**様式１**

**保護者が記入**

**中学部　体験学習調査書**

**記入年月日（　令和５年　　　月　　　　　日　）**

|  |  |
| --- | --- |
| **児童・生徒名** | **記入者氏名　（続柄）** |
|  | **（　　　　　　　）** |
|  |
| **障害名・これまでの相談歴等**気になったこと、いつ、どこで診断を受けた、言われたことなど。（例　言葉が遅く、２歳の時保健所の紹介で児童相談所に行き、発達検査を受け、知的障害と言われた。） |
| **身体・医療面**健康面に関わる配慮事項：　アレルギー（食物アレルギー等）：　疾患名及び治療内容（インスリン注射・成長ホルモン・てんかん発作座薬等）：　　服薬（服薬時間等も含む）：　　 |

**具体的な状況**（当てはまる項目に○をつけてください）

|  |  |
| --- | --- |
| 実態の程度 | 詳しい状況 |
| １　日常生活に支障のない程度の会話が可能。２　簡単な会話が可能。３　親や身近な人の話すことは少し理解できる。４　話しかけに反応しない。 |  |
| １　人と話をせずうろうろ歩きまわる。２　自分の頭をたたいたり毛をひっぱったりする。３　突然人を押したりたたいたりする。 |  |
| １　激しい運動はできない。２　常に安静と医療的配慮が必要である。 |  |
| １　視力が弱く見えにくい。２　聴力が弱く聞こえにくい。 |  |
| １　ひんぱんにけいれん発作が起き投薬している。２　現在けいれん発作はないが投薬を続けている。 |  |