



通常の学級希望就学に関する情報提供用紙



(未就学児保護者記入用)

太枠内全てご記入下さい

| | | | |
|---|--|--|--|
| <p>* 就学に関する情報提供用紙等の取り扱いについて (確認) *</p> <p>(1) こちらの用紙を記入される方は、『通常の学級』を希望され、かつ学校への情報提供(お子様の特性等)を希望される方となります。 学校へ提供したい情報がない方は、記入する必要はございません。</p> <p>(2) こちらの用紙への記入内容は、そのまま学校へ送付する流れとなります。 就学支援委員会では審議はいたしません。よって就学支援委員会からの就学先についての審議結果などの通知もいたしません。</p> <p>(3) こちらの用紙に記入いただいた内容によっては、教育支援課(就学相談担当)または学校からご連絡する場合がございますので、ご了承ください。</p> <p>(4) 在籍している園や施設と連携させていただきますのでご了承ください。A10</p> <p>(5) この用紙のほかに添付したい資料がある場合は、添付してください。</p> | | <p>確認 チェック欄</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>ありなし</p> | <p>* ご署名をお願いします。</p> <p>左記(1)~(5)を確認しました。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>保護者氏名</p> |
|---|--|--|--|

| | | | | | | | | |
|--------|-----------|-------------|-------------|-----|----|----|----|--|
| (ふりがな) | () | 性別 | 幼稚園・保育園・施設名 | | | | | |
| 児童氏名 | | | 幼稚園・保育園 | | | | | |
| 生年月日 | 令和 年 月 日生 | | 組 | 担任: | 先生 | | | |
| 住所 | 〒 - | 保護者氏名(連絡窓口) | | 続柄 | | | | |
| | 新座市 | ご連絡先(日中) | | - | | - | | |
| 家族構成 | 氏名 | 続柄 | 氏名 | 続柄 | 氏名 | 続柄 | 氏名 | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|------------|-----------|--|--|--|--|--|--|
| 家庭での様子 | | 以下の項目について、該当するものにそれぞれ○をつけてください。また、該当するものがない場合や特徴的な点がある場合はその他にご記入ください。 | | | | | |
| 1 身辺処理 | 着脱衣 | 1. 全面介助 2. 大部分介助 3. 一部介助 4. どうか一人で行える 5. 完全に一人で行える その他 () | | | | | |
| | 食事 | 1. 全面介助 2. 大部分介助 3. 一部介助 4. どうか一人で行える (スプーンが使える・箸が使える) 5. 完全に一人で行える その他 () | | | | | |
| | (形態) | 1. 刻み食 2. アレルギー対応食 3. 普通食 その他 () | | | | | |
| | 排泄 | 1. 全面介助 2. 大部分介助 (便意を告げる・告げない) 3. 一部介助 4. どうか一人で行える 5. 完全に一人で行える その他 () | | | | | |
| 2 身体状況 | 視力等 | 1. 全く見えない 2. 若干見づらい 3. 支障なし その他 () | | | | | |
| | 聴力等 | 1. 全く聞こえない 2. 若干聞き取りにくい 3. 支障なし その他 () | | | | | |
| | 上肢 | 1. 不自由である(右・左) 2. やや動きが悪い 3. 支障なし その他 () | | | | | |
| | 下肢 | 1. 歩行できない(全面介助) 2. 車椅子で移動ができる 3. 松葉杖や歩行器を用いて移動ができる 4. 独歩ができる 5. 支障なし その他 () | | | | | |
| 3 言語 | 内科的 | 1. 心臓や腎臓などに慢性的疾患がある 2. 体が弱く病気にかかりやすい 3. 喘息発作を起こす 4. 体の発育がおくれている 5. 支障なし その他 () | | | | | |
| | 発語 | 1. 発音が困難 2. 発音が不明瞭 3. 極めて小声 4. 支障なし その他 () | | | | | |
| | 理解 | 1. ほとんど理解できない 2. 口頭のみでは難しい 3. 一対一なら理解できる 4. 単語で表現 5. 支障なし その他 () | | | | | |
| 4 行動 | 表現 | 1. 全く話さない 2. 担任や友達となら話す 3. 二語文ぐらいで話す 4. オウム返し(エコラリア) 5. 単語で表現 6. 支障なし その他 () | | | | | |
| | 特徴(複数回答可) | 固執的 散漫 乱暴 積極的 消極的 明朗 世話好き 飽き易い ぼんやり 甘えん坊 人懐っこい 怖がり 多動 奇声 無口 動作緩慢 落ち着きがない その他 () | | | | | |
| 5 集団生活での状況 | 対人関係 | 1. ほとんど成立しない 2. 特定の人ならどうか成立する 3. だれとでもどうか成立する 4. 成立するが多少問題がある 5. 問題なし その他 () | | | | | |
| | 集行 | 1. 集団行動は難しい 2. 落ち着きがなく動きが激しい 3. 興味のあることには参加するか、一斉指示に従うのは難しい 4. まわりの援助があれば みんなと行動できる 5. 問題なし その他 () | | | | | |
| | 指示理解 | 1. ほとんど理解できない 2. 注意散漫 3. 的確でないが反応する 4. どうか指示に応じた反応が可能 5. 指示をよく聞き、意欲的である その他 () | | | | | |
| | 安全管理 | 1. 常時1対1の管理が必要 2. 常時注意と配慮が必要 3. 一般的な注意と配慮が必要 4. 問題なし | | | | | |

※ 最終提出締切日：6月5日(金)(教育支援課必着)

その他情報

以下、回答可能な範囲でご記入ください

| | | | | | | | | | | | |
|------------|------------------|--------------------------|-------------|-----------------------------|---------|-------|------|------|------|------|------|
| 身体状況 | 体質・病気 | 良好・ () | | 既往症 () | | | | | | | |
| | 視覚 | 良好・ () | | 聴覚 良好・ () | | | | | | | |
| | 言語 | 良好・ () | | 肢体 良好・ () | | | | | | | |
| 検査等(発達の結果) | 検査結果がある場合はご記入下さい | 検査名 | 検査年月日 | (IQ数値など) 療育等からの アドバイス | WISC-V | FSIQ- | VCI- | VSI- | PRI- | WMI- | PSI- |
| | | WISC・田中ビネー その他 () | 令和 年 月 日 | | WISC-IV | FSIQ- | VCI- | PRI- | WMI- | PSI- | |
| | | | | | 田中ビネー | | | | | | |
| | | | | | その他 | | | | | | |
| 医療機関情報 | 診断名 | | | | | | | | | | |
| | 病院名・医師名 | | | | | | | | | | |
| | 医師からの就学に関するアドバイス | | | | | | | | | | |

小学校への相談内容 ※この欄は全員、必ずご記入下さい
(成育歴・心配なことなどなるべく詳しくご記入下さい)