

様式 3

秘

高等部 教育相談調査票

(学級担任用)

相 談 日	令和 年 月 日 ()	記入者氏名	
ふ り が な 生徒氏名		ふ り が な 担任氏名	
学校名		所属学級	通常 知的 自閉・情緒 その他()
学校所在地	〒 - Tel () - -		
教育歴	小学校 所属学級： 通常 知的 自閉・情緒 その他 () 特別支援学校		
	中学校 所属学級： 通常 知的 自閉・情緒 その他 () 特別支援学校		
障がいの 状況	障がい名または障がいの状況【主たる障がい（起因疾病名）、合併障がい】 ① 診断名等： ② 診断機関（Dr.）：		
学校生活の 状況	<u>基本的生活習慣（食事・排泄・更衣等）</u> 		
	<u>学習状況（国語・数学・保体・作業等）</u> 		
	<u>社会性（意思の疎通・コミュニケーション能力等）</u> 		
	<u>行動特性（得意なこと・苦手なこと等）</u> 		

	課題となる事項（配慮が必要な事項）
健康状態	健康状態（出欠状況・遅刻・早退等）
	身体的特性（投薬、アレルギー、運動・食事面の配慮等）
進路希望	高等特別支援学校を希望している場合は、学校名をご記入ください。
	・（ ）高等特別支援学校
	高等特別支援学校を希望している場合は、【 】内に希望順をご記入ください。
	【 】（ ）特別支援学校
	【 】 岐阜本巣特別支援学校
	家庭・保護者の状況や配慮事項など
特記事項	