

# 記入例

(様式2)

相談票 (訪問支援)

学校名		コーディネーター	
児童・生徒氏名	(ふりがな) <b>氏名は記入しない</b>	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	学年・学級担任 <b>学年は記入しない</b> 年 <input checked="" type="checkbox"/> 通常 <input type="checkbox"/> 知 <input type="checkbox"/> 自情 <input type="checkbox"/> その他 (担任: 山梨 花子)
相談したいこと	・友達とのトラブルが多くて困っているので、予防策や対処方法について相談したい。		
児童・生徒について	【診断名・医療機関名】 広汎性発達障害、てんかん・〇〇病院		
	【服薬の有無・医療機関名】 リスパダール(朝・夕)・△△病院		
	【知能検査等結果・診断機関名】 全検査IQ70 言語性IQ65 動作性IQ75 (WISC-III)・××センター		
	【療育手帳の有無・判定】 療育手帳あり・B-1		
	【児童の気になる様子】 ・好きなことは一生懸命に取り組むが、興味のないことは全くやらない。 ・意に沿わないことがあるとパニックになる。 ・整理整頓が苦手。 ・言葉の発音が不明瞭である。 ・光で誘発されるてんかん発作がある。		
今の支援方法	校内委員会の開催 <input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし ・座席は教師の目の届きやすい場所になっている。 ・校内委員会で、クールダウンの部屋を設けること、トラブルの際には個別指導ができる体制をとることが確認された。		
引き継ぎ内容 (保健師・園・学校・前年度からの情報や過去の相談歴)	・保育園から、高い所が好きで危険回避ができないこと、集団参加が苦手な集会に参加できない等の引き継ぎがあった。 ・前年度も特別支援学校のセンター的機能を利用し、学習に集中しやすい環境整備については改善され、離席は減った。		
家庭状況 (家族構成や家での様子、保護者の考え等)	・父・母・兄(中1)・妹(年長) ・家ではゲームをしていることが多い。 ・母親は教育熱心で、家で宿題をみてくれたり塾に通わせたりしている。保護者の困り感はあまりない。 ・兄とは一緒に遊ぶこともある。		
連携機関 (リハ、福祉等)	・STリハ(□□病院) ・放課後等デイサービス(〇〇〇〇)		
相談内容	【参加者】 校長、教頭、担任、特別支援コーディネーター、支援員、その他( )、本校( )		
所見	(記載者: )		

相談したい中心的な課題を記入する

合理的配慮等について記入する

校内委員会での決定事項等も記入する

\* 在籍校は赤い太枠のみを記入してください。