**東京都立中野特別支援学校　特別支援教育センター的機能**

**幼児・児童・生徒ケース相談　事前資料（相談内容主訴シート）**

　　　　　　　立　　　　　　　　　　　　　園・小 ・ 中 ・ 高

　　　 年 　組　 氏名　　　　　　　　　　　　　　　　生年月日（西暦）　　　年　月　日

記入者

1. 学校生活のなかで、気になっていることや困っていることについて、箇条書きで記入してください。

|  |
| --- |
|  |

1. 現時点の対応方法について、記入してください。

|  |
| --- |
|  |

1. 相談内容、助言してほしい点について、記入してください。

|  |
| --- |
|  |

1. 現在の服薬状況や知能検査・発達検査（例：WISC-Ⅳなど）の結果を記入してください。

|  |
| --- |
|  |

※足りなければ、裏面にも御記入ください。