

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	<u>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】</u> ① 診断名等： ② 診断機関（Dr.）：		
学校生活の 状況	<u>基本的な生活習慣（食事・排泄・更衣等）</u>		
	<u>学習状況（国語・数学・保体・作業等）、学習の理解度、授業態度</u>		
	<u>社会性（意思の疎通・コミュニケーション能力、言葉・サイン等の手段、指示理解・注意点、周囲の人との関係等）</u>		

