調　査　書　Ⅰ類型

広島県立西条特別支援学校

令和　　年　　月　　日

課程		本・分校	校

＿＿＿＿＿＿＿＿ 学校長　　氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿ 印

記載責任者氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿ ㊞

学科	科	令和　　年度 第３学年　　組	氏名	

学習の記録

		教科名	国語	社会	数学	理科	音楽	美術	保健体育	技術・家庭	外国語
必修教科	観点別	①									
		②									
		③									
		④									
		⑤									
	評定	１年									
		２年									
		３年									
		計									
		合計									
選択教科		教科名									
	評定	１年									
		２年									
		３年									

行動の記録	基本	健康	自主	責任	創意	思い	生命	勤労	公平	公共		

欠席	学年	１年	２年	３年	計	主な理由	
	日数						

総合的な学習の時間の記録

特別活動の記録（学級活動・生徒会活動・学校行事）

スポーツ・文化・ボランティア活動等の記録

合理的配慮

（１）机の高さ　〔　　〕cm
　　椅子の高さ〔　　〕cm

（２）持ち込みするもの
　　（座位保持装置，車椅子用テーブル等）

（３）その他

医療面の配慮等（医療的ケア含）

※有，無のどちらかに○をつけてください。※有の場合，該当するものに☑してください。

〔有〕　☐ 吸引（☐ 口腔鼻腔内の吸引　☐ 気管カニューレ内の吸引　☐ 気管切開部の衛生管理）
☐ 吸入　☐ 酸素療法　☐ 経管栄養　☐ 導尿
☐ てんかん発作時等の対応（☐ VNS（迷走神経刺激療法）　☐ 座薬）
☐ インスリン療法　☐ その他（　　）

〔無〕