皆与志特別支援学校巡回相談資料㊙

授業参観資料　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（園名：　　　　　　　　　　　　　　　　　記入日：令和　　　年　　　月　　　日）

|  |  |
| --- | --- |
| 対象児の年齢 | （　　　　）歳（　　　　）か月　　　　　□年少　　□年中　　□年長 |
| 対象児の氏名(ふりがな) | （　　　　　　　　　　　　　　　　）□男　　□女 |
| 担任名 |  |
| 今回相談したいこと |  |
| 現在行っている支援・配慮 |  |
| 参観する活動内容 |  |

実態把握資料

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 項　　目 | 観　　　　　　点 | 現在の状況や気になること等 | |
| 健康面  身体面 | 健康に関する配慮，睡眠  見え，聞こえ，姿勢，移動  手の動き等 |  | |
| 身辺処理  生活面 | 食事，排せつ，着替え  片付け，用具の使用等 |  | |
| 行動面  社会性 | 話の理解，意思伝達，人との関わり，集団行動，決まりの理解，感情のコントロール等 |  | |
| 学習への  準備 | 描くこと，造ること  文字（読むこと，書くこと）  数えること等 |  | |
| 興　味・  関　心 | 好きなこと・得意なこと | | 困っていること（本人，周囲）・苦手なこと |
| 生育歴 | 診断や相談歴等含む  （支障のない範囲で） |  | |
| 家庭状況 | 家庭の様子，保護者のニーズ等（支障のない範囲で） |  | |
| その他 | 聞いてみたいことがあれば |  | |