

事前調査表〈小・中学校・高等学校用〉

秘

記入日(令和 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 (支援学級・通常学級)		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		
		いいところ できるところ	気になるところ 難しいこと	現在の支援や配慮等 (支援した機関または人)
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・福祉 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。)