

事前調査表 〈小・中学校・高等学校用〉 秘 記入日（平成 年 月 日）

児童生徒氏名 (姓名順イニシャル)	生年月日	年 月 日	学年	
所 属	学校 (支援学級・通常学級)	相談者名	氏 名 () 保・担・コ・他 () *いずれかに○または () にご記入ください	
校内委員会での話し合いの結果				
主に相談したい内容 (必ずご記入ください)				
項 目	現 在 の 状 況			現在の支援や配慮等 (支援した機関または人)
	いいところ できること	気になるところ 難しいこと		
身 体 ・ 健 康	姿勢・移動 ・ 運動・動作 健康状態 等			
生 活	基本的な生活習慣 言語 余暇活動 等			
学 習	各教科の学習状況等			
行 動	注意集中 衝動性 多動性 パニック こだわり等			
社 会 性 ・ 対 人 関 係	会話のやりとり 社会的ふるまい ・ 集団参加等			
家 庭				
医療機関・療育機関との連携				

※この表を使って、聞き取りや話し合いを行います。記入できる項目、必要な項目をご記入ください。
(全ての項目を記入する必要はありません。)