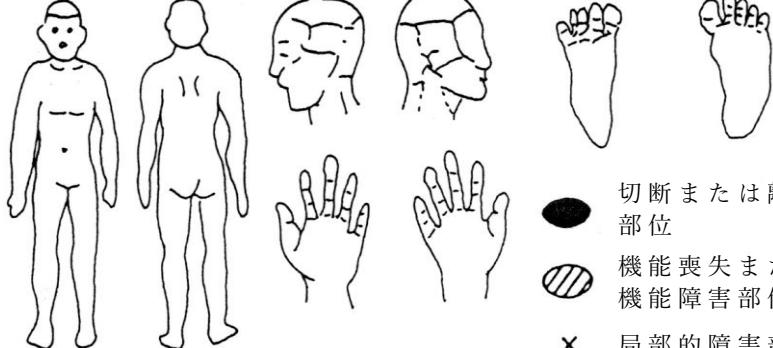


令和8年度（2026年度）障害状況調査書

受検番号（※）
※ 印の欄は記入しないこと。

生徒氏名				平成 年 月 日 生
1 身体状況	身長 cm	体重 kg		
2 障害状況	ア 障害名 (障害者手帳がある場合は記載されている障害名)	主障害		
	イ 障害者手帳の有無	【あり・なし】 ・身体障害者手帳 判定(種 級 才 月) ・療育手帳 判定(A・B 才 月) ・その他()		
3 IQ	() 検査名	検査日 平成・令和 年 月 日		
4 疾患状況	主たる疾患名	(進行性・非進行性)		
	脳性まひの場合	痙直型・アテトーゼ型・強剛(固縮)型・失調型・低緊張型・混合型 その他()		
	主な移動方法	屋内	独歩・杖歩行・自走車いす・電動車いす・歩行器	
	屋外	独歩・杖歩行・自走車いす・電動車いす		
5 隨伴障害 身体状況	ア 脊柱側彎	【なし・あり】(cobb角： 度)		
	股関節脱臼 亜脱臼	【なし・あり】[右：脱臼・亜脱臼／左：脱臼・亜脱臼] (手術歴：なし・あり) (手術時の年齢： 歳)		
	足部の変形	【なし・あり】 (内反・尖足・外反・扁平足・踵足・凹足・その他)		
	骨折の既往	【なし・あり・折れやすいと指摘を受けたことがある】 (骨折部位： 骨折時の年齢： 歳)		
	頸椎の変形や配慮事項	【なし・あり】(具体的に：)		
	人工関節	(部位： 手術時の年齢： 歳)		
	義手義足	(部位： 歳頃～)		
	その他	気になることがありましたら記載してください。		

イ 言 語 ・ コ ミ ュ ニ ケ ー シ ョ ン	明瞭度	【明瞭・やや明瞭・不明瞭】
	構音障害	【なし・あり（全体的・特定の音）】 (具体的に： 例：ラ行がダ行に置き換わる、ツ→チュ、ス→シュ)
	緘默傾向	【なし・あり】
	その他	気になることがありましたら記載してください。
ウ 聴 力 ・ 聴 覚	聴覚障害	【なし・あり】 「あり」の場合：(右 dB 左 dB)
	補聴器	【要・不要】
	視力	(右 (矯正) 左 (矯正))
エ 視 力 ・ 視 覚	視機能	
	視覚障害	【なし・あり】()
オ その 他の 疾 患 ・ 障 害	知的障害	【なし・あり】
	てんかん	【なし・あり（頻度： ）】(最終発作： 年 月) 発作時の状況
	その他	
カ 学 習 面	書字	【自立・困難・時間がかかる・大きく書く・ICT機器の使用()】
	姿勢保持	【自立・困難・崩れやすい・同一姿勢保持が困難・疲れやすい・緊張が高まりやすい】
	自助具の使用	【不要・必要】 (使用する道具・機器等：)
運動時の 配慮事項 禁忌事項		【なし・あり】*具体的に記載してください。 例：前転運動は首に負担がかかるため禁止。骨折しやすい。ジャンプ、走る運動不可。装具なしでの歩行や運動は禁止。等

	対人面・社会性	配慮が必要なことや気になることなどありましたら記載してください。 例：初めての場所や人にに対し緊張しやすい。		
6 障害箇所			● 切断または離脱部位 ● 機能喪失または機能障害部位 × 局部的障害部位	特記事項
7 日常生活動作	ア 移動・補装具	歩行	【安定・不安定】 使用している歩行補助具 歩行器・ロフストランド杖（両手・右・左）・T字杖 その他（ ）	
		車いす	【使用していない・使用している】 自走・介助型・アシスト式・コントローラー式	
		歩行器	【使用していない・使用している】 PCW・クロコダイル・ペーサーゲイトトレーナー・その他（ ）	
		装具	【使用していない・使用している】 体幹装具・上肢装具・長下肢装具・膝装具・金属支柱付き短下肢装具・ ジレット・シュー・ホン・整形靴・中敷き・カーボン製・オルトップ・ 頭部保護帽 その他（ ）	
	イ 姿勢保持・姿勢変換	姿勢保持具	【使用していない・使用している】 座位保持装置（工房椅子）・立位台（プロンボード）・カーシート その他（ ）	
		背もたれのない状態の座位	【自立（安定）・要支援（不安定）】	
		姿勢変換 移乗	【自立・要支援】 *寝返りや起き上がりなどで支援が必要な場面を具体的に記載してください。 例）床から車いすへの移乗	

ウ 食事	食事動作	【自立・要支援・自助具】(詳細)			
	咀嚼	【問題なし・大きさの調節が必要・力が弱い・回数が少ない】			
	嚥下	【問題なし・ムセることがある・とろみ・他 ()】			
エ 排泄	排尿	【自立・要支援・見守り・拭き取りのみ要支援】			
	排便	【自立・要支援・見守り・拭き取りのみ要支援】			
オ 更衣	上衣	【自立・要支援・見守り・仕上げ確認が必要】			
	下衣	【自立・要支援・見守り・仕上げ確認が必要】			
	靴下	【自立・要支援・見守り・仕上げ確認が必要】			
	装具	【自立・要支援・見守り・仕上げ確認が必要】			
カ 整容	手洗い	【自立・要支援・見守り】			
	洗面	【自立・要支援・見守り】			
	歯磨き	【自立・要支援・見守り】			
キ 入浴	洗身	【自立・要支援・見守り・仕上げ確認が必要】			
	洗髪	【自立・要支援・見守り・仕上げ確認が必要】			
	浴槽への移乗	【自立・要支援・見守り】			
8 医療に 関して	病院名	受診科	受診目的	頻度	処方薬の種類
	定期的に服用する薬がある場合、薬名と服用時間を記入してください。				
9 総合所見					
令和 年 月 日記 入 記入者氏名			学校名 校長名		印

※ 学校が把握している範囲でご記入をお願いします。