

Wordの様式をダウンロードし、パソコンで必要項目を入力する。手書きの際は、同じ様式に黒のペンまたはボールペンで記入する。(消えるインクのペンは使用不可)

# 個人調査書

(保護者記入のこと)

令和6年11月〇〇日現在

## 記入例

ふりがな 氏名	いしのまき たろう 石巻 太郎		性別	男	
生年月日	昭和 平成	21年4月10日	電話番号	(0225)〇〇-△△△△	
ふりがな 保護者 氏名	いしのまき いちろう 石巻 一郎		続柄	父	
現住所	〇〇市△△町□□字☆☆ 12-34				
教 育 歴	保育所・幼稚園・学校名		通所・通園・通学期間		
	△△保育所		平成〇年4月1日～平成◇年3月31日		
	〇〇市立△△小学校		平成◇年4月1日～平成△年3月31日		
	〇〇市立◇◇中学校		平成△年4月1日～		
			年 月 日～ 年 月 日		
障 害 に つ い て	障害名：知的障害 他 [ 自閉症スペクトラム ]				
	年 月 日	検査機関名	結果及び所見	①発作 (有・無) 発作の種類 (有・無) てんかん・喘息・その他 ( )	
	平成◇◇年 〇〇月□日	〇〇 クリニック	WISC-IV FSIQ◎◎	②肢体まひ (有・無) ③アレルギー (有・無) 内容 (スギ花粉、猫) ④定期的な医学的治療・訓練 (有・無) 内容 (OTによるリハビリ) 定期通院① (月・年   回) ② (月・年 回) 服薬 (有) [1日2回]・無) 医療機関名 ① ( ◆◆病院 ) ② ( ) 主治医 (① ◆◆Dr. / ② )	
平成△年 ◇月◇日	◆◆病院	自閉症スペクトラムの診断			
病 歴	主な既往疾患 ( ) ( )				
	現在治療中の疾患 ( ) ( )				
手 帳	療育手帳 (A・B・なし・申請中) 次の判定年月 R7年6月		身体障害者手帳 ( 級 種・なし・申請中) 再認定年月日 年 月 日		精神障害者保健福祉手帳 ( 級・なし・申請中) 有効期限 年 月 日

※記入上の注意：当てはまる項目は○で囲み、また該当事項を記入してください。

※該当する事項を①～③から選んで○で囲んでください。( )内には該当事項を記入してください。

生活の様子	1 食 事	① 全介助 ( ) ② 一部介助 ( ) ③ 自立
	2 排せつ	① 全介助 ( ) ② 一部介助 (大便の際、ふき取りが必要 ) ③ 自立 ※使用トイレ ①和式 ②洋式 ③両方できる
	3 衣服の 着脱	① 全介助 ( ) ② 一部介助 ( ) ③ 自立
	4 入 浴	① 全介助 ( ) ② 一部介助 (洗髪の際、洗い残しがある。 ) ③ 自立
	5 洗 面	① 全介助 ( ) ② 一部介助 ( ) ③ 自立
	6 言葉と 表現	会話… ①相手が誰でも話す ②特定の人と話す ③話せない 発音… ①明瞭 ②不明瞭なことがある ③不明瞭 自分の気持ちを… ①表す ( 言葉・表情 ) ②表せない
	7 運 動	歩行… ① 全介助 ② 一部介助 ③ 自立 階段の昇降… ① 全介助 ② 一部介助 ③ 自立
	8 行 動	多動… ①ある (興味のあるものに向かってに走り出す。) ②ない 自傷行為… ①ある ( 頭をたたくことがある。 ) ②ない 他害行為… ①ある ( ) ②ない
	9 対 人 関 係	仲の良い友達が ①いる (2)人くらい ②いない
	10集 団	集団に ①参加できる ②介助者がいれば参加できる ③参加できない
	11その他	自転車に… ①乗れる ②乗れない 買い物を… ①できる ②できない バス・電車を一人で利用… ①できる ②できない
興味・関心・特技 ※具体的にお書き下さい。	動画を見る。絵を描く。	
行動、性格面から見た 本人の特徴 ※具体的にお書き下さい。	穏やかだが、大きな音に驚いて混乱することがある。	
家庭で留意している こと ※具体的にお書き下さい。	イヤーマフを着用している。	
本校までの通学方法に ついて	1 自宅→(徒歩→仙石線★★駅→あゆみの駅→徒歩)→学校 2 通学所用時間：( 1 )時間 ( 15 )分	
本校卒業後の進路希望 ※具体的にお書き下さい。	①進学 ( ) ②就職 ( 清掃関係 ) ③施設 ( ) ④その他 ( )	