

相談・検査事前資料（小学校用）

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				
	話す				
	書く				
	計算する				
	推論する （算数）				
	推論する （国語）				
	授業の様子 テスト成果				
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					
家庭環境					
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）