|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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