

## 令和7年度 小学部体験入学資料

&lt; 知的障害教育部門 ・ 肢体不自由教育部門 &gt;

(参加を希望する部門を○で囲んでください)

幼稚園・保育所(園)・こども園名 ( ) 保護者氏名 ( )

ふりがな			性別	
幼児氏名			男 ・ 女	
障害名又は病名			身長	cm 体重 kg
てんかん発作	1 有	2 無	服薬	1 有 2 無
療育手帳	1 有 (A・B)	2 無	3 申請中 (取得見込	月頃)
身体障害者手帳	1 有 (1種 2種)	級	2 無	3 申請中
その他の手帳	1 有 (	)	2 無	

項目	お子さんの様子(該当する項目を○で囲んでください)		具体的な内容や配慮事項等
食事	1 自分でできる 2 一部介助が必要 3 全介助が必要	1 はしで食べる 2 スプーンで食べる 3 手でつかんで食べる	
排泄	1 自分でできる 2 一部介助が必要 3 全介助が必要	1 介助があれば自分でする 2 おしえてくれる 3 時間を決めてする 4 オムツを使用する	
衣服	1 自分でできる 2 一部介助が必要 3 全介助が必要	1 ボタンをとめられる 2 着ることができる 3 脱ぐことができる 4 協力動作をする	
排泄・運動	<<移動方法>> 歩行 クラッチ 歩行器 車椅子 その他 ( )  1 自分でできる 2 一部介助が必要 3 全介助を要する	1 走る 2 歩く 3 つかまり歩きをする 4 這う 5 寝返りができる 6 寝返りができない 7 手を伸ばす 8 ものをつかめる	
言語 コミュニケーション	<<表現>> 1 会話ができる 2 単語や片言を話す 3 文字盤やマークを使う 4 身振りや手振りなどを使う 5 表出は難しい	<<理解>> 1 理解できる 2 簡単な指示は理解できる 3 理解は難しい	
医療的ケア	1 無 2 有 ①吸痰 ②経管栄養 ③人工呼吸器 ④酸素療法 ⑤その他 ( ) ※①～⑤を○で囲んでください	「2」の場合、医療的ケア内容を詳しく書いてください。	
興味・関心	<<好きな学習や活動、遊び、物、音、キャラクター等>>  <<苦手な学習や活動、遊び、物、音等>>		
課題として取り 組めそうな こと	・なぞりがき ・ぬりえ ・シール貼り ・絵本読み ・絵合わせ ・パズル ・ブロック ・ことば・かず (いくつ選んでもかまいません) ・その他 ( )		

その他、健康面(アレルギー等)・医療面・行動面等で、配慮が必要なことがありましたら、記入してください。

--

※申込書と合わせて提出ください。この資料は①体験入学、②入学後の学級編制等以外には使用しません。