秘　京都府立井手やまぶき支援学校　小学部　　体験学習　幼児・児童実態記入用紙

記入日：令和６年　　　　　　月　　　　　　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 記入者 | ふりがな  氏名 |  | 体験当日の  付添指導者名 |  |
| 施設名 |  | 電話番号 | （　　　　　　　） |
| FAX番号 | （　　　　　　　） |

◆障害や発達の状況

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | 男・女 | 年齢 | 才 |
| 幼児･児童氏名 |  | |
| 小学校校区 |  |
| 身体の様子 | 肢体障害の有無（　有　・　無　）　　　　訓練等の通園機関（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| できるものに◯をつけてください | 座位　　　　立位　　　　歩行　　　　両足跳び　　　　ケンケン | | | |
| 発作の有無（　有　・　無　）　　　投薬の有無（　有　・　無　）　投薬の種類（　　　　　　　　　　） | | | | |
| アレルギーの有無（　有　・　無　）　　アレルギーの種類（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| 医療的ケアの有無（　有　・　無　）　　ケアの内容（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| 生活  できるものに◯をつけてください。 | 食事　　　　偏食（　有　・　無　）→有の場合（特に　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  　　　　　　　　全介助　　　手づかみ　　　スプーン　　　フォーク　　　箸　　　その他（　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| 排泄　　　　オムツ　　　定時排尿　　　自立　　　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| 着替え　　全介助　　　半介助（具体的に　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　　　自立 | | | | |
| わかる力  できるもの全てに◯をつけてください。 | 目が合う　　　　模倣ができる　　　　　単語を話す　　　　　二語文で話す  　　大小比較ができる　　　　ごっこあそびをする　　　　読み・書きができる | | | | |
| なぐりかき　　　　円が描ける　　　　人物が描ける　　　　はさみが使える | | | | |
| 対人 | ＜伝え方＞ | | | | |
| ＜集団参加の仕方＞ | | | | |
| すきなこと |  | | | | |
| 配慮事項  体調  感覚の過敏  こだわり  指導上の留意点等 |  | | | | |