

学校生活評価票

学校生活の様子について、詳しくご記入ください。発達状況を確認するための参考にさせて頂きます。ご多忙中誠に申しわけありませんが、ご協力のほどよろしくお願ひ致します。

1 学習面について

- ① 聞く力(集団場面の指示、会話の理解度など)

- ② 話す力(話し方、語彙の量、自分の意見を整理して表現する力など)

- ③ 読む力(平仮名、片仮名、漢字を読む力、音読をする力、文章問題を理解する力、本から場面や登場人物の気持ちを読み取る力など)

- ④ 書く力(平仮名、片仮名、漢字など書く力、作文を書く力、など)

- ⑤ 計算する力

西 真 岡 つ む ぎ ク リ ニ ッ ク

⑥ 運動する力

⑦ 描く・工作をする力

2 生活面について

① 集団行動について(行事や発表などの様子)

② 対人関係について(一人遊びが多いか、特定の友人がいるか、先生との関係、友だちとのトラブルなど)

③ 休み時間の過ごし方について(どんな遊びを好むか、過ごしている場所など)

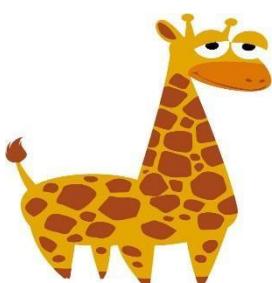
④ 着席する力(授業中に落ち着いて座って居られるか、離席行動はないか、落ち着かない場面など)

⑤ 物事に集中する力

⑥ 持ち物、提出物などの管理

⑦ 予定変更になった時に適応する力

⑧ その他(登下校の様子、給食、掃除などの様子、パニック、興奮、こだわりなどの有無など)



西真岡つむぎクリニック

学校生活評価票

(フリガナ)

氏名 : _____

(フリガナ)

通称名 : _____

※通称名がある場合は、氏名(本名)と通称名の両方をご記入ください。通称名がない場合は「なし」とご記入ください。

(フリガナ)

学校名 :

年 組

在籍学級(○で囲んでください。)

通常学級 知的障害特別支援学級 自閉情緒障害特別支援学級

学級担任の先生のお名前

記入年月日： 年 月 日

西 真 岡 つ む ぎ ク リ ニ ッ ク