

教育相談申込用紙

北海道白糠養護学校

記入日：平成28年 6月 8日

A プロフィール

ふりがな	しら ぬか りょう た	性別	Ⓐ・女
本人氏名	白 糠 涼 太		
生年月日	平成15年 6月27日	在籍している	学 校 名 〇〇小中学校 学 部 ・ 学 年 小学 3年
ふりがな	しら ぬか た ろう	続柄	父
保護者氏名	白 糠 太 郎		
保護者住所	〒 080-0832 (所番地) 北海道釧路市富士見3丁目2番123号 (住宅名) レイクヒル富士見式番館 405号室		
連絡先 (電話番号)	自宅電話 000-000-0001 ※いずれか一つで構いません。	携 帯 090-0000-0000 その他 01547-2-5353 (職場)	

B 希望確認①

相談日時	(日付) 平成 28 年 6 月 30 日 (時間) 10 : 30 ~ 12 : 00		
来校者 ※来校される方に○ をし、()内に 続柄・職名・人数等 を記入してください	↓ ○をする 本 人 ○ 保 護 者 ○ (父・母・家族(妹)) 在校職員 ○ (学級担任1名、コーディネータ1名) そ の 他 ○ (児童相談所職員1名) 合計人数 7 人		
主訴 ※該当するものに○ をしてください。	① 就学 ○ ② 障害・発達の状態 ③ 早期教育 ④ 家庭教育 ⑤ 学校教育 ⑥ 進路 ⑦ 福祉用具 ⑧ その他 ↳ []		
就学希望	① 本校就学を希望 ○ (時期： 次年度、現小学校を卒業後、中学生になるときに就学希望。) ② 未定 ③ 他校を希望		
個別の教育支援計画	持参有無	有・無	閲覧、複写、転記の保護者許可
個別の指導計画	持参有無	有 無	閲覧、複写、転記の保護者許可
その他の 持参可能なもの	① 介助食器・食具 ○ ② 車椅子・姿勢保持装置 ○ ③ その他 ○ ↳ [トーキングエイド]		

教育相談申込用紙

北海道白糠養護学校
記入日：平成27年 6月 8日

C 希望確認②、及び実態

進路希望	本人の意向（夢・希望）		
	（確認が難しい）		
	保護者の意向		
	高等部までは白糠養護学校に通い、卒業後は入所施設に入所させることを考えている。		
起因疾患・主たる障害	在籍学校の意向		
	本児は、より専門的な訓練が必要とされていて医療的ケアも必要な児童であることから白糠学園の入所が適切であり、また特別支援学校の専門性の高い教育が必要であるため。		
手帳の有無	身体障害者手帳（ 1 種 1 級 ）		療育手帳
	重度心身障害者手帳		有・無
障害の程度	移動は、車椅子を使用している（自走）。つかまり立ちはできるが歩行は難しい。 食事は、一口大に切ったものを自分でスプーンですくって食べることができる。 言葉はいくつか話することができるが、日常の会話はトーキングエイドを使用している。		