

# 個人記録の記入の仕方

北海道札幌視覚支援学校

※この記録は主にお子さんの健康管理、日常生活指導等の参考に使用します。担任、保健室、寄宿舎で保管し、部外秘扱いとします。

※この記録は入学(転学)時、小学1、4、中学1年時に記入していただきます。

## I, (家族状況、緊急時)

1. お子さんの名前と生年月日(西暦もお願いします)。
2. 保護者の名前、続柄、住所、電話番号。
3. (1)家族状況は、同居、別居を問わず差し支えない範囲でお子さんのかかわりのある方をお書きください。  
(2)緊急時の連絡先は自宅以外で確実に連絡が取れるところを数力所。
4. 身体障害者手帳、療育手帳の記号番号等を記入し、写し(コピー)も提出してください。
5. 健康保険証、その他の医療費の受給者証の写し(コピー)を提出してください。  
なお、寄宿舎に入られるお子さんは健康保険証の遠隔地証を用意されるようお勧めいたします。
6. (1)平熱は発熱時等の参考にします。(夏、冬、春休み時にもご提出いただきます)  
(2)薬で飲める形には○、飲めない形には×をしてください。  
(3)血液型

## II, (障害の状況、服用薬等)

7. (1)眼疾患名は最近の診断名をお書きください。(身障手帳と違っていても結構です)。  
(2)できるだけ最近の視力  
(3)障害の原因は視覚障害を起こした元の原因とその年齢、生まれつきの場合は先天性、原因のわからない場合は不明とします。  
(4)補助具は使用しているレンズなど  
(5)現在の状況を中心に、治療や手術の状況、使用中の薬等をお書きください。また通院している眼科病医院と医師の名前、電話番号を記入してください。緊急時の対応等、必要に応じて使用させていただきます。
8. 差し支えなければ母子手帳等を参考にお書きください。
9. てんかん、心臓病、腎臓病、ぜん息など視覚障害以外の主な病気について7と同様にお書きください。

## III, (予防接種、既往症、体質等)

10. 予防接種
11. 既往の感染症
12. 月経:該当のお子さんについてお書きください。
13. 急な場合で、ご家族と連絡がとれない時など参考にします。
14. 学校、寄宿舎で生活する上で特に注意が必要なことがあればできるだけ詳しくお書きください。
15. 訓練センター、視機能訓練、ことばの教室等に通っていたあるいは通っていることがあればお書きください。

## IV, (基本的生活等)

寄宿舎、学校生活の指導の主なめやすにします。○は「だいたいできる」「そういうことがいつもある」場合です。△は「一部手を添えればできる」「そういうことが時々ある」場合です。『できない』『ない』場合は空欄のままです。