

〔様式2〕

アセスメント票 (小中学校版)

作成日：令和 年 月 日

作成者：

ふりがな 氏名		男・女	平成 (西暦) 年 月 日生 満 歳
学校名		学年・組	
学級人数	名 (男 名・女 名)	学 級	通常の学級・特支学級
特支学級	第 学年から入級 (知・情・肢)	通級指導	学年 ～ 学年
教育歴	平成・令和 年 園卒 平成・令和 年 立 小学校卒		
療育経験	なし・あり (歳～ 歳 施設名)		
療育手帳	なし・あり (A ・ B) 年 月取得		
身障者手帳	なし・あり (種 級) 年 月取得		
医療機関	(今までにかかった機関)		(担当医)
	(現在かかっている機関)		(主治医)
医療診断	(診断名)	(診断年)	(医療機関) (医師)
検査名	新版 K 式	WISC-IV	その他 ()
実施年月			
検査機関			
検査者			
検査結果	生活年齢 (歳 月) 全領域 (指数) (年齢) 姿勢・運動 認知・適応 言語・社会	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	

家族構成・家庭状況	家庭内での様子
身体状況 (慢性疾患・発作・服薬・薬名等)	基本的な生活習慣 (身辺自立・生活リズム等)
保護者の思い・願い	好きなこと・余暇の過ごし方

※特徴のある項目や相談内容と関連のある項目の□を■に替えて、具体的な様子を記入してください。

<p>学習の様子</p> <p><input type="checkbox"/>姿勢保持</p> <p><input type="checkbox"/>指示理解</p> <p><input type="checkbox"/>注意・集中</p> <p><input type="checkbox"/>持ち物管理</p> <p><input type="checkbox"/>参加態度</p>	<p>学力</p> <p><input type="checkbox"/>聞く</p> <p><input type="checkbox"/>話す</p> <p><input type="checkbox"/>読む</p> <p><input type="checkbox"/>書く</p> <p><input type="checkbox"/>計算する</p> <p><input type="checkbox"/>推論する</p> <p>前学期の評定（第 学期）（ 段階評価）</p> <table border="1" data-bbox="817 658 1396 757"> <tr> <td>国</td><td>算</td><td>理</td><td>社</td><td>音</td><td>美</td><td>体</td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>	国	算	理	社	音	美	体															
国	算	理	社	音	美	体																	
<p>行動・社会性</p> <p><input type="checkbox"/>多動性・衝動性</p> <p><input type="checkbox"/>役割分担</p> <p><input type="checkbox"/>集団行動</p> <p><input type="checkbox"/>作業速度</p>	<p>対人関係</p> <p><input type="checkbox"/>人との関わり方</p> <p><input type="checkbox"/>対話の特徴</p>																						
<p>運動</p> <p><input type="checkbox"/>全身運動</p> <p><input type="checkbox"/>手指の操作性</p>	<p>性格・気質</p>																						
<p>出身園校からの引き継ぎ</p>																							
<p>現時点で取り組んでいる支援内容</p>																							
<p>支援に生かせる本人の強み・得意なこと</p>																							
<p>本人の思い・願い</p>																							
<p>その他</p>																							

※ご不明なところがありましたら、お問い合わせください。