

## 相 談 シ ー ト

名前(イニシャル)		学年	
生年月日	平成 令和	年 (西暦	年) 月 日生
学校や園の名称	住所 電話		
担当者名	コーディネーター ( ) 担任 ( )		
相談内容	<p>※できるだけ子どもの課題に即して具体的に記述 (子どもの困難)</p> <p>(例: 同年齢・学年の漢字の読み書きが難しく..., 板書をノートに写すスピードが遅くて平均的な生徒の倍以上かかり..., 離席が毎授業時間ごとにあり..., 周囲の人が困ることで平気で言ってしまうことがよくあり...)</p> <p>※教師側の視点での記述も次の場合などに可</p> <p>(例: 新しく情緒学級の担任になったが今まで通常学級の経験しかなく..., LDの子どもの指導をしているがなかなかうまく教材が作れない..., 関係機関から検査結果をもらってきたがどう見立てて指導に生かせばよいのか...)</p>		
	「困っていること」および「知りたいこと」	これまでの対応や支援	
校内委員会での 検討事項・方向	<p>校内委員会は開きましたか?    YES    NO</p> <p>いつ頃ですか?    (    年    月)</p> <p>校内委員会ではどのような方向性になりましたか?</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%; margin-top: 5px;"></div> <p>相談を受けることについて, 保護者の同意はありますか    YES    NO</p>		

- <備考> ・電話での日程調整後, 申込用紙を1人につき1枚提出してください。
- ・FAXでの申し込みはできません。相談員宛に封書にてお申し込みください。
- ・個人情報の取り扱いに注意し, 実名等は記入しないでください。

## アセスメントシート（ ）

<b>家族構成</b> ※家族の現状，構成メンバー，対象児との関係について記述	<b>現在までの検査結果</b> ※3年以内に実施した検査があれば記述
<b>生育歴・教育歴</b> ※就学前の様子や保護者から聞いているエピソードを記述	<b>嫌いなこと・苦手なこと</b>
<b>身体状態・受診医療機関・主治医・診断等</b>	<b>興味・得意なこと</b> ※対象児の指導に活かそうな興味や得意なことや普段している余暇があれば記述
<b>校内の体制</b> ※特別支援学級や通級，取り出し指導の体制など校内のリソースについて記述	
<b>学級の状況・学級での様子</b> ※学級での日常の様子や学級内での振る舞い，エピソードなど記述	<b>対人関係・社会性</b> ※特徴的な行動の様子や対人関係スキルや社会性の状態，エピソードについて記述
<b>学力（国語・算数・その他の教科）</b> ※対象児が学力面でつまづいていることが主訴の場合は詳細に記述，読み書きや算数の状態について記述	<b>言語・コミュニケーション</b> ※対象児の聞く・話す力について記述

★わかる範囲で結構ですが，できるだけ情報をいただけるととてもありがたいです。

## 相談シート【相談後】

今回の巡回はいかがでしたか。今後の支援につなげたいと思いますので、お答えいただけますようお願いいたします。

対象の子どもに変化は見られたでしょうか？（○を付けて下さい）

改善した

少し改善した

変化は見られない

相談の後、学校や園全体での支援体制や支援内容、子どもの様子について、これからの相談に役立てさせていただきたいので、簡単に経過や課題をお知らせください。

相談日	年	月	日
学校・園名			
子どものイニシャル			
相談内容・アドバイス			
巡回相談後、学校や園の支援体制や子どもへの取り組みの状態について、ご記述ください。			
経過		課題	