

相談・検査事前資料（中学校用）

対象児童	名 前	(男 ・ 女)	生年月日	
	学校名		学年	
在籍・通級	☐ 通常学級 ☐ 特別支援学級（自） ☐ 特別支援学級（知） ☐ 言語通級 ☐ LD等通級			
相談したい こと 困っている こと	具体的に記入して下さい			
学習面	聞く	指示や説明、友達の言葉を聞いたことの理解や記憶		
	話す	日常会話の様子、授業中の発言など		
	国語 書く・読む	漢字の読み書き、文章の読み取り、授業の様子、スト結果		
	数学	計算、推論、理解力、授業の様子、スト結果		
	社会 理科	授業の様子、テスト結果等		
	英語	授業の様子、テスト結果		
	音楽・体育 技家・美術	授業の様子、技能（器用さ）、作品について		
行動面	注意・集中			
	集団参加			
	人間関係			
	言語・コミュ ニケーション			
運動面	粗大運動			
	微細運動			
興味・関心				
過去の 検査結果 実施時期				
家庭環境 養育の様子				
医療・服薬				
その他 特記事項				

※それぞれの項目について、分かる範囲で具体的に記入して下さい。（得意であるか不得意であるか、どのような状態か等）