＜巡回相談　相談票＞　　　　　　　　　　　　　　　※記入は、箇条書きで構いません。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 対象児イニシャル |  | 年齢 | 　　才　　　か月 | 男　・　女 |
| 在籍校 |  | 学年 |  |

１、今回の相談で協議したいこと（先生方が困りを感じていること）

２、上記１に対しての、これまでの取り組みの状況（配慮してきたことや、支援体制などがあれば

ご記入ください）

３、対象児の様子

　◇基本的生活習慣（更衣、食事、排せつ、清潔など）

◇学習活動や課題への取り組み

◇社会性（対人関係、行動、コミュニケーションなど）

◇その他（診断名、諸検査の結果、家庭環境など、参考となる事があればご記入ください）