

相談票（学校用）

平成 年 月 日記入

これは、相談したい内容について書いていただくものです。なるべく詳しく書いてください。

学校・学年 _____ 立 _____ 学校 _____ 年 _____ 性別（男・女） 生まれ月 _____ 月生 _____

記入者 _____

1 お困りのことを書いてください。

2 相談したいことを書いてください。

3 学校が聞いている障害名（障害種別ではなく、診断名）を書いてください。

（*例：自閉症、アスペルガー症候群、ADHD、LD、精神遅滞）

障害名等の診断	医療機関・相談機関名	医師・相談者名

4 その他

- (1) 本児の特性を理解するための典型的なエピソードの記録（簡潔に記述）を必ず持参してください。（困っているエピソードと同時に、「こう指導したら、このようにうまくいった。」、「このような環境や場面では落ち着いている。」等のエピソードも記述すること。こうしたエピソードの分析こそが、手立ての検討に役立ちます。）
- (2) 学校等が持っている検査資料があれば持参してください。（検査結果のまとめだけではなく、検査結果用紙そのもの等、プロフィール表だけではなく、答え方そのものが記入してあるものがあれば手立ての検討に役立ちます。）

相談票（保護者用）

平成 年 月 日記入

これは、相談したい内容について書いていただくものです。なるべく詳しく書いてください。なお、あなたの許可なしに他の機関に提供することはありません。

(ふりがな)
お子さんの名前 _____ (男・女) 平成 年 月 日生 (歳)

保護者の名前 _____

1 お困りのことを書いてください。

2 相談したいことを書いてください。

3 医療機関や相談機関で「障害名等の診断*」があれば、書いてください。

(*例：自閉症、アスペルガー症候群、ADHD、LD、精神遅滞)

診断日	障害名等の診断	医療機関・相談機関名	医師・相談者名
H /			
H /			
H /			

4 今までの相談で言われたことがあれば書いてください。

(今度の相談で相談担当者が知っておくべき特記事項のみで結構です。)