

# 障害等状況調査書記入要領

北海道網走養護学校

## 1 障害について

### (1) 障害名

主として示されている障害名を記入してください。

(例)

- ・脳性まひ
- ・進行性筋ジストロフィー症ドウシャンヌ型

### (2) 判定の時期、診断した医療機関

障害のあることが最初に発見または診断された時期を記入してください。

さらに、診断した医療機関も記入してください。

### (3) 身体障害者手帳

身体障害者手帳に記載されている事柄を転記してください。

### (4) 療育手帳

A・Bいずれかの判定結果を記入してください。

## 2 具体的障害の状況について

### (1) 脳性まひ

障害が「脳性まひ」の場合には、病型、まひの部位を記入してください。

ウの現症については、( )内の項目を参考に具体的に記入してください。

### (2) 脳性まひ以外の肢体不自由

症状が、進行性のものか非進行性のものか記入してください。

その障害の特徴や病型、現在の状況等を具体的に記入してください。

### (3) 肢体不自由以外の障害

肢体不自由以外に障害がある場合には、障害名とその状況を具体的に記入してください。

(例) 障害名：視覚障害

- ・弱視のため、目の前のものしかとらえられない。
- ・右目が義眼である。左目は正常で、日常生活にはほぼ支障がない。

(例) 障害名：聴覚障害

- ・右\_\_\_dB、左\_\_\_dB
- ・感音性難聴のため、補聴器を使用している。
- ・大きな声になら、反応する。

(例) 障害名：言語障害

- ・日常の会話を理解できる。発声はあるが、発語はない。
- ・口周辺にまひがあり、言葉は聞き取りにくい。

※裏面に続く

### 3 医療に関して

#### (1) 発作

わかっている範囲で、具体的に記入してください。

#### (2) 継続治療及び定期検診

現在定期的に治療や検診を受けていることがあれば記入してください。

(例)

- ・市立札幌病院の小児科に、3か月に1度、発作の治療を受けている。
- ・北海道立子ども総合医療・療育センターの整形外科に、半年に1度、股関節の脱臼の状態について検診を受けている。

#### (3) その他

特に、医療的処置や配慮が必要である場合には、具体的に記入してください。

### 4 医療歴・訓練歴

#### (1) 医療歴（含手術）

中学部（中学校）在籍中に、入院治療をしたことがあれば記入してください。

#### (2) 訓練歴

現在、継続して訓練を受けていることがあれば記入してください。

(例)

|             |         |                    |
|-------------|---------|--------------------|
| 座位の安定、立位の獲得 | 平成20年から | 北海道立子ども総合医療・療育センター |
| 歩行動作の改善     | 平成22年から | 札幌市子ども発達支援総合センター   |

### 5 総合所見

おおむね次の観点について記入してください。

- (1) 運動、移動、機能訓練に関して特に規制や制限がある場合があれば記入してください。
- (2) 学校生活全般にわたって、特別な介助や保護が必要な場合があれば記入してください。
- (3) 社会生活適応に関して、特に問題となる状態や徴候があれば記入してください。
- (4) 知的発達遅滞を併せ有する場合は、その旨記入し、特に配慮することがあれば記入してください。

### 6 その他

わからないところは「不明」と記入するなど、記入漏れのないようにお願いします。