|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学校名 | |  | | 記入者名 |  | | |
| ふりがな  児童生徒氏名 | |  | | 学　年 | 年 | 性　別 | 男 ・ 女 |
| 生年月日 |  | | |
| 相談の主訴  一番困っていることや知りたいこと　　　　　　　など | | （例：板書するのを嫌がって書こうとしない，授業中、離席や手遊び等の逸脱行動が多い等） | | | | | |
| 学習面 | ○読む・書く・  聞く・話す  （国語）  ○色・形・数  四則計算等  　（算数・数学）  ○学業成績  ○授業態度  ○ノートの記述  ○提出物　　　　　など | 得意なこと  好きなこと  　（長所） |  | おこなった支援や現在の対応　・　結果 | | | |
|  | | | |
| 苦手なこと  できないこと |  |
| 行動・運動面 | ○生活習慣  ○順番などの決まり  ○集団参加の様子  ○話を聞く様子  ○余暇の様子  ○忘れ物  ○片づけ  ○運動の様子　など | 得意なこと  好きなこと  　（長所） |  |  | | | |
| 苦手なこと  できないこと |  |
| 対人面 | ○興味の偏り  ○ミュニケーション  ○友だち関係  ○大人との関係  ○パニックの有無  　　　　　　　　　　　など | 得意なこと  好きなこと  　（長所） |  |  | | | |
| 苦手なこと  できないこと |  |
| 検査結果 | ○検査名・結果  ○実施年月日  ○実施機関 | 検査名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日に　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　にて実施  ＜結果＞ | | | | | |
| 診断 | ○診断名  ○診断年月日  ○診断機関名  　　　　　　　　　　　など | 診　　断　　　　（　有　・　無　）  診断名　：  診断機関：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　診断日：　　　　　　　　　年　　　　　　月　　　　　　日  薬の服用　　（　有　・　無　）  （薬名　：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | |
| 家族構成・生育歴  など  （記入できる範囲で） | |  | | | | | |
| 校内での  対応 | ○校内委員会の  実施  ○コーディネーター  の所見  ○他機関との連携に関すること　など | （　　　　　）知的の特別支援学級在籍　　（　　　　　）自閉症・情緒の特別支援学級在籍　　　（　　　　　）通級指導  支援ファイル『きずな』（　有　・　無　）　 　　　　　個別の指導計画作成（　有　・　無　） | | | | | |

＜児童・生徒用＞**相　談　票**

記入日　：　令和　　　年　　　月　　　日