

調査書 I

※保護者記入 平成30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〕
	[]	幼稚園 幼稚園		(病名) (年齢)
	[]	小学校 小学部	◎薬の服用 ・ 有 () ・ 無	(病名) (年齢)
	[]	中学校 中学部		

◎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 [・ 一人ができる ・ 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) ・ 一人ができる ・ 言葉かけでできる ・ 部分支援 ・ 全面支援] 3 食事 [・ 一人ができる ・ 言葉かけでできる ・ 部分支援 ・ 全面支援 <偏食>(有・無)] 4 排泄 [・ 一人ができる ・ 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 [・ 一人ができる ・ 言葉かけでできる ・ 部分支援 ・ 全面支援] 6 歯磨き [・ 一人ができる ・ 言葉かけでできる ・ 部分支援 ・ 全面支援] 7 洗面 [・ 一人ができる ・ 言葉かけでできる ・ 部分支援 ・ 全面支援] 8 入浴 [・ 一人ができる ・ 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	

調 査 書 II

※担任記入 平成30年1月末現在
沖縄県立西崎特別支援学校

受検番号		氏 名		学校名	平成 年 月 日 (卒業・卒業見込み)
教科及び行動の記録 (A:できる B:言葉かけ・支援でできる C:できない)					
項 目		評価	備 考 ・ 補 足		
国 語	① 言語での会話・指示理解				
	② 文字(ひらがな・カタカナ・漢字)の読み書き				
	③ 簡単な文章の内容理解 ()年程度				
数 学	① 数字の読み書き、数の大小の理解				
	② 四則計算ができる ()年程度		()桁		
集 団 参 加	① 集団活動への参加				
	② 順番や約束の理解				
	③ 自発的な係活動や当番活動への取り組み				
移 動 ・ 作 業	① 危険認知(階段・高所・道具等)				
	② 教室移動				
	③ 簡単な工作(はさみ・テープ・のりづけ等)				
	④ ひも結び(一重結び・ちょう結び)				
	⑤ 交差点を信号に従って渡る				
自 己 統 制	① 自他所有物の区別				
	② 乗り物や集団の中で落ち着いて静かに座る				
	③ 人の話や説明を最後まで静かに聞く				
	④ 時間を把握しての行動				

<性格・行動で気になること> ※該当項目があれば、番号に○をつけて記入してください。(複数回答可)

① こだわりがある

自由記述:

()

② 行事や日程の変更に落ち着かなくなる

自由記述:

()

③ 衝動的な行動がある

自由記述:

()

④ 自傷、他傷がある

自由記述:

()

⑤ その他

()

性格・行動

<配慮事項> ※ 入試当日に配慮を要する点があれば、併せて記入してください。

出席状況	学年	欠席日数	備考(欠席の理由、遅刻、早引き等)	平成30年1月末現在
	1			
	2			
	3			
	合計			

本書の記載事項に誤りがないことを証明する。

平成 年 月 日

学校名

校長氏名

記載責任者 氏名

印