



吉野ヶ里町就学相談会 相談票

記入年月日（ 年 月 日）				記入した人（保護者 担任 その他）			
氏名		性別	生年月日	年 月 日（ 歳）		保護者氏名	続柄
現住所			電話番号			お子さんの所属 (学校、園など)	
教育相談や療育相談に行った所 (児童相談所、病院など)							
希望するお子さんの就学先				就学について相談したいこと			
現在の状況 （あてはまる場合は番号を○でかこんでください）							
1 全く見えない		2 2 身勝手なことをして言うことをきかない		3 2 排便の状況 ① 全部介助 ② 一部介助 ③ どうにか一人で可能 ④ ひとりで可能			
2 少し見える		2 3 理由なく興奮し、気分が不安定である					
3 大きな声で言っても聞こえない		2 4 気に入らないと乱暴したり、物を壊したりする					
4 大きな声だと少しは聞こえる							
5 手足が不自由である		2 5 目を離すと勝手に飛び出して、どこに行くかわからない		3 3 食事の状況 ① 全部介助 ② 一部介助 ③ どうにか一人で可能 ④ ひとりで可能			
6 指で物をつかめない		2 6 危険なことや危ないものと、そうでないことの区別がつかない					
7 ひとりで立つことができない		2 7 他人に危害を加えることがある					
8 ひとりで歩くことができない		2 8 自分で自分を傷つけることがある					
9 体が弱く、病気にかかりやすい		2 9 異物を食べてしまう		3 4 移動動作の状況 ① 寝たままの状態である ② 座ることができる ③ 車いすで移動できる ④ 松葉杖を使用する ⑤ ひとり歩きができる			
1 0 心臓、腎臓等に慢性の病気がある		3 0 言語の状況 ① 発語のみである					
1 1 けいれん発作がある		② 単語が数語言える					
1 2 体の発育が遅れている		③ どうにか会話ができる					
1 3 知的遅れがある		④ 普通に会話ができる					
1 4 文字や絵がかけない		3 1 数量の理解の状況 ① わからない					
1 5 言葉を話すことができない		② 3までわかる					
1 6 人に関心を示さない		③ 10までわかる					
1 7 身の回りのことに関心を示さない		④ 簡単な計算ができる					
1 8 ある特定の物や状態に強いこだわりがある。							
1 9 手を振る、飛び跳ねる等の特定の動作を繰り返す。							
2 0 じっとしていることが多い							
2 1 落ち着きがなく、動き回る							

相談票について

お子様の状態、様子についてご記入ください。

この相談票は、申し込み書と一緒に提出してください。

記入して頂いた内容は、就学相談以外の目的には使用しません。