**イ ン タ ビ ュ ー シ ー ト（心理指導員）常勤**

 　　　　　　　　　　　氏　名

**＊　経験についてのお尋ね**（次のあてはまる項目にチェックをつけてください。）

**１．ＷＩＳＣⅣ・田中ビネー知能検査・Ｋ式発達検査について**

**（１）実施経験について**

ＷＩＳＣⅣ　　　　　□ 無　□１０ケース未満　□１０ケース以上（約　　 件）

田中ビネー知能検査　□ 無　□１０ケース未満　□１０ケース以上（約　　 件）

K式発達検査　　　　□ 無　□１０ケース未満　□１０ケース以上（約　　 件）

**（２）報告書作成→結果説明経験について**

　　①報告書作成ケース数　□ 無　□１０ケース未満　□１０ケース以上（約　　 件）

　　②利用者への説明の数　□ 無　□１０ケース未満　□１０ケース以上（約　　 件）

**２．心理指導・相談について**

**個別指導経験（計画作成→実施）**

　　　ＩＤ知的障害　　　　□ 無　□１０ケース未満　□１０ケース以上（約　　 件）

　　　ＰＤＤ／ＡＳＤ　　　□ 無　□１０ケース未満　□１０ケース以上（約　　 件）

　　　ＡＤＨＤ・ＬＤ　　 　□ 無　□１０ケース未満　□１０ケース以上（約　　 件）

**３．修士論文タイトルについて**

タイトル