

ISP作成のための個人記録票1

作成日：平成〇〇年 〇月 〇日

ふりがな 名前 滋賀 びわ子	性別 (男・女) (女)	生年月日 年(平成 年) 月 日生(満 8 才)
ふりがな 保護者名 滋賀 はなこ	続柄 (母)	ふりがな 記入者名 滋賀 はなこ
ふりがな 住所 〒●●●●-●●●● 〇〇 都道 府県 〇〇市 〇〇 △-△-△	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**

集中して学習に取り組めない

**2. 本人のねがい**

友達と仲良くしたい

**3. 保護者のねがい**

少しでも学力をつけて欲しい

**4. 就学・進路**

中学でも特別支援を受けたい

**5. 好きなこと、趣味**

ピアノ、お絵かき、本読み(幼児向け)

**6. 発達の状態**

コミュニケーション	相手の話が理解できず、誤解をする
基本的な生活習慣	衣服の着脱が雑である
運動	歩き方がぎこちない
社会性・遊び	集団からはなれて廊下でうろろしていることが多い
その他	忘れ物が多い

**7. 手帳交付の状況**

交付年月日	手帳の種類	程度
平成〇〇年 〇月	療育手帳	B2
平成〇〇年 〇月		
平成〇〇年 〇月		

**8. 医療機関による診断**

診断日	診断機関	診断名
平成〇〇年 〇月	〇〇病院	広汎性発達障害
平成〇〇年 〇月		
平成〇〇年 〇月		

**9. 既往歴(疾患、発作、服薬の状況、機関等)**

平成〇年〇月～ 〇〇を服用(朝夕)  
(〇〇病院：〇〇医師)

**10. 心理・発達検査**

実施日	実施機関	検査名・検査結果
平成〇〇年 〇月	〇〇病院	WISC-III VIQ〇〇 PIQ〇〇 FIQ〇〇
平成〇〇年 〇月		
平成〇〇年 〇月		

**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)

平成〇〇年 〇月	〇〇〇保育園入園
平成〇〇年 〇月	〇〇〇保育園卒園
平成〇〇年 〇月	◇◇◇小学校入学
平成〇〇年 〇月	△△小学校転入
平成〇〇年 〇月	特別支援学級(知的)入級
平成〇〇年 〇月	

**12. 利用している諸機関**

領域	頻度	開始時期	機関名
教育	週2日 各2時間	平成〇〇年 〇月	△△小学校通級指導教室
医療	月1回	平成〇〇年 〇月	〇〇病院
福祉		平成〇〇年 〇月	
他		平成〇〇年 〇月	

**13. その他**