

【就学相談票】

- ・次ページ以降は、**記入例**を参考にして、わかる範囲でご記入ください。
- ・ご記入いただいた内容は就学相談でのみ使用し、他の目的では使用いたしません。

●就学相談員との面談について

○日時： _____ 月 _____ 日 () _____ 時 _____ 分

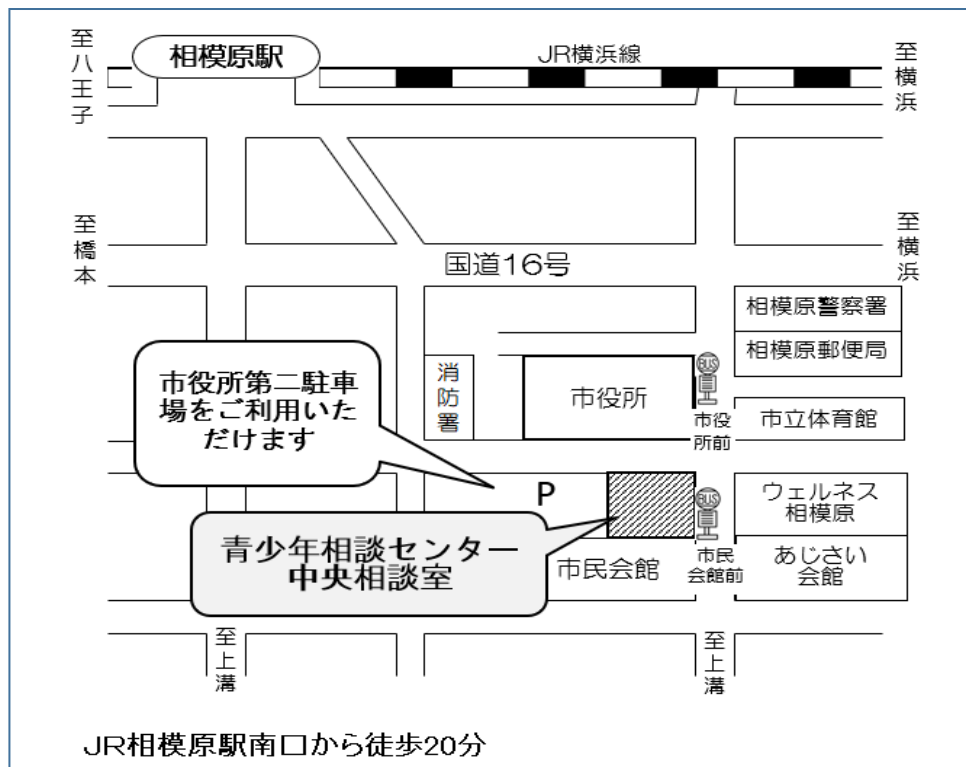
※面談日時は、お電話で相談のうえ決定します。

○場所：青少年相談センター（中央区）（2階受付）

相模原市中央区中央3-1 3-1 3

○問合せ先：相模原市教育委員会 支援教育課

042-769-6134



○持ち物

- ☐ 就学相談票 … あらかじめご記入ください。
- ☐ 療育手帳 / 身体障害者手帳 … 取得されている方はお持ちください。
- ☐ 発達検査、知能検査の結果 … お手元にある方はお持ちください。

お子さんのお名前

男・女

記入者

続柄

記入日

月

日

1. 現在の所属

ふりがな			性別	家族構成 *兄弟姉妹は年齢/学年を記入	
お子さんのお名前			男・女	例)父(単身赴任)、母、兄(小3)、本人、妹(2歳)	
生年月日	平成・令和	年	月	日(歳)	か月)
所属している園	園名	クラス名		担任名	在園期間
				先生	歳 か月 ~ 現在
現在の療育機関	(南・中央・緑) 子育て支援センター			頻度等 例) 1/週 水 15時	利用期間
	(津久井・相模湖・藤野)				歳 か月 ~ 現在
	ひだまり・青い鳥・バンビ・いっぽ				歳 か月 ~ 現在
	民間()				歳 か月 ~ 現在

2. 通学区域について

通学区域の小学校		調整区域		転居予定	無・有 (予定地:)
	小学校	<無・有>	小学校		

3. 現在までの経過

現在の身長/体重	身長		cm	体重		kg
出生時	【特記事項】					
発育の経過	・出生時の体重(g)		・首のすわり(歳 か月)		・おすわり(歳 か月)	
	・はいはい(歳 か月)		・歩き始め(歳 か月)		・発語(歳 か月)	
健診	歳 か月健診	□指摘なし □指摘あり				
	歳 か月健診	□指摘なし □指摘あり				
生育歴	月齢順に記入	*発達の経過、相談機関・療育施設を利用した期間や内容、病歴等を記入してください				
	歳 か月					
	歳 か月					
	歳 か月					
	歳 か月					
	歳 か月					
	歳 か月					

