

高等学校用 アセスメント票 (1)

作成日	令和 年 月 日 ()	記入者	
-----	--------------	-----	--

相談 対象者	(ふりがな) 生徒名			性別	
	〈学校名〉	〈学年〉	年	〈生年月日〉	H 年 月 日 歳
通常 学級	*学年のクラス数: () クラス				
	*学級の人数: () 名 ……男() 名・女() 名				
相談対象者(生徒)の状況について御記入ください。					
・療育手帳 : 有 (A B) ・無 取得 年 ・身障者手帳 : 有 () 種、 () 級・無 取得 年 ・精神障害者手帳 : 有 () 種、 () 級・無 取得 年					
【中学校での支援状況】					
* () 中学校) *特支級は() 学年から入級、通級指導教室は(学年 ~ 学年)					
【教育相談等の経験】					
*初めて					
*経験がある 相談機関 ()、相談した年月 (年 月)					
相談機関 ()、相談した年月 (年 月)					
【医療機関との連携】					
*これまでかかった医療機関 : *担当医 :					
*現在かかっている医療機関 : *主治医 :					
【医療診断(障害種別ではなく診断名)】 例: 自閉スペクトラム症・ADHD・LD・知的障害					
診断年	診断名	医療機関・相談機関		医師・相談者	
年 月					
年 月					

心理検査・発達検査等の経験			
種類	新版K式	WISC-IV	その他()
実施年月	年 月	年 月	
検査機関			
検査者			
検査結果	生活年齢(歳 月) 全領域()(歳 月) 姿勢・運動()(歳 月) 認知・適応()(歳 月) 言語・社会()(歳 月)	全検査IQ() 言語理解() 知覚推理() ワーキングメモリー() 処理速度()	
家庭での様子			
〈家族構成・家庭状況〉 * () 人家族		〈家庭内での様子〉	
〈身体状況〉 *発作の(有 ・ 無) *慢性疾患() *服薬の(有 ・ 無) *薬名()		〈基本的生活習慣〉	

高等学校用 アセスメント票（２）

学校での様子 ※□にチェック								具体的事象やエピソード											
【学習面】 <input type="checkbox"/> 板書内容をノートに書き写せない <input type="checkbox"/> ノートの使用や書字に極端な乱雑さがある <input type="checkbox"/> 授業中に落ち着きがなく、集中できない <input type="checkbox"/> 特定科目の極端な学力不振、成績に差がある <input type="checkbox"/> 履修科目全体が学力不十分な状態 <input type="checkbox"/> 課題等の提出が期限通りにできない <input type="checkbox"/> テストの解答にケアレスミスが多い <input type="checkbox"/> 単位の取得に困難な状況がある																			
教科	国語	社会	数学	理科	音楽	美術	体育							技家	英語				
評価																			
【生活・行動面】 <input type="checkbox"/> うっかりミスや指示された内容を忘れやすい <input type="checkbox"/> 時間割や教室等の急な変更に対応できない <input type="checkbox"/> 一つのことに興味を持つと、他のことが考えられなかったり、些細なことにこだわる <input type="checkbox"/> 移動教室の場所が定着しない、又は校内で迷う																			
【社会性・対人関係】 <input type="checkbox"/> 相手との距離感が取れない <input type="checkbox"/> 場の雰囲気や簡単なルール等を理解できない <input type="checkbox"/> 質問の意図から外れた発表や応答が多い <input type="checkbox"/> 冗談や皮肉が通じず、言葉どおりに受け取る <input type="checkbox"/> 丁寧すぎる言葉遣いや態度、又は相手に配慮した発言が苦手 <input type="checkbox"/> 場面に無関係な独り言や発言・質問が多く、自分のペースで話し続ける <input type="checkbox"/> 気持ちや考えを、言葉でうまく伝えられない <input type="checkbox"/> 集団行動やグループ学習、部活動等にうまく入れず、独りよがりな行動が多い <input type="checkbox"/> 友だちが極端に少なく、一人でいることが多い																			
【中学校からの引き継ぎ】								【現時点での具体的な取組(支援)内容】											
本人のニーズ																			
【本人が困っていること・解決したいこと】								【本人が目指す自己像・進路について】											