のできる ・言葉かけのできる ・部分支援 ・全面支援 ] 2 靴の履替え [(左右正しく) ・一人のできる ・言葉かけのできる ・部分支援 ・全面支援 ] 3 食事 [ ・一人のできる ・言葉かけのできる ・部分支援 ・全面支援 <偏食>(有・無) ] 4 排泄 [ ・一人のできる ・言葉かけのできる ・部分支援 ・全面支援 <意思表示>(有・無) ] 5 歯磨き [ ・一人のできる ・言葉かけのできる ・部分支援 ・全面支援 ] 6 入浴 [ ・一人のできる ・言葉かけのできる ・部分支援 ・全面支援 ]
◎手伝い・役割	・進んでできる ・言葉かけのできる ・手伝いの内容( ) ・できない
◎外出	・バスに乗れる ・一人でお店に行ける ・家族と一緒に出かけたりする ・家族と一緒に出かけるが目配り等の支援が常に必要である
◎好きな事・得意な事	
◎友人関係	・誰とも遊ぶ ・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( ) ・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)

## ◎本人の性格・行動の様子

--