訪問様式２

高等部訪問教育　調査書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | | | | 受検番号 | | | ※ | | | |
| 志　願　者 | ふりがな | | |  | | | | | | | | 生年月日 | 平成　　年　　月　　日 | | | | | | |
| 氏　　名 | | |  | | | | | | | | 年　　齢 | 歳 | | | 性別 | | |  |
| 現 住 所 | | | 〒 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 略　　歴 | | | 令和　　年　　月　　長崎県　　　立　　　　　　　学校中学部　卒業見込  　　　　　　　　　　　　　　　　立　　　　　　　中　学　校　卒業見込 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 保護者 | 氏　　名 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 現 住 所 | | | 〒 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 健 康 診 断 の 記 録 | 診断年月日 | | | | | 令和　　年　　月　　日 | | | | | 医　療　措　置　等 | 治療、手術、入院や訓練の必要性 | | | | | | | |
| 視 力 | | 右 | | | | 聴 力 | | 右 | |
| 左 | | | | 左 | |
| その他の疾病 | | | | | | | | | |
| 運動規制及び生活規制 | | | | | | | | | |
| 障　　害　　の　　状　　況 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 障害名  障害の程度  所　見 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 障害名  障害の程度  所　見 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 出欠の記録と主な欠席の理由 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 学年 | | 予定日数 | | | 欠席日数 | | | 学年 | | 予定日数 | | 欠席日数 | 学年 | | 予定日数 | | | 欠席日数 | |
| １ | |  | | |  | | | ２ | |  | |  | ３ | |  | | |  | |
| 理由 | |  | | | | | | 理由 | |  | | | 理由 | |  | | | | |

1. ※印の欄は、志願先学校で記入する。
2. 障害の状況の所見については、標準検査の結果、診断書、身体障害者手帳、療育手帳

　　　等を参考にして、障害の程度が具体的にわかるように記入する。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 教　育　活　動　に　係　る　実　態 | | | | | |
| 身　　　辺　　　処　　　理 | 生活リズム |  | 身　　　体　　　状　　　況 | 姿 勢 保 持 |  |
| 食　事 |  |
| 移　　動 |  |
| 排　泄 |  |
| 装具等の使用 |  |
| 洗　面 |  |
| 着　脱 |  |
| 社　　会　　性 | 対 人 関 係 |  |
| コミュニケーション | 表　現 |  |
| 理　解 |  |
| 集 団 参 加 |  |
| 手　段 |  |
| 情緒・行動・適応 | 情　緒 |  | そ　　の　　他 |  | |
| 行動特性 |  |
| 環境適応 |  |