

アセスメント票

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

相談 対象 者	ふりがな 生徒名	男 女	生年月日 平成 年 月 日 満()歳
	学校名・在籍学科・類型・学年 ()高校 ()学舎 ()科 ()類 ()学年	学 級	学年の学級数 ()学級 学級の数 ()名 男()名 女()名

手 帳 等	・療育手帳 無 ・有 (A・B) 取得 年 ・身障者手帳 無 ・有()種 ()級 取得 年 ・精神障害者手帳 無 ・有()種 ()級 取得 年
-------------	---

教 育 歴	・()保育所・幼稚園・こども園 ・()療育教室・園 歳～ 歳まで ・()小学校 *特支級は()年から入級 通級は(年～ 年まで) ・()中学校 *特支級は()年から入級 通級は(年～ 年まで)
-------------	--

相 談 歴	<input type="checkbox"/> 初めて <input type="checkbox"/> 経験がある	相談機関() 相談時期(年 月) 相談機関() 相談時期(年 月)
-------------	--	--

医 療	・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(自閉症)・アスペルガー障害・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 ・ 発 達 検 査 等	種類	新版 K 式発達検査	WISC-IV・WAIS-IV	その他()
	実施年月	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/統合() ワーキングメモリ/作動記憶 () 処理速度()	

家 庭 で の 様 子	【家族構成・家庭状況】 ・発作 有 無 ・慢性疾患 ・服薬 有 無 ・薬名 ()	【家庭内での様子】 【基本的な生活習慣・運動】
----------------------------	--	--

	関連する項目に☑をつけてください	具体的事象やエピソード																																							
学 校 で の 様 子	【学習面】 <input type="checkbox"/> 板書内容をノートに書き写せない <input type="checkbox"/> ノートの書き方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、成績に大きな差がある <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どおりにできない <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 <input type="checkbox"/> 下学年時に未取得な単位がある																																								
	【最近の成績】 （ 学期）																																								
	<table border="1"> <tr> <td>教科</td> <td>国語</td> <td>社会</td> <td>数学</td> <td>理科</td> <td>音楽</td> <td>美術</td> <td>体育</td> <td>技家</td> <td>英語</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>評価</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	教科	国語	社会	数学	理科	音楽	美術	体育	技家	英語					評価																									
	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もつと、他のことが考えられなかったり、些細なことにこだわったりする <input type="checkbox"/> 質問の意図と大きくずれた発表や応答が多い																																									
【社会性・対人関係】 <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"/> 冗談や皮肉が通じず、言葉どおりに受け取る <input type="checkbox"/> 丁寧すぎる言葉づかいや態度になる。逆に相手が困るような言葉を遠慮なしに言う <input type="checkbox"/> 場面に無関係な独り言や発言、質問が多く、自分のペースで長々と話し続ける <input type="checkbox"/> 気持ちや考えを言葉で相手にうまく伝えられない <input type="checkbox"/> 集団行動やグループ学習、クラブ活動にうまく入れず、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																																									
そ の 他 ・ 本 人 の ニ ー ズ	【中学校からの引き継ぎ(中高連絡会等)】	【運動・感覚】																																							
	【校内委員会の見解】	【本人の長所・強み・得意】																																							
	【本人が目指す自己像・進路】	【現時点での具体的な取組(支援)内容】																																							

