

小学校

小学部体験学習 児童調査票

須坂支援学校

ふりがな 氏 名				男 女	平成 年 月 日 生	
学校名・学年		学校 学年在学		担任氏名		
出席 の 記 録		欠席／授業	欠席の主な理由（ 年 月 日現在）		在 籍 学 級	通常学級
	1	/ 日				知障学級
	2年	/ 日				
	3年	/ 日				
	4年	/ 日				
	5年	/ 日				
	6年	/ 日				情障学級
					在籍学級に○を記入して下さい	
検 査 の 記 録		実 施 検 査 名	実 施 年 月 日		実 施 結 果	
	知能検査	WISC-IV	平成 年 月 日		IQ (VCI) (PRI) (WMI) (PSI)	
			平成 年 月 日		IQ	
		社会生活能力検査	平成 年 月 日		SA	
	作業能力検査	平成 年 月 日				
主障害・健康の様子		(診断名があれば記入して下さい)				
家族構成及び状況						
本人の進路希望						
家族の進路希望						
担任の進路についての考え		(卒業後の見通しもあれば記入して下さい)				
各種手帳の有無		療育手帳（A 1・A 2・B 1・B 2） 身障者手帳（ 種 級）				
教育相談で話題にしたい内容		(その他、ご心配な点がございましたら記入して下さい)				