4. 療育手帳/身体障害者手帳について

手帳の種類		最新	交付年月日	初回取得時	交付年月日
療育手帳	無・有	A1・A2・B1・B2	R . .	A1・A2・B1・B2	R . .
身体障害者手帳	無・有	種 級	H・R . .	種 級	H・R . .
		【詳細】			

5. 医療について

医療について	診断名(病名等)					
	医療機関名	例)〇〇病院△△科□□医師				服薬
						無・有(朝・昼・夕)
	受診頻度	例)半年に1回			次回の受診日	
					R 年 月 日	
	発作	【内容】			最後の発作	
	<無・有>				H・R 年 月 日	
医療的ケア	吸引・経管栄養・胃ろう・腸ろう・導尿					
<無・有>	その他()					
【学校生活を送る上での配慮事項】						

6. 発達検査、知能検査について ☆最新の結果をご記入ください

諸検査の記録	実施時期	検査の種類と結果
☐ 受けたことがない ☐ 受けたことがある (右に記入) ☐ 受ける予定がある (R 年 月 予定)	R 年 月 日 実施機関名	☐ 新版K式…DQ _____ 姿勢運動 _____ 認知適応 _____ 言語社会 _____ ☐ 田中ビネー V …IQ _____ ☐ 田中ビネー VI …IQ _____ ☐ WISC-IV …IQ _____ 言語理解 _____ 知覚推理 _____ ワーキング メモリー _____ 処理速度 _____ ☐ WISC-V …IQ _____ 言語理解 _____ 視空間 _____ 流動性 _____ ワーキング メモリー _____ 処理速度 _____ ☐ その他 [検査名: _____ 詳細: _____]

7. 現在のお子さんのようす

お子さんのようすに当てはまるところに○をしてください				備考 * 当てはまるものに☑をし、詳しくは空欄にご記入ください		
身 辺 処 理	①粗大運動 移動	自力では 困難	不安定だが 歩ける	歩ける	☐ 車椅子使用 ☐ 装具使用	
	②姿勢・身体	座位保持 困難	姿勢が 崩れやすい	自力で 座れる	☐ 座位保持椅子使用 ☐ 眼鏡装用 ☐ 補聴器装用	
	③微細運動 (手先の作業)	自力では 困難	部分介助	一人で できる	☐ はさみが使える ☐ 人物が描ける	
	④食事の様子	全面介助	部分介助	一人で できる	☐ 偏食 ☐ アレルギー (_____)	
	⑤排泄の様子	全面介助	部分介助	一人で できる	☐ オムツ使用 (紙パンツ・テープ式)	
	⑥衣服の着脱等	全面介助	部分介助	一人で できる	☐ 服の前後や靴の左右を間違える→ ☐ 指摘すれば自分で直せる	
言 語	⑦意思表出	快・不快の 表現のみ	単語を中心とし た表出	日常会話が 可能	☐ 不明瞭 ☐ 吃音	
	⑧理解	無反応	個別指示が 必要	集団でも 可能	☐ 絵、写真カード使用	
学 習	⑨文字	関心なし	だいたい 読める	名前が 書ける		
	⑩数	関心なし	数唱できる	個数理解が ある		
⑪対人面		ほとんど 反応なし	特定の人と 成立	周囲の人と 成立		
⑫集団参加		参加は 難しい	部分的に 参加可能	参加できる	☐ 新しいことや場所、慣れないことや場所が苦手	
⑬行動面 * 当てはまるもの すべてに○をする		落ち着きがな くじっとして いられない	興奮したり 気分が不安定に なったり する	目の届かない ところへ 行ってしまう	感覚過敏が ある (聴覚・触 覚など)	
		危険な物や 場所の区別が つかない	こだわりが生活 に支障をきたす	他人や自分を 傷つけること がある	気持ちの切り 替えが難 しい	
⑭その他						

8. 就学先に関する保護者の考え

検討中の就学先	特別支援学校 (知的・肢体・視覚・聴覚)・ 特別支援学級 (知的・自閉症情緒・肢体・病弱・弱視・難聴)・通常の学級	*複数に○を つけても かまいません。
*ご希望や考えをご自由にお書きください。		