**令和７年度　高等部入学者選抜に伴う事前教育相談用紙（学級担任用）**

**氏名　　　　　　　　　　　記載者：**令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 質問の項目 | 回答欄 |
| ○疾患名（診断名）について |  |
| ○手帳について | 療育手帳：　　　Ａ　　　　Ｂ（取得：　　　　年　　　　月）  身障手帳：　　　種　　　　級（取得：　　　　年　　　　月） |
| ○移動の方法について | 車椅子自走　・　電動車椅子　・　車椅子要介助　・　独歩　・  ＰＣＷ　・　補装具 |
| ○運動機能について |  |
| ○てんかん発作等について | 無　・　有 |
| ○医療的ケアについて | 無　・　有  経管栄養　・　吸引　・　導尿 |
| ○服薬について |  |
| ○現学級で学んでいる教科について  ・学習している教科に〇をつけてください。 | 国語　・　社会　・　数学　・　理科　・　音楽　・　美術　・  保健体育　・　技術家庭　・　職業家庭　・　外国語（英語）　・  道徳　・　総合的な学習の時間　・　特別活動　・　自立活動 |
| ○使用している教科書について | 検定本　・　著作本（☆本）　・　一般図書 |
| ○学力検査、発達検査等の結果について  ・可能な範囲で構いません |  |
| ○言語の理解について |  |
| ○感情・意思表出について |  |
| ○口頭による依頼、受け答えについて |  |
| ○文章、文字の読み取りについて |  |
| ○ページめくり等細かい指先の動きについて |  |
| ○筆記について |  |
| ○消しゴムの使用について |  |
| ○利き手について | 右　・　左 |
| ○日頃使用している机について | 普通の机　・　台形机　・　カットテーブル |
| ○日頃使用している椅子について | 車椅子　・　座位保持椅子　・　普通の椅子　・　生徒用の椅子　・  パイプ椅子 |
| ○友人関係について |  |
| ○家族関係について |  |
| ○コミュニケーションについて |  |
| ○食事について（食形態や介助の有無等） |  |
| ○排せつについて |  |
| ○着替えについて |  |
| ○入試に伴う必要な配慮について |  |

* 必要事項記入の上、事前教育相談時に提出ください。また、これらの情報は、高等部入学者選抜試験業務に係ることのみに使用します。