**巡回相談票**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 園　名 | 　　　　　 | 記入者名 |  |
| ふりがな児童生徒氏名 |  | 学年 |  |
| 生年月日 |  |
| 相談の主訴(困り、ほしいアドバイス) |  |
| 学習面 | 読み・書き計算成績ノート記述提出物その他 |  | 得意なこと好きなこと | 現在の対応 | 結　果 |
|  |  |
| 苦手なこと嫌いなこと |  |
| 行動面 | 生活態度生活習慣決まりについて話を聞く態度休み時間の様子忘れ物など | 得意なこと好きなこと |  |  |  |
| 苦手なこと嫌いなこと |  |
| 対人面 | 興味の偏り言葉遣い友だち関係教師との関係パニックの有無その他 |  | 得意なこと好きなこと |  |  |
| 苦手なこと嫌いなこと |  |
| 検査結果 | 検査名・結果実施年月日実施機関 |  | 家族構成 |  |
| 診断 | 診断名薬の服用通院・訓練等 |  | 生育歴 |  |
| 校内での対応 | 相談に至るまでの経緯[校内委員会の実施][他機関と連携に関すること等] | 支援ファイル　(　有　・　無　) |