

北海道雨竜高等養護学校教育相談(進路相談)事前調査用紙(担任記入用) 記載例

〒078-2600 雨竜郡雨竜町字尾白利加 92-21 Tel 0125-78-3101

ふりがな う りゅう いち たろう 生徒氏名 雨竜 一太郎	性別 <input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女	生 年 月 日	平成 15 年 7 月 2 日生
中学校名・学年 空知町立上山 中学校 3年生	学級種 ■知的 <input type="checkbox"/> 自閉・情緒 <input type="checkbox"/> その他()	該当を塗りつぶすかチェック	
卒業年月 平成 31年 3月 (<input type="checkbox"/> 卒業・ <input checked="" type="checkbox"/> 卒業見込み)	担任氏名 北 空 花子		
教育相談日 時 6 月 28 日 10 時から	出席予定者 ■本人 <input type="checkbox"/> 父 <input checked="" type="checkbox"/> 母 <input checked="" type="checkbox"/> 担任	現時点の希望を記入下さい(複数可)	
志望学科※複数可	<input checked="" type="checkbox"/> 農業科 <input type="checkbox"/> 生産技術科 <input checked="" type="checkbox"/> 窯業科 <input type="checkbox"/> 木工科 <input type="checkbox"/> 工業科 <input checked="" type="checkbox"/> 家庭総合科 <input type="checkbox"/> 未定		
個別の教育支援計画	<input checked="" type="checkbox"/> 作成している <input type="checkbox"/> 作成していない	個別の指導計画	<input checked="" type="checkbox"/> 作成している <input type="checkbox"/> 作成していない
<p>教育相談で知りたいことや相談したいことをご記入ください。※担任</p> <p>・本人は、木工作业に興味があるようですが、今回各科の見学や相談をとおり本人に合った作業内容について検討したいと思います。情報提供よろしくお願</p> <p>・寄宿舎を利用するか、自宅からバス通学させるか検討しております。寄宿舎の生活や活動について詳しく話を聞き、判断の参考にしていきたいと思います。</p>			
生徒の状況	日常会話 <input checked="" type="checkbox"/> 日常生活に支障ない <input type="checkbox"/> 多少日常生活に支障がある <input type="checkbox"/> 困難		
	指示の理解 <input type="checkbox"/> 全体に対しての指示でも行動に移せる <input checked="" type="checkbox"/> 簡単な指示であれば行動できる <input type="checkbox"/> 個別に指示が必要		
	行 動 <input checked="" type="checkbox"/> 時刻・時間を意識して行動できる <input checked="" type="checkbox"/> チャイムに合わせて行動できる <input checked="" type="checkbox"/> 皆の動きに合わせて行動できる <input type="checkbox"/> 個別の支援が必要		
	文字の使用 <input checked="" type="checkbox"/> 漢字交じりの文の読み書きができる <input type="checkbox"/> カタカナを読める <input type="checkbox"/> 平仮名を読める <input type="checkbox"/> 名前を書くことができる		
	算数・数学 ・文章問題 (<input type="checkbox"/> 学年相当の文章題が解ける <input checked="" type="checkbox"/> 簡単な問題は解ける <input type="checkbox"/> 困難) ・計算問題 (<input checked="" type="checkbox"/> 加法 <input checked="" type="checkbox"/> 減法 <input checked="" type="checkbox"/> 乗法 <input type="checkbox"/> 除法 <input type="checkbox"/> 困難)		
	自閉症 (<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> やや有る <input type="checkbox"/> 強い 診断機関 [<input checked="" type="radio"/> 病院 <input checked="" type="radio"/> Dr] *アスペルガー障害、広汎性発達障害を含む 状態・様子等 ⇨ 行動に、ややこだわりが見られることがあります。	主治医もわかればご記入下さい。	
	情緒障害 (<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 選択性かん黙 <input type="checkbox"/> 不登校 <input type="checkbox"/> その他() 診断機関 [] 状態・様子等 ⇨		
	L D (<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> やや有る <input type="checkbox"/> 強い 診断機関 [<input checked="" type="radio"/> 療育センター <input checked="" type="radio"/> Dr]) 状態・様子等 ⇨ 割り算の理解が難しい。	状態、様子についてもできるだけ具体的に記入下さい	
	ADHD (<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> やや有る <input type="checkbox"/> 強い 診断機関 [<input checked="" type="radio"/> 療育センター <input checked="" type="radio"/> Dr]) 状態・様子等 ⇨ 気が散りやすく、物事(授業)に集中できないときがあります。		
	体力・運動能力 (<input type="checkbox"/> 優れている <input checked="" type="checkbox"/> ふつう <input type="checkbox"/> やや劣る <input type="checkbox"/> かなり劣る) ・作業(立ち作業では 2時間 くらい休まず続けられる) ・長距離走 (3km くらい走れる) *運動する際の配慮事項 アトピーがあり、汗を良く拭き取るように指導しております。		
食物アレルギー (<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 → アレルギーとなるものや食品名:) *何に対してどのような配慮(程度など)が必要なのか、また中学校でおこなっている配慮等をご記入ください。 ・ そばは食べておりません(医者からアレルギー診断有り) ・ 生りんご(医者からアレルギー診断有り。加熱してあれば食べられます。)			
<p>・その他、対人関係、行動の特徴、身辺自立、障害の状態等で気になる点や配慮点等をご記入ください。 (心理検査等を受けている場合は、検査機関、検査名、検査実施月日などご記入願います)</p> <p>・はじめは人見知りしますが、慣れるのも早いです。こだわりから自分本位で人に接する時があります。</p> <p>・〇〇児童相談所にて発達検査 wisc-IV IQ68(H27.12.2実施)</p>			

*お願い：当てはまる項目にレ(チェック)又は必要事項を記入し、依頼文(標題：教育相談のお願い)と一緒に相談日の一週間前までに送付してください。