

相談票（記入例）

学 校 名	※1	コーディネーター	氏名 わかば 花子
児童生徒名	(イニシャルで記入) B ・ Y	学 年	年 ※1
		学 級 担 任	<input checked="" type="checkbox"/> 通常 <input type="checkbox"/> 知 <input type="checkbox"/> 情緒 <input type="checkbox"/> その他 氏名 山梨 太郎
相 談 したいこと	・授業中に離席が多いので、予防策や対応の方法について知りたい。 ・休み時間に友だちとうまくコミュニケーションがとれず、トラブルになることが多い。コミュニケーションに関する学習や取り組みの具体例を知りたい。		
対象児童生徒 について	診断名・障害名 広汎性発達障害		
	服薬 <input checked="" type="checkbox"/> あり ・ なし 薬の名称 (リスパダール 朝・夕2回)		
	医療機関名 (○○こども病院)		
	療育(リハビリ)、福祉(相談支援・福祉サービス)等関係機関 ・△△病院にてST(月2回) ・放課後デイサービス「□□」(平日放課後)		
	発達検査等の結果(検査機関名) 全検査IQ 82 言語理解105 知覚推理76 ワーキングメモリー73 処理速度81 (R2.1.21 県立××センター)		
	療育手帳 <input checked="" type="checkbox"/> あり ・ なし 等級 (B-2)		
	身体障害者手帳 あり ・ <input checked="" type="checkbox"/> なし 等級 ()		
児童生徒の様子(相談したいことに関する様子等) ・授業中(特に国語や算数等)手遊びが多く、声をかけられないとノートがとれない。 ・授業の後半になると席を立って一人で廊下に出て行き、校内を歩き回っている。 ・休み時間に友だちと遊びたいという気持ちはあるものの、自分の思い通りにならないと怒ってけんかになってしまうことが多い。個別に話をしても、相手の気持ちを考えたり、適切な言葉かけを考えたりすることが難しい。			
現在の支援 について ※体制・方法等 具体的に	校内委員会等の開催 <input checked="" type="checkbox"/> あり ・ なし ・教室内の座席を教師の近くに、声かけを頻繁にするようにしている。 ・休み時間に担任や手の空いている教員は、教室周辺で見守りをするようにしている。		
今回の訪問支援について保護者の承諾	<input checked="" type="checkbox"/> あり ・ なし		

中心的な課題や、主となる相談内容を整理して記載してください。

困っている状況等について、できるだけ詳しく記載してください。

校内委員会で決定したことや、教員間で共通確認していること等を記載。

※1 枠内をご記入いただき(学校名・学年は記入しないでください)、派遣員と一緒に送付してください。

※2 送付していただく際には個人情報保護のため、「地域支援担当宛」「親展」と表記をお願いします。