※　幼稚部入学希望者　実態票 記入について

ふりがな 氏名		性別	男　・　女	生年月日	令和 年　月　日
ふりがな 保護者氏名		続柄			
連絡先	〒 宮城県　　TEL　　－				
家庭環境	家族構成＿＿＿＿人 父・母・兄・姉・弟・妹・祖父・祖母・その他（				

同居家族の人数

「有」の場合
てんかん
小麦アレルギー
など具体的にご記入ください

生育歴	難聴の気づき　〔　歳　ヵ月　〕 補聴器装用開始　〔　歳　ヵ月　〕 発 語 歩き始め その他（手術等） （ たんぽぽ ）　保育所（園）・幼稚園 (R　年　月～R　年　月) （ なかよし ）　保育所（園）・幼稚園 (R　年　月～R　年　月)	身体・健康面 発作・アレルギー　有　・　無 有の場合　（　） その他診断　有　・　無 診断名　（　） ※その他心配なことがあればお書きください

保育所・幼稚園名をご記入ください。
在籍歴がない場合は記入不要です。

聴力等	裸耳	右	dB	左	dB
		検査日　年	最新のものをご記入ください。		）
補聴機器		右	補聴器 ・ 人工内耳 ・ 無	左	補聴器 ・ 人工内耳・無
手帳	身体障害者手帳　有　・　無 ＿級＿＿種 交付　年　月　日		療育手帳　有　・　無 A　交付　年　月　日		

当てはまるところを〇で囲んでください。

聞こえやコミュニケーションの様子	補聴機器装用等	（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 音声が中心 簡単な手話がつかえる）
	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いく 一人でトイレにいく）
	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