**小学部　体験学習調査書**

**様式１**

**保護者が記入**

**記入年月日（　令和７年　　　　　月　　　　　　日　）**

|  |  |
| --- | --- |
| **幼児児童名** | **記入者氏名　（続柄）** |
|  | （　　　　　） |
|  | |
| **障害者手帳について　（〇をしてください）**  **・ 療育手帳を取得している　　　　・ 身体障害者手帳を取得している　　　　・ 取得していない** | |
| **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・対応内容（インスリン注射・成長ホルモン・てんかん発作座薬、医療的ケア等）：    　服薬（服薬時間等も含む）： | |

**具体的な状況**（当てはまる項目に○をしてください）

|  |  |
| --- | --- |
| 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である。  ２　簡単な会話が可能である。  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。 |  |

**様式２**

**園（所）・学校が記入**

**小学部　体験学習調査書**

**記入年月日（　令和７年　　　　　月　　　　　　日　）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **幼児児童名** | **性別** | **身長** | **体重** | **記入者氏名（本人との関係）** |
|  | **男・女** |  |  | **（　　　　　　　　）** |

**身辺自立の状況**（当てはまる状況に〇をしてください）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項目 | 状況 | 詳しい様子 |
| 歩行 | １　全面介助　　２　大部分介助  ３　一部介助　　４　一人でできる |  |
| 衣服着脱 | １　全面介助　　２　大部分介助  ３　一部介助　　４　一人でできる |  |
| 食事 | １　全面介助　　２　大部分介助  ３　一部介助　　４　一人でできる |  |
| 排泄 | １　全面介助　　２　大部分介助  ３　一部介助　　４　一人でできる |  |

**学習の状況**（当てはまる項目に〇をしてください。）

|  |
| --- |
| １　話しかけに反応せず、自分からも意志の表示がほとんどできない。  ２　喃語により、自分の意志の表示ができる。  ３　一語文（片こと）で自分の意志の表示ができる。  ４　親や身近な人の言うことは理解できるが、自分で話すことはできない。  ５　身近な人との日常的な会話ができる。  ６　ひらがなが少し読める。  ７　ひらがなが大体読める。  ８　ひらがなが大体書ける。  ９　ひらがなを使って短い文章が書ける。  １０ 簡単な漢字まじりの文の読み書きができる。 |
| １　量や数は全く分からない。  ２　大きい小さい、多い少ないがわかる。  ３　１から１０まで数えることができる。  ４　１０までの数が理解できる。  ５　くり上がりのないたし算ができる。  ６　くり下がりのないひき算ができる。  ７　くり上がり、くり下がりのあるたし算、ひき算ができる。 |

**様式３**

**園（所）・学校が記入**

**小学部　体験学習調査書**

|  |  |
| --- | --- |
| **幼児児童名** | **記入者氏名（本人との関係）** |
|  | （　　　　　　　） |

**１ 現在行われている具体的支援及び配慮事項**

|  |
| --- |
| **（日常生活、学習面、集団参加、コミュニケーションなど）** |

**２　本人が好きなこと・好きなもの及び苦手とすること・苦手なものなど**

|  |
| --- |
| **（現在使われている具体的な支援グッズ等もあれば御記入ください。）** |

**３　給食の状況及び配慮事項（介助用スプーン等の器具及びペースト・きざみ食等の調理形態）**

|  |
| --- |
|  |

**４　本人への対応の仕方について、特に今回の体験学習で、支援学校が参考となること**

|  |
| --- |
|  |

**５　その他（次年度の就学に関して、支援学校と連携等が必要なことがあれば）**

|  |
| --- |
|  |