**小学部体験入学資料**　担任用

記入者（　　　　　　　　　　　）

１　所属名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

２　氏名　（　　　　 　　　　　　　　　　　 　　　　）

　３　居住地の小学校名（　　　　　　　　　　　　　　　）

|  |
| --- |
| ４ お子さんの様子をお知らせください。 |

**＜身辺自立など＞**

|  |  |
| --- | --- |
| **食事** | **①食形態（一口大にカット、刻みなど）****②箸・スプーン等の使用状況****③好き嫌い****④食事に関する配慮事項** |
| **着替え** | **どのくらい支援が必要であるかなど** |
| **排泄** | **和式･洋式･小便器等の使用状況、排泄の間隔、支援の仕方など** |
| **その他** | **健康管理、感覚過敏、体温調節など** |

**＜運動など＞**

|  |  |
| --- | --- |
| **全身運動** | **①歩いたり走ったりする様子****②遊具遊びや運動の様子** |
| **手の動き** | **①はさみや食器等用具の使用の様子****②描画や折り紙遊び、粘土遊びなどの様子** |

**＜興味･関心＞**

|  |
| --- |
| **①好きなこと** |
| **②苦手なこと** |
| **③文字や数などの理解** |
| **④注意の集中** |

|  |
| --- |
| **①コミュニケーションの方法（身振り、カード、言葉など）** |
| **②言葉の理解（指示や言葉かけに対する反応、ルールの理解など）** |
| **③集団参加・対人関係** |

**＜社会生活＞**

**＜その他＞**

|  |
| --- |
| 1. **障がい名・障がいの状況（症状、服薬、配慮事項など）**
2. **気になる行動など**
3. **気持ちの切り替え方や有効な支援**
4. **園・所及び外部機関における療育等の内容と必要な環境**
5. **将来の進路に対する考え**
 |

資料について説明を受け、同意しました。白兎養護学校小学部へ情報を提供することに同意します。

体験用　保護者氏名　　　　　　　　　　　　　　移行用　保護者氏名

（　　　年　　　　　月　　　　日　）　　　　　　　　　（　　　年　　　　月　　　　日　）

※本校に入学となった際には移行支援のための資料として使用します。入学前の移行支援会議の時、変更点を赤字で修正し再度提出をお願いします。本校に入学されなかった方の資料は破棄させていただきます。