

教育相談事前アンケート【担任用】

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○印を付けてください。

設 問				具体的に
注 意：設問は、生徒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 △一部介助が必要 ×一人ではできない		○ △ ×		
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	目的地に行き帰ることができる。		
	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。		
	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				
	人に頼る				
	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					

○ある ×なし		具体的に
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

〈記入上の注意〉 用紙は印刷のうえ必ず手書きしてください。