

## 心とからだの育ち

記入日：令和 年 月 日

- この用紙は、お子さんに関する情報や生育歴、相談歴等について書いていただくものです。  
○ 個人の秘密は、厳守します。保護者が記入し、教育相談当日に相談員へ直接渡してください。

## 1 相談を受けるお子さんのことについて

(ふりがな) お子さんの名前	男・女	平成 年 月 日生		
		現在 歳 月		
住 所	〒 —	電話番号 — —		
お子さんの 所属・ 学年等	ど ち ら か に 記 入	幼稚園・保育所・認定こども園（年少・年中・年長）		
		学校 第 学年 （通常の学級、通級指導教室、特別支援学級）		
療育手帳 ※交付されている場合のみ	判 定	A ・ B		
身体障害者手帳 ※交付されている場合のみ	級 別	種 級		
	障がい名			
家族構成	続柄	氏名	続柄	氏名

## 2 通院歴や療育、関わり方の相談等について

相談機関（病院名等）	時期	医師の診断、相談内容及び療育を受けた内容
	年 月～ 年 月 ( 歳～ 歳)	
	年 月～ 年 月 ( 歳～ 歳)	
	年 月～ 年 月 ( 歳～ 歳)	

## 3 新生児聴覚スクリーニングの結果について

右耳	左耳	検査日
パス ・ リファア	パス ・ リファア	平成 年 月 日

## 4 相談したいことについて

- ア 学びの場（学校、学級の種別）について      イ 学校での関わり方について  
ウ 家庭での関わり方について                      エ 発達や障がいの状況について  
オ その他

【具体的な内容（どうして気になるのか、どのような時に、どのようなところが など）】


※ご協力ありがとうございました。

北海道立特別支援教育センター