【対象児童生徒の実態表】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 医療等 | 疾患・障がい名 |  |
| 治療・訓練等 | 医療機関名〔　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〕訓練機関名〔　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〕その他　〔　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〕 |
| てんかん発作 | 無　・　有　〔様子と回数：　　　　　　　　　　　　　　　〕 |
| その他 | （呼吸・睡眠・体温調節等）（視覚・聴覚等） |

|  |  |
| --- | --- |
| 身　　体 | **上肢の状態について（補装具、書字の状態、はさみ等道具類・パソコンの使用　等）**　（例：腕を自分で動かすことは難しいが、指先の作業はほとんどできる。） |
| **下肢の状態について（補装具、立位、膝立ち、歩行　等）**　（例：手すりを持てば、30秒程度は立つことができる。） |
| **体幹の状態について（補装具、学習時の姿勢、机椅子の使用、あぐら座位　等）**　（例：側弯あり、コルセットを着用）（例：カット机、肘付き椅子を使用している。） |
| **移動手段について（車椅子、電動車椅子、杖、ウォーカーの使用　等）****床での移動について（寝返り、四つばい　等）**　（例：左手で操作して、車椅子を運転する。） |
| **日常生活動作について（排せつ、着替え、車椅子の乗り降り）**　（例：トイレに座る際、支援が必要。上衣は自分で脱ぎ着できる。） |
| 認知・学習（読む、書く等） | **感覚について（視覚、聴覚、触覚等）**　（例：音に対して過敏であり、活動に集中できにくい。）**読む・書く・聞く・話す・計算・図形等について****教科学習の様子（通常の学級で学習している教科、支援学級で学習している教科、得意不得意、学習意欲、興味関心、休憩の取り方　等）** |
| コミュニケーション社会性 | **理解について****表出について****対人関係、集団参加について** |
| 食　　事当てはまる項目に○を付けて、具体的に記入してください。 | （　　）一人で食べる。　　　　　（　　）一部介助が必要である。（　　）全面介助が必要である。　（　　）経管栄養**食形態について（普通食、ミンチ状、ペースト状等）**　（例：ごはん…おかゆをペースト状にする。おかず…刻み３㎜程度にする。）**食事の姿勢について（車椅子、座位保持椅子等）****食事時間について****その他　特に気を付けること（例：卵アレルギー）** |