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 |  | 学級(該当に○) | （　）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 |
| 教　科　学　習 | ○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 |
|  |