別添２の２（重複学級用）

南魚沼市立総合支援学校

プ　ロ　フ　ィ　ー　ル　表

◎　このプロフィール表は、選考検査を円滑に行い、入学後の支援に生かすためのものです。合否判定とは、一切関係ありません。また、個人情報として慎重に取り扱い、目的以外には使用しません。

　　ご記入にあたっては、学級担任と相談しながら行うことをおすすめします。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 生徒氏名 |  | 性別 | 男　女 | 在籍校 |  |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　身長　　　　　cm　体重　　　　ｋｇ

１　次の内容について、当てはまるものを○で囲んでください。（複数回答可）

（１）椅子の使用は、　　　　　　できる　　　できない

（２）机の使用は、　　　　　　　できる　　　できない

（３）バギー、車いすの使用は、　している　　していない

（４）午前中の給水は、　　　　　必ず必要　　できればあったほうがよい

　　　　　　　　　　　　　　　　なくてもよい

（５）医療的ケアは、　　　　　　必要（痰の吸引・経管栄養・胃ろう）　　不要

（６）行える体位は、　　　　　　立位　　腹臥位　　側臥位　　仰臥位

　　　　　　　　　　　　　　　　長座位　　あぐら座位　　椅子座位

２　最近３カ月で、疾病・発作等があった場合は、その発症日・状況・対応について、具体的にご記入ください。

|  |
| --- |
|  |

３　次の内容で、必要な配慮や支援について、具体的にご記入ください。

（１）健康

|  |
| --- |
| ・平熱は、  ・服薬は、  ・補助的機器は、 |

（２）移動・身体の動き

|  |
| --- |
| ・補助的機器は、 |

（３）食事・着替え・排泄

|  |
| --- |
|  |

（４）コミュニケーション

|  |
| --- |
|  |

４　次の内容を具体的にご記入ください。

（１）得意なこと・好きなこと

|  |
| --- |
|  |

（２）苦手なこと・嫌いなこと

|  |
| --- |
|  |

（３）趣味や余暇として楽しめること

|  |
| --- |
|  |

５　適切な対応の方法について、ご記入ください。（こだわりや癖など）

|  |  |
| --- | --- |
| こ　ん　な　と　き　は | こ　う　す　る　と　よ　い |
|  |  |

６　その他、健康面等を含め、あらかじめ詳しく学校に伝えておきたいことがございましたら、保健師等による「保健面接」を行うことができます。

（2月13日　入学説明会の後）

　　保健面接を希望しますか。　　　希望する　　　しない

７　その他、配慮や支援が必要なことがございましたら、ご記入ください。

|  |
| --- |
|  |

＊ありがとうございました。入学願書とともに、ご提出ください。