|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **基礎調査表（肢体不自由）**  新潟県立東新潟特別支援学校  **学校生活上の配慮が必要な事項について簡潔にご記入ください。**  **担任氏名　（　　　　　　　　　）** | | | |
| ふりがな  氏名 |  | 在籍校 |  |
| 補装具 |  |
| **１　生活動作及び移動等について** | | | |
|  | | | |
| **２　学習について** | | | |
|  | | | |

**３　医療的ケア、アレルギー等について**

|  |
| --- |
|  |

**基礎調査表の記入について**

**１　生活動作及び移動等について**

* **学校生活における「行動特性」「姿勢」「移動」「衣服の着脱」「排泄」等について介助や配慮が必要な事項を記入ください。**

**２　学習について**

* **学校生活における「認知特性」「活動内容・時間」「ICTや補助用具の活用」「心理的・環境的負担の軽減」等について配慮が必要な事項を記入ください。**
* **障害が重い場合には、反応の出し方や意思の表出方法等を記入ください。**

**３　医療的ケア、アレルギー等について**

* **医療的ケアやアレルギー、摂食における「きざみ食、柔らか食、ミキサー食」等について配慮が必要な事項がある場合に記入ください。**