

〔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 2001/2020	WISC-IV/V	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 *視空間 *流動性推理 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 ☐参加態度	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"> <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																	
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																						
出身園校からの引き継ぎ																							
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。