# 転 学 相 談 票

令和　年　月　日記入

| | | | |
|---|---|---|---|
| お子さんの名前 | | 生年月日 | 平成　　年　　月　　日（　　歳） |
| 保護者の名前 | | 続柄 | |
| 住所 | 〒<br>電話　　（　　） | | |

## 1　現在の教育等

| 現在通っている学校、療育・相談機関・児童発達支援事業所等 | | |
|---|---|---|
| | 名　　称 | 利 用 期 間 |
| 療育・相談機関<br>児童発達支援事業所等 | | 年　月 ～　　年　月 |
| | | 年　月 ～　　年　月 |
| 学　　校 | 立　　学校　　第　　学年在学 | |
| 特別支援教室・学級 | 立　　学校　　学級 ・ 特別支援教室<br>利用・在籍期間：第　　学年　　月～第　　学年　　月まで | |
| そ　の　他 | | |

## 2　転学を希望する学校（転学相談開始時点の希望種別に✓を入れ、学校名を記入する）

| 転 学 を 希 望 す る 学 校 | |
|---|---|
| ☐　通常の学級 | 多摩市立　　学校 |
| ☐　通常の学級及び特別支援教室 | |
| ☐　自閉症・情緒障害特別支援学級 | 多摩市立　　学校 |
| ☐　知的障害特別支援学級 | 多摩市立　　学校 |
| ☐　特別支援学校（知的・視覚・聴覚・肢体・病弱・訪問） | 都立　　学校・学園 |

## 3　手帳の有無

| | | | |
|---|---|---|---|
| 愛の手帳（療育手帳） | なし・申請中 | （　　）度 | 年　月　日　交付 |
| 身体障害者手帳 | なし・申請中 | （　　）種（　　）級 | 年　月　日　交付 |
| 精神障害者手帳 | なし・申請中 | （　　）級 | 年　月　日　交付 |

## 4　相談歴（子どものことで今まで相談に行ったところ）

| 相談に行った年齢 | 健康センター・病院・児童相談所・子ども家庭支援センター（旧子育て総合センター）等 |
|---|---|
| 歳　　ヶ月～　　歳　　ヶ月 | |
| 歳　　ヶ月～　　歳　　ヶ月 | |
| 歳　　ヶ月～　　歳　　ヶ月 | |
| 歳　　ヶ月～　　歳　　ヶ月 | |

## 5　生育歴

令和____年____月____日記入

| | |
|---|---|
| 出生時 | ・出生時体重（　　g）出生時身長（　　cm）／ 予定日より_____日（早く／遅く）生まれた |
| | ・異常（ 無 ／ 有 ）<br>24 時間以上 ／ 陣痛促進剤 ／ 骨盤位（逆子）／ 早期破水 ／ 鉗子分娩<br>帝王切開 ／ その他（　　） |
| | ・出生後の状況<br>良好／仮死／黄疸（重い） ／ 保育器の使用（　　日） ／その他（　　） |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 乳児から就学前まで | ①首のすわり | 歳 | ヶ月 | ⑥歩き始め | 歳 | ヶ月 |
| | ②寝返り | 歳 | ヶ月 | ⑦初語 | 歳 | ヶ月 |
| | ③お座り | 歳 | ヶ月 | ⑧2語文 | 歳 | ヶ月 |
| | ④はいはい | 歳 | ヶ月 | ⑨人見知り | 歳 | ヶ月 |
| | ⑤つかまり立ち | 歳 | ヶ月 | （ 強い / 普通 / 弱い / なかった ） | | |

・体の発育・運動発達： 標準 / その他

・友だち関係：

・集団参加：

・よくしていた遊び：

・その他、気になったこと：

| | | |
|---|---|---|
| 就学から現在まで | 体の発育、運動発達、言語発達、身辺自立、学習、集団参加、友だち関係などで心配なこと | |
| | 生活リズム | □安定している（起床時間、就寝時間が安定している）。<br>□平日と週末で起床/就寝時間が2時間以上ずれる。<br>□朝起きるのに時間がかかる。<br>□寝つくのに時間がかかる。<br>□夜中何度も起きる。<br>□一度起きると再入眠できない。 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 医療について | 発作 | あり・なし | 症状：_____ 時期：　歳　ヵ月～　歳　ヵ月<br>□てんかん　□熱性けいれん　（最後の発作：　歳　ヵ月） |
| | アレルギー | あり・なし | 症状：喘息・食物アレルギー・その他_____<br>時期：　歳　ヵ月～　歳　ヵ月 |
| | 中耳炎 | あり・なし | 時期：　歳　ヵ月～　歳　ヵ月 |
| | 頭部外傷 | あり・なし | 時期：　歳　ヵ月～　歳　ヵ月 |
| | 医療的配慮 | あり・なし | 呼吸・吸引・経管栄養・胃ろう・腸ろう・導尿・体温調節・その他： |
| | 備考： | | |
| | 大きな病気/怪我： | | |

## 6　家族構成

| 氏名 | 年齢 | 続柄 |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |