

【 幼稚園・こども園・保育園用 】

武岡台特別支援学校巡回相談事前資料

記入者 ()

園 (年少・年中・年長)

ふりがな
組 氏 名

(男・女)

相談内容 (主訴)	
本人の長所	
巡回相談歴	あり・なし ※ (令和 年度 回)
健診関係	1歳半健診指摘 あり・なし 3歳児健診指摘 あり・なし あり→ () ※ありの場合 運動面, 言語面, 行動面など分かる範囲で記入
診断名等	あり・なし ※ (令和 年 月) 診断名: 医療機関名:
療育等	あり・なし 療育機関名:
子どもの様子	
基本的な生活習慣 (偏食・食事の様子・排泄・着替え等)	
人との関わり (態度, 意図性等)	
あそび (遊び方, ルール理解等)	
言語・伝達 (発語, 発音, 会話状況等)	
家族との関わり (話し, 意味理解, 指示理解等)	

※未記入のところがあっても構いませんので, できるだけ具体的に記入してください。