

# 事前調査シート

平成 年 月 日作成

対象		校(園)名: _____			対象幼児児童生徒: ※氏名省略		
		第 学年 ( 男 ・ 女 )					
子どもが困っている状態	概要	<生活面> <input type="checkbox"/> 不注意 <input type="checkbox"/> 人とのかかわり <input type="checkbox"/> 多動的 <input type="checkbox"/> 言葉の発達 <input type="checkbox"/> 衝動性 <input type="checkbox"/> こだわり <input type="checkbox"/> その他		<学習面> <input type="checkbox"/> 聞く <input type="checkbox"/> 計算する <input type="checkbox"/> 話す <input type="checkbox"/> 推論する <input type="checkbox"/> 読む <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 書く <input type="checkbox"/> その他		<健康・運動面> <input type="checkbox"/> 姿勢保持 <input type="checkbox"/> 体全体の動き <input type="checkbox"/> 手先の動き <input type="checkbox"/> バランス <input type="checkbox"/> その他	
	チェック1	聞く ( /7)      話す ( /12)      読む ( /11)      書く ( /14)		計算 ( /14)      推論 ( /12)			
	チェック2	教科指導 ( /11)      行動上 ( /14 )		コミュニケーション ( /9)      対人関係 ( /8 )			
	具体的な状況						
好きなこと 得意なこと							
検査の記録							
校(園)内での対応状況							
専門機関等の支援状況							
家庭の状況 や保護者の 考え等							

※記録したチェック1・2を添付のこと