

〔様式2〕

アセスメント票（高等学校版）

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)	学科・コース	
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 年 園卒 平成 年 立 小学校卒 平成・令和 年 立 中学校卒		
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 I Q 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。

学習の様子 ☐ 姿勢保持 ☐ 指示理解 ☐ 注意・集中 ☐ 持ち物管理	学力 ☐ 聞く ☐ 話す ☐ 読む ☐ 書く ☐ 計算する ☐ 推論する 前学期の評定（第 学期）（ 段階評価） <table border="1" data-bbox="815 707 1402 804"> <tr> <td>国</td><td>数</td><td>理</td><td>社</td><td>英</td><td></td><td></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	数	理	社	英																	
国	数	理	社	英																			
行動・社会性 ☐ 多動性・衝動性 ☐ 役割分担 ☐ 集団行動 ☐ 作業速度	対人関係 ☐ 人との関わり方 ☐ 対話の特徴																						
運動 ☐ 全身運動 ☐ 手指の操作性	性格・気質																						
出身校からの引き継ぎ																							
現時点で取り組んでいる支援内容																							
支援に生かせる本人の強み・得意なこと																							
本人が困っていること・解決したいこと																							
本人の思い・願い																							
その他																							

※ご不明なところがありましたら、お問い合わせください。