教育相談事前アンケート【担任用】

担任名〔　　〕

学 校 名	立　　学校	性別	男・女
ふりがな			
生徒氏名			

該当するものに〇印を付けてください。

設　問 注　意：設問は、生徒の能力を評価するものではありません。 記入者の視点でお答えください。			一人でできる	一部援助が必要	一人ではできない	わからない
身辺処理	食　事	箸を使って食べることができる。				
	着替え	服を脱いだり着たりできる。				
	入　浴	風呂に入り、頭や身体を洗うことができる。				
	排　泄	トイレに行って、用を足すことができる。				
	生　理（女子）	一人で処理できる。				
移動	外　出	目的地に行って帰ることができる。				
	乗り物	交通機関を利用できる。（バス、電車、タクシー）				
	自転車	交通ルールに沿って安全に道路を走行できる。				
日常生活	時　間	時計で時刻がわかる。				
	電　話	電話をかけることができる。				
	手伝い	家の手伝いができる。（具体的内容：　　）				
	会　話	他の人と日常的な挨拶や会話ができる。				
自由時間や休日の過ごし方						

		ある	普通	ない	特記事項
性格・行動の特徴	落ち着き				
	協調性				
	積極性				
	外向的				
	素　直				
	根　気				
	人を頼る				
	わがまま				
将来の願い ※（進路希望、身につけてほしい力等、担任の視点で記入）※必ず記入					

生徒名〔　　〕

		ある	ない	不明
その他行動等	夜尿がある。			
	自傷行為がある。			
	他人に乱暴したり、器物を壊したりする。			
	他人のものを無断で持ってくる。			
	目的もなくうろついたり、さまよい歩いたりする。			
	慣れない場面で黙り込むことがある。			

所　見（面接者が記入します）

面接日	平成　　年　　月　　日	面接者	