

巡回相談 事前資料 (支援シート)

しめい 氏名		性別		生年月日	平成 年 月 日
所属校		学年		義 塾 に ○	() 通常の学級 () 知的障害特別支援学級 () 自閉症・情緒障害特別支援学級 () 通級 () () その他 ()
記入者					
記入年月日	平成 年 月 日				
相談内容	○巡回相談で相談したい内容			○これまでの指導・支援	
	○得意なこと・がんばっていること ○苦手なこと・困っていること			◆聞く ◆話す ◆読む ◆書く ◆計算する	
検査	○単元テストの達成状況, NRT・CRT, WISC-III知能検査の結果など				
学校生活	○得意なこと・がんばっていること ○苦手なこと・困っていること				
対人関係	○集団行動・班行動			○友達との関係	
	学校全体の支援体制 (校内委員会で検討された支援策や共通理解事項)				
保護者の考えや要望					