記入日　令和　　　年　　　月　　　日　記入者【　　　　　　　　】

教育相談事前資料　※保護者の承諾（　有　・　無　）　　　　　　　　　ＦＡＸ不可

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （ふりがな）児童生徒名 | （　　　　　　　　　　　　　　　）　　　　　　　　　　　　男・女 | 平成・令和　　年　　月　　日生（　　　　歳） |
| 所　属（学校・園） |  | 学年等 | 在籍（支援級等）・加配の有無 |
| 担　任（支援級・原級） |  | 特別支援教育ｺｰﾃﾞｨﾈｰﾀｰ |  |
| 主　訴 | 課題となる行動や状況、配慮していること、課題についての対応等 |
| 学習面 | 聞く話す読む書く描く計算する推論する習得度　等 |  |
| 行動面・社会性 | 注意集中集団参加対人関係 |  |
| コミュニケ｜ション | 言葉やりとり視覚支援等 | 裏面あり |
| 生活面 | 身辺自立 |  |
| 時間・金銭感覚　等 |  |
| 運動面 | 微細運動 |  |
| 粗大運動 |  |
| 興味・関心の高いこと・好きなこと・強み　等 |  |
| 身体面への配慮事項・医ケアの有無・禁忌事項　等 |  |
| 家庭環境・家族構成・親子関係・協力体制・願いや思い等 |  |
| 在籍級での状況・他児の様子・友だちや担任との関係　等 |  |
| 医療との連携・医療機関名・診断名（時期）・検査結果　等 |  |
| 校内委員会での協議内容・支援の経過 |  |