附属特別支援学校　巡回相談事前シート　＜保幼こ園用＞１回目

様式２

㊙

実態把握資料　（　　　　　　　）園　　　記入日　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  氏名 |  | 生年月日  （年齢） | 年　　　月　　　日生  （　　　歳　　　　か月 ） | |
| 学　級 | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）組  年少未満・年少・年中・年長 | 学級担任名 |  | |
| コーディネーター名 |  | |
| 困っていること  (本人･周囲) |  | | | |
| 好きなこと  得意なこと |  | | | |
| 項目 | 該当する項目をチェックしてください（複数可） | | | 特に気になること |
| 生活面 | **□**　片付けや整理整頓が苦手  **□**　朝や帰りの準備が難しい  **□**　着替えや食事等の日常生活動作に課題がある  **□**偏食がある  **□**排せつに課題がある | | |  |
| 行動面 | **□**　集団での活動が苦手である  **□**　離席する、手遊びをする、人の話を聞いていないなど  　活動中に落ち着きがない  **□**　他児への暴言、暴力がある  **□**　こだわりがある　　　　　　**□**　急な予定変更が苦手 | | |  |
| 社会面・  コミュニケーション面 | **□**　他者との間で言葉や気持ちのやり取りが苦手  **□**　一人でいることが多い  **□**友達との関わりが難しい  **□**　一斉指示での理解が難しい  **□**発音が不明瞭で伝わりにくい | | |  |
| 運動面 | **□**手先が不器用  **□**動きがぎこちない  **□**姿勢が崩れやすい  **□**感覚の過敏性がある | | |  |
| 生育歴 | 診断や持病等含む  （支障のない範囲でかまいせん） |  | | |
| 家庭状況 | 家庭の様子、家族構成等  　（支障のない範囲の記入でかまい  　ません） |  | | |
| 保護者の教育的ニーズ |  | | |
| 園内委員会 | 園内委員会の取組状況・  　検討事項など | ※【個別の指導計画（ 作成している ， 作成予定 ， 作成していない ）】 | | |

附属特別支援学校　巡回相談事前シート　＜保幼こ園用＞２回目以降

様式３

㊙

　実態把握資料　（　　　　　　）園　　　記入日　　年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  氏名 |  | 生年月日  （年齢） | 年　　　月　　　日生  （　　　歳　　　　か月 ） |
| 学　級 | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）組  年少未満・年少・年中・年長 | 学級担任名 |  |
| コーディネーター名 |  |
| ○　前回の巡回相談後，実践してみて改善が見られたことやうまくいったこと | | | |
| ○　前回の巡回相談後，実践してみたが改善が見られなかったことや，うまくいかなかったこと | | | |
| ○　新たな課題や気付き | | | |