

# 《資料1》 アセスメントシート 1-1 （詳細は、p.13 を参照ください。）

あぷり〜れ

| アセスメントシート 1-1          |                                                                     |           |                | 記入日                                                   |                                                            |
|------------------------|---------------------------------------------------------------------|-----------|----------------|-------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
|                        |                                                                     |           |                | 年                                                     | 月 日                                                        |
| ふりがな                   |                                                                     |           |                | 生年月日・年齢                                               | 性別                                                         |
| お子様のお名前                | 様                                                                   |           |                | 年 月 日<br>歳                                            | <input type="checkbox"/> 男<br><input type="checkbox"/> 女   |
| 所属<br>(幼稚園・学校・<br>学年等) |                                                                     |           |                |                                                       | <input type="checkbox"/> 通常<br><input type="checkbox"/> 支援 |
| ふりがな                   | ご紹介者、きっかけ等                                                          |           |                |                                                       |                                                            |
| 保護者氏名                  |                                                                     |           |                |                                                       |                                                            |
| 住所                     | 〒 - 自宅電話番号： ( )<br>携帯電話番号： ( )                                      |           |                |                                                       |                                                            |
| 同居家族続柄                 | 氏名                                                                  | 職業・学校・所属等 | 年齢             | 生年月日                                                  | 出身地                                                        |
| 父                      |                                                                     |           |                | 年 月 日                                                 |                                                            |
| 母                      |                                                                     |           |                | 年 月 日                                                 |                                                            |
|                        |                                                                     |           |                | 年 月 日                                                 |                                                            |
|                        |                                                                     |           |                | 年 月 日                                                 |                                                            |
|                        |                                                                     |           |                | 年 月 日                                                 |                                                            |
|                        |                                                                     |           |                | 年 月 日                                                 |                                                            |
| 家族状況<br>(養育環境)         | お子様を日中主に養育している方<br>母・父・祖父(母方・父方)・祖母(母方・父方)<br>その他 ( )               |           |                |                                                       |                                                            |
| 障がい・病気の<br>診断名         |                                                                     |           | 受診医療機関名<br>主治医 |                                                       |                                                            |
| 身体・精神                  | 障がい者手帳 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無        |           | 療育手帳           | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B |                                                            |
| 終了した学校等                | 幼稚園・保育園卒園<br>-----<br>小学校卒業<br>-----<br>中学校卒業<br>-----<br>その他利用した施設 |           |                |                                                       |                                                            |