

対象児名									
学年等		(年小	年中	年長	学年)	男	女	
生育歴	特にあれば (前担任等からの引継ぎ事項等を含む)								
家庭状況等	家庭構成等 (支障のない範囲でかまいません)								
行動の特徴等	(観点) 集団参加 コミュニケーション 対人関係等 休み時間等の様子 特徴的な行動 困っていること等								
学習の状況等	(観点) 学習への興味・関心 授業への参加状況 学習内容の理解 一人遊びの様子 グループ活動の様子 指示への反応 得意・不得意科目等 学習面で困っていること等								
諸検査結果	教研式知能検査 学力検査(CRT・NRTなど) WISC-Ⅲ 田中ビネーV K-ABC 等								
その他	※ その他巡回相談員に相談されたいことがありましたらお書きください。								

授業参観資料

対象児の学年・組	年 組 (歳 ヶ月)
ふりがな 対象児の氏名	
学級担任氏名	(授業者の氏名 :)
参観授業の科目 (主な内容)	
対象児の授業場面での 見てほしいポイント	
これまでの取組と経過	
今回相談したいこと	☆ (主訴の内容) ○ (それ以外の相談内容)
座席表 ※ 座席を書き込み、 対象児が分かるよう に印をつけてくださ い。	黒 板
その他 ※ その他聞いてみた いこと等がありまし たらお書きください。	