|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 園　名 |  | 記入者名 |  |
| ふりがな氏　名 |  | 年　齢 | 　 　歳 | 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：多動でじっとしていられない，発語が少ない，集団参加を嫌がる等） |
| 生活・学習面 | ○生活習慣排泄・食事・着替え○話を聞く様子（姿勢）○言葉の理解○言葉の表出○色や形の理解○数を数えるなど | 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 | ○遊びの様子○順番などの決まり○集団参加の様子○運動の様子○手指の器用さ○書画　　　　　　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 | ○園内での委員会　　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 | 支援ファイル『きずな』（　　有　　・　　無　　）　 　　 |

＜幼児用＞　**相　談　票**

記入日　：　令和　　　年　　　月　　　日