|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 様式５ | 巡回相談事例検討用シート | 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 |  | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 診断名  　年月日  　医療機関  　通院、服薬、手帳 |  |
| 検査の結果  　心理検査  　知能検査  　学力検査  　検査年月日　　等 |  |
| 問題の概要  　そのことに対してどのように指導支援、対応しているかの記入もお願いします。 |  |
| 家庭環境  保護者の考え方 |  |

※ 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。