事前情報シート（巡回相談用）

作成日（令和　　年　　月　　日）　　　記入者（　　　　　　　　　　　　　　）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 名前　※イニシャルで　例　Ｙ.Ｋ | 性別 | 所属の園・学校名、在籍学年 | この相談を主に希望された方 |
|  |  |  | □担任□支援学級担任□学年主任□Co.□管理職□その他（　　　　　　　　　　　　）  氏名 |

|  |  |
| --- | --- |
| 主　　訴 | ※日頃感じている困りごとや、将来こうなってほしいという願いなどがあれば、できるだけ率直にご記入ください。 |
| 主訴に関わる子どもの様子を簡潔にご記入ください。 | |
| ＜行動面＞  友達との関わり  集団活動  大人との関わり  情緒面など |  |
| ＜生活面＞  食事、トイレ自立、衣類の着脱、物の整理、  挨拶など |  |
| ＜学習面＞  国語（ことば）  算数・数学（かず）  ※園児は活動の様子 |  |
| ＜家庭状況＞  家庭での様子  保護者の願い |  |
| ＜その他＞  医療機関、療育などとの連携について  進路について |  |
| ＜協議に参加予定の先生方の人数＞ | ※おおよそで構いません。進行方法を検討するための参考にいたします。  　　　　　　　　　　　名 |