

※		幼稚園入学希望者 実態票 記入例					
ふりがな		性別	男	・	女	生年月日	平成・令和 2年 5月 12日
氏名	〇〇 〇〇						
ふりがな		続柄					
保護者氏名	〇〇 〇〇						
連絡先	〒 宮城県	同居家族の人数		TEL	-	-	
家庭環境	家族構成 _____ 人 父・母・兄・姉・弟・妹・祖父・祖母・その他 ( )						
生育歴	難聴の気づき	[ 歳 カ月 ]	身体・健康面				
	補聴器装用開始	[ 歳 カ月 ]	主な既往症				
	発語	[ 歳 カ月 ]	発作・アレルギー 有・無				
	歩き始め	[ 歳 カ月 ]	その他診断 有・無				
	その他(手術等)		その他診断 有・無				
	たんぼぼ	保育所(園)・幼稚園 (R 3年 4月~R 4年 3月)	「有」の場合は、空白にその内容をご記入ください				
	なかよし	保育所(園)・幼稚園 (R 4年 4月~R 5年 3月)	在籍歴がない場合は記入不要です。				
聴力 裸耳(装用閾値)	難聴診断	右	dB ( )	左	dB ( )	検査日 年 月 検査機関 ( )	
	補聴機器	難聴診断がされた日や検査機関、そのときの聴力についてご記入ください。			無	左	補聴器・人工内耳・無
手帳	身体障害者手帳	手帳 有・無					
	_____級 _____種	交付	年 月 日	A・B	交付	年 月 日	
聞こえや コミュニケーション の様子	補聴器等	(常につけている 時々外す つけ続けることが難しい)					
	発声発語	(あーあーなど声を出す ママ・パパなどの声を出す 短い単語をまねて繰り返す 要求や助けを呼ぶ発声をする 自分の意思をことばで伝えようとする )					
	表現方法	(指差しが中心 身振りが中心 音声为中心 簡単な手話がかかる)					
	理解の様子	(状況や絵などから理解できる 音声での簡単な指示を理解し行動できる)					
生活の様子	排泄について	(おむつを使用 時間を決めてトイレに行く 一人でトイレに行く)					
	食事について	(食べさせてもらう スプーン等を使って食べようとする)					
	着替えについて	(靴や洋服は大人が着替えさせる 一部支援すると着替えができる 靴の履き替えができる 一人で着替えができる)					
	運動・移動について	(ジャンプができる 指先でものをつまむ なぐり描きをする)					

記入日： 令和 年 月 日