**巡回相談事前シート【学校用】**　　　（ 　年　　月　　日）

㊙

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  氏名 |  | 生年月日 | 平成　　年　　月　　日生 | | |
| 学校名  学　年 | 学校  　　年　　　　組 | 学級担任名 |  | | |
| コーディネーター名 |  | | |
| 困っている  こと | 【本人・周りも含めて】 | | | | |
| 好きなこと得意なこと |  | | | | |
| 項目 | 該当する項目をチェックしてください（複数可） | | | | 特に気になること |
| 生活面 | **□**　整理整頓が苦手　　　　　　　**□**　忘れ物が多い  **□**　係の仕事や掃除に取り組まない  **□**　遅刻・欠席が多い | | |  | |
| 行動面 | **□**　集団での活動が苦手である  **□**　離席する、手遊びをする、人の話を聞いていないなど  　授業中に落ち着きがない  **□**　他児への暴言、暴力がある  **□**　こだわりがある　　　　　　**□**　急な予定変更が苦手 | | |  | |
| 社会面 | **□**　他者との間で言葉や気持ちのやり取りが苦手  **□**　一人でいることが多い  **□**　相手と必要以上に接近するなど，人との距離がうまくとれない | | |  | |
| 学習面 | **□**　当該学年の学習が難しい  **□**　一斉指示での理解が難しい  **□**　文字や文章を読むことが苦手  **□**　文字を書くことが苦手　　　　　**□**　計算が苦手  **□**　順序立てて話すことが苦手 | | |  | |
| 諸検査結果 | 学力検査（CRT・NRTなど）  実施年月日（　　　　　） | 知能偏差値ISS(　　　) (Ａ式知能　　　Ｂ式知能　　　 ）  新成就値（ 　　　）( □ｵｰﾊﾞｰｱﾁｰﾊﾞｰ 　□ｱﾝﾀﾞｰｱﾁｰﾊﾞｰ）  学力(国SS 　数SS 　　社SS 　　理SS 　 英SS ) | | | |
| 知能検査(WISC，田中ﾋﾞﾈｰなど)  実施年月日（　　　　　） | 検査名（　　　　　　　 ）　検査機関（　　　　　　　）  ＩＱ（　　　）言語性ＩＱ( ) 動作性ＩＱ(　　　　） | | | |
| 生育歴 | 診断や持病等含む  （支障のない範囲でかまいせん） |  | | | |
| 家庭状況 | 家庭の様子，家族構成等  （支障のない範囲でかまいせん） |  | | | |
| 保護者の教育的ニーズ |  | | | |
| 校内委員会 | 校内委員会の取組状況  ・検討事項など | ※【個別の指導計画（ 作成している ， 作成予定 ，作成していない ）】 | | | |

㊙

**【別紙③】**　　　　　　**授業参観資料**　　　（ 　　年　　　月　　 日）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名（学年・組） | 氏名　　　　　　　　　　　（　　　　年　 組　） | | |
| 授業担当者氏名 |  | | |
| 参観授業の科目  （主な内容） |  | | |
| 授業参観の観点  （留意して見てほしいこと） |  | | |
| 座席表  ※当日でもかまいません |  | | |
|  | 黒　板 |  |
|  | | |
| その他，ご質問等 |  | | |