|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 様式２ | 巡回相談シート（小・中学校） | 山形県立新庄養護学校 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 学年 | 年齢 | 性別 | 学　校　名 | 記入日 | 平成 |  | 年 |  | 月 |  | 日 |
|  |  |  |  |  | 記入者 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 相談の内容　検査依頼の主訴 |  |
| 診断等　診断名　通　院　服　薬　手帳の有無 |  |
| 学習の状況　通級・交流　取り出し　学習態度　学習の困難さ　等 |  |
| 学校生活の状況　集団参加　社会性　コミュニケーション　身辺自立　　　等 |  |
| 諸検査の記録　知能検査　学力検査　定期テストの状況　　　　　　　　等 |  |
| 将来の生活の課題や進路希望 |  |
| 保護者の考え |  |

※ 個人情報ですので、郵送か持参してくださいますようにお願いします。