

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）

F A X ・ メール不可

(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 育コーディネーター	
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 ー シ ョ ン	言葉 やりとり 視覚支援等		

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		