教育相談票

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日作成

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記入者（　　　　　　　　　）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| （性） | | （男・女） | 学校 | 学校　　年　　組  通常の学級在籍　　　特別支援学級在籍（知的・情緒）  　 　　学級担任名（　　　　　　　　　　　　　） |
| 生年月日 | |  | 家族構成（年齢） |  |
| 相談したいこと | | | | |
| 学校生活の  様子 | （学習面）＊聞く・話す・読む・書く・計算する・推論するなど | | | |
| （運動面）＊粗大運動、微細運動など | | | |
| （生活面）＊身辺処理、時間や金銭感覚など | | | |
| （行動面）＊注意集中、集団参加、対人関係、興味・関心など | | | |
| 家庭の状況 | （生育歴、家庭での様子、保護者の理解や願い、家庭の養育状況など） | | | |
| （本人が困っていると考えられること） | | | | |
| （学級担任として相談したいこと） | | | | |
| （校内委員会等での検討事項） | | | | |
| （相談歴、検査歴など） | | | | |
| （関係機関、診断、手帳の有無など） | | | | |