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  ○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 | | | | | | | |
|  | | | | | | | |