

【 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) 組 ^{ふりがな} 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、会話の状況等)	
家族との関わり (語い、意味理解、指示理解等)	
園内委員会等で検討した内容や経過	

※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。