※	幼稚部入学希望者　実態票				
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（　）				

生育歴		身体・健康面
	難聴の気づき　〔　歳　ヵ月　〕	
	補聴器装用開始　〔　歳　ヵ月　〕	主な既往症
	発 語　〔　歳　ヵ月　〕	
	歩き始め　〔　歳　ヵ月　〕	発作･アレルギー　有　・　無
	その他（手術等）	
	保育所（園）・幼稚園 (R　年　月～R　年　月)	その他診断　有　・　無
	保育所（園）・幼稚園 (R　年　月～R　年　月)	

聴力 裸耳(装用閾値)	難聴診断	右	dB (　dB)	左	dB (　dB)
		検査日	年　月	検査機関	
	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　・　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