

ISSP作成のための個人記録票1

※生年月日・保育・教育歴などは全て「西暦」で記入ください。□診断名・検査名は該当箇所に☑を入れてください。作成日： 年 月 日

ふりがな 名 前	性別 (男・女)	生年月日 西暦 年 月 日生 (満 才)
ふりがな 保護者名	続柄 ( )	ふりがな 記入者名 続柄 ( )
ふりがな 住所 〒 - 都 道 府 県	固定電話： - - 携帯電話： - -	
ふりがな 学校名	( 年 組 / 担任： 先生)	

1. 現在困っていること
現在困っていることをできるだけ具体的に記入ください

2. 本人のねがい
本人のねがいをできるだけ具体的に記入ください

3. 保護者のねがい
保護者のねがいをできるだけ具体的に記入ください

4. 就学・進路
就学・進路についてできるだけ具体的に記入ください

5. 好きなこと、趣味・習い事
好きなこと、趣味・習い事をできるだけ具体的に記入ください

6. 発達の状況	
コミュニケーション・ことば	
基本的生活習慣	
運動	
社会性・遊び	
その他	

7. 手帳交付の状況		
交付年月日	手帳の種類	程度
西暦 年 月	療育 身体 精神	
西暦 年 月	療育 身体 精神	
西暦 年 月	療育 身体 精神	

8. 医療機関による診断	
受診歴・診断機関	診断名
西暦 年 月	□自閉症スペクトラム症□注意欠如多動症 □限局性学習症□知的発達症□場面緘黙症 □チック症□トゥレット症□コミュニケーション 症□発達性協調運動症□反抗挑戦症□常同運動症 □起立性調節障害□自律神経失調症□うつ病
西暦 年 月	□自閉症スペクトラム症□注意欠如多動症 □限局性学習症□知的発達症□場面緘黙症 □チック症□トゥレット症□コミュニケーション 症□発達性協調運動症□反抗挑戦症□常同運動症 □起立性調節障害□自律神経失調症□うつ病

9. 既往歴（疾患、発作、服薬の状況、機関 等）

10. 心理・発達検査	
実施日・実施機関	検査名・検査結果
西暦 年 月	□WISC-Ⅳ □WISC-Ⅴ □WAIS-Ⅳ □WPPSI-Ⅲ □K-ABCⅡ □新版K式 □田中ビネー □DN-CAS 結果：
西暦 年 月	□WISC-Ⅳ □WISC-Ⅴ □WAIS-Ⅳ □WPPSI-Ⅲ □K-ABCⅡ □新版K式 □田中ビネー □DN-CAS 結果：

11. 保育・教育歴 (入園入学年月・年度途中退園年月・年度途中転入転学年月)	
西暦 年 月	
西暦 年 月	
西暦 年 月	
西暦 年 月	
西暦 年 月	
西暦 年 月	
西暦 年 月	

12. 利用している諸機関			
領域	頻度	開始時期	機関名
教育		西暦 年 月	
医療		西暦 年 月	
福祉		西暦 年 月	
他		西暦 年 月	

13. その他