

岡山県立東備支援学校 小学部 教育相談事前記入表

記入日 年 月 日

| | | | |
|---------------------------|--|-------------|------------------|
| 児童氏名 | ふりがな () 性別 (男 ・ 女) | | |
| 児童所属 | | 生年月日 | 平成 年 月 日 |
| 保護者氏名 | | 校 区 | () 小学校区 |
| 住 所 | 〒 TEL | | |
| 療育手帳 | あり (A B) なし | 身障者手帳 | あり なし 級など () |
| 診断名 | [診断機関名 () 年 月] | | |
| 発達検査 | 検査名 () | IQ (DQ) () | 年 月実施 実施機関 () |
| 健 康 | 服薬 (あり なし) 発作 (あり なし) アレルギー (あり なし) 服薬している薬 その他 | | |
| 日常生活 | 食事について 排泄について 着替えについて | | |
| コミュニケーション | 自分の気持ちの表し方、意思表示の仕方 まわりの様子の理解の仕方 集団の中での行動 その他 | | |
| 好きなこと 嫌い (苦手) なこと | 好きなこと 嫌い (苦手) なこと | | |
| 進路希望 | 支援学校 ・ 支援学級 ・ その他 () ・ 迷っている | | |
| 通学方法 | スクールバス ・ 保護者送迎 ・ その他 () | | |
| その他 | *居住地校交流の希望 (あり ・ なし) | | |